



DOCUMENTOS CONTRATO POR PRESTACIÓN DE SERVICIOS

NOMBRE DEL CONTRATISTA: Vanessa Carrasquilla Romero
N° DOCUMENTO: 1020751182 CARGO: Agente educativo.
PROGRAMA: DIME TALLA: _____
FECHA INICIO CONTRATO: 21-06-2023 FECHA FIN CONTRATO: _____

DOCUMENTOS	SI	NO
1. UNA FOTO TIPO DOCUMENTO (MARCADA)	✓	
2. HOJA DE VIDA PUBLICA FORMATO DAFF	✓	
3. TITULOS ACADEMICOS QUE ACREDITEN EL PERFIL REQUERIDO (Incluir Diploma o acta de Bachiller)	✓	
4. CERTIFICACIONES QUE ACREDITEN LA EXPERIENCIA SOLICITADA RELACIONADA EN SU HOJA DE VIDA	✓	
5. CEDULA DE CIUDADANIA – LEGIBLE 150%	✓	
6. TARJETA PROFESIONAL – LEGIBLE/RESOLUCIÓN (Solo si Aplica)	NA	
7. ANTECEDENTES PROFESIONALES - COLEGIO DE PSICOLOGOS – COLPSIC / CONSEJO NACIONAL DE TRABAJO SOCIAL (SOLO PARA PSICOLOGOS Y TRABAJADORES SOCIALES)	NA	
8. CONSTANCIA AFILIACION EPS - NO MAYOR A 15 DÍAS <i>Compensar</i>	✓	
9. CONSTANCIA AFILIACION PENSION NO MAYOR A 15 DÍAS <i>Pensioner.</i>	✓	
10. CONSTANCIA DE ANTECEDENTES JUDICIALES – POLICIA NACIONAL	✓	
11. CERTIFICADO RNMC – POLICIA NACIONAL	✓	
12. CERTIFICADO DE INHABILIDAD POR DELITOS SEXUALES (POLICIA – ICBF)	✓	
13. CERTIFICADO DE ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS – PROCURADURIA	✓	
14. CERTIFICADO DE ANTECEDENTES FISCALES – CONTRALORIA	✓	
15. CERTIFICACION DE LA PERSONERÍA	✓	
16. RUT ACTUALIZADO A 2023	✓	
17. CERTIFICACIÓN BANCARIA (BANCO DE BOGOTA)	✓	
18. EXAMEN MÉDICO LABORAL DE INGRESO (RECOMENDADO CENTRO MEDICO CENDIATRA)	P.	
19. LIBRETA MILITAR (Solo si Aplica)	NA	
20. POLIZA DE CUMPLIMIENTO	✓	
21. CERTIFICADO DE MANIPULACIÓN DE ALIMENTOS Y EXAMEN DE FROTIS DE GARGANTA Y DE UÑAS UNICAMENTE PARA LOS SIGUIENTES CARGOS: NUTRICIONISTA, MAESTRAS O AGENTES EDUCATIVOS - APOYOS PEDAGOGICOS – ENFERMERA - AUXILIARES DE COCINA Y SERVICIOS GENERALES).	P.	

NOTA: Usted debe entregar los documentos de la siguiente forma: UNA Copia en físico de cada documento en el mismo orden del listado y UNA copia en digital, la cual debe enviar en UN SOLO ARCHIVO EN PDF con todos los documentos, al correo: apchojasdevida@gmail.com . Si el seleccionado no tiene los documentos completos y actualizados, no puede firmar contrato



FORMATO ÚNICO
HOJA DE VIDA

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

ENTIDAD RECEPTORA

1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO Carrasquilla	SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA) Romero	NOMBRES Vanessa
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C.C ☒ C.E ☐ PAS ☐ No. 1020751182		SEXO F ☒ M ☐
LIBRETA MILITAR PRIMERA CLASE ☐ SEGUNDA CLASE ☐		NACIONALIDAD COL. ☒ EXTRANJERO ☐
FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO FECHA DÍA 19 MES 03 AÑO 1990 PAÍS Colombia DEPTO Bolivar MUNICIPIO Cartagena		DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA Calle 132 a # 94 b 53 PAÍS Colombia DEPTO Cundinamarca MUNICIPIO Bogota TELÉFONO 3106832196 EMAIL vacaro0319@hotmail.com

2 FORMACIÓN ACADÉMICA

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

EDUCACIÓN BÁSICA											TÍTULO OBTENIDO: Bachiller Academico	
PRIMARIA					SECUNDARIA					MEDIA	FECHA DE GRADO	
1o.	2o.	3o.	4o.	5o.	6o.	7o.	8o.	9o.	10	11	MES	AÑO
											1, 2	2006

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	No. SEMESTRES APROBADOS	GRADUADO		NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULO OBTENIDO	TERMINACIÓN					No. DE TARJETA PROFESIONAL
		SI	NO		MES	AÑO				
Universitario		X		LICENCIADA EN PEDAGOGÍA INFANTIL	09	2	0	1	4	

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

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 Asociación De Padres Usuarios Santo Domingo		PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS Colombia	
DEPARTAMENTO Cundinamarca	MUNICIPIO Bogota		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD cdisedequirigua@outlook.es		
TELÉFONOS 5370616	FECHA DE INGRESO DÍA 2,2 MES 0,2 AÑO 2,0,2,1		FECHA DE RETIRO DÍA 1,4 MES 0,5 AÑO 2,0,2,2		
CARGO O CONTRATO ACTUAL Agente Educativo Perfil 1	DEPENDENCIA		DIRECCIÓN Transversal 94 L 80 c-40		
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR					
EMPRESA O ENTIDAD Asociación De Padres Usuarios Santo Domingo		PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS Colombia	
DEPARTAMENTO Cundinamarca	MUNICIPIO Bogota		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD cdisedequirigua@outlook.es		
TELÉFONOS 5370616	FECHA DE INGRESO DÍA 0,7 MES 0,9 AÑO 2,0,2,0		FECHA DE RETIRO DÍA 3,1 MES 1,2 AÑO 2,0,2,0		
CARGO O CONTRATO Agente Educativo Perfil 1	DEPENDENCIA		DIRECCIÓN Calle 128b # 96-62		
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR					
EMPRESA O ENTIDAD Asociación De Padres Usuarios San Ignacio de Loyola		PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS Colombia	
DEPARTAMENTO Cundinamarca	MUNICIPIO Bogota		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD cdisedequirigua@outlook.es		
TELÉFONOS 5370616	FECHA DE INGRESO DÍA 12, MES 0,7 AÑO 2,0,1,6		FECHA DE RETIRO DÍA 2,3 MES 0,6 AÑO 2,0,1,9		
CARGO O CONTRATO Docente	DEPENDENCIA		DIRECCIÓN Calle 128b # 96-62		
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR					
EMPRESA O ENTIDAD Secretaria de Integración Social		PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS Colombia	
DEPARTAMENTO Cundinamarca	MUNICIPIO Bogota		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD		
TELÉFONOS +57 (601) 3 80 83 30	FECHA DE INGRESO DÍA MES AÑO		FECHA DE RETIRO DÍA MES AÑO		
CARGO O CONTRATO Maestra Tecnica	DEPENDENCIA		DIRECCIÓN Carrera 7 # 32 -12, Edificio San Martin		

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		
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO	6	5
TRABAJADOR INDEPENDIENTE		
TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA		

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 MI ANOTADOS EN EL PRESENTE FORMATO ÚNICO DE HOJA DE VIDA, SON VERACES, (ARTÍCULO 5o. DE LA LEY 190/95).

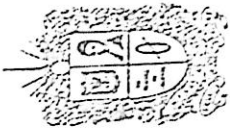
Ciudad y fecha de diligenciamiento _____

Yvessy Chusacaylla R.
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 _____



LA UNIVERSIDAD DISTRITAL FRANCISCO JOSÉ DE CALDAS

CONFIERE EL TÍTULO DE

Ingeniería en Pedagogía Infantil

Manuela Carrasquilla Romero

CÓDIGO No. 1.026.751.182 de Bogotá D.C.

QUE CUMPLIÓ CON LAS CONDICIONES ACADÉMICAS REQUERIDAS.
EN TESTIMONIO DE ELLO OTORGA EL PRESENTE

DIPLOMA

EN LA CIUDAD DE BOGOTÁ D.C. A LOS 18 DÍAS DEL MES DE Septiembre DE 2014

No. 18247

Registro de FCEMSF No. 28

Línea No. 21



La República de Colombia
y en su nombre la

Institución Educativa
"Soledad Acosta de Samper"
Cartagena de Indias

Reconocida oficialmente por la Secretaría de Educación y Cultura Distrital según
Resolución No. 0849 del 30 de mayo de 2002.

Confiere a

VANESSA CARRASQUILLA ROMERO

Identificada(a) con T.I. No. 90031956632 Expedida en Cartagena

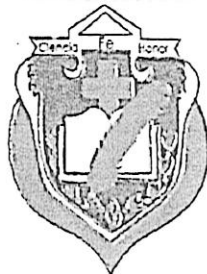
El Título de

Bachiller Académico
con énfasis en Ciencias Naturales

Por haber alcanzado y aprobado los logros de formación integral
correspondientes al Nivel de Educación Media Académica, de acuerdo
al Proyecto Educativo Institucional - P.E.I. - del Establecimiento.

Rectora,

Secretaria,



[Firma]

[Firma]

Este Diploma no requiere de registro en Secretaría de Educación
(Decreto Nacional No. 921 de 1994)

Anotado en el control interno del plantel en el

Libro No. 3 Folio No. 115 Diploma No. 220

Dado en Cartagena de Indias, a 14 de Diciembre del año 2006

PRORROGA NO.3 AL CONTRATO INDIVIDUAL DE TRABAJO A TERMINO FIJO INFERIOR A UN AÑO CELEBRADO

ENTRE ASOCIACION DE PADRES USUARIOS SANTODOMINGO SAVIO Y VANESSA CARRASQUILLA ROMERO

Entre los suscritos a saber: CLAUDIA PATRICIA CHINCHILLA FANDIÑO, mayor de edad, identificado con la cédula de ciudadanía N° 52.666.464 de Bogotá, obrando como representante legal de la entidad sin ánimo de lucro: ASOCIACION DE PADRES USUARIOS SANTODOMINGO SAVIO, con NIT: 800.077.427-4, con domicilio en Bogotá, la cual para el presente otrosí se denominará el EMPLEADOR y VANESSA CARRASQUILLA ROMERO mayor de edad, identificada con cédula de ciudadanía No. 1020751182, quien para efectos del presente contrato se denominará el TRABAJADOR, por medio del presente hemos convenido suscribir la PRORROGA NO.3 AL CONTRATO INDIVIDUAL DE TRABAJO A TÉRMINO FIJO INFERIOR A UN AÑO, suscrito el 22 de febrero de 2021, previas las siguientes consideraciones:

CONSIDERACIONES

1. Que las partes celebraron Contrato Individual de Trabajo a término fijo inferior a un año, el día 22 de febrero de 2021, cuyo objeto es: "Poner al servicio del EMPLEADOR, toda su capacidad normal de trabajo en forma exclusiva en el cargo de AGENTE EDUCATIVO PERFIL 1, y en las funciones laborales anexas al programa integral a la primera infancia en el marco de la estrategia "De Cero a Siempre" de conformidad con las directrices, lineamientos y estándares establecidos por el ICSEF, de conformidad con las órdenes o instrucciones que imparta el coordinador pedagógico, y/o persona(s) autorizada(s) para tal fin de acuerdo con el manual técnico operativo, los cuales declara conocer el docente, a no prestar directa o indirectamente sus servicios personales a otro empleador."
2. Que las partes han acordado prorrogar la duración del Contrato inicialmente pactado hasta el 23 de diciembre de 2021.

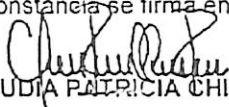
Dado lo anterior, se modifican algunas cláusulas del Contrato Individual de Trabajo a término fijo inferior a un año, las cuales quedarán así:

CLÁUSULAS

CLAUSULA PRIMERA- ADICIONAR A LA CLÁUSULA SEXTA-TERMINO: El presente CONTRATO INDIVIDUAL DE TRABAJO, tendrá una duración desde el 22 de febrero de 2021 hasta el 14 de mayo de 2022, este contrato y su firma tiene los efectos de notificación escrita al AGENTE EDUCATIVO PERFIL 1 para no renovarlo a su vencimiento y por tanto este aviso se da desde ahora, con un plazo superior a treinta (30 días).

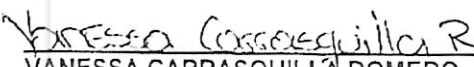
CLAUSULA SEGUNDA- PERFECCIONAMIENTO Y VIGENCIA DE LAS DEMAS CLAUSULAS: la presente prorroga N°3 se perfecciona con la firma de las partes, y las demás cláusulas del Contrato de Trabajo a término fijo continúan vigentes y sin modificación alguna.

En constancia se firma en Bogotá, a los 30 de noviembre de 2021.


CLAUDIA PATRICIA CHINCHILLA FANDIÑO

C.C.52.464.666

EMPLEADOR


VANESSA CARRASQUILLA ROMERO

C.C. 1020751182

TRABAJADOR

AGENTE EDUCATIVO PERFIL 1



AF- 4000

LA SUSCRITA AUXILIAR ADMINISTRATIVA DE LA ASOCIACION
DE PADRES USUARIOS SAN IGNACIO DE LOYOLA

CERTIFICA

Que el(la) señor(a) **Vanessa Carrasquilla Romero**, identificado(a) con **C.C 1020751182**, laboro en nuestra asociación desempeñándose como **AGENTE EDUCATIVO PERFIL 1**, *en el marco de política de estado para el desarrollo integral de la primera infancia "de cero a siempre"*, bajo un contrato laboral a termino Fijo inferior a un año, desde el **07 de septiembre de 2020** hasta el día **31 de diciembre de 2020**, con una asignación salarial mensual de **UN MILLON CIENTO SESENTA Y SIETE MIL NOVECIENTOS CINCUENTA Y OCHO M/CTE. (\$1,167,958)**.

Se expide el la ciudad de BOGOTA, el 31 diciembre 2020

Para constancia firma,

LAURA VIVIANA SIERRA SUAREZ
C.C.52.757.851 de Bogotá
Auxiliar Administrativa



AF- 4000

**LA SUSCRITA AUXILIAR ADMINISTRATIVA DE LA ASOCIACION DE PADRES
USUARIOS SAN IGNACIO DE LOYOLA**

CERTIFICA

Que la señora **VANESSA CARRASQUILLA ROMERO**, identificada con C.C **1.020.751.182**, labora en nuestra Asociación, bajo un contrato laboral a término fijo menor a un año, desempeñándose como **DOCENTE**, desde el 15 de Enero de 2018 hasta el 23 de Junio 2019, con una asignación salarial mensual de **UN MILLON NOVENTA Y SIETE MIL NOVECIENTOS DOS PESOS m/cte. (\$1.097.902)**.

Que por solicitud del interesado y como complemento de la información anterior, se informa que la señora **VANESSA CARRASQUILLA ROMERO**, ha suscrito contratos laborales a término fijo menor a un año, durante vigencias anteriores, en las fechas y términos que a continuación se describen:

Tipo de contrato suscrito	Cargo desempeñado	Fecha de inicio contrato	Fecha de finalización contrato	Salario básico mensual	Auxilio de transporte mensual
Laboral a término fijo, menor a un año.	DOCENTE PERFIL 1	18/01/2017	15/12/2017	\$1.063.544	\$83.140
Laboral a término fijo, menor a un año	DOCENTE PERFIL 1	12/07/2016	15/12/2016	\$1.056.191	\$77.700

Se expide a los Dos (02) días del mes de julio del año 2019, por solicitud del interesado.

Para constancia firma,

LAURA VIVIANA SIERRA SUAREZ
C.C.52.757.851 de Bogotá

Asociación de padres Usuarios San Ignacio de Loyola
Nit: 830123253-6
Teléfonos: 7266761- 4810987 Dirección: Kr 77 l 70 B 94 sur Bosa Pablo VI (Bogotá)



Secretaría Distrital de Integración Social
Dirección de Gestión Corporativa
Subdirección de Contratación

CERTIFICA

Que de conformidad con el software de contratación de la Secretaría Distrital de Integración Social el señor(a) VANESSA CARRASQUILLA ROMERO identificado con el número de Cedula: 1020751182 ha suscrito con esta entidad los siguientes actos contractuales

Número y Fecha: 5326—21/01/2014

Tipo de Contrato: PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION (2008) H

Valor: \$15.785.000

Plazo: 11.00 — MESES

Fecha Inicio: 31/01/2014

Fecha Final: 30/12/2014

Modificaciones: —No tienen modificaciones —

Objeto: PRESTACIÓN DE SERVICIOS COMO MAESTRA TÉCNICA EN LOS TERRITORIOS PARA LA ATENCIÓN INTEGRAL A LA PRIMERA INFANCIA ACORDE CON LOS LINEAMIENTOS DE ATENCIÓN DEL PROGRAMA "SER FELIZ CRECIENDO FELIZ" Y EN EL MARCO DE LAS ACCIONES DEL PROYECTO 735 "GARANTÍA DEL DESARROLLO INTEGRAL EN LA PRIMERA INFANCIA" DEL PLAN DE DESARROLLO BOGOTÁ HUMANA.

Número y Fecha: 4525—05/02/2015

Tipo de Contrato: PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION (2008) H

Valor: \$17.120.000

Plazo: 10.00 — MESES

Fecha Inicio: 10/02/2015

Fecha Final: 30/01/2016

Modificaciones: Fecha de Suscripción: 09/12/2015 — Prorroga de 52.00 DIAS CALENDARIOS. Valor de 2.967.467.

Objeto: PRESTACIÓN DE SERVICIOS COMO MAESTRA TECNICA PARA LA ATENCIÓN INTEGRAL A LA PRIMERA INFANCIA DE ACUERDO CON LAS ORIENTACIONES TECNICAS DE LA SUBDIRECCIÓN PARA LA INFANCIA EN EL MARCO DEL PROYECTO 735 "GARANTÍA DEL DESARROLLO INTEGRAL EN LA PRIMERA INFANCIA".

A solicitud de el/la referente técnico [Flor Lilia Meneses Meneses], se genera el presente documento emitido para tramites internos de la Secretaría Distrital de Integración Social en Bogotá D.C., 13/01/2016

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.020.751.182
CARRASQUILLA ROMERO

APELLIDOS
VANESSA

NOMBRES

Vanessa Carrasquilla R.
FIRMA



ADRES (DRECHO)

FECHA DE NACIMIENTO 19-MAR-1990

CARTAGENA
(BOLIVAR)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.55

ESTATURA

A+

G.S. RH

F

SEXO

10-ABR-2008 BOGOTA D.C.

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

[Signature]
REGISTRADOR NACIONAL
AL EXAMEN POR DOCUMENTOS



A-1500150-01202506-F-1020751182-20220428

0078979360A 1

6504470800

EL PROGRAMA DE EPS DE LA CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR
COMPENSAR
NIT 860.066.942-7

CERTIFICA QUE

Que el(la) señor(a) CARLOS ANDRES GOMEZ MOLANO identificado(a) con Cedula Ciudadania 1018409599, se encuentra Afiliado en el Plan de Beneficios de Salud PBS, de la EPS Compensar por la Empresa META COLOMBIA LTDA NIT 900013836, en calidad de Dependiente según información contenida a la fecha en nuestra base de datos.

Fecha Afiliación	Fecha Retiro
20110803	No Registrada

Beneficiarios:

Nombre Beneficiario	Paren.	Identificación	Tipo de Identificación	Fecha de Afiliación	Fecha de Retiro	Estado Afiliación
ISABELLA GOMEZ CARRASQUILLA	HI	1019917936	RC	20190218	No Registrada	Activo
ANTONELLA GOMEZ CARRASQUILLA	HI	1019920754	RC	20220103	No Registrada	Activo
VANESSA CARRASQUILLA ROMERO	CP	1020751182	CC	20220616	No Registrada	Activo

El presente certificado se expide a solicitud del (la) interesado(a), a los 20 días del mes de Junio de 2.023

Observaciones:

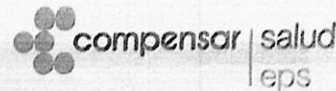
Con destino a:

A QUIÉN CORRESPONDA

Información sujeta a verificación por parte de COMPENSAR EPS, cualquier aclaración con gusto será atendida en la línea (601) 4441234 - Documento no válido como autorización de traslado ni aclaración de multifiliación en el SGSSS..

Cordialmente,
COMPENSAR EPS.

FORMULARIO ÚNICO DE AFILIACIÓN Y REGISTRO DE NOVEDADES
AL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD



Nº de Radicación: 1810103013
Fecha de Radicación: 18/10/2013

I. DATOS DEL TRÁMITE (Lea las instrucciones que se encuentran anexas al formulario antes de diligenciarlo)

1. Tipo de trámite A. Afiliación ☒ B. Reporte de Novedades ☒	2. Tipo de Afiliación A. Individual ☒ B. Colectiva ☐ C. Institucional ☐ D. De oficio ☐	3. Régimen A. Contributivo ☒ B. Subsidiado ☐	4. Tipo de afiliado: A. Colitante ☒ B. Cabeza de familia ☐ C. Beneficiario ☐	5. Tipo de colitante: A. Dependiente ☐ B. Independiente ☒ C. Pensionado ☐
--	---	---	--	---

6. Apellidos y nombres CARRASQUILLA ROMERO VARGAS	7. Tipo de documento de identidad CC	8. Número de documento de identidad 1020751182	9. Sexo Femenino ☒ Masculino ☐	10. Fecha de nacimiento 14/06/1990
--	---	---	---	---------------------------------------

11. Etia ☐	12. Discapacidad Tipo ☐ Condición ☐	13. Puntaje SISBEN	14. Grupo de población especial	15. Administradora de riesgos laborales - ARL	16. Administradora de pensiones
17. Ingreso base de cotización - IBC	18. Residencia Calle 1320 # 94116-55	19. Zona Urbana ☐ Rural ☐	20. Teléfono fijo y/o celular	21. Valor de la UPC adicional (a registrar por la EPS)	

19. Apellidos y nombres Primer Apellido Segundo Apellido Primer Nombre Segundo Nombre	20. Tipo de documento de identidad	21. Número de documento de identidad	22. Sexo Femenino ☐ Masculino ☒	23. Fecha de nacimiento 12/10/1991
--	------------------------------------	--------------------------------------	--	---------------------------------------

24. Apellidos y nombres Primer Apellido Segundo Apellido Primer Nombre Segundo Nombre	25. Tipo de documento de identidad	26. Número de documento de identidad	27. Sexo Femenino ☐ Masculino ☐
--	------------------------------------	--------------------------------------	---

28. Fecha de nacimiento	29. Parentesco	30. Discapacidad Tipo ☐ Condición ☐	31. Datos de residencia Municipio / Distrito Zona Urbana ☐ Rural ☐ Departamento	32. Teléfono fijo y/o celular	33. Valor de la UPC adicional (a registrar por la EPS)
-------------------------	----------------	--	--	-------------------------------	--

34. Nombre de la institución prestadora de servicios de salud - IPS	Código de la IPS (a registrar por la EPS)	35. Nombre o razón social	36. Tipo de documento de identificación
37. Número del documento de identificación	38. Tipo de aportante o pagador pensiones (a registrar por la EPS)	39. Ubicación	

40. Tipo de Novedad	41. Modificación de datos básicos de identificación	42. Corrección de datos básicos de identificación	43. Actualización de documento de identidad	44. Actualización y corrección de datos complementarios	45. Terminación de la inscripción en la EPS	46. Reinscripción en la EPS
47. Inclusión de beneficiarios o de afiliados adicionales	48. Exclusión de beneficiarios o de afiliados adicionales	49. Inicio de relación laboral o adquisición de condiciones para cotizar	50. Terminación de la relación laboral o pérdida de las condiciones para seguir cotizando	51. Vinculación a una entidad autorizada para realizar afiliaciones colectivas	52. Desvinculación de una entidad autorizada para realizar afiliaciones colectivas	53. Movilidad
54. Régimen Contributivo ☐ Régimen Subsidiado ☐	55. Traslado	56. A. Mismo Régimen ☐ B. Diferente Régimen ☐	57. Reporte por fallecimiento	58. Reporte del trámite de prolección al cesante	59. Reporte de la calidad de Pre-pensionado	60. Reporte de la calidad de Pensionado

41. Datos básicos de identificación Primer Apellido Segundo Apellido Primer Nombre Segundo Nombre	42. Fecha de nacimiento	43. Fecha de radicación
44. Motivo de traslado	45. Caja de Compensación Familiar o Pagador de Pensiones	

46. Declaración de dependencia económica de los beneficiarios y afiliados adicionales	47. Declaración de la no obligación de afiliarse al Régimen Contributivo, Especial o de Excepción	48. Declaración de existencia de razones de fuerza mayor o caso fortuito que impiden la entrega de los documentos que acreditan la condición de beneficiarios	49. Declaración de no información del colitante, cabeza de familia, beneficiarios o afiliados adicionales en una Institución Prestadora de Servicios de Salud	50. Autorización para que la EPS solicite y obtenga datos y copia de la historia clínica del colitante o cabeza de familia y de sus beneficiarios o afiliados adicionales	51. Autorización para que la EPS reporte la información que se genera de la afiliación del reporte de novedades a la base de datos de afiliados vigente y a las entidades públicas que por sus funciones lo requieran	52. Autorización para que la EPS maneje los datos personales del colitante o cabeza de familia y de sus beneficiarios o afiliados adicionales, de acuerdo con lo previsto en la Ley 1581 de 2012 y el Decreto 1377 de 2013	53. Autorización para que la EPS envíe información al correo electrónico o al celular como mensajes de texto
---	---	---	---	---	---	--	--

54. El colitante, cabeza de familia o beneficiario	55. El empleador, aportante o entidad responsable de la afiliación colectiva institucional o de oficio
--	--

56. Anexo copia del documento de identidad CH ☐ Cent ☐ RC ☐ TI ☐ CC ☐ PA ☐ DE ☐ CD ☐ SO ☐ Total	57. Copia del dictamen de incapacidad permanente emitido por la autoridad competente	58. Copia del registro civil de matrimonio, o de la Escritura pública, acta de conciliación o sentencia judicial que declare la unión marital	59. Copia de la escritura pública o sentencia judicial que declare el divorcio, sentencia judicial que declare la separación de cuerpos y escritura pública, acta de conciliación o sentencia judicial que declare la terminación de la unión marital	60. Copia del certificado de adopción o acta de entrega del menor	61. Copia de la orden judicial o del acto administrativo de custodia	62. Documento en que conste la pérdida de la patria potestad, o el certificado de defunción de los padres o la declaración suscrita por el colitante sobre la ausencia de los dos padres	63. Copia de la autorización de traslado por parte de la Superintendencia Nacional de Salud	64. Certificación de vinculación a una entidad autorizada para realizar afiliaciones colectivas	65. Copia del acto administrativo o resolución de las autoridades competentes en la que conste la calidad de beneficiario o su condición de beneficiario de oficio
--	--	---	---	---	--	--	---	---	--

66. Identificación de la entidad Territorial Código del municipio Código del departamento	67. Datos del SISBEN Número de la ficha Puntaje Nivel	68. Fecha de radicación	69. Fecha de validación
70. Datos del funcionario que realiza la validación Primer Apellido Segundo Apellido Primer Nombre Segundo Nombre	71. Firma del funcionario	72. Firma del colitante	

OBSERVACIONES: APOYAR JUNIO 2013 en julio. Cambio por planilla por en el 19/05/2013
--

Revisado por la firma del formulario al funcionario responsable de la información registrada y de las declaraciones presentadas en el momento de la radicación.



**SOCIEDAD ADMINISTRADORA DE FONDOS DE PENSIONES Y CESANTÍAS
PORVENIR S.A.**

En su condición de administradora del
FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS PORVENIR
NIT 800.224.808-8

CERTIFICA QUE:

VANESSA CARRASQUILLA ROMERO, identificado(a) con cédula de ciudadanía **1.020.751.182**, se encuentra afiliado(a) al Fondo de Pensiones Obligatorias Porvenir.

La presente certificación se expide el 20 de Junio del 2023.

Cordialmente,

Gerencia de Clientes



Tenga en cuenta:

Es importante que sea constante en realizar los aportes obligatorios para su pensión, así lograría recibir el ingreso que desea cuando obtenga su beneficio pensional.

Sociedad Administradora de Fondos de Pensiones y Cesantías S.A. - Nit. 800.144.331-3

Filial de **Grupo AVAL**



POLICÍA NACIONAL
DE COLOMBIA

Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 12:01:52 PM horas del 20/06/2023, el ciudadano identificado con:

Cédula de Ciudadanía N° 1020751182

Apellidos y Nombres: CARRASQUILLA ROMERO VANESSA

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.araic-atc@policia.gov.co



Presidencia de la
República



Ministerio de
Defensa Nacional



Portal Único de
Contratación



GOV.CO

Todos los derechos reservados.



Sistema Registro Nacional de Medidas Correctivas RNMC

Consulta Ciudadano

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que a la fecha, 20/06/2023 01:06:43 p. m. el ciudadano con Cédula de Ciudadanía N°. **1020751182** y Nombre: **VANESSA CARRASQUILLA ROMERO**.

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. **63902409** . 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

ES UN
HONOR
SER POLICÍA

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 14:50:28 horas del 20/06/2023, el ciudadano identificado con cédula de ciudadanía No. **1020751182**,
Apellidos y Nombres **CARRASQUILLA ROMERO VANESSA**

NO REGISTRA INHABILIDAD

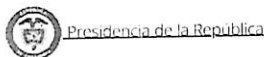
La presente consulta se tendrá en consideración por la entidad o empresa **APC**, con NIT **830107985-1** y su utilización es exclusivamente dentro del proceso de selección al cargo, oficio o profesión, en cumplimiento de la Ley 1918 del 12/07/2018 "por medio de la cual se establece el régimen de inhabilidades 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.



DIRECCIÓN DE INVESTIGACIÓN
CRIMINAL E INTERPOL

© 2023

⌚ Horario: Lunes a Viernes 8:00 am a 12:00 pm y 2:00 pm a 5:00 pm
📍 Dirección: Avenida El Dorado # 75 - 25 barrio Modelia, Bogotá D.C.
☎ Teléfonos: 515 97 00 ext. 30552 (Bogotá D.C.) | 01 8000 112 712 (resto del país)
✉ Correo: dijin.arac-arac@policia.gov.co
🌐 Web: www.policia.gov.co/dijin
📷 Instagram: [/dijinpolicia](https://www.instagram.com/dijinpolicia)
🐦 Twitter: [@DIJINPolicia](https://twitter.com/DIJINPolicia)



Presidencia de la República



Ministerio de Defensa Nacional



Colombia compra eficiente



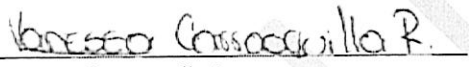
GOV.CO

 BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO ADQUISICIÓN BIENES Y SERVICIOS FORMATO AUTORIZACIÓN CONSULTA INHABILIDADES POR DELITOS SEXUALES CONTRA NIÑOS NIÑAS Y ADOLESCENTES	F4.P5.ABS	14/11/2019
		Versión 1	Página 1 de 1

El(la) suscrito(a) _Vanessa Carrasquilla Romero identificado con C.C./ C.E./ P.P No. 1020751182 expedida en Bogotá, autorizo libre, expresa e inequívocamente, y exclusivamente para los fines y en los términos señalados en la Ley 1918 de 2018 reglamentada por el Decreto 753 de 2019, al Instituto Colombiano de Bienestar Familiar Cecilia de la Fuente de Lleras – ICBF con NIT. 899.999.239-2, a consultar mis datos personales en el registro de inhabilidades por delitos sexuales cometidos contra personas menores edad que administra el Ministerio de Defensa-Policía Nacional de Colombia, de manera previa a mi eventual vinculación laboral, contractual o legal y reglamentaria y, de llegarse a formalizar, cada cuatro (4) meses a partir del inicio de la misma y mientras se encuentre vigente.

Así mismo, declaro que conozco que la recolección y tratamiento de mis datos se realizará de conformidad con la normatividad vigente sobre protección de datos personales, en especial la Ley 1581 de 2012, el Decreto 1074 de 2015 y la Política de Tratamiento de Datos Personales publicada en www.icbf.gov.co, manifestando que he sido informado(a) de forma clara y suficiente de los fines de su tratamiento.

Se suscribe en la ciudad de Bogotá, el día Veinte (20) de Junio de 2023

Firma	
Nombre	Vanessa Carrasquilla Romero
Cédula	1020751182

Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA.

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012.



CERTIFICADO DE ANTECEDENTES
CERTIFICADO ORDINARIO
No. 225477884



WEB

12:09:08

Hoja 1 de 01

Bogotá DC, 20 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) VANESSA CARRASQUILLA ROMERO identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 1020751182:

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.

División de Relacionamento con el Ciudadano.
Línea gratuita 018000910315; quejas@procuraduria.gov.co
Carrera 5 No. 15 - 60 Piso 1; Pbx 5878750 ext. 13170; Bogotá D.C.
www.procuraduria.gov.co

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 martes 20 de junio de 2023, a las 12:09:33, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	1020751182
Código de Verificación	1020751182230620120933

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
Colombia Contraloría General NC, BOGOTÁ, D.C.

CGR

Página 1 de 1

Bogotá D.C., 20 de Junio de 2023 - 12:12 pm

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS
LA PERSONERÍA DE BOGOTÁ, D.C.

CERTIFICA

Que una vez consultado el sistema de Registro de Sanciones e Inhabilidades Disciplinarias de la Personería de Bogotá D.C., el señor(a) **YENNY ANAIS PARDO ESPINDOLA**, quien se identifica con la CÉDULA DE CIUDADANÍA No.: **UNO MIL VEINTE MILLONES SETECIENTOS CINCUENTA Y UNO MIL CIENTO VEINTIOCHO** de BOGOTÁ D.C.

1020751128

NO REGISTRA SANCIONES NI INHABILIDADES VIGENTES

Esta Certificación es válida, siempre y cuando el número consignado en el respectivo documento de identificación, coincida con el aquí registrado. El certificado de Antecedentes Disciplinarios expedido por la Personería de Bogotá D.C., contiene las anotaciones de sanciones e inhabilidades disciplinarias que reporten las Entidades Distritales y las dependencias de la Personería de Bogotá D.C., con atribuciones Disciplinarias.

ADVERTENCIAS:

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 1954 de 2019).

Tres o más sanciones disciplinarias en los últimos cinco (5) años por faltas graves o leves dolosas o por ambas, constituye inhabilidad para desempeñar cargos públicos. Esta inhabilidad tendrá una duración de tres (3) años contados a partir de la ejecutoria de la última sanción. (numeral 2°, artículo 42 - Ley 1952 de 2019).

Certificado expedido de conformidad con el numeral 5, artículo 102 del Decreto Ley 1421 de 1993, artículo 238 de la Ley 1952 de 2019, numeral 4.5, artículo 16 y numeral 6, artículo 21 del Acuerdo Distrital 755 de 2019.

Para todos los efectos esta certificación debe ser complementada con la expedida por la Procuraduría General de la Nación.

El presente certificado tiene vigencia de tres (3) meses a partir de la fecha de su expedición.

Certificado expedido sin costo alguno.



WILLIAM JAVIER MURCIA ACEVEDO
Jefe Oficina Asesora Jurídica

Certificado generado por el sitio web: www.personeriabogota.gov.co. Para verificar su validez comuníquese con la Personería de Bogotá D.C.

Cra. 7 No. 21 - 24 - Conmutador (601)382 0450/80 - www.personeriabogota.gov.co

Código de verificación: **6_36MF2_1212**. Link de verificación: <https://www.personeriabogota.gov.co/antecedentes-disciplinarios>

2. Concepto02Actualización

4. Número de formulario14921105429

(415)7707212489984(8020)0000014921105429

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)102075118286. DV812. Dirección seccionalImpuestos de Bogotá14. Buzón electrónico32

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyentePersona natural o sucesión ilíquida225. Tipo de documentoCédula de Ciudadanía1326. Número de Identificación102075118227. Fecha expedición20080410

Lugar de expediciónCOLOMBIA28. País16929. DepartamentoBogotá D.C.1130. Ciudad/MunicipioBogotá, D.C.001

31. Primer apellidoCARRASQUILLA32. Segundo apellidoROMERO33. Primer nombreVANESSA34. Otros nombres

35. Razón social

36. Nombre comercial37. Sigla

UBICACIÓN

38. PaísCOLOMBIA16939. DepartamentoBogotá D.C.1140. Ciudad/MunicipioBogotá, D.C.001

41. Dirección principalCL 132 A 94 B 53

42. Correo electrónicovacaro0319@hotmail.com

43. Código postal44. Teléfono-1310683219645. Teléfono 2

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal46. Código851247. Fecha inicio actividad20130610

Actividad secundaria48. Código49. Fecha inicio actividad

Otras actividades50. Código12

51. Código

52. Número establecimientos

Ocupación

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código49

49 - No responsable de IVA

Obligados aduaneros

54. Código

Exportadores

55. Forma56. Tipo

Servicio123

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. AnexosSI[]NO[X]

60. No. de Folios:0

61. Fecha2023 - 06 - 20 / 12 : 24: 44

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. NombreCARRASQUILLA ROMERO VANESSA

985. CargoCONTRIBUYENTE

Fecha generación documento PDF: 20-06-2023 12:25:23PM

El BANCO DE BOGOTÁ a solicitud del interesado informa que VANESSA CARRASQUILLA ROMERO, identificado(a) con Cedula de ciudadanía número 1.020.751.182 está vinculado(a) con el BANCO DE BOGOTÁ a través de los siguientes productos financieros:

Cuentas de Ahorros No. 802349696, abierta/o desde el 19/6/2023.

Se expide en Bogotá el día 20 del mes de Junio del año 2023



Firma Autorizada

ESTA INFORMACION ES CONFIDENCIAL Y SE SUMINISTRA SIN RESPONSABILIDAD ALGUNA POR PARTE DEL BANCO

IDENTIFICACION DEL PACIENTE

Nombres y Apellidos	VANESSA CARRASQUILLA ROMERO	No. Documento	1020751182
Identificación	CC	Edad	33 años 3 meses 2 días
Fecha de Nacimiento	1990-03-19	Empresa	PACIENTE OCASIONAL
Sexo	F	Sede	CENDIATRA NORTE 86
Fecha toma	2023-06-21 06:55:00		

EXAMEN DIRECTO PARA HONGOS [KOH] +

TITULO	RESULTADO
RESULTADO	NO SE OBSERVAN ESTRUCTURAS MICOTICAS EN LA MUESTRA EXAMINADA

ANALISIS

FROTIS FARINGEO

TITULO	RESULTADO
	GRAM
TITULO	RESULTADO
COCOS GRAM-POSITIVOS	AUSENTE
COCOS GRAM-NEGATIVOS	AUSENTE
BACIOS GRAM-NEGATIVOS	AUSENTE
BACIOS GRAM-POSITIVOS	AUSENTE
REACCION POLIMORFONUCLEAR	ESCASA

ADJUNTO
ADJUNTO

TITULO	RESULTADO
	COPROLOGICO
	EXAMEN_MACROSCOPICO

TITULO	RESULTADO
CONSISTENCIA	BLANDA
COLOR	CAFE
MOCO	AUSENTE
SANGRE	AUSENTE

EXAMEN_MICROSCOPICO

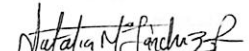
TITULO	RESULTADO
ALMIDONES	AUSENTE
CRISTALES DE CHARCOT LEYDEN	AUSENTE
FIBRAS MUSCULARES	AUSENTE
FLORA BACTERIANA	LIGERAMENTE AUMENTADA
GRASAS NEUTRAS	+
HEMATIES	AUSENTE
LEUCOCITOS	0-2XC
LEVADURAS	AUSENTE
RESTOS VEGETALES	AUSENTE

PARASITOS

TITULO	RESULTADO
PARASITOS	Se observan formas vacuoladas de Blastocystis hominis en la muestra analizada +

ADJUNTO

TITULO	RESULTADO
TITULO	RESULTADO


Natalia Sánchez Rivera
C.C. 1110546983
Bacterióloga UCM.

NATALIA MARIA SANCHEZ RIVERA
1110546983
Firma y sello del médico evaluador