REPÚBLICA DE COLOMBIA

UNIVERSIDAD CATÓLICA LUIS AMIGÓ

Personería Jurídica según Resolución No. 17701 del 9 de noviembre de 1984 expedida por el Ministerio de Educación Nacional y Reconocimiento como Universidad según Resolución No. 21211 del 10 de noviembre de 2016 expedida por el Ministerio de Educación Nacional.

EN ATENCIÓN A QUE:

ANNA GABRIELLE SALAZAR BETANCUR

Documento de identidad 1214729383

Ha cumplido con todos los requisitos académicos exigidos por el estatuto y los reglamentos universitarios.

Le confiere el título de

PSICÓLOGA

Para constancia se firma en Medellin, el 13 de diciembre de 2017 y se refrenda con las siguientes firmas

UNIVERSIDAD CATÓLICA LUISAMIGO
Rectoría General

Padre José Wilmar Sánchez Duque
Rector General

UNIVERSIDAD CATÓLICA LUISAMIGO
Secretaría General

Francisco Javier Acosta Gómez
Secretario General

Registro Universidad Católica Luis Amigó
Libro 28-P Folio 520 Registro 35149
Fecha: 13 de diciembre de 2017

UNIVERSIDAD CATÓLICA LUISAMIGO
Departamento de Admisiones y Registro Académico

GOBERNACION DE ANTIOQUIA
SECRETARIA SECCIONAL DE SALUD Y PROTECCION SOCIAL DE ANTIOQUIA
Reconócese éste Título para todos los efectos legales.
Resolución Nº 05-8303-17
Medellín, 27-12-2017

Gladis Elena Gallo Gómez
Coordinadora Departamento de Admisiones y Registro Académico

UNIVERSIDAD CATÓLICA LUIS AMIGÓ

ACTA DE GRADO No 2056

PROGRAMA: PSICOLOGÍA

APROBACIÓN DEL PROGRAMA: Registrado en el Sistema Nacional de Información de la Educación Superior SNIES con código 54443

FECHA: 13 de diciembre de 2017

LUGAR: MEDELLÍN (AUDITORIO SANTA RITA DE LA UNIVERSIDAD CATÓLICA LUIS AMIGÓ)

La Universidad Católica Luis Amigó, con personería Jurídica No. 17701 del 9 de noviembre de 1984, del Ministerio de Educación Nacional de Colombia y reconocida como Universidad según resolución 21211 de Noviembre 10 de 2016, previo cumplimiento por parte del graduando de todos los requisitos exigidos, confiere el título de

PSICÓLOGA

A

ANNA GABRIELLE SALAZAR BETANCUR

Documento de identidad 1214729383

El Señor Rector General tomó al graduando el siguiente juramento:

"¡JURA ANTE DIOS Y PROMETE A LA PATRIA ACATAR Y CUMPLIR LA CONSTITUCIÓN Y LAS LEYES DE LA REPÚBLICA, PRACTICAR LA PROFESIÓN DE ACUERDO CON LAS NORMAS DE LA ÉTICA Y LA MORAL CRISTIANA, CON EL FIN DE CONTRIBUIR AL LOGRO, LA LIBERTAD, LA JUSTICIA Y LA DIGNIDAD HUMANA; Y TRABAJAR POR EL DESARROLLO Y PROGRESO DE LA UNIVERSIDAD CATÓLICA LUIS AMIGÓ"

A lo cual el graduando respondió: SI, JURO

El Señor Rector General agregó: SI ASÍ LO HICIERE, DIOS Y LA PATRIA SE LO PREMIEN, SI NO, ÉL Y ELLA SE LO DEMANDEN.

Finalmente, se leyó la presente acta y se suscribió por:

UNIVERSIDAD CATÓLICA LUISAMIGO
Rectoría General

Padre José Wilmar Sánchez Duque
Rector General

UNIVERSIDAD CATÓLICA LUISAMIGO
Secretaría General

Francisco Javier Acosta Gómez
Secretario General

Registro Universidad Católica Luis Amigó
Libro 28-P Folio 520 Registro 35149
13 de diciembre de 2017

UNIVERSIDAD CATÓLICA LUISAMIGO
Departamento de Admisiones y Registro Académico

Gladis Elena Gallo Gómez
Coordinadora Departamento de Admisiones y Registro Académico

© uenLinea - Versión: 2017a

República de Colombia
Colegio Colombiano de Psicólogos

Tarjeta Profesional de Psicólogo

Ley 1090 de 2006

No. 181593

ANNA GABRIELLE SALAZAR BETANCUR

C.C. 1214729333

Expedida 20/04/2022

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

Libertad y Orden

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

E.S.E. Hospital Padre Clemente Giraldo

ENTIDAD RECEPTORA

1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO	*SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA)*	*NOMBRES*
Salazar	Betancur	Anna Gabrielle

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN: C.C ● C.E ○ PAIS ○ No.

SEXO: F ● M ○

NACIONALIDAD: COL. ● EXTRANJERO ○ *PAÍS* _____

LIBRETA MILITAR

PRIMERA CLASE ○ SEGUNDA CLASE ○ NÚMERO _____ D.M _____

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO

FECHA DÍA 0 1 MES 0 6 AÑO 1 9 9 5

PAÍS Colombia

DEPTO Antioquia

MUNICIPIO Medellín

DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA

Cll 22 # 25- 20 apt 3

PAÍS Colombia DEPTO Antioquia

MUNICIPIO Granada

TELÉFONO 2143708 EMAIL sabegaby@gmail.com

2 FORMACIÓN ACADÉMICA

EDUCACIÓN BÁSICA Y MEDIA

MARQUE CON UNA X EL ÚLTIMO GRADO APROBADO (LOS GRADOS DE 1o. A 6o. DE BACHILLERATO EQUIVALEN A LOS GRADOS 6o. A 11o. DE EDUCACIÓN BÁSICA SECUNDARIA Y MEDIA)

EDUCACIÓN BÁSICA											*TÍTULO OBTENIDO:* BACHILLER ACADEMICO
PRIMARIA					*SECUNDARIA*				*MEDIA*		*FECHA DE GRADO*
1o.	2o.	3o.	4o.	5o.	6o.	7o.	8o.	9o.	10	11	MES 1 1 AÑO 2 0 1 2
										X	

EDUCACION SUPERIOR (PREGRADO Y POSTGRADO)

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

TC (TÉCNICA), **TL** (TECNOLÓGICA), **TE** (TECNOLÓGICA ESPECIALIZADA), **UN** (UNIVERSITARIA),

ES (ESPECIALIZACIÓN), **MG** (MAESTRÍA O MAGISTER), **DOC** (DOCTORADO O PHD),

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

MODALIDAD ACADÉMICA	*No.SEMESTRES APROBADOS*	*GRADUADO SI*	*GRADUADO NO*	*NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULO OBTENIDO*	*TERMINACIÓN MES*	*TERMINACIÓN AÑO*	*No. DE TARJETA PROFESIONAL*
UN	10	X		Psicóloga	12	2012	181593

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

IDIOMA	*LO HABLA*			*LO LEE*			*LO ESCRIBE*		
	R	B	MB	R	B	MB	R	B	MB
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*	*FECHA DE RETIRO*
	DÍA MES AÑO	DÍA MES AÑO

CARGO O CONTRATO ACTUAL	*DEPENDENCIA*	*DIRECCIÓN*

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	*PÚBLICA*	*PRIVADA*	*PAÍS*
E.S.E. Hospital Padre Clemente Giraldo	x		Colombia

DEPARTAMENTO	*MUNICIPIO*	*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*
Antioquia	Granada	granhs00@gmail.com

TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*	*FECHA DE RETIRO*
8320742	DÍA 01 MES 11 AÑO 2022	DÍA 24 MES 12 AÑO 2022

CARGO O CONTRATO ACTUAL	*DEPENDENCIA*	*DIRECCIÓN*
Psicóloga APS		Cll 21N° 25-02

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	*PÚBLICA*	*PRIVADA*	*PAÍS*
Alcaldía Granada	x		Colombia

DEPARTAMENTO	*MUNICIPIO*	*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*
Antioquia	Granada	gobierno@granada-antioquia.gov.co

TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*	*FECHA DE RETIRO*
8320549	DÍA 27 MES 01 AÑO 2022	DÍA 28 MES 10 AÑO 2022

CARGO O CONTRATO ACTUAL	*DEPENDENCIA*	*DIRECCIÓN*
Psicóloga Salud Pública	Gobierno	Cll 20 N° 20-05

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	*PÚBLICA*	*PRIVADA*	*PAÍS*
E.S.E. Hospital Padre Clemente Giraldo	x		Colombia

DEPARTAMENTO	*MUNICIPIO*	*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*
Antioquia	Granada	granhs00@gmail.com

TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*	*FECHA DE RETIRO*
8320742	DÍA 05 MES 05 AÑO 2021	DÍA 15 MES 12 AÑO 2021

CARGO O CONTRATO ACTUAL	*DEPENDENCIA*	*DIRECCIÓN*
Psicóloga		Cll 21N° 25-02

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)

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
Corporación Proyecto de Empuje para Colaboración y Ayuda social		X	Colombia

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
Antioquia	Tarazá	Copecas1@hotmail.com

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
2727386	DÍA 28 MES 04 AÑO 2021	DÍA 31 MES 12 AÑO 2021

CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
Psicosocial	Modalidad Familiar	

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
Corporación Amiga Joven		X	Colombia

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
Antioquia	Medellín	direccion@corporacionamigajoven.org

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
2337994	DÍA 01 MES 06 AÑO 2020	DÍA 16 MES 12 AÑO 2020

CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
Coordinadora proyecto "Derechos sexuales yderechos reproductivos"		Calle 68 # 49-56

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
Corporación Amiga Joven		X	Colombia

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
Antioquia	Medellín	direccion@corporacionamigajoven.org

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
2337994	DÍA 04 MES 06 AÑO 2019	DÍA 13 MES 12 AÑO 2019

CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
Psicóloga - facilitadora		Calle 68 # 49-56

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
Corporación Siki		X	Colombia

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
Antioquia	Medellín	sikicorporacion@gmail.com

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
3008294382	DÍA 12 MES 02 AÑO 2018	DÍA 05 MES 07 AÑO 2019

CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
Psicóloga		

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

4 TIEMPO TOTAL DE EXPERIENCIA

INDIQUE EL TIEMPO DE SU EXPERIENCIA LABORAL EN NUMERO DE AÑOS Y MESES

OCUPACIÓN	TIEMPO DE EXPERIENCIA	
	AÑOS	MESES
SERVIDOR PÚBLICO	1	4
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO	3	1
TRABAJADOR INDEPENDIENTE		
TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA	4	11

5 FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO QUE SI NO (x) 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 Granada 21 junio 2023

Anna Salazar.

FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

6 OBSERVACIONES DEL JEFE DE RECURSOS HUMANOS Y/O CONTRATOS

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

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS

Anna Salazar

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

ESE Hospital Padre Clemente Giraldo

1. DECLARACION JURAMENTADA

1.1. DE BIENES Y RENTAS

YO, Anna Gabrielle Salazar Betancur

IDENTIFICADO CON: C.C. x C.E. T.I. N° 1214729383 de Medellín CON DOMICILIO PRINCIPAL EN:

País	Departamento	Municipio
Colombia	Antioquia	Granada

Dirección	Teléfonos
Cll 22 # 25- 20 apt 3	2143708

Y TENIENDO COMO PARIENTES DE PRIMER GRADO DE CONSANGUINIDAD A:

NOMBRES Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PARENTESCO
Martha Gladys Betancur Castaño	43.098.087	Madre
Gabriel Tulio Salazar Zuluaga	3.493.383	Padre

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** x **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	18.333.333
CESANTIAS E INTERESES DE CESANTIAS	-
GASTOS DE REPRESENTACION	-

ARRIENDOS	-
HONORARIOS	-
OTROS INGRESOS Y RENTAS	300.000
TOTAL	$ 18.633.333

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	2421402101	Rionegro	

c) Mis bienes patrimoniales son los siguientes:

TIPO DE BIEN	IDENTIFICACION DEL BIEN	VALOR

EMPLEADOR O CONTRATANTE

PROCURADURIA GENERAL DE LA NACION

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

CERTIFICADO ORDINARIO
No. 225568205

WEB
11:04:51
Hoja 1 de 01

Bogotá DC, 21 de junio 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) ANNA GABRIELLE SALAZAR BETANCUR identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 1214729383:

NO REGISTRA SANCIONES NI INHABILIDADES VIGENTES

ADVERTENCIA: La certificación de antecedentes deberá contener las anotaciones de las sanciones o inhabilidades que se encuentren vigentes. Cuando se trate de nombramiento o posesión en cargos que exijan para su desempeño ausencia de antecedentes, se certificarán todas las anotaciones que figuren en el registro. (Artículo 238 Ley 1952 de 2019)

NOTA: El certificado de antecedentes disciplinarios es un documento que contiene las anotaciones e inhabilidades generadas por sanciones penales, disciplinarias, inhabilidades que se deriven de las relaciones contractuales con el estado, de los fallos con responsabilidad fiscal, de las decisiones de pérdida de investidura y de las condenas proferidas contra servidores, ex servidores públicos y particulares que desempeñen funciones públicas en ejercicio de la acción de repetición o llamamiento en garantía. **Este documento tiene efectos para acceder al sector público, en los términos que establezca la ley o demás disposiciones vigentes.** Se integran al registro de antecedentes solamente los reportes que hagan las autoridades nacionales colombianas. En caso de nombramiento o suscripción de contratos con el estado, es responsabilidad de la Entidad, validar la información que presente el aspirante en la página web: http://www.procuraduria.gov.co/portal/antecedentes.html

CARLOS ARTURO ARBOLEDA MONTOYA
Jefe División de Relacionamiento Con El Ciudadano

ATENCIÓN :
ESTE CERTIFICADO CONSTA DE 01 HOJA(S), SOLO ES VALIDO EN SU TOTALIDAD. VERIFIQUE QUE EL NUMERO DEL CERTIFICADO SEA EL MISMO EN TODAS LAS HOJAS.

CONTRALORÍA
GENERAL DE LA REPÚBLICA

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

CERTIFICA:

Que una vez consultado el Sistema de Información del Boletín de Responsables Fiscales 'SIBOR', hoy miércoles 21 de junio de 2023, a las 11:04:48, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	1214729383
Código de Verificación	12147293832306211104 48

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

POLICÍA NACIONAL
DE COLOMBIA

Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 02:06:19 PM horas del 21/06/2023, el ciudadano identificado con:

Cédula de Ciudadanía Nº **1214729383**

Apellidos y Nombres: **SALAZAR BETANCUR ANNA GABRIELLE**

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.

DIJIN

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.araic-atc@policia.gov.co

Presidencia de la República
Ministerio de Defensa Nacional
Portal Único de Contratación
GOV.CO
Todos los derechos reservados.

Policía Nacional de Colombia

(Default.aspx)

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, 22/06/2023 03:24:57 p. m. el ciudadano con Cédula de Ciudadanía Nº. **1214729383** .

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. **64230396** . 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

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.214.729.383
SALAZAR BETANCUR

APELLIDOS
ANNA GABRIELLE

NOMBRES
Anna Salazar

FIRMA





FECHA DE NACIMIENTO 01-JUN-1995
MEDELLIN
(ANTIOQUIA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.55 — ESTATURA
O+ — G.S. RH
F — SEXO

05-JUN-2013 MEDELLIN
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

INDICE DERECHO



P-0100150-00503013-F-1214729383-20131029 0035612429A 1 40772397

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14755331261

(415)7707212489984(8020) 000001475533126 1

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
1 2 1 4 7 2 9 3 8 3	3	Impuestos de Medellín	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	27. Fecha expedición
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	1 2 1 4 7 2 9 3 8 3	2 0 1 3 0 6 0 5

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA	1 6 9	Antioquia 0 5	Medellín 0 0 1

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
SALAZAR	BETANCUR	ANNA	GABRIELLE

35. Razón social

36. Nombre comercial

37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Antioquia 0 5	Medellín 0 0 1

41. Dirección principal: CR 50 91 27 AP 501

42. Correo electrónico: sabegaby@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 2 0 6 6 0 9 4 8 5	2 1 4 3 7 0 8

CLASIFICACIÓN

Actividad económica				Ocupación	
Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades			
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código 1	2	51. Código	52. Número establecimientos
8 6 9 2	2 0 1 9 0 3 1 5	7 4 9 0	2 0 1 9 0 3 1 5				

Responsabilidades, Calidades y Atributos

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

49 - No responsable de IVA

CERTIFICADO SIN COSTO
DOCUMENTO

Obligados aduaneros																				Exportadores					
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	55. Forma	56. Tipo	Servicio	1	2	3
54. Código																						57. Modo			
																						58. CPC			

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

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0 61. Fecha 2022 - 01 - 27 / 10 : 58: 43

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

Parágrafo del artículo 1.6.1.2.20 del Decreto 1625 de 2016

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre SALAZAR BETANCUR ANNA GABRIELLE

985. Cargo CONTRIBUYENTE

Fecha generación documento PDF: 27-01-2022 10:58:06AM

Transacción Aprobada

Su planilla ha sido enviada y pagada con éxito. Por favor imprima este comprobante como soporte del envío y pago de su planilla.

ARUS
Tecnología + Información + Conocimiento

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	2023-06-08, 09:56:12 AM
Periodo de Cotización Otros Riesgos	mayo de 2023
Periodo de Cotización Para Salud	mayo de 2023
Empresa	ANNA GABRIELLE SALAZAR BETANCUR
CEDULA CIUDADANIA	CC 1214729383
Código Sucursal (Nombre)	( )
Referencia de Pago/ Número Planilla	63225197
Tipo de Planilla	I
Número Transacción Bancaria/ CUS	2126996162
Banco	(1007) - BANCOLOMBIA
Valor	$ 383.700
Estado de la Transacción	Aprobada
Dirección IP de Origen	www.suaporte.com.co

Nit	Código	Administradora	Número Afiliados	Valor sin Mora	Total Intéreses Mora
800224808	230301	PORVENIR	1	$ 198.400	$ 0
800088702	EPS010	EPS SURA	1	$ 155.000	$ 0
800226175	14-25	RIESGOS PROFESIONALES COLMENA S.A COMPANIA DE SEGUROS DE VIDA	1	$ 30.300	$ 0
		SubTotales:		$ 383.700	$ 0
		Total a Pagar:			$ 383.700

ARUS, Líneas Expertos en PILA: Barranquilla: 385 24 44 - Bogotá: 485 4485 - Bucaramanga: 697 67 27 - Cali: 485 9444 - Cartagena: 693 77 27 - Pereira: 340 13 27 - Manizales: 892 80 27 - Medellín: 604 2727 - Desde otras ciudades: 018000 51 99 77. Línea Ética: 018000 517806.

Hospital
GRANADA ANTIOQUIA

LA SUBGERENTE ADMINISTRATIVA DE LA ESE HOSPITAL PADRE CLEMENTE GIRALDO DEL MUNICIPIO DE GRANADA ANTIOQUIA
CON NIT: 890.981.182-1

CERTIFICA

Que ANA GABRIELLE SALAZAR BETANCUR, identificada con la cédula de ciudadanía No. 1.214.729.383 expedida en Medellín Antioquia, celebró con la ESE Hospital Padre Clemente Giraldo del Municipio de Granada Antioquia contrato de Prestación de Servicios No P020-2021 del 05 de mayo al 15 de diciembre 2021 por un valor de $18.333.333, como Psicóloga en el desarrollo de acciones en salud pública en el marco del convenio inter administrativo con el municipio de Granada, y que persiguen la ejecución de las actividades del plan de intervenciones colectivas PIC del Plan se Salud Territorial del municipio e Granada para alcanzar las metas prioritarias en salud definidas en el Plan Decenal de Salud Pública.

Este certificado se expide a solicitud de la interesada.

Dado en Granada a los 27días del mes de Enero de 2022

MARY LUZ LOPEZ GIRALDO
Subgerente Administrativa
ESE Hospital Padre Clemente Giraldo
Granada – Antioquia

CORPORACIÓN PROYECTO DE EMPUJE PARA COLABORACIÓN Y AYUDA SOCIAL "PECAS"

ENTIDAD PRESTADORA DE SERVICIOS EDUCATIVOS

NIT. 811.033.687-3

INSTITUCIÓN EDUCATIVA ESPERANZA, AMOR Y PAZ

ISO 9001 icontec Internacional

NTC 5555
NTC 5581

Sello de Calidad icontec Internacional

CERTIFICADO LABORAL N° 0025

EL (LÁ) REPRESETANTE LEGAL Y/O LA COORDINADOR (A) DE TALENTO HUMANO DE LA CORPORACION PROYECTO DE EMPUJE PARA COLABORACION Y AYUDA SOCIAL -PECAS- NIT 811033687-3

CERTIFICA QUE:

El (La) señor(a) **ANNA GABRIELLE SALAZAR BETANCUR,** identificado(a) con la cédula de ciudadanía número **1214729383,** tiene el (los) siguiente(s) contrato (s) en el (los) período (s) y modalidad (es) que se describe (n) a continuación:

- Contrato de Prestación de Servicios de carácter Civil e Independiente, el cual ejecutó desde el día veintiocho (28) del mes de Abril del año dos mil veinte (2020), hasta el día treinta y uno (31) del mes de diciembre del año dos mil veinte (2020), prestando sus servicios independientes como, **PROFESIONAL PSICOSOCIAL**, en el Municipio de Tarazá, Modalidad Familiar, en el Programa de Buen Comienzo Antioquia, de Primera Infancia ICBF.

LUGAR	**El presente certificado se expide en Bello – Antioquia- Colombia – Sur América.**
FECHA	**A los veinticinco (25) días del mes de enero del año dos mil veintiuno (2021)**
FIRMA:	
NOMBRE	**LUZ MERY MUÑOZ MUNERA**
CARGO:	**Representante Legal**

Hospital
GRANADA ANTIOQUIA

LA SUBGERENTE ADMINISTRATIVA DE LA ESE HOSPITAL PADRE CLEMENTE GIRALDO DEL MUNICIPIO DE GRANADA ANTIOQUIA
CON NIT: 890.981.182-1

CERTIFICA

Que ANA GABRIELLE SALAZAR BETANCUR, identificada con la cédula de ciudadanía No. 1.214.729.383 expedida en Medellín Antioquia, celebró con la ESE Hospital Padre Clemente Giraldo del Municipio de Granada Antioquia contrato de Prestación de Servicios No P020-2021 del 05 de mayo al 15 de diciembre 2021 por un valor de $18.333.333, como Psicóloga en el desarrollo de acciones en salud pública en el marco del convenio inter administrativo con el municipio de Granada, y que persiguen la ejecución de las actividades del plan de intervenciones colectivas PIC del Plan se Salud Territorial del municipio e Granada para alcanzar las metas prioritarias en salud definidas en el Plan Decenal de Salud Pública.

Este certificado se expide a solicitud de la interesada.

Dado en Granada a los 27días del mes de Enero de 2022

MARY LUZ LOPEZ GIRALDO
Subgerente Administrativa
ESE Hospital Padre Clemente Giraldo
Granada – Antioquia

Resolución N° 4046 del 30 de Octubre de 1997
Nit. 811.004.672-1

CERTIFICADO LABORAL

A QUIEN PUEDA INTERESAR:

La corporación Amiga Joven certifica que la psicóloga **Anna Gabrielle Salazar Betacur** identificada con cédula de ciudadanía número 1.214.729.383 de Medellín, se desempeñó como **facilitadora con conocimiento en lengua de señas colombiana** en el diseño y desarrollo del proyecto **Intercambio de mujeres sordas y oyentes en el reconocimiento de la sororidad en la diversidad de las mujeres para la apropiación de los derechos sexuales y reproductivos y rutas de atención.** Aprobado por el Fondo Lunaria, y desarrollado por la Colectiva Autónomas de la Corporación Amiga Joven. En el periodo junio a diciembre de 2019.

En su desempeño se caracterizó por ser una profesional responsable, propositiva, racional, con capacidad para el trabajo en equipo en aspectos como: sintetizar ideas del equipo y realización de devoluciones concisas y realizables, en su adaptación a los cambios, la escucha, respeto por sus compañeras de trabajo y por las mujeres en formación. Se caracteriza por impulsar la confianza en los pensamientos de cada integrante del equipo, aspecto indispensable en los procesos de formación y empoderamiento de las mujeres.

Se expide este certificado laboral a los 24 días del mes de abril de 2020.

Marian Nathalia Torres T.
Directora
Corporación Amiga Joven

Calle 68 # 49 – 56 Teléfono: 2337994 – 2336735 – 2330171
E-mail: corporacionamigajoven@gmail.com

Siki
corporación

Medellín, Octubre 2019

A QUIEN PUEDA INTERESAR

La corporación Siki certifica que Anna Gabrielle Salazar identificada con la cédula 1.214.729.383 Desempeñó funciones tales como: Planeación de talleres para procesos de biculturalidad entre población oyente y sorda, realización de actividades psicopedagógicas con la finalidad de orientar al mejoramiento de la calidad de vida de las personas en situación de discapacidad.

Duración: Febrero 2018 a Julio 2019.

Cordialmente

Camila Muñoz Ordoñez

Representante legal
Corporación Siki
Nit. 901048223

ASOCIACIÓN COLOMBIANA DE PSIQUIATRÍA

LA ASOCIACIÓN COLOMBIANA DE PSIQUIATRÍA EXTIENDE EL PRESENTE CERTIFICADO A:

ANNA GABRIELLE SALAZAR BETANCUR

POR SU PARTICIPACIÓN EN CALIDAD DE:

Participante

EN EL II CONGRESO INTERNACIONAL DE SALUD MENTAL EN NIÑOS Y ADOLESCENTES

REALIZADO LOS DÍAS 2 Y 3 DE JUNIO DE 2023

DR. MAURICIO DE LA ESPRIELLA P.
Presidente Junta Directiva

DRA. MARCELA ALZATE GARCÍA
Directora Comité Científico

DR. ÁLVARO FRANCO ZULUAGA
Presidente Capítulo de Psiquiatría Infantil

JUAN DAVID PALACIO ORTIZ
Director Comité Organizador

MEDELLÍN - COLOMBIA

II Congreso Internacional de Salud Mental en Niños y Adolescentes

¿Por qué debemos trabajar en equipo?

ASOCIACIÓN COLOMBIANA DE PSIQUIATRÍA

LA ASOCIACIÓN COLOMBIANA DE PSIQUIATRÍA EXTIENDE EL PRESENTE CERTIFICADO A:

ANNA GABRIELLE SALAZAR BETANCUR

POR SU PARTICIPACIÓN EN CALIDAD DE:

Participante

EN EL CURSO PRECONGRESO: BASES NEUROBIOLÓGICAS Y TRATAMIENTOS FARMACOLÓGICOS DE LOS TRASTORNOS MENTALES EN NIÑOS Y ADOLESCENTES "LO QUE EL PERSONAL NO MÉDICO DEBE SABER"

REALIZADO EL DÍA 2 DE JUNIO DE 2023

DR. MAURICIO DE LA ESPRIELLA P.
Presidente Junta Directiva

DRA. MARCELA ALZATE GARCÍA
Directora Comité Científico

DR. ÁLVARO FRANCO ZULUAGA
Presidente Capítulo de Psiquiatría Infantil

JUAN DAVID PALACIO ORTIZ
Director Comité Organizador

MEDELLÍN - COLOMBIA

II Congreso Internacional de Salud Mental en Niños y Adolescentes

¿Por qué debemos trabajar en equipo?

Curso Precongreso

Bases neurobiológicas y tratamientos farmacológicos de los trastornos mentales en niños y adolescentes
"Lo que el personal no médico debe saber"

EL COLEGIO COLOMBIANO DE PSICOLOGOS
COLPSIC

CAPÍTULO ANTIOQUIA

Hace Constar que:

ANNA GABRIELLE SALAZAR BETANCUR

Con C.C: 1.214.729.383

Participó en el curso:

"¿Es posible acompañar a los adolescentes de hoy?
Hablemos desde una perspectiva reflexiva y experiencial"

Realizado en abril 12,13,19 y 20 del 2023, con una intensidad horaria de 16 horas.

Se firma el 8 mayo 2023

HIADER JAIME LÓPEZ PARRA
PRESIDENTE DEL CAPÍTULO
ANTIOQUIA- CHOCÓ.

CATALINA ANGEL VALENCIA
PSICO. ESPECIALISTA EN PROBLEMAS DE INFANCIA Y ADOLESCENCIA Y MAGÍSTER EN PSICOLOGÍA Y SALUD MENTAL

EL COLEGIO COLOMBIANO DE PSICOLOGOS COLPSIC

CAPÍTULO ANTIOQUIA

Hace Constar que:

ANNA GABRIELLE SALAZAR BETANCUR

Con C.C: 1.214.729.383

Participó en el curso:

"¿Es posible acompañar a los adolescentes de hoy? Hablemos desde una perspectiva reflexiva y experiencial"

Realizado en abril 12,13,19 y 20 del 2023, con una intensidad horaria de 16 horas.

Se firma el 8 mayo 2023

HIADER JAIME LÓPEZ PARRA
PRESIDENTE DEL CAPÍTULO ANTIOQUIA- CHOCÓ.

CATALINA ANGEL VALENCIA
PSICO. ESPECIALISTA EN PROBLEMAS DE INFANCIA Y ADOLESCENCIA Y MAGÍSTER EN PSICOLOGÍA Y SALUD MENTAL

Universidad Pontificia Bolivariana

Acreditación Institucional
ALTA CALIDAD • MULTICAMPUS
Res. MEN No. 17228 del 24 de octubre de 2018 • 6 años

Certifica que:

Anna Gabrielle Salazar Betancur

1214729383

Participó en calidad de

Asistente en el curso

Herramientas para la intervención clínica

Realizado en Medellín, del 8 de marzo al 26 de abril de 2022.
Con una intensidad de 30 horas

an Carlos Pérez Pérez
Director de Extensión
Multicampus UPB

Omar Muñoz Sánchez
Decano Escuela de
Ciencias Sociales

Vigilada Mineducación

Certificado
Bancario

Martes, 13 de diciembre de 2022

Señor(a)
A QUIEN PUEDA INTERESAR

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que ANNA GABRIELLE SALAZAR BETANCUR identificado(a) con CC 1214729383, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el banco los siguientes productos:

Producto	No. Producto	Fecha Apertura	Estado
CUENTA DE AHORROS	02421402101	2021/05/11	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.