

Envigado, 31 de enero de 2023

Capitán  
**KARLEV CAROLINA RUMBO DURA**  
Jefe Unidad Prestadora de Salud Antioquia (E)  
Envigado.

Respetado capitán

Con la presente me permito manifestar que los documentos que a continuación menciono reposan en la carpeta de mi primer contrato, por lo tanto, no debo anexarlos ya que son documentos que están vigentes:

- Certificación Bancaria.
- Hoja de vida.
- Actas y diplomas.
- Rut.
- Certificado de experiencia

Lo anterior para su conocimiento y fines pertinentes.

Cordialmente,



**ERIKA MAGNOLIA CORREA CASTAÑEDA**  
PSICOLOGA

Envigado, 31 de enero de 2023

Capitán

**KARLEV CAROLINA RUMBO DURA**

Jefe Unidad Prestadora de Salud Antioquia (E)

Envigado.

Respetado capitán

Con el presente me permito ofrecer a la Dirección de sanidad, Unidad Prestadora de Salud Antioquia, mis servicios como PSICOLOGA, para tal efecto me acogeré a los honorarios establecidos por la unidad.

Así mismo me permito manifestar bajo la gravedad de juramento que no me encuentro incurso en ninguna inhabilidad e incompatibilidad prevista en la constitución y en los artículos 8 y 9 de la ley 80 de 1993, ni relacionado con el boletín de Responsable Fiscales de la Contraloría General de la Nación, con el fin de dar cumplimiento a lo estipulado en el artículo 60 de Ley 610 de 2000.

En caso de ser atendido mi requerimiento, solicito me sea informado a la dirección: cll 58 Nª 36 A 6 apto 502 B/ Boston en Medellín, teléfono 6042397728- 3022113417.

Cordialmente



**ERIKA MAGNOLIA CORREA CASTAÑEDA**

PSICOLOGA

CC. 43986995



MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL  
POLICÍA NACIONAL  
DIRECCION DE SANIDAD  
UNIDAD PRESTADORA DE SALUD ANTIOQUIA


## AUTORIZACION

Yo, ERIKA MAGNOLIA CORREA CATAÑEDA; identificado como aparece al pie de mi firma, por medio del presente escrito, autorizo a la Unidad Prestadora de Salud Antioquia para que en cumplimiento a lo establecido en el Decreto número 753 de 2019, "Por medio del cual se reglamenta la Ley 1918 de 2018 'por medio de la cual se establece el régimen de inhabilidades a quienes hayan sido condenados por delitos sexuales cometidos contra menores, se crea el registro de inhabilidades y se dictan otras disposiciones" consulte en la página de la Dirección de Investigación Criminal e INTERPOL, si me encuentro inhabilitado por haber sido condenado por delitos sexuales contra menores.

Lo anterior en cumplimiento al parágrafo 2 del artículo 2 del citado decreto que indica:

**ARTICULO 2. Entidades públicas y privadas obligadas a consultar el certificado de inhabilidades por delitos sexuales contra niños, niñas y adolescentes.** El ICBF, en el marco de sus competencias constitucionales y legales y de acuerdo con la definición efectuada en el artículo anterior, sobre los cargos, oficios o profesiones que involucran una relación directa y habitual con niños, niñas y adolescentes, autoriza a las entidades públicas y privadas a consultar en línea el registro de inhabilidades por delitos contra la libertad, integridad y formación sexuales contra los mismos, en los procesos de selección de su personal, en aquellos empleos que se desarrollen en los ámbitos educativos, recreacionales, de cuidado, protección, asistencia, salud, nutrición, bienestar, cultura, religioso, seguridad, entre otros, en cuyo ejercicio impliquen un trato directo y habitual con menores de edad.

**Parágrafo 2.** Será responsabilidad de las entidades públicas y privadas obligadas a consultar el registro de inhabilidades por delitos contra la libertad, integridad y formación sexuales contra niños, niñas y adolescentes, obtener la autorización previa, expresa y escrita del aspirante al cargo, u oficio, la cual deberá reposar dentro de la documentación correspondiente al proceso de selección dirigido a su vinculación laboral, contractual o reglamentaria, según el caso.



C.C 43986995

Carrera 43ª 48 c sur - 45 Envigado  
Teléfono: 3396726  
[deant.upres.aju@policia.gov.co](mailto:deant.upres.aju@policia.gov.co)  
[www.policia.gov.co](http://www.policia.gov.co)

REPUBLICA DE COLOMBIA  
IDENTIFICACION PERSONAL  
CEDULA DE CIUDADANIA  
43.986.995

NUMERO

CORREA CASTAÑEDA

APELLIDOS

ERIKA MAGNOLIA

NOMBRES

*ERIKA CORREA*

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 11-DIC-1984

MEDELLIN  
(ANTIOQUIA)

LUGAR DE NACIMIENTO

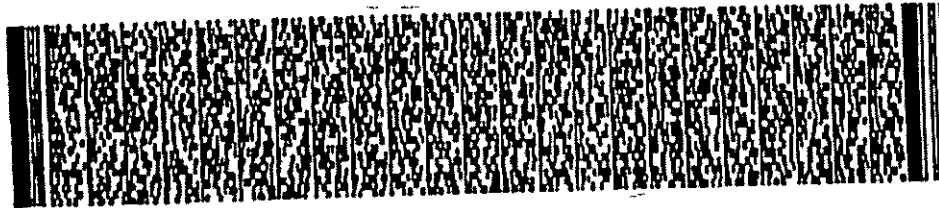
1.61  
ESTATURA

O+  
G.S, RH

F  
SEXO

11-MAR-2003 MEDELLIN  
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

*Alm. Beatriz*  
REGISTRADORA NACIONAL  
ALMABEATRIZ BENGIBO LOPEZ



P-0100100-14116432-F-0043986995-20030819

05620 03231A 01 128543354

EPS SURA

EPS SURA

EPS SURA

EPS SURA

EPS SURA

EPS SURA

EPS SURA

EPS SURA

**SURA**

EPS SURA

EPS SURA

EPS SURA

EPS SURA

EPS SURA

**CERTIFICADO DE AFILIACIÓN AL PBS DE EPS SURA**

EPS Y MEDICINA PREPAGADA SURAMERICANA S.A. en desarrollo de su programa especial para la garantía del Plan de Beneficios en Salud denominado EPS SURA

EPS SURA

EPS SURA

EPS SURA

EPS SURA

**CERTIFICA**

EPS SURA

EPS SURA

EPS SURA

EPS SURA

Que ERIKA MAGNOLIA CORREA CASTAÑEDA identificado(a) con CÉDULA DE CIUDADANÍA número 43986995 está registrado(a) en el PBS EPS SURA con la siguiente información:

TIPO Y NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN  
NOMBRES Y APELLIDOS  
TIPO DE AFILIADO  
PARENTESCO  
ESTADO DE AFILIACIÓN  
CAUSA ESTADO DE LA AFILIACIÓN  
FECHA DE INGRESO A EPS SURA  
FECHA RETIRO EPS SURA  
SEMANAS COTIZADAS EN EPS SURA  
SEMANAS COTIZADAS ÚLTIMO AÑO

CC 43986995  
ERIKA MAGNOLIA CORREA CASTAÑEDA  
SEGUNDO COTIZANTE  
CONYUGE  
TIENE DERECHO A COBERTURA INTEGRAL  
COBERTURA INTEGRAL  
01/11/2015  
ACTIVO(A)  
365  
52

DIRECCIÓN DE AFILIACIONES  
Fecha de generación: 30/01/2023

**ESTE DOCUMENTO NO ES VALIDO PARA LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO, NI PARA TRASLADOS**

**EPS SURAMERICANA S.A**

Medellín, Antioquia, Colombia. Líneas de atención: Barranquilla: 605 319 7901, Cali: 602 380 8941,

Medellín: 604 448 6115, Bogotá: 601 448 7941

Línea Nacional: 01 8000 519 519

[epssura.com](http://epssura.com)



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 lunes 30 de enero de 2023, a las 15:40:32, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	43986995
Código de Verificación	43986995230130154032

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.



YEZID LOZANO PUENTES  
Contralor Delegado

Generó: WEB

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

Página 1 de 1

GOBIERNO DE COLOMBIA

FUNCIÓN PÚBLICA

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

ENTIDAD RECEPTORA

1. DECLARACIÓN JURAMENTADA

1.1. DE BIENES Y RENTAS

YO, **Erika Magnolia Correa Castañeda**

IDENTIFICADO CON: C.C. X C.E. T.I. N° **43.986.995** CON DOMICILIO PRINCIPAL EN:

Pais **Colombia** Departamento **Antioquia** Municipio **Medellín**  
Dirección **Calle 58 N° 36a - 06 Apto 502** Teléfonos **2397728 - 3146093618**

Y TENIENDO COMO PARIENTES DE PRIMER GRADO DE CONSANGUINIDAD A:

NOMBRES Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PARENTESCO
Gloria Elena Correa Castañeda	C.C. 42883154	Madre
Nicolle Dahiam Carmona Correa	T.I. 10181039584	Hija

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 POSESION PARA RETIRARME PARA ACTUALIZACION 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
SALARIOS Y DEMÁS INGRESOS LABORALES	7.000.000
CESANTIAS E INTERESES DE CESANTIAS	500.000
GASTOS DE REPRESENTACION	-
ARRIENDOS	-
HONORARIOS	-
OTROS INGRESOS Y RENTAS	-
<b>TOTAL</b>	<b>\$ 7.500.000</b>

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

ENTIDAD FINANCIERA	TIPO DE CUENTA	NUMERO DE LA CUENTA	SEDE DE LA CUENTA	SALDO DE LA CUENTA
Bancolombia	Ahorros	42067276293		

c) Mis bienes patrimoniales son los siguientes:

TIPO DE BIEN	IDENTIFICACION DEL BIEN	VALOR
Inmueble	Moto Kimco Agility 150 Modelo Placa REE89D	\$ 5.000.000
Inmueble	Moto Kimco Agility 125 Modelo Placa WSD48D	\$ 4.000.000

EMPLEADOR O CONTRATANTE

1.1 DE BIENES Y RENTAS (CONTINUACIÓN)

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

ENTIDAD O PERSONA	CONCEPTO	VALOR

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

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 CÓNYUGE	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	Nº
	C.C. <input type="checkbox"/> C.E. <input type="checkbox"/> OTRO <input type="checkbox"/>	

2. ACTIVIDAD ECONÓMICA PRIVADA

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

DETALLE DE LAS ACTIVIDADES	FORMA DE PARTICIPACIÓN

3. FIRMA

  
FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO

Medellín 31 de enero del 2023  
CIUDAD Y FECHA



Libertad y Orden

# FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

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

ENTIDAD RECEPTORA

## 1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO <b>Correa</b>		SEGUNDO APELLIDO ( O DE CASADA ) <b>Castañeda</b>		NOMBRES <b>Erika Magnolia</b>	
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C.C. <input checked="" type="checkbox"/> C.E. <input type="checkbox"/> PAS <input type="checkbox"/> No. <b>43986995</b>			SEXO F. <input checked="" type="checkbox"/> M. <input type="checkbox"/>	NACIONALIDAD PAÍS 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 FECHA: DÍA <b>1,1</b> MES <b>1,2</b> AÑO <b>1,9,8,4</b>			DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA <b>Calle 58 N° 36a - 06 apto 502</b>		
PAÍS <b>Colombia</b>			PAÍS <b>Colombia</b>		DEPTO <b>Antioquia</b>
DEPTO <b>Antioquia</b>			MUNICIPIO <b>Medellín</b>		MUNICIPIO <b>Medellín</b>
MUNICIPIO <b>Medellín</b>			TELÉFONO <b>2397728 - 3146093618</b> EMAIL <b>epsycologia@gmail.com</b>		

## 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: <b>Bachiller Académico</b>			
PRIMARIA			SECUNDARIA			MEDIA			FECHA DE GRADO			
1o.	2o.	3o.	4o.	<input checked="" type="checkbox"/>	6o.	7o.	8o.	<input checked="" type="checkbox"/>	10	<input checked="" type="checkbox"/>	MES <b>05</b>	AÑO <b>2,0,1,2</b>

**EDUCACIÓN SUPERIOR (PREGRADO Y POSTGRADO)**  
DILIGENCIE ESTE PUNTO EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO, EN MODALIDAD ACADÉMICA ESCRIBA:  
TC (TÉCNICA), TU (TECNOLÓGICA), TE (TECNOLÓGICA ESPECIALIZADA), UN (UNIVERSITARIA),  
ES (ESPECIALIZACIÓN), MG (MAESTRÍA O MAGÍSTER), DOC (DOCTORADO O PHD).  
RELACIONE AL FRENTE EL NÚMERO DE LA TARJETA PROFESIONAL (SI ÉSTA HA SIDO PREVISTA EN UNA LEY).

MODALIDAD ACADÉMICA	No. SEMESTRES APROBADOS	GRADUADO		NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULO OBTENIDO	TERMINACIÓN		No. DE TARJETA PROFESIONAL
		SI	NO		MES	AÑO	
UN	10	x		Psicóloga	12	2,0,1,7	179885

ESPECIFIQUE LOS IDIOMAS DIFERENTES AL ESPAÑOL QUE HABLE, 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
Inglés	X			X			X		

# FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

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

## 3 EXPERIENCIA LABORAL

RELACIONE SU EXPERIENCIA LABORAL O DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO COMENZANDO POR EL ACTUAL.			
EMPLEO ACTUAL O CONTRATO VIGENTE			
EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO DÍA [ ] MES [ ] AÑO [ ] [ ] [ ]		FECHA DE RETIRO DÍA [ ] MES [ ] AÑO [ ] [ ] [ ]
CARGO O CONTRATO ACTUAL	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD Corporación Cipazz	PÚBLICA	PRIVADA <input checked="" type="checkbox"/>	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Antioquia	MUNICIPIO Medellín	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD cippazconsultores@gmail.com	
TELÉFONOS 3156885854	FECHA DE INGRESO DÍA [06] MES [02] AÑO [20] [18]		FECHA DE RETIRO DÍA [30] MES [11] AÑO [20] [19]
CARGO O CONTRATO Psicóloga Clínica	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN Cra 68ª N° 43 - 13 Oficina 309	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD Corporación Acompañarte	PÚBLICA	PRIVADA <input checked="" type="checkbox"/>	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Antioquia	MUNICIPIO Medellín	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD creandoparasanar@gmail.com	
TELÉFONOS 3196797271	FECHA DE INGRESO DÍA [01] MES [07] AÑO [20] [18]		FECHA DE RETIRO DÍA [30] MES [08] AÑO [20] [19]
CARGO O CONTRATO Psicóloga Social	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN Calle 40 N° 115a - 75	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD Seccional Sanidad Antioquia.	PÚBLICA <input checked="" type="checkbox"/>	PRIVADA	PAÍS
DEPARTAMENTO Antioquia	MUNICIPIO Envigado	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO DÍA [23] MES [09] AÑO [20] [21]		FECHA DE RETIRO DÍA [ ] MES [ ] AÑO [ ] [ ] [ ]
CARGO O CONTRATO Psicóloga	DEPENDENCIA Escuela Carlos Holguin	DIRECCIÓN cr. 64d #42b111	

NOTA: SI REQUIERE ADICIONAR MAS EXPERIENCIA LABORAL, IMPRIMA NUEVAMENTE ESTA HOJA.

FORMATO ÚNICO  
HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

4 TIEMPO TOTAL DE EXPERIENCIA

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

OCUPACIÓN	TIEMPO DE EXPERIENCIA	
	AÑOS	MESES
SERVIDOR PÚBLICO	1	9
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO		
TRABAJADOR INDEPENDIENTE	5	1
TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA	5	10

5 FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

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

PARA TODOS LOS EFECTOS LEGALES, CERTIFICO QUE LOS DATOS POR MÍ ANOTADOS EN EL PRESENTE FORMATO ÚNICO DE HOJA DE VIDA, SON VERACES, (ARTÍCULO 50, DE LA LEY 190/95).

Ciudad y fecha de diligenciamiento Medellín 30/01/2023

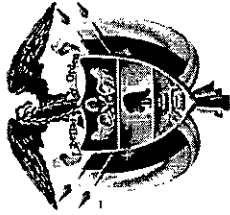
  
FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

6 OBSERVACIONES DEL JEFE DE RECURSOS HUMANOS Y/O CONTRATOS

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

Ciudad y fecha

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS



Libertad y orden  
REPÚBLICA DE COLOMBIA

# El Servicio Nacional de Aprendizaje SENA

*En cumplimiento de la Ley 119 de 1994*

*Hace constar que*

**ERIKA MAGNOLIA CORREA CASTAÑEDA**

*Con Cedula de Ciudadanía No. 43986995*

*Cursó y aprobó la acción de Formación*

## HUMANIZACIÓN DE LOS SERVICIOS DE SALUD.

*con una duración de 50 horas*

*En testimonio de lo anterior, se firma el presente en Medellín, a los nueve (9) días del mes de junio de dos mil veintiuno (2021)*

Firmado Digitalmente por

NORA LUZ SALAZAR MARULANDA  
Subdirectora  
CENTRO DE SERVICIOS DE SALUD  
REGIONAL ANTIOQUIA

75364731 - 09/06/2021  
FECHA REGISTRO



POLICÍA NACIONAL DE COLOMBIA



**Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales**

**La Policía Nacional de Colombia informa:**

Que siendo las 03:30:47 PM horas del 30/01/2023, el ciudadano identificado con:

Cédula de Ciudadanía N° 43986995

Apellidos y Nombres: **CORREA CASTAÑEDA ERIKA MAGNOLIA**

**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 Modella, 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.araic-  
atc@policia.gov.co



Presidencia de la República



Ministerio de Defensa Nacional



Portal Único de Contratación



## Consulta de antecedentes

Permite consultar los antecedentes disciplinarios, penales, contractuales, fiscales y de pérdida de investidura con solo digitar el número de identificación de la persona natural o jurídica.

Tipo de Identificación:	<input type="text" value="Cédula de ciu v"/>	Número Identificación:	<input type="text" value="43986995"/>
¿ Cual es la Capital de Colombia (sin tilde)?	<input type="text" value="2"/>		<input type="text" value="95"/>
<input type="button" value="Consultar"/>			

### Datos del ciudadano

Señor(a) ERIKA MAGNOLIA CORREA CASTAÑEDA identificado(a) con Cédula de ciudadanía Número 43986995.

### El ciudadano no presenta antecedentes

Señor(a) ciudadano(a): la expedición del certificado de antecedentes disciplinarios de la Procuraduría General de la Nación es gratuita en todo el país.  
Fecha de consulta: lunes, enero 30, 2023 - Hora de consulta: 15:38:02

---

El certificado de antecedentes ordinario, refleja las anotaciones de las sanciones impuestas en los últimos cinco (5) años, al cabo de los cuales, el sistema inacti automáticamente el registro salvo que la sanción supere dicho término, caso en el cual el antecedente se reflejará hasta que dicho término expire.

---

El certificado de antecedente especial, refleja todas las anotaciones que figuren en la base de datos, y se expide para acreditar requisitos de cuya elección, designación o nombramiento y posesión exige ausencia total o parcial de antecedentes.

---

Para ver este documento necesita Acrobat Reader. Si no lo tiene, haga [clic aquí](#) para descargarlo gratis.



DEPARTAMENTO DE ANTIOQUIA  
GOBERNACION

RESOLUCIÓN 05-8149-17

19/12/2017

POR MEDIO DEL CUAL SE CONCEDE UNA AUTORIZACIÓN

LA SECRETARÍA SECCIONAL DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL DE ANTIOQUIA, en uso de Las atribuciones legales y en especial las conferidas por los Decretos No.1875 de 1994 y 1352 de 2000 Ley 1164 de 2007 y Decreto 4904 de 2009 del Ministerio de Salud y

CONSIDERANDO:

1. Que corresponde a las Seccionales de Salud, en su área de influencia, ejercer el control y vigilancia de los auxiliares y técnicos de la salud, mediante la autorización e inscripción de los certificados expedidos por las instituciones de educación para el trabajo y el desarrollo humano, para su debido desempeño.
2. Que **ERIKA MAGNOLIA CORREA CASTAÑEDA**, con CC N° 43986995 solicitó la autorización e inscripción de su certificado de aptitud ocupacional como técnico laboral por competencias en: **PSICÓLOGO (A)**, que le fue otorgado por LA UNIVERSIDAD CATÓLICA LUIS AMIGO, en la fecha 13/12/2017

RESUELVE:

**ARTÍCULO PRIMERO:** Autorizar a **ERIKA MAGNOLIA CORREA CASTAÑEDA**, con CC N° 43986995 para desempeñarse como técnico laboral por competencias: **PSICÓLOGO (A)**, en el territorio colombiano.

**ARTICULO SEGUNDO:** La presente resolución rige a partir de la fecha de su expedición y queda inscrito(a) en el Registro Único Nacional del Talento Humano en Salud (RETHUS).

NOTIFÍQUESE Y CUMPLASE

Dada en Medellín, el 19/12/2017

**CARLOS MARIO MONTOYA SERNA**  
Secretario Seccional de Salud y Protección Social

Proyecto: LUIS OSPINA  
Revisó: SANDRA ISABEL ANGULO ESPINOSA

SECRETARÍA SECCIONAL DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL  
Calle 42 B 52 - 106 Piso 8, oficina - Teléfono: (4) 3838000  
Centro Administrativo Departamental José María Córdova (La Alpujarra)  
Línea de atención: 018000 419 00 00  
Medellín - Colombia

Verificar Registro en ReTHUS Limpia

Resultado General -2023-01-30-3:43:12 PM

Tipo Identificación Nro. Identificación Primer Nombre Segundo Nombre Primer Apellido Segundo Apellido Estado Identificación: Detalles  
CC 43986995 ERIKA MAGNOLIA CORREA CASTAÑEDA 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) ERIKA MAGNOLIA CORREA CASTAÑEDA identificado(a) con CC 43986995 registra La siguiente información:

2023-01-30-3:43:12 PM

Información Académica

Tipo Programa Origen Obtención Profesión u Ocupación Fecha inicio ejercer Acto Administrativo Entidad Reportadora  
UNV Local PSICOLOGIA 2017-12-19 5814917 GOBERNACION DE ANTIOQUIA 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).



República de Colombia  
Colegio Colombiano de Psicólogos

# Tarjeta Profesional de Psicólogo

Ley 1090 de 2006

No. 179885

**ERIKA MAGNOLIA CORREA CASTAÑEDA**

**C.C. 43986995**



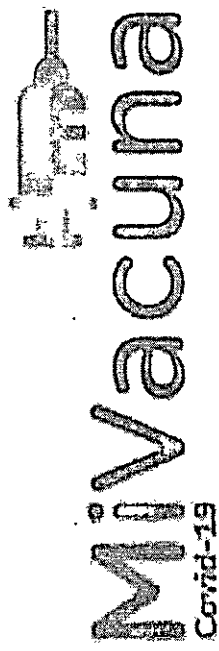
Expedida: 23/03/2018

Esta tarjeta profesional es personal e intransferible y acredita a su portador como PSICÓLOGO de conformidad con los Artículos 6 y 12 de la Ley 1090 de 2006 y es requisito legal para el ejercicio profesional en Colombia.

Si esta tarjeta es encontrada, agradecemos enviarla al Colegio Colombiano de Psicólogos.

  
Presidente

[www.colpsic.org.co](http://www.colpsic.org.co)



[www.minsalud.gov.co](http://www.minsalud.gov.co)



Certificado de vacunación

Nombres: **Enka Magnolia**  
Apellidos: **Correa Carañeda**

Documento de identidad:

C.C.X.T.I. Pasaporte PEP otro cuál: **Nb. 43.986.995**

Fecha de nacimiento:

Día **11** Mes **12** Año **1984**

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante	Lote	IPS vacunadora	Nombre vacunador	Cédula del vacunador
COVID-19	1	21/12/21	inacelord	000000000000000000	Medesolid	Francisco Xavier	5521325555
	2	21/12/21	moderna	000000000000000000	metesol	Olivia Morillo	54251415
		21-12-21	Astrazeneca	000000000000000000	Elipo	Catherine Calcano	1036630A18



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, 08/02/2023 11:51:13 a. m. el ciudadano con Cédula de Ciudadanía No. **43986995** y Nombre: **ERIKA MAGNOLIA CORREA CASTAÑEDA.**

### 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. **52718909** . 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

515 9000



**Policía Nacional de Colombia**  
Dirección General - Cra. 59 No. 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 Bancario

Miércoles, 8 de febrero de 2023

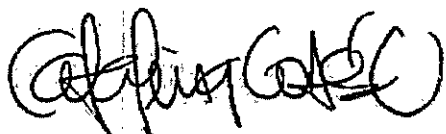
Señor(a)  
policía nacional

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que ERIKA MAGNOLIA CORREA CASTAÑEDA identificado(a) con CC 43986995, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el banco los siguientes productos:

Producto	No. Producto	Fecha Apertura	Estado
CUENTA DE AHORROS	42067276293	2016/10/22	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 & BPO.



El servicio público  
es de todos

Función  
Pública

**Función Pública hace constar que:**

**Erika Correa Castañeda**

C.C. 43.986.995

Participó y completó con éxito el curso virtual:

**Integridad, transparencia y lucha contra la corrupción.**

Con una duración de 20 horas.

Bogotá D.C., 11 de agosto 2022

**Adriana Vargas Tamayo**

Directora de Participación, Transparencia y Servicio al Ciudadano de la Función Pública

Código: 761562611000

Información de la Planilla Pagada	
NIT de comercio Operador de Información	900089104-5
Razón Social del Operador de Información	ARUS (antes Enlace Operativo)
Descripción	Pago de SuAporte
Fecha	2023-01-02, 10:44:36 AM
Período de Cotización Otros Riesgos	enero de 2023
Período de Cotización Para Salud	enero de 2023
Empresa	ERIKA MAGNOLIA CORREA CASTANEDA
CEDULA CIUDADANIA	CC 43986995
Código Sucursal (Nombre)	( )
Referencia de Pago/ Número Planilla	60369401
Tipo de Planilla	I
Número Transacción Bancaria/ CUS	1843574790
Banco	(1007) - BANCOLOMBIA
Valor	\$ 353.800
Estado de la Transacción	Aprobada
Dirección IP de Origen	10.0.19.58

NIT	Código	Administradora	Número Afiliados	Valor sin Mora	Total Intereses Mora
N800229739	230201	PROTECCION FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS	1	\$ 185.600	\$ 0
N800088702	EPS010	EPS SURA	1	\$ 145.000	\$ 0
N890900841	CCF04	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE ANTIOQUIA COMFAMA	1	\$ 23.200	\$ 0
<b>SubTotales:</b>				\$ 353.800	\$ 0
<b>Total a Pagar:</b>					\$ 353.800

**CONSULTA EN LÍNEA DE INHABILIDADES DE QUIENES HAYAN SIDO CONDENADOS POR DELITOS SEXUALES COMETIDOS CONTRA MENORES DE 18 AÑOS**

---

**La Policía Nacional de Colombia informa:**

Que siendo las 10:52:05 horas del 08/02/2023, el ciudadano identificado con cédula de ciudadanía No. **43986995**,  
Apellidos y Nombres **CORREA CASTAÑEDA ERIKA MAGNOLIA**

**NO REGISTRA INHABILIDAD**

La presente consulta se tendrá en consideración por la entidad o empresa **policía nacional**, con NIT **800141397-5** y su utilización es exclusivamente dentro del proceso de selección al cargo, oficio o profesión, en cumplimiento de la Ley 1918 del 12/07/2018 *"por medio de la cual se establece el régimen de inhabilidades a quienes hayan sido condenados por delitos sexuales cometidos contra menores, se crea el registro de inhabilidades y se dictan otras disposiciones"* y su Decreto Reglamentario 753 del 30/04/2019 *"por medio del cual se reglamenta la Ley 1918 de 2018"*, con observancia de las Leyes 1581 del 17/10/2012, 1712 del 06/03/2014 y demás normatividad rectora frente al tratamiento de datos.

<https://inhabilidades.policia.gov.co:8080/consulta>

Celianos



Celianos

# El Centro de Capacitación y Consultoría de los Llanos

NIT. 5499855-9 Cámara de Comercio de Villavicencio Reg. Mercantil 273424 de 2015 Actividad Principal con Código 6558 "OTROS TIPOS DE EDUCACIÓN N.C.P."  
Sujeto a Inspección y Vigilancia por la Secretaría de Educación de Villavicencio según RAD, No. 2648 del 25 de febrero de 2016  
Ley 115 del 8 de febrero de 1994 "Ley General de Educación", Artículo 43 DEFINICIÓN DE EDUCACIÓN INFORMAL  
Decreto Nro. 4904 de 2009 del Ministerio de Educación Nacional Art. 1, numeral 5.8 EDUCACIÓN INFORMAL  
Decreto Único Reglamentario del Sector Educación 1075 de 2015, Art. 2.6.6.8 EDUCACIÓN INFORMAL

**Hace constar que:**  
**Erika Correa Castañeda**

Cedula de Ciudadanía No. 43.986.995

**Asistió al Diplomado:**

**ATENCIÓN INTEGRAL A VÍCTIMAS DE VIOLENCIA SEXUAL**

Realizado en Villavicencio del 16 al 30 de enero de 2023 con una intensidad de 120 horas académicas



Lic. Luis Hemel López Ortega  
Director General



Lic. Fanny Esther Castro Castro  
Directora Administrativa

Expedido en Villavicencio, Llanos Orientales de Colombia, a 31 de enero de 2023  
Registrado en el Libro 2, Folio 346 bajo el Número 1

Señor empleador o a quien interese; si desea solicitar o corroborar la autenticidad de este documento, puede dirigirse al e-mail: admisiones.celianos@gmail.com O en su defecto escribir al whatsapp 3115694996

Tener presente que este tipo de programas por tratarse de Educación Informal, "... su organización, oferta y desarrollo no requieren de registro por parte de la secretaría de educación de la entidad territorial certificada...", según Decreto Nro. 4904 de 2009 del Ministerio de Educación Nacional, Art. 1, Numeral 5.8, Inciso 2, concordante con el Decreto Único del Sector Educación Nro. 1075 de 2015, Art. 2.6.6.8, Inciso 2; asimismo, "La educación informal no requiere de autorización de la Secretaría de Educación...", según Conceptos Jurídicos 2016-EE-176105 del 26 de octubre de 2016 y 2015-EE-114273 del 2 de octubre de 2015 emanados del MEN.

2. Concepto  0  1 Inscripción

4. Número de formulario

14739996201



5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

4 3 9 8 6 9 9 5 0

6. DV

0

12. Dirección seccional

Impuestos de Medellín

14. Buzón electrónico

**IDENTIFICACIÓN**

24. Tipo de contribuyente

Persona natural o sucesión ilíquida

25. Tipo de documento

Cédula de Ciudadanía

26. Número de identificación

4 3 9 8 6 9 9 5

27. Fecha expedición

2 0 0 3, 0 3, 1 1

Lugar de expedición

COLOMBIA

28. País

1 6 9

29. Departamento

Antioquia

0 5

30. Ciudad/Municipio

Medellín

0 0 1

31. Primer apellido

CORREA

32. Segundo apellido

CASTAÑEDA

33. Primer nombre

ERIKA

34. Otros nombres

MAGNOLIA

35. Razón social

36. Nombre comercial

37. Sigla

**UBICACIÓN**

38. País

COLOMBIA

1 6 9

39. Departamento

Antioquia

0 5

40. Ciudad/Municipio

Medellín

0 0 1

41. Dirección principal

CL 58 # 36 A 6 AP 502

42. Correo electrónico

epsycologia@gmail.com

43. Código postal

0 5 0 0. 1 2

44. Teléfono 1

2 3 9 7 7 2 8

45. Teléfono 2

3 1 4. 6 0 9 3 6 1. 8

**CLASIFICACIÓN**

**Actividad económica**

**Actividad principal**

46. Código

8 6 9 2

47. Fecha inicio actividad

2 0 1 7, 1 2, 1 9

**Actividad secundaria**

48. Código

8 6 9 9

49. Fecha inicio actividad

2 0 1 7, 1 2, 1 9

**Otras actividades**

60. Código

1 2

**Ocupación**

51. Código

**52. Número establecimientos**

**Responsabilidades, Calidades y Atributos**

53. Código 2 0

20- Obtención NIT

**Obligados aduaneros**

**Exportadores**

54. Código

55. Forma

56. Tipo

Servicio

1

2

3

57. Modo

58. CPC

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

**Para uso exclusivo de la DIAN**

59. Anexos

SI

NO

60. No. de Folios

3

61. Fecha

2021 - 02 - 08 / 23 : 23: 54

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:

884. Nombre CORREA CASTAÑEDA ERIKA MAGNOLIA

885. Cargo Contribuyente

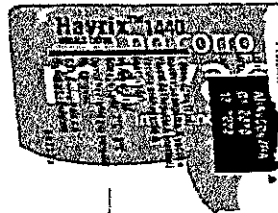


Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y Lote	Firma
M.M.R (Sarampión, Paperas, Rubéola)	Única			
Toxoides Tetánico	1			
	2			
	3			
	4	10 FEB 2023	220800222A BGS	
	5		0 Feb 2024	
Hepatitis B	1			
	2			
	3			

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y Lote	Firma
Fiebre Amarilla	1			
	2			
Hepatitis A	1			
	2			
Influenza	1			
	2			
Otras				

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y Lote	Firma
Sargomolón (Rubeola)	1	1-3-2021	AB7PTD94A	[Firma]
Toxoides Tetánico Diftérico Td	1	27-01-2016	02272	Sandra Tabares
	2	08-06-2017	02288	Juli Conz
	3	JUL 2020	2338X001	Sandra B
	4	24 JUL 2021		
	5	12 JUL 2021	AHUC825	Sandra B
Contra Hepatitis B	1	4 OCT 2021	AHUC825	[Firma]
	R	31-8-2021	CFX04007	[Firma]

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y Lote	Firma
E. Amarilla	U			
Influenza				
Varicela	1	1-3-2021	APOFD392	[Firma]
	2			
Contra Hepatitis A	1	1-3-2021	HAKOPIS A	[Firma]
	2	4		[Firma]
Otros				



**Recombivax B 10mg/1ml Adulto**  
 Vacuna contra la hepatitis B, recombinante (HBsAg)  
 Vacuna para adultos y niños mayores de 12 años

Lot No: 09219002  
 Exp. May 19  
 Exp. May 22

**Priorix™**  
 Vacuna contra la rubéola, el sarampión y la varicela  
 1 dosis por reconstrucción  
 1 dosis para reconstrucción  
 1 dosis para reconstrucción

**Varilrix™**  
 1 dosis por reconstrucción  
 1 dosis para reconstrucción  
 1 dosis para reconstrucción

Calle 49 No.  
 Line.

Orientamos su estado actual de vacunación  
 Atención de Lunes a Sábado - Jornada Continua  
**PRECIOS ESPECIALES PARA ESTUDIANTES**



Qué inteligente es prevenir,  
 vacunación segura

**CERTIFICADO DE VACUNACIÓN DEL ADULTO**

NOMBRES: **Erika Magnolia**  
 APELLIDOS: **Correa Castaneda**  
 DOC. IDENT.: C.C. T.I. PASAPORTE No. **43986995**  
 F. NACIMIENTO: Día **17** Mes **12** Año **1984**

# CERTIFICADO MEDICO DE APTITUD LABORAL



SERVICIOS MEDICOS SAN IGNACIO SAS  
NIT: 890933726-1

**HISTORIA CLINICA OCUPACIONAL**  
Certificado de aptitud: 43986995-1274375

Fecha Cierre: 10/02/2023 11:57:59

## INFORMACION GENERAL

<b>Fecha y Lugar:</b>	10 feb. 2023 - MEDELLIN	<b>Tipo de Examen:</b>	PERIODICO
<b>Paciente:</b>	ERIKA MAGNOLIA CORREA CASTAÑEDA	<b>Identificación:</b>	43986995
<b>Género:</b>	FEMENINO <b>Edad:</b> 38	<b>Teléfono:</b>	2397728 <b>Móvil:</b> 3146093618
<b>Fecha Nacimiento:</b>	11/12/1984	<b>Cargo:</b>	PSICOLOGA CLINICA
<b>Estado Civil:</b>	SEPARADO	<b>EPS:</b>	EPS SURA
<b>Dirección:</b>	CLL 58.36 A 6 APT 502	<b>ARL:</b>	NO REPORTA
<b>Escolaridad:</b>	UNIVERSITARIO	<b>AFP:</b>	PROTECCION S.A.
<b>Empresa:</b>	REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD N°6	<b>Peso: 63 Talla: 164 IMC: 23</b>	
		<b>Área: OPERATIVA</b>	

## EXÁMENES DE DIAGNÓSTICO LABORAL REALIZADOS

**VISIOMETRIA**      ANORMAL , CORRIGE CON GAFAS PARCIALMENTE

### MEDICINA OCUPACIONAL

**CREATININA EN SUERO, ORINA U OTROS**      NORMAL

**HEMOGRAMA Y SEDIMENTACION**      NORMAL

**EVALUACION OSTEOMUSCULAR**      NORMAL

**ESQUEMA VACUNACION COVID-19**      COMPLETO

**VERIFICACION DE SINTOMAS Y PREEEXISTENCIAS DE RIESGO PARA COVID-19**      SIN RIESGO

**VACUNACION ANTITETANICA**      SE APLICA

**VACUNACION HEPATITIS B**      ESQUEMA COMPLETO

**VACUNACION INFLUENZA**      NO SE APLICA - AGOTADA

ACTIVIDAD FISICA, MINIMO 30 MINUTOS MINIMO 4 VECES POR SEMANA. CONTINUAR EL MANEJO DE SU(S) PATOLOGIA(S) EN LA EPS. CREAR Y/O MANTENER HÁBITOS SALUDABLES. DEBE LABORAR CON LENTES DE CORRECCION VISUAL APROPIADOS. MANTENER UNA ADECUADA HIGIENE POSTURAL.

## CONCEPTO DE APTITUD LABORAL

PUEDE CONTINUAR DESEMPEÑANDO SU LABOR

**Observaciones:**

RECOMENDACIONES PARA EL CARGO: PAUSAS ACTIVAS EN EL PUESTO DE TRABAJO PARA PREVENIR LESIONES OSTEOMUSCULARES Y MEJORAR EL DESEMPEÑO

**Tipo de Restricción**      **Condiciones, Factores, Agentes Asociados**      **Permanente**

NO

**Ingresar al Sistema de Vigilancia Epidemiológica (SVE) o Programa de Prevención y Promoción (PPyP)**

PROGRAMAS DE VIGILANCIA DE ACUERDO A LOS RIESGOS LABORALES PRIORITARIOS PARA EL CARGO DEFINIDOS EN LA MATRIZ DE RIESGOS DE LA EMPRESA

SVE

## Información de Remisiones

OPTOMETRÍA

VALORACIÓN -

**CONSIDERACIONES JURÍDICAS**

Las resoluciones 2346 de 11 de julio de 2007 y la 1918 de junio de 2009, la resolución 839 de 2017 y decreto 1072 de 2015 Art. 2.2.4.6.13 numerales 1 y 2 del ministerio de trabajo y salud y protección social y las normas que la modifiquen, adicionen, sustituyan o deroguen que reglamentan la práctica y contenido de las evaluaciones médicas ocupacionales, con el objetivo de determinar la aptitud para el trabajo a desempeñar, acorde con los requerimientos definidos por el empleador en el perfil del cargo y establecer la existencia de restricciones o limitaciones del aspirante. También establece que la empresa solo puede conocer el CERTIFICADO MÉDICO del paciente. Los documentos completos de la historia clínica ocupacional están bajo nuestra guarda y custodia, acorde con lo establecido en la resolución 1918 de junio 5 de 2009 del Ministerio de Protección Social y el trabajador puede obtener una copia de ellos cuando lo requiera, entendiéndose que hace parte integral de su historial médico.

Se entrega al trabajador la información de los resultados, pruebas o valoraciones complementarias ocupacionales dando cumplimiento a la Resolución 2346 de 2007 Art. 10 y Resolución 0312 de 2019 y las normas que la modifiquen, adicionen, sustituyan o deroguen, con la única finalidad en la promoción de la salud de los trabajadores y de los mecanismos de prevención y control de alteraciones de la salud.

Las respuestas dadas por mí en este(os) exámenes están completas y son verídicas; autorizo a la IPS SERVICIOS MEDICOS SAN IGNACIO para que emita un certificado de aptitud con unas recomendaciones médicas ocupacionales descritas anteriormente, dando cumplimiento al decreto 1072 del 2015 y las normas que la modifiquen, adicionen, sustituyan o deroguen, para el programas de seguridad y salud en el trabajo y se recomienda realizar exámenes ocupacionales acorde a la matriz de peligros y profesiograma.

Sandra Jacome



Erika Correa C.

SANDRA FERNANDA JACOME MUÑOZ

Médico Especialista en Salud Laboral 202006002243 50314

ERIKA MAGNOLIA CORREA CASTAÑEDA

Firma y cédula del Paciente

43986995.

# Protección

Fondo de Pensiones Obligatorias Protección

NIT 800.229.739

Hace constar que:

El(la) Señor(a) **CORREA CASTAÑEDA ERIKA MAGNOLIA** identificado(a) con CC número **43.986.995** se encuentra afiliado(a) en Pensiones Obligatorias a **PROTECCIÓN**, desde el día 02 de febrero de 2010 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 24 de febrero de 2023.

Cordialmente,

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

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

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

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

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

[www.proteccion.com](http://www.proteccion.com)

202302241208