

Doctor:

OMAR AUGUSTO SILVA

Gerente

E.S.E. Hospital San Rafael de Cáqueza

Cáqueza

ASUNTO: Propuesta Técnica y Económica

Respetado Doctor,

Por la presente propuesta del asunto para suscribir el contrato de Prestación de servicios profesionales cuyo objeto es: **PROFESIONALES ESPECIALIZADOS EN ORTOPEDIA EN LA E.S.E HOSPITAL SAN RAFAEL DE CAQUEZA** esté se ejecutará con plena autonomía técnica, administrativa e independencia las actividades propias del objeto contractual.

Por lo que allego **propuesta** para cumplir con las siguientes obligaciones:

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS: 1. Conocer y aplicar los manuales de procesos y procedimientos de las áreas y/o servicios donde realiza actividades y Realizar la solicitud oportuna, racional y pertinente de los exámenes de apoyo diagnóstico y/o terapéutico, con base en las Guías de práctica Clínica vigentes por el actual Sistema General de Seguridad Social en Salud 2. Prestar servicios profesionales de especialista en ORTOPEDIA, brindando atención integral al usuario de los servicios de Urgencias, Hospitalización, y Cirugía de acuerdo con las guías de manejo y protocolos establecidos, hasta su egreso de la Institución. 3. Solicitar valoraciones especializadas y/o el traslado del usuario a otros servicios cuando sea pertinente y registrar de manera adecuada estas interconsultas o remisiones. 4. Estar presto a participar de manera inmediata en casos de emergencia y desastres. 5. Garantizar la calidad en la prestación de los servicios médicos Integrales disminuyendo las barreras de acceso. 6. Prestar asesoría científica a las dependencias que la soliciten e impartir instrucciones a estudiantes y al equipo de salud sobre procedimientos propios de su especialidad. 7. Informar al paciente, los usuarios y familiares, sobre el diagnóstico, estado de salud, tratamientos a seguir y su pronóstico, al igual que impartir las recomendaciones y cuidados necesarios para el óptimo resultado en el tratamiento de su enfermedad. 8. Establecer buenas relaciones entre el personal que labora en todas las áreas de la institución con el fin de garantizar el buen clima laboral. 9. Responder por la correcta, oportuna y eficaz elaboración de los diferentes documentos, registros, fichas, encuestas, informes, relativos a la prestación de los servicios en especial la historia clínica teniendo en cuenta la resolución 1995 de 1999 y sus modificaciones que permitan facilitar los trámites administrativos y suministrar los datos sobre la atención del usuario requerida por las diferentes dependencias de la institución. 10. Identificar y diligenciar, los procedimientos internos para la entrega oportuna de los reportes de las enfermedades de notificación obligatoria del sistema SIVIGILA, de acuerdo a la resolución 3518 de 2006, y el Registro Único de Afiliados RUAF. 11. Ejercer el liderazgo con respeto y responsabilidad, frente al personal de enfermería, auxiliar y en general con todos los actores involucrados en la atención de los usuarios. 12. Atender a la persona, familia y comunidad de acuerdo a las agendas y programación establecidas a través de la subgerencia científica con puntualidad, ética y responsabilidad. 13. Acoger todas las políticas instauradas por el Hospital tendientes al mejoramiento continuo de los procesos

asistenciales, seguridad del paciente, proceso de Adopción e implementación de las guías y protocolos de manejo de su especialidad en los diferentes servicios, medidas, análisis y participación de los diferentes comités institucionales a los cuales sea convocado. 14. Promover y practicar la cultura del autocontrol con la finalidad de cumplir con la misión y visión institucional. 15. Guardar la debida reserva y discreción de la información. 16. No cobrar honorarios a los pacientes por procedimientos prestados dentro de la institución. 17. Aplicar las normas de bioseguridad de acuerdo a los criterios técnicos y parámetros normativos, y lo establecido en el Plan de gestión integral de residuos hospitalarios (PGIRHS), Decreto 2676 de 2000 y demás normas que lo modifiquen. 18. Atender y solucionar las objeciones presentadas por la subgerencia científica, SIAU y el área de calidad, relacionadas con la calidad, calidez y oportunidad en la atención de los usuarios. 19. Dar cumplimiento de manera oportuna y efectiva a las actividades direccionadas por la oficina de calidad y la Subgerencia científica con relación a los Planes Indicativos, Operativos y Plan de Gestión de acuerdo a los tiempos exigidos por los mismos. 20. Dar buen uso a los insumos, equipos biomédicos, instrumental y de sistemas existentes en cada uno de los servicios donde se desempeñe y garantizar la custodia y preservación de los mismos. Contribuir con oportunidad en la solicitud de insumos y elementos necesarios para el buen funcionamiento del servicio. 21. Guardar la debida reserva y discreción de la información que este bajo su cargo o que le sea confiada. 22. Responder por cualquier responsabilidad patrimonial generada en desarrollo de sus actividades por imprudencia, impericia, negligencia o por violación de reglamentos cuanto con ellos cause perjuicio al Hospital o a terceros. 23. Colaborar en la realización de trabajos de investigación científica que se lleven a cabo en las diferentes áreas de su especialidad. 24. Promover, cumplir y hacer cumplir las normas establecidas por el Hospital para la facturación y el cobro de los servicios prestados a los usuarios. 25. Ejercer las demás funciones que le sean asignadas de acuerdo con la naturaleza del cargo.

Por el valor La ESE pagara al contratista La ESE pagara al contratista 70% del valor facturado en consulta externa para la empresa y 80 % de los facturados en honorarios de cirujano en procedimientos quirúrgicos y 20 % para la empresa y 70% de lo facturado en procedimientos no quirúrgicos y 30% para la empresa previa radicación de cuenta de cobro y certificación de cumplimiento del servicio a entera satisfacción del Supervisor.

Con una Duración de: El término que la Entidad lo determine

Así mismo, manifiesto que cumplo los requisitos exigidos, acepto las condiciones de la invitación y manifiesto que no me encuentro incurso en causal de inhabilidad o incompatibilidad para atender esta invitación.

Cordialmente,

Verónica Peña S.
Verónica Peña Salguero
CC 1112778850

2. Concepto Actualización

4. Número de formulario

14885073369



(415)7707212489984(8020) 000001488507336 9

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)
1 1 1 2 7 7 8 8 5 0

6. DV 0
12. Dirección seccional
Impuestos de Bogotá

14. Buzón electrónico
3 2

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente: Persona natural o sucesión ilíquida 2
25. Tipo de documento: Cédula de Ciudadanía 1 3
26. Número de Identificación: 1 1 1 2 7 7 8 8 5 0
27. Fecha expedición: 2 0 1 1 0 5 0 6
Lugar de expedición: COLOMBIA 28. País: 1 6 9
29. Departamento: Valle del Cauca 7 6
30. Ciudad/Municipio: Cartago 1 4 7
31. Primer apellido: PEÑA
32. Segundo apellido: SALGUERO
33. Primer nombre: VERONICA
34. Otros nombres:

35. Razón social

36. Nombre comercial

37. Sigla

UBICACIÓN

38. País: COLOMBIA 1 6 9
39. Departamento: Bogotá D.C. 1 1
40. Ciudad/Municipio: Bogotá, D.C. 0 0 1

41. Dirección principal
CR 20 134 A 16 AP 403

42. Correo electrónico: vero4593@hotmail.com

43. Código postal: 1 1 0 0 1

44. Teléfono 1: 3 1 1 3 1 8 2 5 2 1

45. Teléfono 2

CLASIFICACIÓN

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

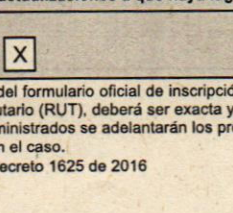
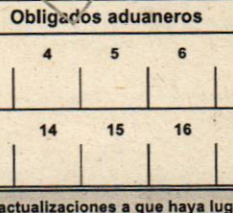
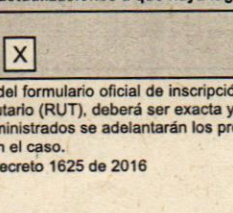
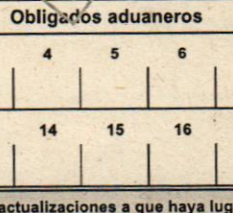
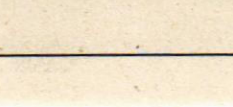
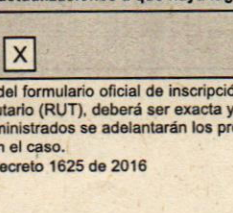
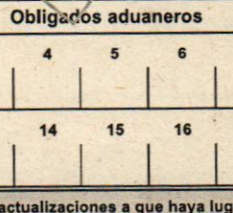
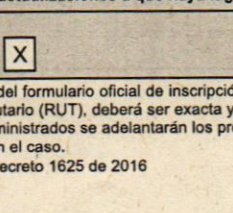
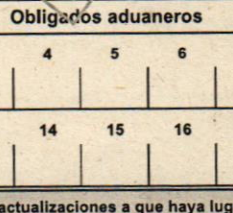
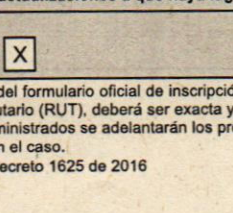
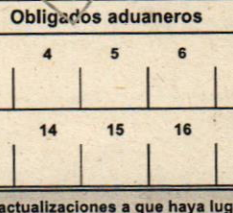
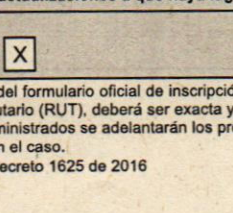
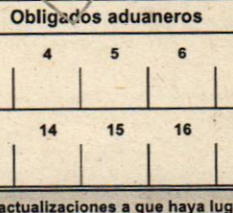
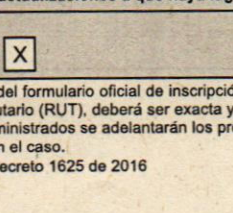
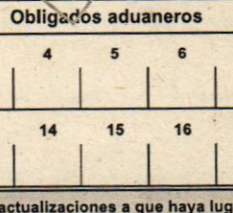
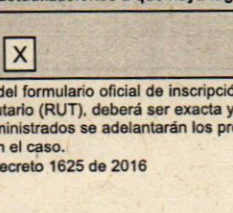
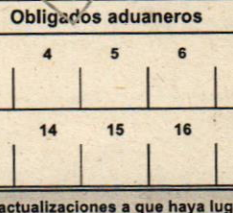
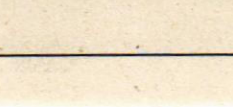
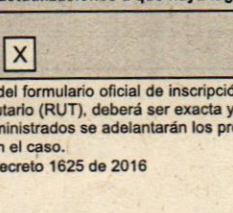
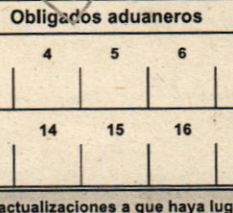
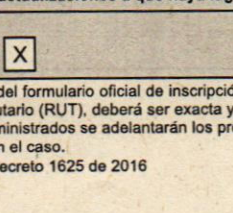
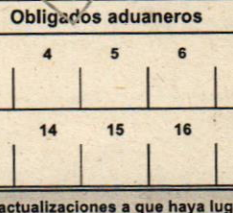
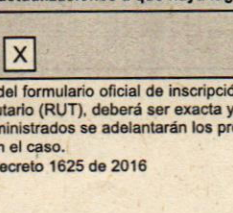
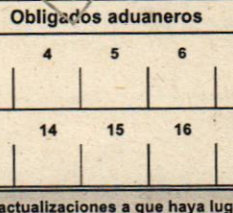
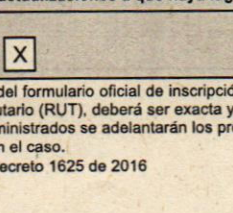
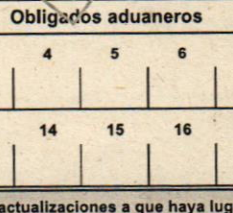
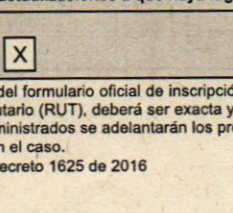
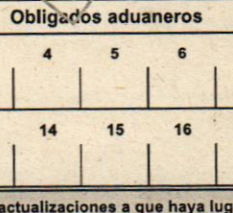
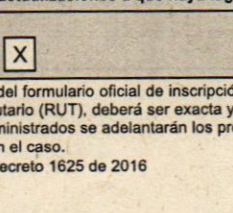
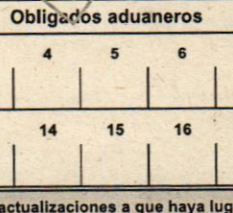
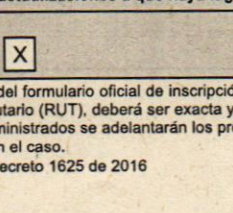
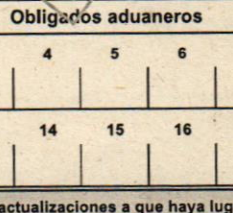
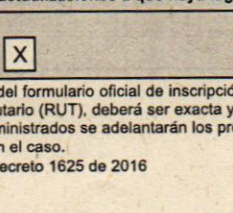
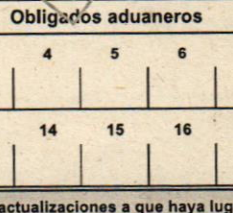
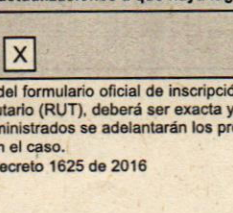
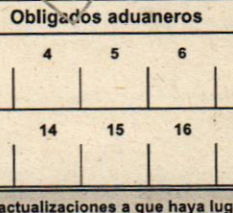
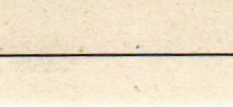
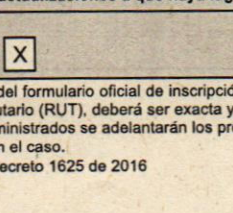
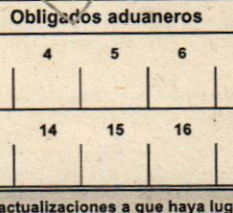
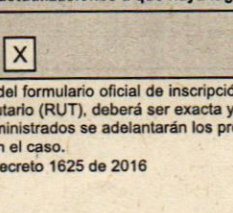
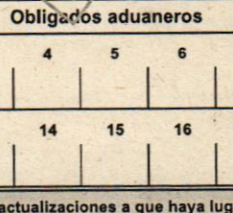
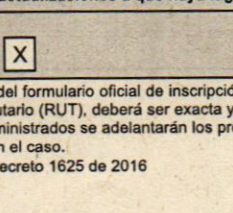
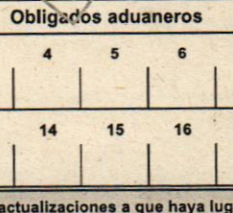
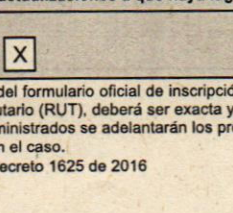
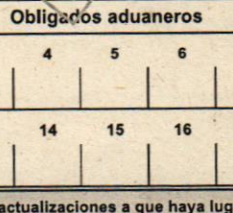
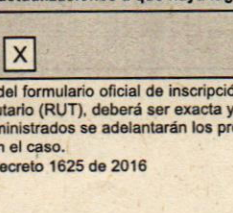
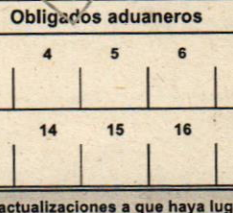
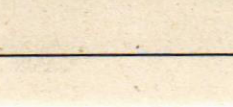
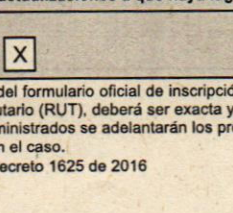
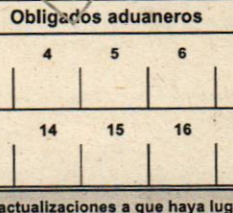
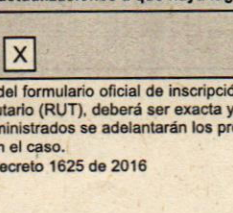
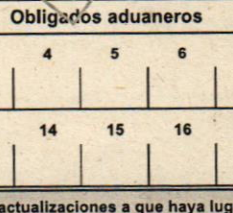
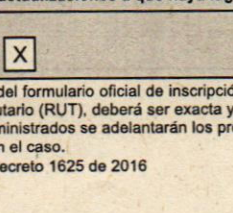
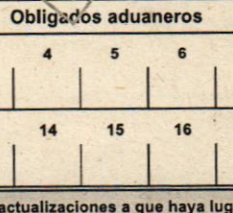
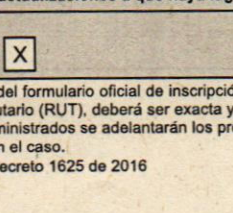
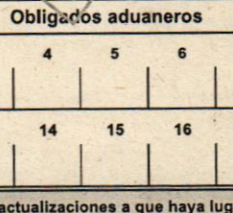
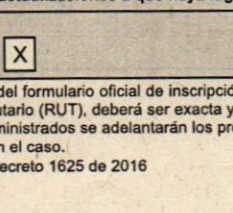
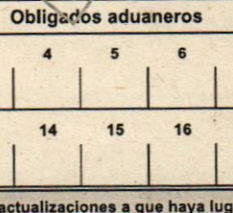
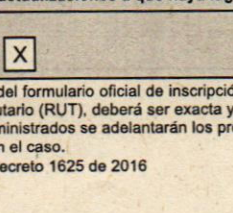
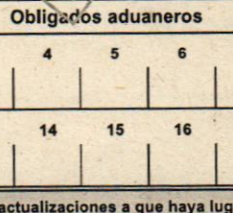
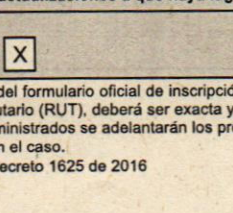
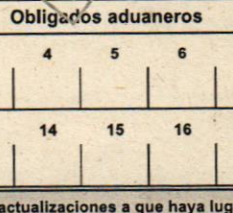
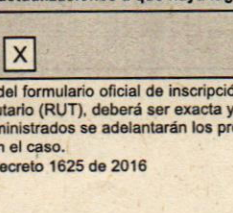
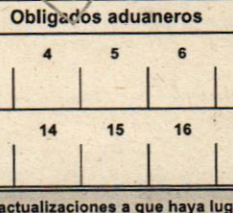
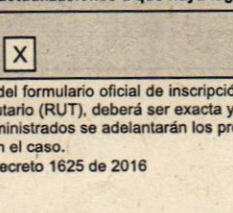
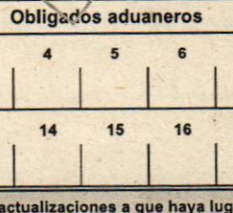
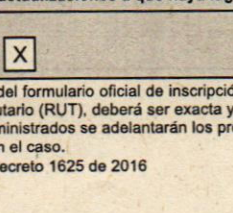
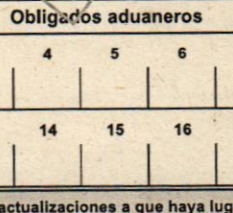
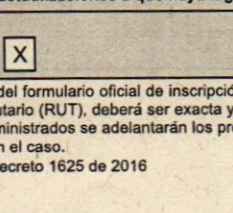
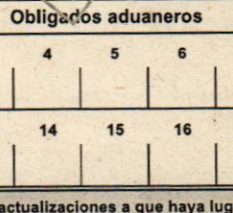
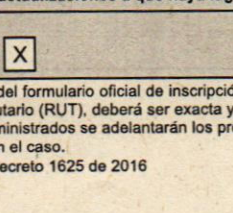
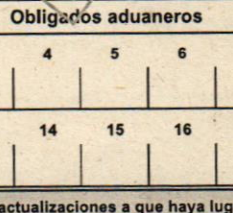
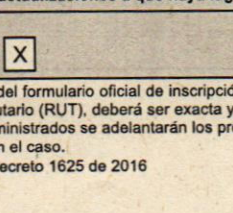
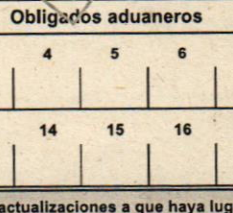
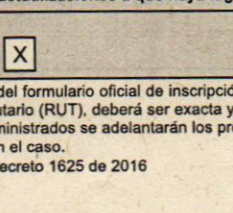
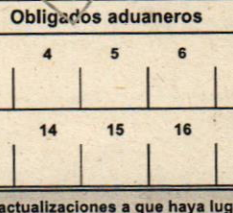
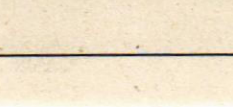
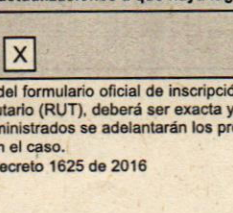
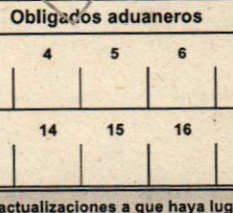
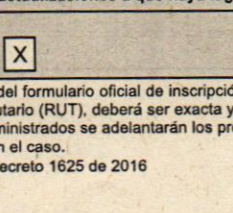
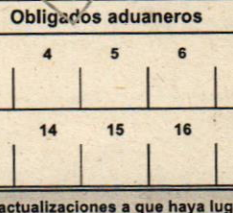
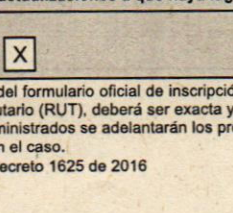
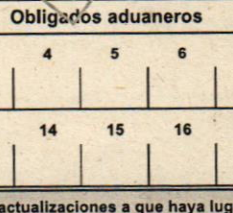
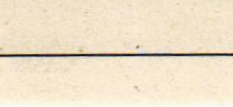
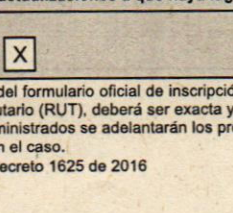
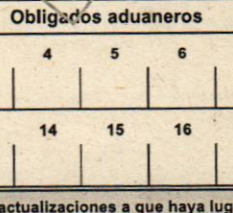
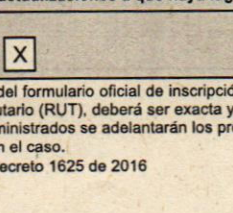
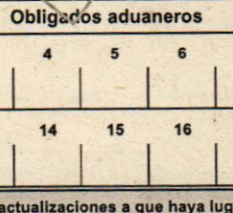
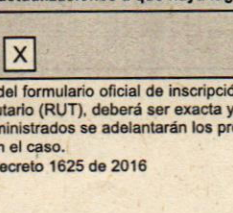
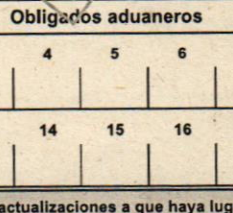
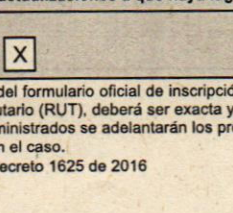
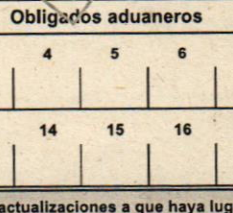
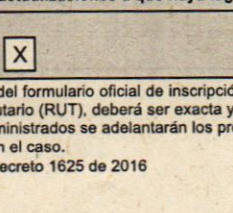
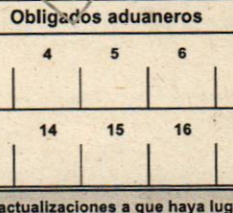
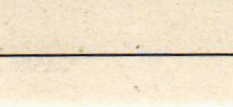
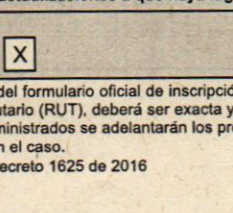
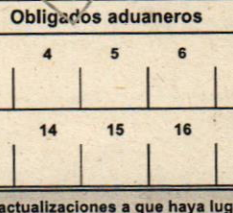
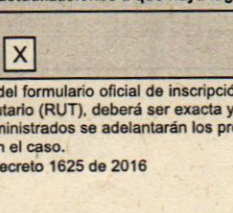
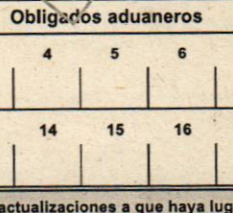
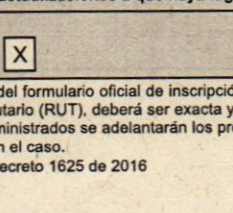
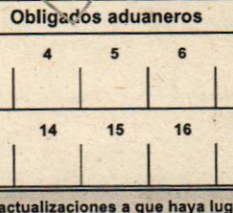
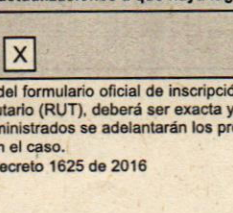
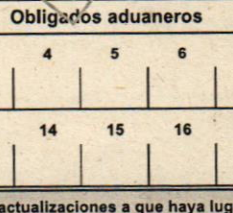
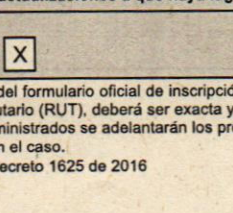
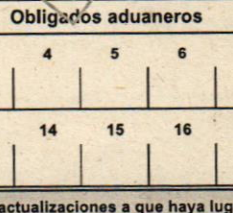
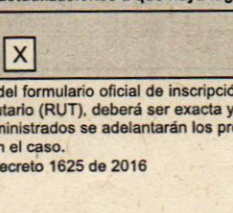
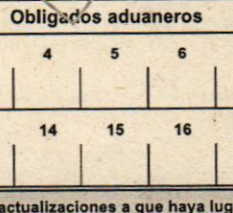
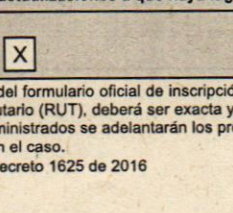
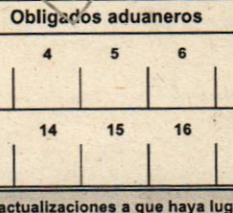
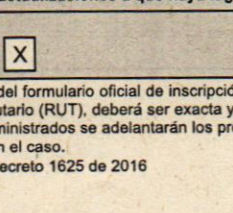
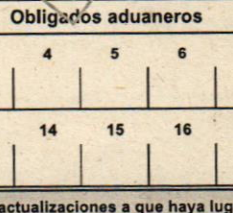
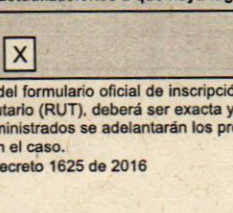
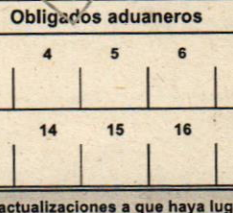
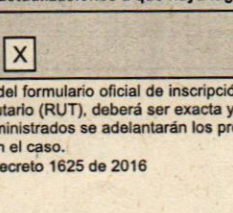
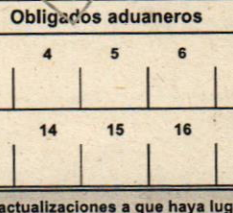
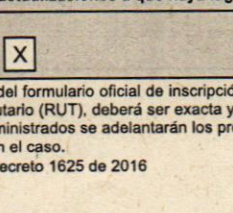
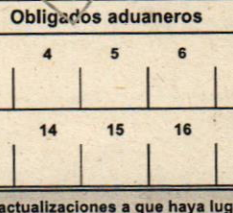
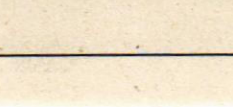
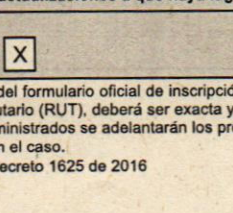
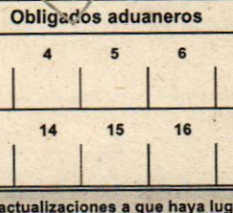
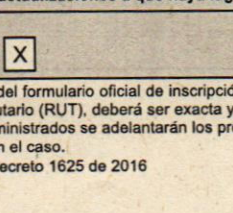
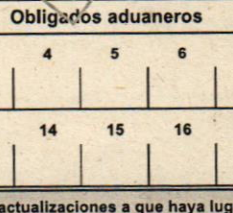
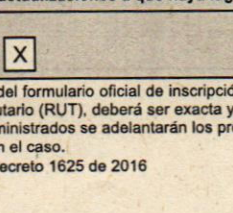
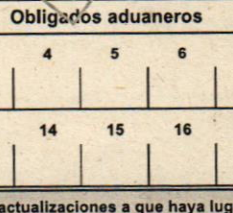
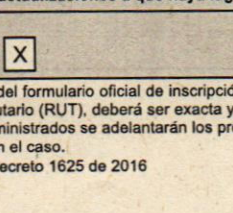
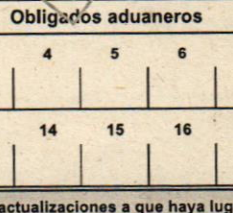
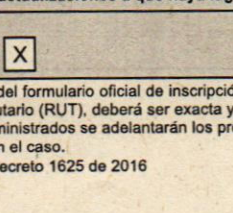
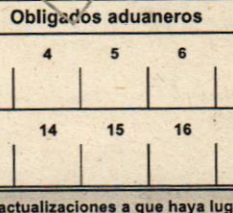
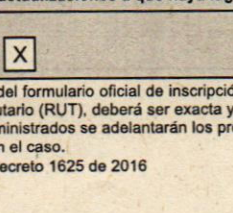
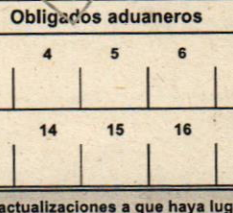
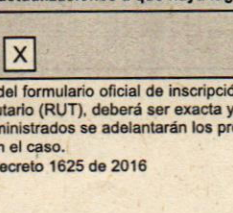
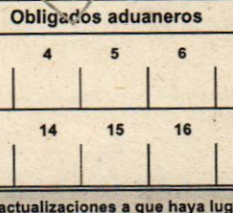
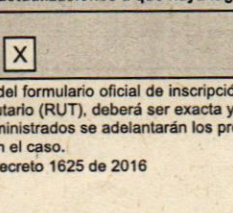
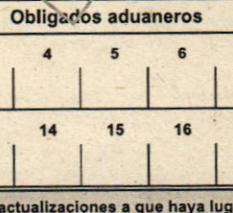
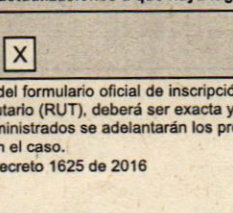
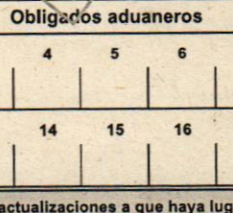
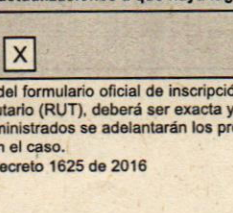
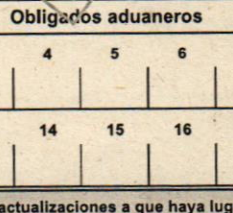
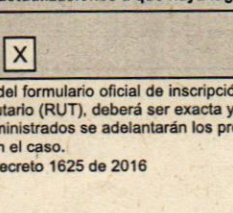
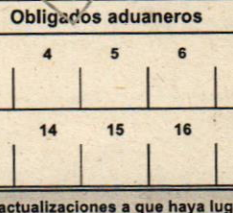
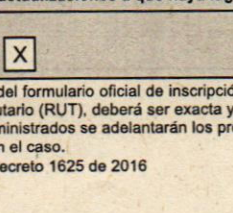
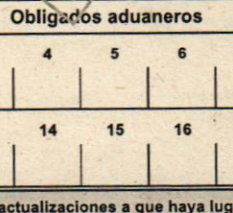
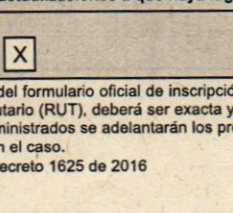
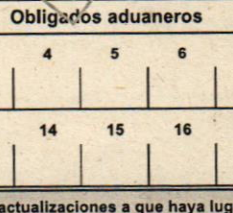
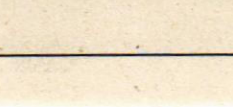
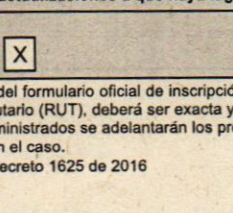
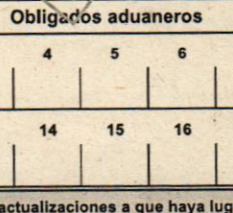
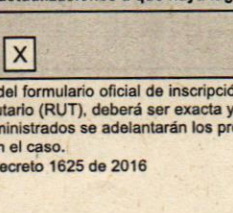
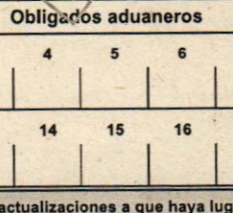
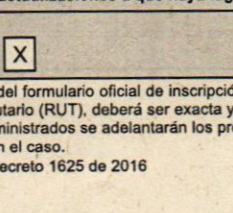
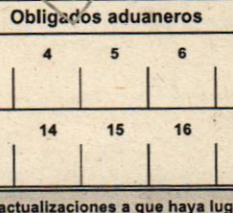
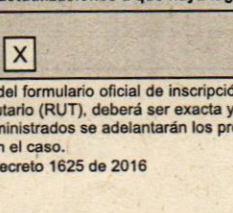
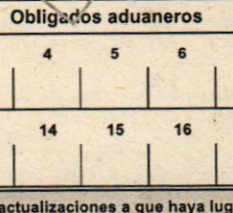
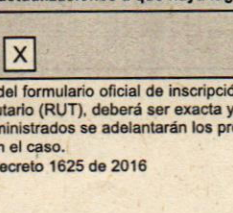
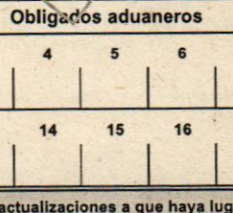
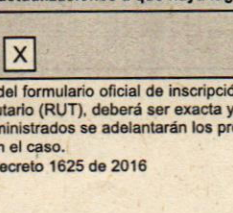
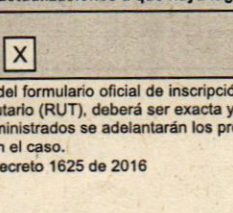
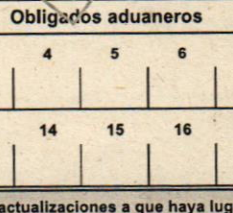
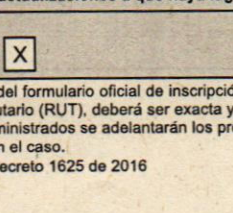
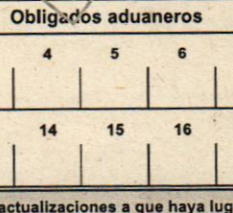
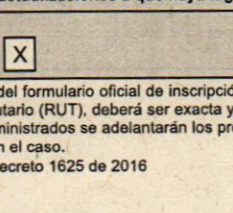
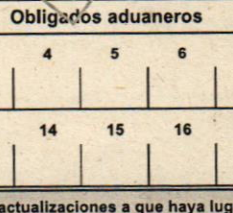
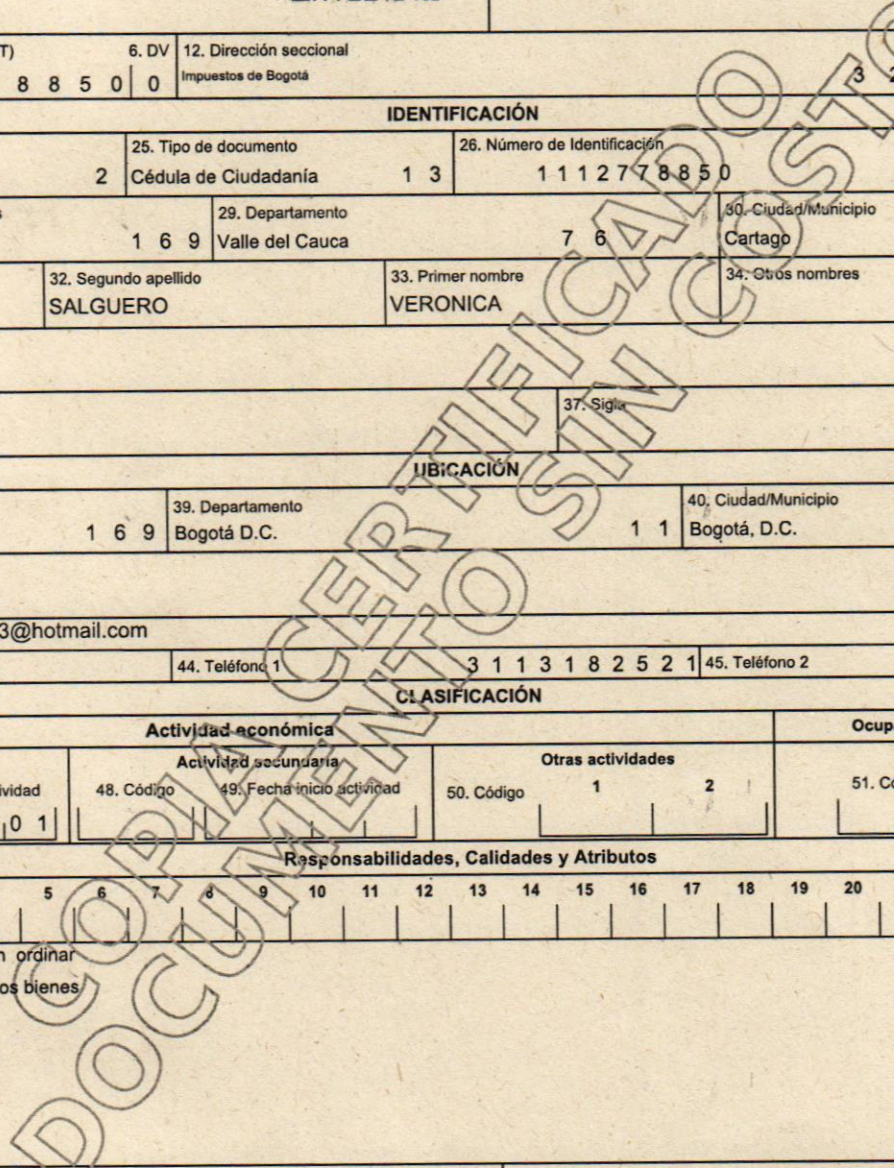
Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código: 5 1 6 5 2

05- Impto. renta y compl. régimen ordinario

16- Obligación facturar por ingresos bienes

52 - Facturador electrónico



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **1.112.778.850**
PEÑA SALGUERO

APELLIDOS
VERONICA

NOMBRES

Verónica Peña S.

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **04-MAY-1993**

CARTAGO
(VALLE)

LUGAR DE NACIMIENTO

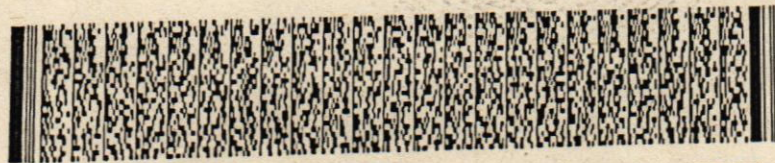
1.65
ESTATURA

O+
G.S. RH

F
SEXO

06-MAY-2011 CARTAGO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

Carlos Ariel Sánchez Torres
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES



P-3103400-00304498-F-1112778850-20110530

0027093549A 1 36651982



La salud
es de todos

Minsat



IDENTIFICACIÓN ÚNICA DEL TALENTO HUMANO EN SALUD

VERONICA PEÑA SALGUERO

C.C. 1112778850

MÉDICO

Colegio Mayor de Nuestra Señora del Rosario

Bogotá D.C.

Grado: 22/06/2017

Rethus: 09/08/2017

ESPECIALIZACIÓN EN ORTOPEDIA Y
TRAUMATOLOGÍA





POLICÍA NACIONAL
DE COLOMBIA



Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 12:34:01 PM horas del 30/11/2022, el ciudadano identificado con:

Cédula de Ciudadanía N° 1112778850

Apellidos y Nombres: PEÑA SALGUERO VERONICA

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: Avenida El Dorado # 75
- 25 barrio Modelia, Bogotá D.C.
Atención administrativa: Lunes a
Viernes 8.00 am a 12.00 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: [dijin.br@ic-
atc@policia.gov.co](mailto:dijin.br@ic-atc@policia.gov.co)



Portal de Servicios al Ciudadano PSC

Sistema Registro Nacional de Medidas Correctivas RNMC

Consulta Ciudadano

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que a la fecha, 27/12/2022 11:12:51 a. m. el ciudadano con Cédula de Ciudadanía N°. **1112778850**.

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. **49444482**. La persona interesada podrá verificar la autenticidad del presente documento a través de la página web institucional digitando <https://www.policia.gov.co>, menú ciudadanos/ consulta medidas correctivas, con el documento de identidad y la fecha de expedición del mismo. Esta consulta es válida siempre y cuando el número de cédula corresponda con el documento de identidad suministrado.

Nueva Busqueda

Imprimir

Información

515 9000



Policía Nacional de Colombia
Dirección General - Cra. 59 N° 26 - 21
Centro Administrativo Nacional CAN, Bogotá D.C.
Línea de atención: 018000-910112



El futuro
es de todos

Gobierno
de Colombia

ES UN
HONOR
SER POLICÍA



CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

CERTIFICADO ORDINARIO No. 212716968



WEB

10:51:03

Hoja 1 de 01

Bogotá DC, 05 de enero del 2023

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) VERONICA PEÑA SALGUERO identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 1112778850:

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 Relacionamento 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:

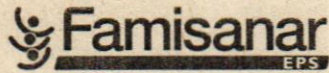
Que una vez consultado el Sistema de Información del Boletín de Responsables Fiscales 'SIBOR', hoy jueves 05 de enero de 2023, a las 10:49:12, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	1112778850
Código de Verificación	1112778850230105104912

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.

GINA CATHERINE AMAYA HUERTAS
Contralora Delegada (e)



CERTIFICA QUE:

El(La) Señor(a) VERONICA PEÑA SALGUERO identificado(a) con CC 1112778850 se encuentra afiliado(a) a la EPS en condición de 1° COTIZANTE.

Fecha de Activación de 01/02/2022
Estado de la Afiliación: ACTIVO
IPS: CAFAM CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR
Categoría: B

La presente certificación se expide a solicitud del(de la) interesado(a) en QUIEN , a los 05 días del mes enero del 2023.

La certificación tiene validez de un mes con respecto a la fecha de generación.

Observaciones:

NO VÁLIDO PARA TRASLADO A OTRA EPS.

Cordialmente,

Fredy Alexander Caicedo Sierra
Director Operaciones Comerciales
EPS FAMISANAR S.A.S.

Protección

Fondo de Pensiones Obligatorias Protección

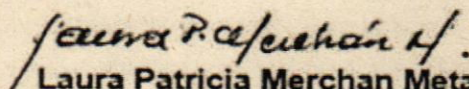
NIT 800.229.739

Hace constar que:

El(la) Señor(a) **PEÑA SALGUERO VERONICA** identificado(a) con CC número **1.112.778.850** se encuentra afiliado(a) en Pensiones Obligatorias a **PROTECCIÓN**, desde el día 09 de agosto de 2017 y sus recursos se encuentran en el **FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS PROTECCIÓN MAYOR RIESGO**.

Esta constancia se expide a petición del interesado(a) el día 05 de enero de 2023.

Cordialmente,


Laura Patricia Merchan Metaute
Equipo Gestión de Operaciones.

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

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

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

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

www.proteccion.com

202301051058



Nit. 900.844.030-8
Licencia No. 64 del 10-01-2017
Calle 134 # 7-83 cons 233, Bogotá D. C.
www.bsl.com.co



Fecha de Atención
27/1/22, 2:16 p. m.

Examen Médico Ocupacional

☰ DATOS DEMOGRÁFICOS

Edad	Documento #	Tipo de Examen	Cargo
28	1112778850	Ingreso	

☺ INFORMACIÓN

Peña
Salguero

Ciudad
Bogotá

Empresa
PARTICULAR

☰ EXÁMENES REALIZADOS

Examen Médico Osteomuscular, Audiometría, Optometría

☰ CONCEPTO EVALUACIÓN MÉDICA

ELEGIBLE PARA EL CARGO SIN RECOMENDACIONES LABORALES

☰ CONCLUSIONES OCUPACIONALES

PACIENTE SIN PATOLOGÍA EVIDENTE QUE INTERVENGA EN SU LABOR
NO DATOS SUGESTIVOS DE PATOLOGÍA OSTEOMUSCULAR
USUARIA DE LENTES DE CORRECCIÓN PARA MIOPIA Y ASTIGMATISMO

☰ RECOMENDACIONES GENERALES

1. PAUSAS ACTIVAS
2. HIGIENE POSTURAL
3. MEDIDAS ERGONÓMICAS
4. TÉCNICAS DE MANEJO DE ESTRÉS
5. RECOMENDACIONES DE CUIDADO PARA LA VOZ:
HIDRATACION FRECUENTE
EVITAR CAMBIOS BRUSCO DE TEMPERATURA
LIMITAR LA INGESTA DE BEBIDAS QUE CONTENGAN ALCOHOL O CAFEINA
EVITAR COMIDAS PICANTES O MUY CONDIMENTADAS.
EJERCICIOS DE VOZ. NO FUMAR
EVITAR ENJUAGUES BUCALES CON ALCOHOL.
6. EJERCICIO AEROBICO
7. MANTENER MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD PARA COVID.
DISTANCIAMIENTO SOCIAL DE 1.5 A 2 MTS
EVITAR LOS CONTACTOS ESTRECHOS POR MAS DE 15 MIN SIN TAPABOCAS
USO PERMANENTE DE TAPABOCAS
LIMPIEZA DE PUESTO DE TRABAJO
LAVADO DE MANOS SEGÚN TECNICA DE LA OMS
8. ALIMENTACIÓN BALANCEADA

☰ OBSERVACIONES FINALES

CONSIDERACIONES SEGÚN CIRCULAR 30 DE 2020 COVID 19:

Según valoración médica realizada el paciente *no presenta* comorbilidades o condiciones que deriven riesgo de complicaciones en caso de infección por Covid-19. Esta valoración se realiza de acuerdo a lo establecido a la Circular 30 de 2020 emitida por el Min. Salud

9. CONTROL DEL PESO

10. CONTROL VISUAL ANUAL

11. USO DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL

VACUNA COVID

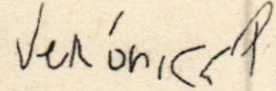
Esquema completo



JUAN JOSE REATIGA
REGISTRO MEDICO NO 14791
LICENCIA SALUD OCUPACIONAL 460
6 DE JULIO DE 2020



Verifica la validez
de este certificado



FIRMA PACIENTE

Peña
1112778850

BIENESTAR Y SALUD LABORAL SAS - CALLE 134 NO. 7-83 CONS 233 - BOGOTÁ - www.bsl.com.co - Teléfono + 57 601 580 2318



FORMATO COMPLETO

HOJA DE VIDA Persona Natural

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

ENTIDAD RECEPTORA

1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO Peña		SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA) Salguero		NOMBRES Veronica	
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C.C. <input checked="" type="checkbox"/> C.E. <input type="checkbox"/> PAS <input type="checkbox"/> No. 1112778850			SEXO F <input checked="" type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/>	NACIONALIDAD COL. <input checked="" type="checkbox"/> EXTRANJERO <input type="checkbox"/>	
LIBRETA MILITAR PRIMERA CLASE <input type="checkbox"/> SEGUNDA CLASE <input type="checkbox"/>		NÚMERO		D.M.	
FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO			DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA		
FECHA DÍA <input type="text" value="04"/> MES <input type="text" value="05"/> AÑO <input type="text" value="1993"/>					
PAÍS COLOMBIA		PAÍS COLOMBIA		DEPTO BOGOTÁ D.C.	
DEPTO VALLE DEL CAUCA		MUNICIPIO BOGOTÁ D.C.			
MUNICIPIO CARTAGO		TELÉFONO		EMAIL vero4590@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 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 ESTA 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	
POSTGRADO	12	X		ESPECIALIZACIÓN EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGÍA	03	2022	1112778850
PREGRADO	12	X		MEDICINA	06	2017	1112778850

CAPACITACIONES / OTROS CONOCIMIENTOS

MEDIO DE CAPACITACIÓN	INSTITUCIÓN	MODALIDAD	CURSO	TERMINACIÓN	
				MES	AÑO

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

FORMATO COMPLETO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

3

EXPERIENCIA LABORAL

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

EMPLEO O CONTRATO VIGENTE

EMPRESA O ENTIDAD SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE		PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS COLOMBIA							
DEPARTAMENTO BOGOTÁ, D.C.	MUNICIPIO BOGOTÁ, D.C.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD									
TELÉFONOS 3073810285	FECHA DE INGRESO			FECHA DE RETIRO							
	Día	01	Mes	06	Año	2022	Día		Mes		Año
CARGO O CONTRATO ACTUAL MEDICO ESPECIALISTA		DEPENDENCIA ORTOPEDIA			DIRECCIÓN CALLE 9 N - 39 46						

EMPLEO O CONTRATO VIGENTE

EMPRESA O ENTIDAD HOSPITAL SAN RAFAEL - CAQUEZA		PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS COLOMBIA							
DEPARTAMENTO CUNDINAMARCA	MUNICIPIO CÁQUEZA	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD									
TELÉFONOS 3182341667	FECHA DE INGRESO			FECHA DE RETIRO							
	Día	01	Mes	04	Año	2022	Día		Mes		Año
CARGO O CONTRATO ACTUAL MEDICO ESPECIALISTA		DEPENDENCIA ORTOPEDIA			DIRECCIÓN AVENIDA 5 - 5 80						

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE		PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS COLOMBIA							
DEPARTAMENTO CUNDINAMARCA	MUNICIPIO CÁQUEZA	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD									
TELÉFONOS 3013810285	FECHA DE INGRESO			FECHA DE RETIRO							
	Día	22	Mes	02	Año	2022	Día	31	Mes	08	Año
CARGO O CONTRATO ACTUAL MEDICO GENERAL		DEPENDENCIA MEDICO GENERAL			DIRECCIÓN CALLE 9 N - 39 46						

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD UMI EMERGENCIA S.A.S		PÚBLICA	PRIVADA X	PAÍS COLOMBIA							
DEPARTAMENTO BOGOTÁ, D.C.	MUNICIPIO BOGOTÁ, D.C.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD									
TELÉFONOS 454542225	FECHA DE INGRESO			FECHA DE RETIRO							
	Día	01	Mes	08	Año	2017	Día	15	Mes	12	Año
CARGO O CONTRATO ACTUAL MEDICO GENERAL-		DEPENDENCIA MEDICINA GENERAL			DIRECCIÓN CARRERA 29 N - 78 52						

4

EXPERIENCIA LABORAL DOCENTE

FORMATO COMPLETO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

EXPERIENCIAS DEL DOCENTE													
INSTITUCIÓN EDUCATIVA			PÚBLICA		PRIVADA		PAÍS						
DEPARTAMENTO		MUNICIPIO				CORREO ELECTRÓNICO							
TELÉFONOS		FECHA DE INGRESO				FECHA DE RETIRO							
		Día:		Mes:		Año:		Día:		Mes:		Año:	
AREA DE CONOCIMIENTO		NIVEL EDUCATIVO				DIRECCIÓN							

5

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	1	10
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO	0	4
TRABAJADOR INDEPENDIENTE	0	0
TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA	2	2

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

Diciembre 2022
Verónica Peña S.

FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

FORMATO COMPLETO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

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.

Ciudad y fecha

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS

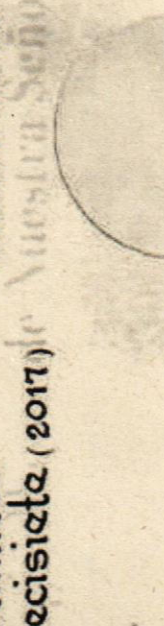


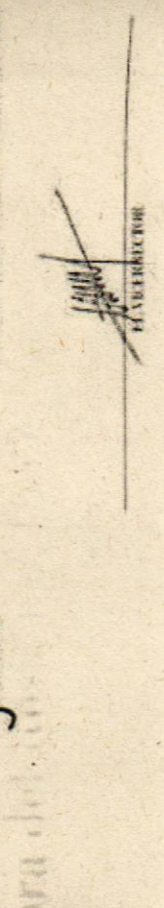
UNIVERSIDAD DEL ROSARIO
 Colegio Mayor de Nuestra Señora del Rosario - 1653

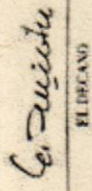
**EL RECTOR Y CLAUSTRO DEL COLEGIO MAYOR DE NUESTRA SEÑORA DEL ROSARIO
 A TODOS LOS QUE VIEREN ESTAS LETRAS, SALUD EN EL SEÑOR**

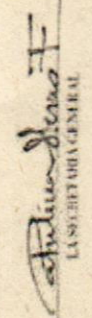
POR EL TENOR DE LAS PRESENTES OS HACEMOS SABER QUE Verónica Peña Salguero UNA DE NUESTRAS alumnas DESPUÉS IDENTIFICADA CON LA CÉDULA DE CIUDADANÍA N° 1.112.718.850 de Cartago EN TODA LA EXTENSIÓN QUE PIDEN NUESTRAS TRADICIONES Y REGLAMENTOS, DE GRADUARSE BACHILLER, HA OÍDO CON LAUDABLE PUNTUALIDAD Y APLICACIÓN LAS LECCIONES DE NUESTRA escuela DE Medicina y Ciencias de la Salud EN TODA LA EXTENSIÓN QUE PIDEN NUESTRAS TRADICIONES Y REGLAMENTOS, HABIENDO DADO NUESTRAS PLENAMENTE SATISFACTORIAS DE SU APROVECHAMIENTO EN TODOS LOS ESTUDIOS TEÓRICOS Y PRÁCTICOS, POR LO CUAL, EN VIRTUD DE NUESTRAS VENERANDAS CONSTITUCIONES, LAS LEYES 89 DE 1892, 39 DE 1903, 30 DE 1992 Y EL ARTÍCULO 69 DE LA CONSTITUCIÓN POLÍTICA, CONFERIMOS EN NOMBRE Y POR AUTORIDAD DEL COLEGIO MAYOR DE NUESTRA SEÑORA DEL ROSARIO, A LA PRECITADA alumna EL CARÁCTER Y TÍTULO DE Medico CONTODOS LOS DERECHOS, HONORES Y PREENMINENCIAS PROPIOS DE LOS MAESTROS DE ESTE NUESTRO CLAUSTRO. PARA QUE CONSTE LE EXPEDIMOS LAS PRESENTES LETRAS, FIRMADAS POR EL RECTOR, EL VICERRECTOR, EL DECANO, SELLADAS CON EL SELLO MAYOR DEL COLEGIO, REGISTRADAS EN EL N° 53174 , LIBRO 41 , FOLIO 255 Y REFRENDADAS POR LA SECRETARIA EN EL AULA MÁXIMA DE ESTE COLEGIO MAYOR, EN LA CIUDAD DE BOGOTÁ, D.C., A LOS veintidós días del mes de junio del año del señor de dos mil diecisiete (2017)


 EL RECTOR




 EL VICERRECTOR


 EL DECANO


 LA SECRETARIA GENERAL



UNIVERSIDAD DEL ROSARIO
Colegio Mayor de Nuestra Señora del Rosario - 1653

Personería Jurídica Res. 58 del 16 de Septiembre de 1895, expedida por el Ministerio de Gobierno

ESCUELA DE MEDICINA Y CIENCIAS DE LA SALUD
Programa de MEDICINA

Acta individual de Grado No. 20105 - 53174

En la ciudad de Bogotá D.C., el día veintidos (22) de junio de dos mil diecisiete (2017) siendo las 11:00h, se llevó a cabo el acto de graduación por el cual el Colegio Mayor de Nuestra Señora del Rosario confirió el título profesional de:

MÉDICA

a

VERÓNICA PEÑA SALGUERO

Identificada con Cédula de Ciudadanía. No. 1112778850, quien cumplió con los requisitos académicos y reglamentarios y las normas legales y recibió el diploma No. 9266, registrado bajo el No. 53174 del libro No. 41 folio 235.

Esta acta se encuentra contenida en el Acta General de Grado No. 20105 firmada por:

JOSÉ MANUEL RESTREPO
ABONDANO

RECTOR


ANA ISABEL GÓMEZ CÓRDOBA

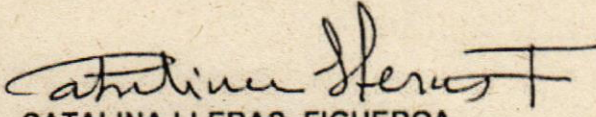
VICEDECANA

SANDRA CECILIA PULIDO SÁNCHEZ

SECRETARIA ACADÉMICA

Para constancia se firma en Bogotá D.C. República de Colombia a los veintidos (22) días del mes de junio de dos mil diecisiete (2017).


SANDRA CECILIA PULIDO SÁNCHEZ
Secretaria Académica


CATALINA LLERAS FIGUEROA
Secretaria General



UNIVERSIDAD DEL ROSARIO
Colegio Mayor de Nuestra Señora del Rosario - 1653

Personería Jurídica Res. 58 del 16 de Septiembre de 1895, expedida por el Ministerio de Gobierno

ESCUELA DE MEDICINA Y CIENCIAS DE LA SALUD
Programa de ESPECIALIZACIÓN EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGÍA HOSPITAL
OCCIDENTE KENNEDY

Acta individual de Grado No. 21107 - 72536

En la ciudad de Bogotá D.C., el día diecisiete (17) de marzo de dos mil veintidós (2022) siendo las 9:00h, se llevó a cabo el acto de graduación por el cual el Colegio Mayor de Nuestra Señora del Rosario confirió el título de:

ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGÍA

a

VERONICA PEÑA SALGUERO

Identificada con Cédula de Ciudadanía. No. 1112778850, quien cumplió con los requisitos académicos y reglamentarios y las normas legales y recibió el diploma No. 26647, registrado bajo el No. 72536 del libro No. 47 folio 149.

Esta acta se encuentra contenida en el Acta General de Grado No. 21107 firmada por:

GUSTAVO ADOLFO QUINTERO H.	DECANO
SANDRA CECILIA PULIDO SANCHEZ	SECRETARIA ACADÉMICA

Para constancia se firma en Bogotá D.C. República de Colombia, a los diecisiete (17) días del mes de marzo de dos mil veintidós (2022).

GERMAN VILLEGAS GONZALEZ

Secretario General





UNIVERSIDAD DEL ROSARIO
Colegio Mayor de Nuestra Señora del Rosario - 1653

HOSPITAL OCCIDENTE DE KENNEDY

POR CUANTO VERONICA PEÑA SALGUERO CÉDULA DE CIUDADANÍA N° 1112778850

HA CUMPLIDO CON TODOS LOS REQUISITOS EXIGIDOS POR ESTE COLEGIO MAYOR, CURSANDO Y APROBANDO EL CORRESPONDIENTE PROGRAMA ACADÉMICO, LE CONFIERE EL TÍTULO DE:

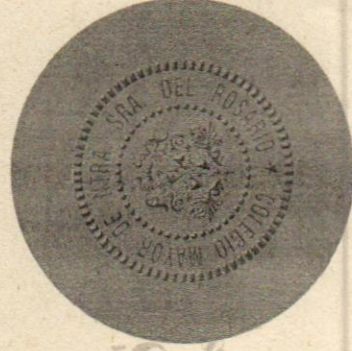
ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGÍA

REGISTRADO BAJO EL N° 72536 FOLIO 149 LIBRO 47 Y REFERENDADO POR LA SECRETARÍA GENERAL DEL COLEGIO MAYOR DE NUESTRA SEÑORA DEL ROSARIO EN LA CIUDAD DE BOGOTÁ, D.C., REPÚBLICA DE COLOMBIA, A LOS DIECISIETE (17) DÍAS DEL MES DE MARZO DE DOS MIL VEINTIDÓS (2022).

El Rector

El Vicerrector

El Decano



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

ENTIDAD RECEPTORA
HOSPITAL SAN RAFAEL - CAQUEZA

Periodo 01/01/2022 - 31/12/2022

1. DECLARACIÓN JURAMENTADA

1.1. DE BIENES Y RENTAS

YO, **Veronica Peña Salguero**
 IDENTIFICADO CON: C.C. X C.E. T.I. No. **1112778850** CON DOMICILIO PRINCIPAL EN:
 PAIS: COLOMBIA DEPARTAMENTO: BOGOTÁ. D.C. MUNICIPIO: BOGOTÁ. D.C.
 DIRECCIÓN: CARRERA 20 134A 16 TELÉFONO: 3113182521 7354476

Y TENIENDO COMO PARIENTES DE PRIMER GRADO DE CONSANGUINIDAD A:

NOMBRES Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PARENTESCO

DECLARO, EN CUMPLIMIENTO DE LO DISPUESTO EN EL ARTICULO 122, INCISO 3°, DE LA CONSTITUCIÓN POLITICA DE COLOMBIA Y EN 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
HONORARIOS	\$165.000.000
OTROS INGRESOS Y RENTAS	\$0
TOTAL	\$165.000.000

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

ENTIDAD FINANCIERA	TIPO DE CUENTA	NÚMERO DE CUENTA	SEDE DE LA CUENTA	SALDO DE LA CUEN
BANCOLOMBIA	CUENTA DE AHORROS	72375350361	BOGOTÁ	75.011.417

c) Mis bienes patrimoniales son los siguientes:

TIPO DE BIEN	IDENTIFICACIÓN DEL BIEN	VALOR
MUEBLES	Carro	21.000.000

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

ENTIDAD O PERSONA	CONCEPTO	VALOR
Bancolombia	Tarjeta de Credito	2.000.0
ICETEX	Estudios	150.000.0

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°
 C.C. C.E. T.I.

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
Ortopedista	COLABORADOR

3. FIRMA

Vernica Pera S.

FIRMA DEL FUNCIONARIO O CONTRATISTA

Bogotá, Enero 5 del 2023

CIUDAD Y FECHA

DAFP-OAP

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



Nit. 830.503.003-2

A QUIEN INTERESE

UMI EMERGENCIAS S.A.S NIT 830.503.003-2, certifica que la señora **VERÓNICA PEÑA SALGUERO** identificada con cedula de ciudadanía No. **1.112.778.850** de Cartago, laboro para la compañía desde el 07 de agosto del 2017 hasta el 15 de diciembre del 2017, desempeñando el cargo de Medica General.

Se expide esta certificación a los 28 días del mes de enero del 2022.



Luisa Alejandra Bermúdez Lozano
Asistente administrativa
UMI EMERGENCIAS SAS

LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E.

CERTIFICA:

Que mediante acuerdo 641 de 06 de abril de 2016, fueron fusionados los antes Hospitales BOSA, PABLO VI, KENNEDY, DEL SUR Y FONTIBON en la SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E., Que una vez revisadas las bases de datos que se encuentran en la Dirección de Contratación, se constata que la señor (a) VERONICA PEÑA SALGUERO; con documento de identidad No, 1112778850 celebró Contrato (s) de Prestación de Servicio como se relaciona a continuación:

#	Año	Contrato	Perfil	Fecha Inicial	Fecha Final	Valor	Unidad
1	2022	5874-2022	MEDICO GENERAL	22/02/2022	31/08/2022	\$6485634	SUBRED
2	2022	7411-2022	MEDICO ESPECIALISTA- ORTOPEDISTA	01/06/2022	31/01/2023	\$9583440	SUBRED

OBLIGACIONES CONTRACTUALES

MEDICO ESPECIALISTA- ORTOPEDISTA

Los contratos relacionados anteriormente no generaron relación jurídica laboral entre la entidad y el Contratista, solo la ejecución y pago de los productos contratados.

La adulteración y/o uso fraudulento de la información, así como la presente firma acá plasmada, será responsabilidad exclusiva del contratista, en los termino de que trata los artículos 286 y S.S. del código penal colombiano

Se expide la presente constancia a solicitud del contratista conforme a la información que reposa en base de datos de la Institución a los veintisiete(27) días del mes de Diciembre de 2022, la cual no tiene fecha de expiración

Atentamente,



Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Sur Occidente E.S.E.

CERTIFICACIÓN DE ACTIVIDADES



ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.

INGRIT LINETH VASQUEZ CELY
DIRECTORA DE CONTRATACIÓN
SUBGERENCIA CORPORATIVA

Copia certificada
Subred Sueroccidente

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y Lote	Firma
VPH	1			
	2			
	3			
Anti rábica	1			
	2			
	3			
	4			
	5			
Influenza	Anual			
Otras				

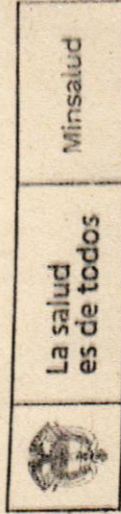
Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y Lote	Firma
Sarampión Rubéola	Única			
Fiebre amarilla	Única			
Toxoide Tetánico Difterico (Td)	1	15-9-19	1122000	POZO
	2	18-7-14	5600A	POZO
	3		DEZELLOPOA	POZO
	4			
	5			
Hepatitis B	1	18-9-19	COYUGP	POZO
	2	18-7-14	1100000	POZO
	3		1110000	POZO

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

Consérvelo

En caso de requerir el certificado internacional de vacunación
o profilaxis, solicite su transcripción en los sitios autorizados.

La salud es de todos



Certificado de vacunación del adulto

Nombres:

Veronica.

Apellidos:

Peña Salgado

Documento
de identidad:

C.C. T.I. Pasaporte No. 1.112.778850

Fecha de
nacimiento:

Día 04 Mes 05 Año 1993

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y lote	IPS vacunadora Nombre vacunador
Sarampión - Rubéola	Única			
	Única			
Fiebre Amarilla	1			
	2			
	3			
	4			
	5			
Toxide tétanico - Difterico (Td)	1			
	2			
Tdap acelular	1			
VPH	2			

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y lote	IPS vacunadora Nombre vacunador
Hepatitis B	1			
	2			
	3			
Antirrábica	1			
	2			
	3			
	4			
Influenza estacional	Anual			
Otras				

FOLIO 11037
 DE 11 DE 11
 17.832.001.001-7

Green
 07.02.22 y 02.02.22



La salud es de todos

Minsalud

MiVacuna
Covid-19

Certificado de vacunación

Nombres:

Verónica

Apellidos:

Peña Salguero

Documento de identidad:

C.C. T.I. Pasaporte PEP otro cuál:

No. 1112778850

Fecha de nacimiento:

Día 04 Mes 05 Año 1993

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante	Lote	IPS vacunadora	Nombre vacunador	Cédula del vacunador
COVID-19	1	19 02 2021	Pfizer	EN1194 300621	USS Occidental de Kennedy	Andrea Marcelo	1056504059
	2	2 03 2021	Pfizer	EN1195 30.06.21	USS occ Kennedy	Orbein Diaz	103586128
		29 NOV 2021	Moderna	AYJUN 190420	Kennedy	ANDREA GÓMEZ	1121950515

Hernández Juan Carlos @ Abril 2 97

ESQUEMA DE VACUNACION		
TUBERCULINA (Orden Médica)	B.C.G. (Intradérmica) hasta 2 meses	SARAMPION Desde 9 meses
Fecha unidades	Fecha	28 FEB. 1994
Fecha lectura	Cicatriz Si No	Otras
TRIPLE Desde el 3er. mes	POLIO Desde el 3er. mes	
1a. VACUNACION 30 AGO. 1993 CAB MARAYÁ	30 AGO. 1993 CAB MARAYÁ	Hepatitis B 14 nov 24/95
2a. 01 DIC. 1993	01 DIC. 1993	20 dic 28/95 2 JUN 1993
3a. VACUNACION 28 FEB. 1994 CAB MARAYÁ	28 FEB. 1994	Meningitis Mar 16/99 13 días May 21/99 21 días
REFUERZOS DTP y Sarampion - 19/NOV/94.		
Triple Mial - 19/NOV/94.		
SL Apto - 8/09/94.		

Libreta Pediátrica

VACUNA	FECHA	DOSES	FIRMA Y SELLO
MME B6180-1	16 DIC 2008	1	INMUNOLOGIA Y DIAGNOSTICO ESPECIALIZADO
V.P.H A.MPV A046CC	16 DIC 2008	1	INMUNOLOGIA Y DIAGNOSTICO ESPECIALIZADO
Tdap + IPV D0380-1	16 DIC 2008	1	INMUNOLOGIA Y DIAGNOSTICO ESPECIALIZADO
Meningococo a/c B1003-4	16 DIC 2008	1	INMUNOLOGIA Y DIAGNOSTICO ESPECIALIZADO



La salud es de todos

Minsalud



MiVacuna
Covid-19

Certificado de vacunación

Nombres:

Verónica

Apellidos:

Peña Salazar

Documento de identidad:

C.C. X.T.I.

Pasaporte

PEP

otro

cuál:

No.

1112778850

Fecha de nacimiento:

Día 04

Mes 05

Año

1993

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante	Lote	IPS vacunadora	Nombre vacunador	Cédula del vacunador
COVID-19	1	19 02 2021	Pfizer	EN1194 300621	Uss Occidente de Kennedy	Andrea Marcelo	1056504059
	2	12-03 2021	Pfizer	EN1195 30-06-21	Uss OCC Kennedy	Orbein Diaz	1035886128
		29 Nov 2021	Moderna	90120 90120	Kennedy	ANDREA GÓMEZ	1121950515

Atención telefónica a través del Centro de Contacto:

En Bogotá: +57(1) 3305043 Resto del país: 018000960020

Horario de atención:

Lunes a Viernes de 7.00 a.m. a 9.00 p.m. y sábados de 8.00a.m. a 1.00 p.m. en jornada continua.

[Solicitudes, sugerencias y reclamos PQRSD](#)

[Notificaciones judiciales](#)

[Términos y condiciones de uso.](#)

SISPRO

Principal

SIDAM- SI Estandares de Medicam... > 1



Cambiar

9765

Verificar Registro en ReTHUS

Limpiar

Resultado General -2023-01-06--11:31:26 AM

Tipo	Nro.	Primer	Segundo	Primer	Segundo	Estado	Detalles
Identificación	Identificación	Nombre	Nombre-	Apellido	Apellido	Identificación:	
CC	1112778850	VERONICA	PEÑA	PEÑA	SALGUERO	Vigente	Ver

De conformidad con los artículos 100 y 101 del Decreto Ley 2106 de 2019, una vez revisadas las bases de datos del Registro Único Nacional de Talento Humano en Salud se constató que el (la) señor(a) VERONICA PEÑA SALGUERO identificado(a) con CC 1112778850 registra La siguiente información:

2023-01-06--11:31:26 AM

Información Académica

Tipo Programa	Origen Obtención Título	Profesión u Ocupación	Fecha inicio ejercer Acto Administrativo	Acto Administrativo	Entidad Reportadora
UNV	Local	MEDICINA	2017-08-09	24629	COLEGIO MEDICO COLOMBIANO
ESP	Local	ESPECIALIZACION EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA	2022-03-17	99040	COLEGIO MEDICO COLOMBIANO

Datos SSO

Tipo Prestación	Tipo Lugar Prestación	Lugar Prestación	Fecha Inicio	Fecha Fin	Modalidad Prestación	Programa Prestación	Entidad Reportadora
Exonerado del SSO	Local	COLOMBIANO APLICAJ	1900-01-01	1900-01-01	Sin Modalidad	Medicina	COLEGIO MEDICO COLOMBIANO

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 autorización de ejercicio en todo el territorio nacional, expedida por este Ministerio o por una Secretaría de Salud, y según la profesión, tarjeta profesional, matrícula profesional, etc.), Registro Único Nacional del Talento Humano en Salud (ReTHUS).



GABA
CAPACITACIONES
=====

HACE CONSTAR QUE:

Veronica Peña Salguero
C.C. 1.112.778.850 de Cartago

**ASISTIÓ Y APROBÓ AL CURSO DE:
ATENCIÓN INTEGRAL A VÍCTIMAS DE VIOLENCIA
SEXUAL Y DE GÉNERO**

EDUCACIÓN INFORMAL DE ACUERDO AL DECRETO 1075 DEL 2015 MINISTERIO DE EDUCACIÓN NACIONAL, LA NORMA DE COMPETENCIA LABORAL NO 230101267, RESOLUCIÓN 3100 DE 2019 MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL.

DADO A LOS 19 DÍAS DEL MES DE ENERO DEL 2022, CON UNA INTENSIDAD DE 40 HORAS EN
BOGOTÁ D.C.
VALIDO POR DOS AÑOS.

Diana Araque

Diana Araque
Director general
GABA CAPACITACIONES

Alexander Chaparro

Alexander Chaparro
Coordinador académico
GABA CAPACITACIONES

FOLIO 51 LIBRO III

Dirección calle 8 #72-32 Cel: 3193713647
Cabacapacitaciones@gmail.com



GABA
CAPACITACIONES
=====

HACE CONSTAR QUE:

Veronica Peña Salguero
C.C. 1.112.778.850 de Cartago

**ASISTIÓ AL CURSO DE:
SOPORTE VITAL CARDIOVASCULAR AVANZADO
ACLS**

EDUCACIÓN INFORMAL DE ACUERDO AL DECRETO 1075 DEL 2015 MINISTERIO DE EDUCACIÓN NACIONAL, LINEAMIENTOS DE LA AMERICAN HEART ASSOCIATION, LA NORMA DE COMPETENCIA LABORAL NO 230101268, RESOLUCIÓN 3100 DE 2019 MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL.

DADO A LOS 29 DIAS DEL MES DE ENERO DEL 2022, ACREDITAMOS DE 48 HORAS DE EDUCACIÓN CONTINUA. BOGOTÁ D.C.
VALIDO POR DOS AÑOS A PARTIR DE SU EXPEDICIÓN.

Diana Araque

Diana Araque
Director general
GABA CAPACITACIONES

UPAPAP

Alexander Chaparro
Coordinador académico
GABA CAPACITACIONES

FOLIO 53 LIBRO I

Dirección calle 8 #72-32 Cel: 3193713647
Cabacapacitaciones@gmail.com



Aprobado por Decreto No.1075 del 26/05/2015. Educación no formal Art. 2.6.6.8.

Certifica

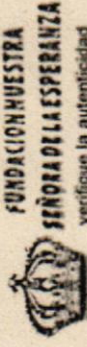
Verónica Peña Salguero

c.c. 1112778850 de Cartago Valle

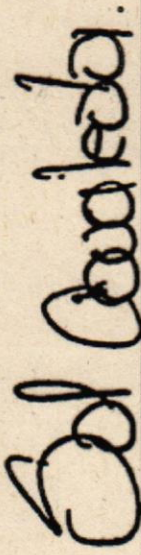
Realizó y aprobó el Curso de Acompañamiento en Proceso de Duelo con Énfasis en Terapia Emocional
Resolución 3100 / 2019
con un total de 48 Horas.

Fecha de emisión: 2022-10-20

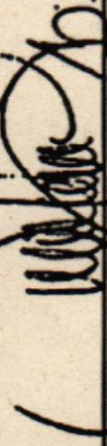
Fecha de vencimiento: 2024-10-20



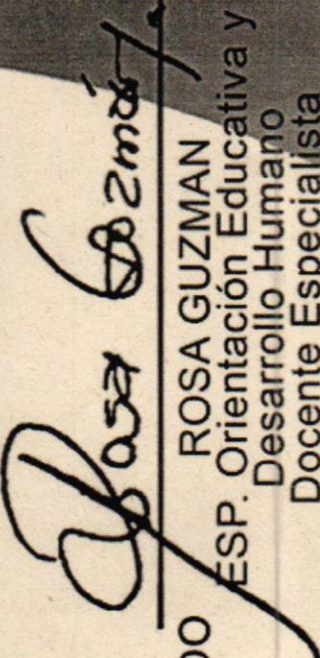
FUNDACION NUESTRA
SEÑORA DE LA ESPERANZA
verifique la autenticidad
de su certificado en la pagina
www.fundacionnuestraenoradelaesperanza.org


ING. SOLANILLY COVALEDA
Representante Legal.

ING. SOLANILLY COVALEDA
Representante Legal.


DEIBY STEVENS BRAVO OBANDO
Jefe de Enfermería
CP 3206

Docente.


ROSA GUZMAN
ESP. Orientación Educativa y
Desarrollo Humano
Docente Especialista



GABA
CAPACITACIONES
=====

HACE CONSTAR QUE:

Veronica Peña Salguero
C.C. 1.112.778.850 de Cartago

**ASISTIÓ Y APROBÓ AL CURSO DE:
ATENCIÓN INTEGRAL A VÍCTIMAS DE ATAQUES
CON AGENTES QUÍMICOS**

EDUCACIÓN INFORMAL DE ACUERDO AL DECRETO 1075 DEL 2015 MINISTERIO DE EDUCACIÓN NACIONAL, LA NORMA DE COMPETENCIA LABORAL NO 230101267, RESOLUCIÓN 3100 DE 2019 MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL.

DADO A LOS 28 DIAS DEL MES DE ENERO DEL 2022, CON UNA INTENSIDAD DE 40 HORAS EN
BOGOTÁ D.C.
VALIDO POR DOS AÑOS.

Diana Araque

Diana Araque
Director general
GABA CAPACITACIONES

Alexander Chaparro

Alexander Chaparro
Coordinador académico
GABA CAPACITACIONES

FOLIO 51 LIBRO III

Dirección calle 8 #72-32 Cel: 3193713647
Cabacapacitaciones@gmail.com



GABA
CAPACITACIONES
=====

HACE CONSTAR QUE:

Veronica Peña Salguero
C.C. 1.112.778.850 de Cartago

**ASISTIÓ AL CURSO DE:
TOMA Y MANEJO DE MUESTRAS RAPIDAS EN EL
PUNTO DE ATENCION
POCT (POINT OF CARE TESTING)**

EDUCACIÓN INFORMAL DE ACUERDO AL DECRETO 1075 DEL 2015 MINISTERIO DE EDUCACIÓN NACIONAL, LA NORMA DE COMPETENCIA LABORAL NO 230101064, LOS LINEAMIENTOS DE LA SECRETARIA DISTRITAL DE SALUD, RESOLUCIÓN 3100 DE 2019 MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL.

DADO A LOS 28 DIAS DEL MES DE MARZO DEL 2022, ACREDITAMOS 20 HORAS DE EDUCACIÓN CONTINUA. BOGOTÁ D.C.
VALIDO POR DOS AÑOS APARTIR D ESU EXPEDICIÓN

Diana Araque
Director general
GABA CAPACITACIONES

Alexander Chaparro
Coordinador académico
GABA CAPACITACIONES

FOLIO 50 LIBRO XIX

Dirección calle 8 #72-32 Cel: 3193713647
Cabacapacitaciones@gmail.com



GABA
CAPACITACIONES
=====

HACE CONSTAR QUE:

Veronica Peña Salguero
C.C. 1.112.778.850 de Cartago

**ASISTIÓ AL CURSO DE:
CUIDADO INTEGRAL AL PACIENTE ONCOLOGICO Y
PALIATIVO**

EDUCACIÓN INFORMAL DE ACUERDO AL DECRETO 1075 DEL 2015 MINISTERIO DE EDUCACIÓN NACIONAL, LA NORMA DE COMPETENCIA LABORAL NO 230101261, LOS LINEAMIENTOS DE LA SECRETARIA DISTRITAL DE SALUD, RESOLUCIÓN 3100 DE 2019 MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL.

DADO A LOS 26 DIAS DEL MES DE MARZO DEL 2022, ACREDITAMOS 40 HORAS DE EDUCACIÓN CONTINUA. BOGOTÁ D.C.
VALIDO POR DOS AÑOS APARTIR D ESU EXPEDICIÓN

Diana Araque
Director general
GABA CAPACITACIONES

Alexander Chaparro
Coordinador académico
GABA CAPACITACIONES

FOLIO 51 LIBRO XVII

Dirección calle 8 #72-32 Cel: 3193713647
Cabacapacitaciones@gmail.com



Tribunal Nacional de Ética Médica

Ley 23/81 - Artículo 63

C111277885000105559

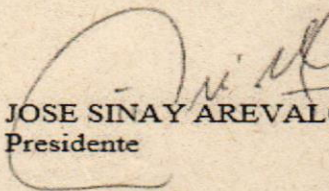
EL SUSCRITO PRESIDENTE DEL TRIBUNAL NACIONAL DE ETICA MEDICA CERTIFICA

Que consultado el Sistema de Información de Registro de Sanciones del Tribunal Nacional de Ética Médica el(a) doctor(a) **VERÓNICA PEÑA SALGUERO**, identificado(a) con C.C. No. 1112778850 y T.P. o R.M. No. 1112778850 del(a) Colegio Médico Colombiano, no registra sanciones vigentes.

Nota: Esta certificación de antecedentes contiene 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 que se encuentren vigentes en dicho momento. Link de Verificación de certificado de antecedentes www.tribunalnacionaldeeticamedica.org/certificados/validar/

“EL PRESENTE CERTIFICADO NO ACREDITA LA CONDICION DE MÉDICO”

Dada en Bogotá, D. C., el jueves 05 enero 2023 a solicitud del(a) interesado(a).


JOSE SINAY AREVALO LEAL
Presidente



Calle 147 No. 19-50 Oficina 32 Centro Comercial Futuro Tels. 7440583-6279975 Bogotá D. C.

E-Mail antecedentes@tribunalnacionaldeeticamedica.org, www.tribunalnacionaldeeticamedica.org

antecedentestribunal@outlook.com



GRUPO COLOMBIANO DE EMERGENCIAS

CENTRO INTERNACIONAL DE ENTRENAMIENTO EN URGENCIAS Y EMERGENCIAS

www.gce.life

Nit. 900386743-5

CERTIFICA QUE:

VERONICA PEÑA SALGUERO
C.C. 1.112.778.850

REALIZÓ EL CURSO TALLER DE:

“GESTIÓN OPERATIVA PARA LA DONACIÓN DE ÓRGANOS”

ENTREGADO EN LA CIUDAD DE BOGOTÁ (CUNDINAMARCA) EL DÍA 28 DE ENERO DEL 2022
DURACIÓN 60 HORAS.

TEMARIO: NORMATIVIDAD DE DONACIÓN, DETECCIÓN, NOTIFICACIÓN Y SELECCIÓN DEL POTENCIAL DONANTE, MUERTE ENCEFÁLICA, MANTENIMIENTO DEL POTENCIAL DONANTE, COMUNICACIÓN EN SITUACIÓN DE DUELO, RESCATE, ASIGNACIÓN Y DISTRIBUCIÓN DE ÓRGANOS, DONACIÓN DE TEJIDOS, PROMOCIÓN A LA DONACIÓN. MITOS Y REALIDADES.

Resolución 3100/2019. LICENCIA No. 10316 de 09/07/2021.

[Signature]
DR. JUAN PABLO SALGADO C.
NEUROCIRUJANO RM No. 20511/05
DIRECTOR CIENTÍFICO.
ENTRENADOR BLS-ACLS AHA.

[Signature]
KAREN LOBO NARVAEZ
DIRECTORA NACIONAL COLOMBIA G.C.F.
LINEA NACIONAL: 310 745.1759

[Signature]
ANA CATALINA HERREBÉ
COORDINADOR MEDICO NACIONAL
MEDICINA INTERNA-EPIDEMIOLOGIA
IM No. 1020721504



ORGANIZACIÓN COLOMBIANA

FECHA DE RENOVACIÓN ENERO 2024

Medellín, 26 diciembre 2022

**SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A.
CERTIFICA:**

Que la información detallada a continuación corresponde a lo que se encuentra registrado en los sistemas de ARL SURA S.A. a la fecha 26/12/2022 10:18, con relación a la afiliación y cobertura de VERONICA PEÑA SALGUERO identificado(a) con CÉDULA DE CIUDADANÍA 1112778850, afiliado en calidad de Trabajador Independiente Voluntario.

Fecha de Inicio de cobertura: 10/12/2022
Fecha de fin de cobertura:
Estado actual de la cobertura: EN COBERTURA
Código de ocupación: 2212
Descripción ocupación: Médicos especialistas
Clase de riesgo: 3
Porcentaje de cotización: 2,436

Si desea validar que este certificado haya sido realmente emitido por ARL Sura y la información aquí contenida sea real, visite www.arlsura.com.co / validar certificados e ingrese el siguiente código único de generación válido por un mes: C11127788502236037128

Atentamente,



Dirección de Afiliaciones y Recaudos
Dirección IP:191.95.156.56,

VGILADO
SUPERINTENDENCIA FINANCIERA
DE COLOMBIA