



FORMATO COMPLETO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

ENTIDAD RECEPTORA

SENA

1

DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO GUTIERREZ	SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA) BARBOSA	NOMBRES ROCIO ESTHER	
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C.C. ☒ C.E. ☐ PAS ☐ No. 64890365	SEXO F ☒ M ☐	NACIONALIDAD COL ☒ EXTRANJERO ☐	PAÍS COLOMBIA
LIBRETA MILITAR PRIMERA CLASE ☐ SEGUNDA CLASE ☐	NÚMERO	D.M.	
FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO FECHA DIA 17 MES 11 AÑO 1963 PAÍS COLOMBIA DEPTO SUCRE MUNICIPIO OVEJAS		DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA CALLE 23 B 1 30 A - 21 casa Florencia Sincelajo PAÍS COLOMBIA DEPTO SUCRE MUNICIPIO SINCELEJO TELÉFONO 000000 EMAIL rogubar2005@hotmail.com	

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		BÁSICA SECUNDARIA		
PRIMARIA					SECUNDARIA					MEDIA		FECHA DE GRADO		
1°	2°	3°	4°	5°	6°	7°	8°	9°	10°	11°	MES	06	AÑO	2004

EDUCACIÓN SUPERIOR (PREGRADO Y POSTGRADO)							
DILIGENCIE ESTE PUNTO EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO, EN MODALIDAD ACADÉMICA ESCRIBA:							
TC (TÉCNICA)		TL (TECNOLÓGICA)		TE (TECNOLÓGICA ESPECIALIZADA)		UN (UNIVERSITARIA)	
ES (ESPECIALIZACIÓN)		MG (MAESTRÍA O MAGISTER)		DOC (DOCTORADO O PHD)			
RELACIONE AL FRENTE EL NÚMERO DE LA TARJETA PROFESIONAL (SI ÉSTA HA SIDO PREVISTA EN UNA LEY).							
MODALIDAD	No. SEMESTRES	GRADUADO		NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULO	TERMINACIÓN		No. DE TARJETA
ACADÉMICA	APROBADOS	SI	NO	OBTENIDO	MES	AÑO	PROFESIONAL
POSTGRADO	2		X	ESPECIALIZACION EN GERENCIA	12	2011	
PREGRADO	10	X		ADMINISTRACION PUBLICA	06	2009	2029111T

CAPACITACIONES / OTROS CONOCIMIENTOS					
MEDIO DE CAPACITACIÓN	INSTITUCIÓN	MODALIDAD	CURSO	TERMINACIÓN	
				MES	AÑO
PRESENCIAL	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA	EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y DESARROLLO HUMANO	ELABORACION DEL DESARROLLO CURRICULAR PARA PROGRAMAS DE FORMACION SENA	11	2019
PRESENCIAL	UNIVERSIDAD DEL ROSARIO LA ESCUELA DE ADMINISTRACION Y EDUCACION CONTINUA	EDUCACION PARA EL TRABAJO Y DESARROLLO HUMANO	CURSO GESTION DEL TALENTO HUMANO	04	2018
PRESENCIAL	ARCHIVO GENERAL DE NACION COLOMBIA	EDUCACION PARA EL TRABAJO Y DESARROLLO HUMANO	CURSO TALLER TABLAS DE RETENCION DOCUMENTAL	08	2017
PRESENCIAL	SERVICIO NACIONAL DE	EDUCACION PARA EL TRABAJO Y	EVALUADOR DE COMPETENCIAS	07	2014

FORMATO COMPLETO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

MEDIO DE CAPACITACIÓN	INSTITUCIÓN	MODALIDAD	CURSO	TERMINACION	
				MES	AÑO
	APRENDIZAJE SENA	DESARROLLO HUMANO	LABORALES PARA EL AREA TECNICA DE SU DOMINIO		
PRESENCIAL	INLAC	EDUCACION PARA EL TRABAJO Y DESARROLLO HUMANO	AUDITOR INTERNO EN SISTEMAS DE GESTION ISO 14001:2004	05	2014
PRESENCIAL	QUALITY FORUM	EDUCACION PARA EL TRABAJO Y DESARROLLO HUMANO	DIPLOMADO EN GERENCIA DE SISTEMAS DE GESTION INTEGRAL Y MODELOS DE EXCELENCIA	05	2014
PRESENCIAL	ESCUELA SUPERIOR DE LA ADMINISTRACION PUBLICA	EDUCACION PARA EL TRABAJO Y DESARROLLO HUMANO	DIPLOMADO MODERNIZACION DE LA GESTION PUBLICA	11	2010
PRESENCIAL	CORPORACION UNIVERSITARIA DEL CARIBE -CECAR	EDUCACION PARA EL TRABAJO Y DESARROLLO HUMANO	DIPLOMADO GESTION DEL TALENTO HUMANO	12	2009
PRESENCIAL	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA	EDUCACION PARA EL TRABAJO Y DESARROLLO HUMANO	TECNICA EN MANEJO DE INVENTARIO	03	2006
PRESENCIAL	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA	EDUCACION PARA EL TRABAJO Y DESARROLLO HUMANO	CONTABILIDAD GENERAL	12	2001

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

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

3

EXPERIENCIA LABORAL

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

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR													
EMPRESA O ENTIDAD SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE				PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍS COLOMBIA					
DEPARTAMENTO SUCRE		MUNICIPIO SINCELEJO				CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD							
TELÉFONOS		FECHA DE INGRESO						FECHA DE RETIRO					
		Día	01	Mes	02	Año	2022	Día	30	Mes	09	Año	2022
CARGO O CONTRATO ACTUAL COORDINADOR DE GRUPO		DEPENDENCIA APOYO A FORMACION PROFESIONAL						DIRECCIÓN					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR													
EMPRESA O ENTIDAD SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE				PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍS COLOMBIA					
DEPARTAMENTO SUCRE		MUNICIPIO SINCELEJO				CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD							
TELÉFONOS		FECHA DE INGRESO						FECHA DE RETIRO					
		Día	15	Mes	02	Año	2021	Día	31	Mes	12	Año	2021
CARGO O CONTRATO ACTUAL PROFESIONAL		DEPENDENCIA ACADEMICA Y COORDINACION						DIRECCIÓN CALLE 25 B 31 260 AVENIDA MARISCAL SUCRE					

FORMATO COMPLETO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR													
EMPRESA O ENTIDAD SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE				PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍS COLOMBIA					
DEPARTAMENTO SUCRE		MUNICIPIO SINCELEJO				CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD							
TELÉFONOS		FECHA DE INGRESO						FECHA DE RETIRO					
		Día	24	Mes	02	Año	2020	Día	31	Mes	12	Año	2020
CARGO O CONTRATO ACTUAL PROFESIONAL		DEPENDENCIA ACADEMICA FORMACION						DIRECCIÓN CALLE 25 B 31 260					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR													
EMPRESA O ENTIDAD SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE				PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍS COLOMBIA					
DEPARTAMENTO SUCRE		MUNICIPIO SINCELEJO				CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD							
TELÉFONOS		FECHA DE INGRESO						FECHA DE RETIRO					
		Día	03	Mes	03	Año	2019	Día	31	Mes	12	Año	2019
CARGO O CONTRATO ACTUAL PROFESIONAL		DEPENDENCIA ADMINISTRACION EDUCATIVA SENA						DIRECCIÓN CALLE 25 B 31 260 AVENIDA MARISCAL SUCRE					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR													
EMPRESA O ENTIDAD SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE				PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍS COLOMBIA					
DEPARTAMENTO SUCRE		MUNICIPIO SINCELEJO				CORREO ELECTRONICO ENTIDAD							
TELÉFONOS 0915461500		FECHA DE INGRESO						FECHA DE RETIRO					
		Día	26	Mes	02	Año	2013	Día	15	Mes	01	Año	2019
CARGO O CONTRATO ACTUAL PROFESIONAL 01		DEPENDENCIA CENTRO MULTISECTORIAL						DIRECCIÓN CALLE 25 B 31 261					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR													
EMPRESA O ENTIDAD SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE				PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍS COLOMBIA					
DEPARTAMENTO SUCRE		MUNICIPIO SINCELEJO				CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD							
TELÉFONOS		FECHA DE INGRESO						FECHA DE RETIRO					
		Día	06	Mes	09	Año	2004	Día	25	Mes	02	Año	2013
CARGO O CONTRATO ACTUAL TECNICO II		DEPENDENCIA CENTRO DE INNOVACION						DIRECCIÓN CALLE 25 B 31 260 AVENIDA MARISCAL SUCRE					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR													
EMPRESA O ENTIDAD SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE				PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍS COLOMBIA					
DEPARTAMENTO SUCRE		MUNICIPIO SINCELEJO				CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD							
TELÉFONOS 0915461500		FECHA DE INGRESO						FECHA DE RETIRO					
		Día	05	Mes	05	Año	2003	Día	15	Mes	05	Año	2004
CARGO O CONTRATO ACTUAL AUXILIAR AC SECRETARIALES		DEPENDENCIA FINANCIERA						DIRECCIÓN CALLE 25 B 31 260					

FORMATO COMPLETO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

6

FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

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

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

Ciudad y fecha de diligenciamiento

Sineelyo, Noviembre 15 de 2022

FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

7

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.

Noviembre 15 de 2022

Ciudad y fecha

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
64.890.365

NUMERO

GUTIERREZ BARBOSA

APELLIDOS

ROCIO ESTHER

NOMBRES

Rocio Gutierrez
FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 17-NOV-1963

OVEJAS
(SUCRE)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.60

ESTATURA

O+

G.S. RH

F

SEXO

08-SEP-1982 OVEJAS

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

Almabeatriz Rengifo Lopez
REGISTRADORA NACIONAL
ALMABEATRIZ RENGIFO LOPEZ



A-2800100-02129332-F-0064890365-20050401

0527305082B 02 164875200

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

ENTIDAD RECEPTORA
**SERVICIO NACIONAL DE
APRENDIZAJE**
Periodo Declarado: 01/01/2021 - 31/12/2021

1. DECLARACIÓN JURAMENTADA
1.1. DE BIENES Y RENTAS
YO, ROCIO ESTHER GUTIERREZ BARBOSA
IDENTIFICADO CON C.C. X C.E. T.I. No. 64890365
CON DOMICILIO PRINCIPAL EN
PAIS COLOMBIA DEPARTAMENTO SUCRE
MUNICIPIO SINCELEJO
DIRECCIÓN CALLE 23 B 1 30 A - 21 casa Florencia Sincelejo
TELÉFONO 3004659987 000000
Y TENIENDO COMO PARIENTES DE PRIMER GRADO DE CONSANGUINIDAD A:

NOMBRES Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PARENTESCO
Edna Rocio Ricardo Gutierrez	1018430668	HIJO(A)
HERMES JOSE RICARDO GUTIERREZ	1102808838	HIJO(A)
Nicolas David Florez Gutierrez	54371483	HIJO(A)
Julia Rosa Barbosa Olivera	33277197	MADRE

DECLARO, EN CUMPLIMIENTO DE LO DISPUESTO EN EL ARTICULO 122 INCISO 3° DE LA CONSTITUCIÓN POLITICA DE COLOMBIA Y EN LOS ARTICULOS 13 Y 14 DE LA LEY 190 DE 1995, PARA TOMAR POSESIÓN X PARA RETIRARME PARA ACTUALIZACIÓN
PARA MODIFICAR LOS DATOS CONSIGNADOS PREVIAMENTE
QUE LOS UNICOS BIENES Y RENTAS QUE POSEO A LA FECHA,
EN FORMA PERSONAL O POR INTERPUESTA PERSONA, SON LOS QUE RELACIONO A CONTINUACION
a) Los ingresos y rentas que obtuve en el "último" año gravable fueron:

CONCEPTO	VALOR
CESANTÍAS E INTERESES DE CESANTÍAS	\$0
HONORARIOS	\$2 303 000
GASTOS DE REPRESENTACIÓN	\$0
SALARIOS Y DEMÁS INGRESOS LABORALES	\$44 171 000
OTROS INGRESOS Y RENTAS	\$12 226 000
TOTAL	\$58 700 000

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

ENTIDAD FINANCIERA	TIPO DE CUENTA	NÚMERO DE CUENTA	SEDE DE LA CUENTA	SALDO DE LA CUENTA
BANCOLOMBIA	CUENTA DE AHORROS	08212852598	SINCELEJO	5 000 000

c) Mis bienes patrimoniales son los siguientes:

TIPO DE BIEN	IDENTIFICACIÓN DEL BIEN	VALOR
INMUEBLES	010000620011000	23 847 000
INMUEBLES	34036482	76 099 000
OTROS	010000620016000	4 278 000
OTROS	70820-01-000000-0418-0016-0-00000000	1 267 000
OTROS	70820-01-000000-0418-0017-0-00000000	1 267 000

d) Las acreencias y obligaciones vigentes a la fecha son:

ENTIDAD O PERSONA	CONCEPTO	VALOR
BANCOLOMBIA	PRESTAMO	50 000 000

1.2. DE PARTICIPACIÓN EN JUNTAS, CONSEJOS, CORPORACIONES, SOCIEDADES Y ASOCIACIONES
a) En la actualidad participo como miembro de las siguientes juntas y consejos directivos:

ENTIDAD O INSTITUCIÓN	CALIDAD DE MIEMBRO
-----------------------	--------------------

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

CORPORACIÓN, SOCIEDAD O ASOCIACIÓN	CALIDAD DE SOCIO
------------------------------------	------------------

c) En la actualidad **SI** ☒ **NO** ☐ tengo sociedad conyugal o de hecho vigente, con:

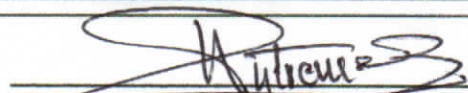
NOMBRES Y APELLIDOS DEL CONYUGE	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	N°
Hermes Jose Ricardo Oviedo	C.C. ☒ C.E. ☐ T.I. ☐	18875497

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 FUNCIONARIO O CONTRATISTA

Sinclair 15-11-2022
CIUDAD Y FECHA

DAPP-OAP

DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DE LA FUNCIÓN PÚBLICA
LINEA GRATUITA DE ATENCIÓN AL CLIENTE No. 018000-917770

2. Concepto 1 3 Actualización de oficio

4. Número de formulario

14565639361



(415)7707212489984(8020) 000001456563936 1

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

6 4 8 9 0 3 6 5

6. DV

3

12. Dirección seccional

Impuestos y Aduanas de Sincelejo

14. Buzón electrónico

2 3

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente

Persona natural o sucesión ilíquida

2

25. Tipo de documento

Cédula de Ciudadanía

1 3

26. Número de identificación

6 4 8 9 0 3 6 5

27. Fecha expedición

1 9 8 2, 0 9, 0 8

Lugar de expedición

COLOMBIA

28. País

1 6 9

29. Departamento

Sucre

7 0

30. Ciudad/Municipio

Ovejas

5 0 8

31. Primer apellido

GUTIERREZ

32. Segundo apellido

BARBOSA

33. Primer nombre

ROCIO

34. Otros nombres

ESTHER

35. Razón social

36. Nombre comercial

37. Sigla

UBICACIÓN

38. País

COLOMBIA

1 6 9

39. Departamento

Sucre

7 0

40. Ciudad/Municipio

Sincelejo

0 0 1

41. Dirección principal

CL 23 BIS 1 30 A 21 BRR FLORENCIA

42. Correo electrónico

rogubar2005@hotmail.com

43. Código postal

44. Teléfono 1

2 7 4 8 6 0 1

45. Teléfono 2

3 0 0 4 6 5 9 9 8 7

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal

46. Código

47. Fecha inicio actividad

0 0 1 0

2 0 1 4, 0 2, 2 5

Actividad secundaria

48. Código

49. Fecha inicio actividad

7 0 1 0

2 0 1 4, 0 2, 2 5

Otras actividades

50. Código

1

2

6 8 1 0

Ocupación

51. Código

4 1 2 3

52. Número
establecimientos

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código 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
05- Impto. renta y compl. régimen ordinario
22- Obligado a cumplir deberes formales a
49 - No responsable de IVA

Obligados aduaneros

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

Exportadores

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

X

60. No. de Folios:

0

61. Fecha

2019-06-01

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:

984. Nombre ACTUACIÓN DE OFICIO AUTOMÁTICA

985. Cargo

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 64890365
NOMBRES Y APELLIDOS	Gutierrez Barbosa,Rocio Esther
TIPO DE AFILIADO	Titular
TIPO DE TRABAJADOR	Independiente, Independiente Con
FECHA DE AFILIACIÓN AL REGIMEN	01/09/2019
ESTADO DE AFILIACIÓN	Vigente
ESTADO DE SERVICIO	Habilitado
REGIMEN	Contributivo

La presente se expide a nombre de Gutierrez Barbosa,Rocio Esther, a los 25 días del mes de octubre del año 2022.

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



Banny Yeritza Sarmiento Vanegas
Coordinador Gestión de la Afiliación

LA ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES - COLPENSIONES

CERTIFICA QUE

Verificada la base de datos de afiliados, el/la señor/a **ROCIO ÉSTER GUTIERREZ BARBOSA** identificado/a con documento de identidad **Cédula de Ciudadanía** número **64890365**, se encuentra afiliado/a desde **01/11/2004** al Régimen de Prima Media con Prestación Definida (RPM) administrado por la Administradora Colombiana de Pensiones **COLPENSIONES**.

La presente certificación se expide en Bogotá, el día 26 de octubre de 2022.


Rosa Mercedes Nino Amaya
Dirección de Afiliaciones

Nota: Certificado generado desde la página Web. Este documento no es válido para el reconocimiento de prestaciones económicas, está sujeto a verificación y no tiene costo alguno.

Certificado Bancario

Martes, 25 de octubre de 2022

Señor(a)
A QUIEN PUEDA INTERESAR

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que ROCIO ESTHER GUTIERREZ BARBOSA identificado(a) con CC 64890365, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el banco los siguientes productos:

Producto	No. Producto	Fecha Apertura	Estado
CUENTA DE AHORROS	08212852598	2013/09/07	ACTIVA

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

*Si desea verificar la veracidad de esta información, puede comunicarse con la Sucursal Telefónica Bancolombia los siguientes números: Medellín - Local: (60-4) 510 90 00 - Bogotá - Local: (60-1) 343 00 00 - Barranquilla - Local: (60-5) 361 88 88 - Cali - Local: (60-2) 554 05 05 - Resto del país: 01800 09 12345. Sucursales Telefónicas en el exterior: España (34) 900 995 717 - Estados Unidos (1) 1 866 379 97 14.



Catalina Cortés Uribe.
Gerente Servicios Contact Center & DPO.

 **Bancolombia**



EMPRESA CONTRATANTE: ROCIO ESTHER GUTIERREZ BARBOZA		FECHA: junio 18, 2022
TIPO DE EXAMEN	☐ INGRESO ☐ REINTEGRO ☐ REUBICACIÓN ☐ RETIRO ☒ PERIÓDICO ☐ OTRO	IDENTIFICACION: CC 64890365
NOMBRES	ROCIO ESTHER GUTIERREZ BARBOSA	
CARGO	DIRIGENTE O ADMINISTRADOR DE ORGANIZACION DE TRABAJADORES	CIUDAD SINCELEJO - SUCRE

A QUIEN SE LE REALIZAN LOS SIGUIENTES EXÁMENES

☒ Exámen médico ocupacional	☒ Laboratorios clínicos	☐ EKG
☐ Espirometría	☒ Optometría	☐ Psicotécnica
☐ Visiometría	☒ Audiometría	☐ Rayos X
Otro		

CONCEPTO DE VALORACIÓN MÉDICA

INGRESO	Apto para desempeñar el cargo		☐ Sin patología aparente
			☐ Con patología que no limita labor
	☐ Apto con restricción	Por motivo de:	
	☐ Aplazado	Por motivo de:	
PERIÓDICO	☒ Puede continuar con su labor		
	☐ Se sugiere reubicación laboral	☐ Temporal	☐ Permanente
	Por motivo de:		
EGRESO	☐ Examen de egreso sin patología ocupacional aparente		
	☐ Examen de egreso con patología ocupacional aparente		
EXAMEN ESPECIAL	☐ Puede continuar con su labor		
	☐ Se sugiere reubicación laboral	☐ Temporal	☐ Permanente
	Por motivo de:		
TRABAJO EN ALTURAS	☐ Apto para trabajar en alturas		
	☐ No apto para trabajar en alturas	Por motivo de:	
	☐ Aplazado	Por motivo de:	
MANIPULACIÓN DE ALIMENTOS	☐ Apto para manipular alimentos		
	☐ No apto para manipular alimentos	Por motivo de:	
	☐ Aplazado	Por motivo de:	

OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES

1. Estilo de vida saludable
2. Pausas activas
3. Higiene postural
4. Continuar con sus medidas de bioseguridad
5. Uso de EPP
6. Continuar con sus controles de pyp en su eps
7. Bajar de peso
8. Medidas antiestasis venosa
9. Ingresar al programa de vigilancia epidemiológica cardiovascular
10. Uso de lentes permanente
11. Valoración por su eps con médico general por alteración en resultados de laboratorio
12. Dieta baja en harina y azúcares

Clayton Sierra Gómez

Rubén B

LA INFORMACIÓN INCLUIDA EN ESTE CONCEPTO ES COPIA FIEL DE LOS DATOS CONTENIDOS EN LA HISTORIA OCUPACIONAL