

ANEXO UNICO
COMPROMISO DE CONFIDENCIALIDAD

Que libre, y voluntariamente, de manera unilateral, a nombre propio, asumo el presente COMPROMISO DE CONFIDENCIALIDAD, teniendo en cuenta las siguientes consideraciones:

PRIMERA: Que el MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL-EJERCITO NACIONAL/DIRECCION DE SANIDAD/DISPENSARIO MEDICO BUCARAMANGA adelanto la contratación directa cuyo objeto es prestar mis servicios profesionales como Auxiliar Enfermera para apoyar al ESN/2015 en las actividades de Auxilio de enfermería

SEGUNDA: Que es propósito Apoyar la Gestión de la Institución en lo que hace referencia a todas las obligaciones específicas definidas en el contrato de prestación de servicios profesionales N° _____

TERCERA: Que siendo de mi interés efectuar la contratación directa enunciada en el considerando primero precedente, me encuentro dispuesto a asumir con la debida confidencialidad de la ejecución propia de los procesos y proyectos así como de la ejecución de las actividades; en tal sentido suscribo el presente documento de confidencialidad, por el cual se garantiza la absoluta reserva, en la medida que la información técnica, económica y jurídica, puesta a disposición contiene datos referidos a bienes y/o servicios destinados a la defensa y seguridad nacional.

CUARTA: Que por lo tanto asumo libre y espontáneamente este compromiso, el cual se regirá por las siguientes cláusulas:

CLAUSULA PRIMERA: COMPROMISOS ASUMIDOS POR EL CONTRATISTA: Mediante la suscripción del presente documento, asumo los siguientes compromisos:

- 1.1. EL CONTRATISTA no duplicara total o parcialmente la documentación recibida, a efectos de trasladarla a terceros que puedan tener interés en la información de los procesos y proyectos así como de la ejecución de las actividades de los mismos, en la información técnica, económica y jurídica.
- 1.2. EL CONTRATISTA se compromete a no permitir que en su nombre, alguien, bien sea empleado del mismo, o un agente comisionista independiente, o un asesor o consultor incurra en lo señalado anteriormente.
- 1.3. EL CONTRATISTA, se compromete formalmente a cumplir en todo momento las leyes de la República de Colombia, especialmente de aquellas que rigen el presente proceso y la relación contractual y se imponen las siguientes obligaciones:
 - a) No revelar información propia del objeto de la presente contratación
 - b) No permitir que terceros obtengan información sobre los procesos y/o proyectos, las finalidades y sus componentes técnicos, económicos y jurídicos
 - c) No obrar a través de terceros o sugerir que terceros hagan lo propio en su nombre
 - d) No publicar información alguna, por medios de comunicación electrónica o correos internos que permita a terceros acceder a la información
- 1.4. EL CONTRATISTA se compromete formalmente a no efectuar acuerdos de naturaleza alguna con terceros que manifiesten interés en el asunto.

CLAUSULA SEGUNDA: CONSECUENCIAS DEL INCUMPLIMIENTO. EL CONTRATISTA asume a través de la suscripción del presente compromiso, las consecuencias que el Ministerio considere procedente imponer, entre ellas, la presentación pública de su conducta transgresora, igualmente si el Ministerio demuestra que con su actuación se vulneran los derechos, podrá ejercer las acciones civiles, penales y administrativas que le permitan reestablecer su situación, previa indemnización del daño causado.

CLUSULA TERCERA: Declara Igualmente EL CONTRATISTA que toda la información que se produzca en la ejecución del contrato, será confidencial y/o reservada.

En constancia de lo anterior y como manifestación de la aceptación de los compromisos unilaterales incorporados en el presente documento, se firma el mismo en la ciudad de Cúcuta a los 21-4-2017


CC. N° 60369907 de Cúcuta

SECRET
CONFIDENTIALITY NOTICE

This document contains information that is exempt from public release under the Freedom of Information Act, 5 U.S.C. 552, and is to be controlled, stored, handled, transmitted, and disposed of in accordance with the provisions of that Act.

It is the policy of the Department of Defense to release information to the public in accordance with the provisions of the Freedom of Information Act, 5 U.S.C. 552, and to withhold information from public release only when it is determined that such release would be injurious to the national defense.

Information that is withheld from public release under the provisions of the Freedom of Information Act, 5 U.S.C. 552, is to be controlled, stored, handled, transmitted, and disposed of in accordance with the provisions of that Act.

It is the policy of the Department of Defense to release information to the public in accordance with the provisions of the Freedom of Information Act, 5 U.S.C. 552, and to withhold information from public release only when it is determined that such release would be injurious to the national defense.

Information that is withheld from public release under the provisions of the Freedom of Information Act, 5 U.S.C. 552, is to be controlled, stored, handled, transmitted, and disposed of in accordance with the provisions of that Act.

It is the policy of the Department of Defense to release information to the public in accordance with the provisions of the Freedom of Information Act, 5 U.S.C. 552, and to withhold information from public release only when it is determined that such release would be injurious to the national defense.

Information that is withheld from public release under the provisions of the Freedom of Information Act, 5 U.S.C. 552, is to be controlled, stored, handled, transmitted, and disposed of in accordance with the provisions of that Act.

It is the policy of the Department of Defense to release information to the public in accordance with the provisions of the Freedom of Information Act, 5 U.S.C. 552, and to withhold information from public release only when it is determined that such release would be injurious to the national defense.

Information that is withheld from public release under the provisions of the Freedom of Information Act, 5 U.S.C. 552, is to be controlled, stored, handled, transmitted, and disposed of in accordance with the provisions of that Act.

It is the policy of the Department of Defense to release information to the public in accordance with the provisions of the Freedom of Information Act, 5 U.S.C. 552, and to withhold information from public release only when it is determined that such release would be injurious to the national defense.

Information that is withheld from public release under the provisions of the Freedom of Information Act, 5 U.S.C. 552, is to be controlled, stored, handled, transmitted, and disposed of in accordance with the provisions of that Act.

It is the policy of the Department of Defense to release information to the public in accordance with the provisions of the Freedom of Information Act, 5 U.S.C. 552, and to withhold information from public release only when it is determined that such release would be injurious to the national defense.

Information that is withheld from public release under the provisions of the Freedom of Information Act, 5 U.S.C. 552, is to be controlled, stored, handled, transmitted, and disposed of in accordance with the provisions of that Act.

FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA Persona Natural (Anexo 1 del Decreto 1461 de 2014 y 443 de 1986) Entidad Receptora: <div style="border: 1px solid black; width: 100px; height: 20px;"></div>	 FUNCIÓN PÚBLICA	 TODOS POR UN NUEVO PAÍS PAZ EQUIDAD EDUCACIÓN
--	--	---

1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO ZABALA		SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA) SALDÓN		NOMBRES ZENaida	
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C.C. * C.E. * PAS * No. 60369407			SEXO F * M *		NACIONALIDAD COL. * EXTRANJERO * PAÍS Colombia
LIBRETA MILITAR					
PRIMERA CLASE *		SEGUNDA CLASE *		NÚMERO D.N	
FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO			DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA		
FECHA DÍA 04 MES 02 AÑO 1974 PAÍS Colombia DEPTO Norte de Santander MUNICIPIO TOLEDO			CALLE 36 N° 6A- 12 CASA TIERRA LINDA PAÍS Colombia MUNICIPIO LOS PATIOS TELÉFONO 3103426251 DEPTO Norte de Santander EMAIL zenaida_zabala@hotmail.com		

Esta copia ha sido impresa por el servidor público y puede contener información no válida.

2 FORMACIÓN ACADÉMICA

EDUCACIÓN BÁSICA Y MEDIA
 PARQUE CON UNA X EL ÚLTIMO GRADO APROBADO (LOS GRADOS DE 1a. A 6a. DE BACHILLERATO EQUIVALEN A LOS GRADOS 5a. A 11a. DE EDUCACIÓN BÁSICA SECUNDARIA Y MEDIA)

EDUCACIÓN BÁSICA											TÍTULO OBTENIDO: BACHILLER ACADÉMICO		
PRIMARIA			SECUNDARIA			MEDIA					FECHA DE GRADO		
1a.	2a.	3a.	4a.	5a.	6a.	7a.	8a.	9a.	10a.	11a.	X	MES 11	AÑO 1997

EDUCACIÓN SUPERIOR (PREGRADO Y POSTGRADO)
 DILIGENCIA ESTE PUNTO EN Estricto ORDEN CRONOLÓGICO, EN MODALIDAD ACADÉMICA ESCRIBA:
 TC (TÉCNICA), TL (Tecnológica), TE (Tecnológica Especializada), UN (UNIVERSITARIA),
 ES (ESPECIALIZACIÓN), ME (MAESTRÍA O MAGISTER), DO (DOCTORADO O PhD),
 RELACIONE AL FRENTE EL NÚMERO DE LA TARJETA PROFESIONAL (SI ANUNTA 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	
TC	4	X		TECNICA PROFESIONAL EN AUXILIAR DE ENFERMERIA	12	2000	60623/ MARZO 23/2003
ES	3	X		ESPECIALIZACION EN CIENCIAS BASICAS DEL AREA DE LA SALUD	07	2007	
ES	3	X		ESPECIALIZACION EN CIENCIAS BASICAS DEL AREA DE LA SALUD	12	2016	

Esta copia ha sido impresa por el servidor público y puede contener información no válida.

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 Sanidad militar		PÚBLICA		PRIVADA X		PAÍS Colombia	
DEPARTAMENTO Norte de Santander		MUNICIPIO CÚCUTA		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD			
TELÉFONOS 5724061		FECHA DE INGRESO DÍA 23 MES 01 AÑO 2017		FECHA DE RETIRO DÍA 24 MES 07 AÑO 2017			
CARGO O CONTRATO ACTUAL prestación de servicios		DEPENDENCIA consulta primaria		DIRECCIÓN Km 1 av el portico			
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR							
EMPRESA O ENTIDAD Sanidad militar 2015 cucuta		PÚBLICA		PRIVADA X		PAÍS Colombia	
DEPARTAMENTO Norte de Santander		MUNICIPIO CÚCUTA		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD			
TELÉFONOS		FECHA DE INGRESO DÍA 19 MES 01 AÑO 2016		FECHA DE RETIRO DÍA 31 MES 12 AÑO 2016			
CARGO O CONTRATO Prestación de servicios		DEPENDENCIA Dispensario medico		DIRECCIÓN Via portico batallon aspc 30 guarimales			
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR							
EMPRESA O ENTIDAD Sanidad militar 2015 cucuta		PÚBLICA		PRIVADA X		PAÍS Colombia	
DEPARTAMENTO Norte de Santander		MUNICIPIO CÚCUTA		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD			

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO DÍA 18 MES 06 AÑO 2015		FECHA DE RETIRO DÍA 31 MES 12 AÑO 2015	
CARGO O CONTRATO Prestación de servicios	DEPENDENCIA Dispensario medico		DIRECCIÓN Via portico batallon aspc 30 guasimales	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR				
EMPRESA O ENTIDAD Sanidad militar 2015 cucuta	PÚBLICA	PRIVADA X	PAÍS Colombia	
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO DÍA 06 MES 01 AÑO 2015		FECHA DE RETIRO DÍA 15 MES 06 AÑO 2015	
CARGO O CONTRATO Prestación de servicios	DEPENDENCIA Dispensario medico		DIRECCIÓN Via portico	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR				
EMPRESA O ENTIDAD Sanidad militar 2015 cucuta	PÚBLICA	PRIVADA X	PAÍS Colombia	
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO DÍA 18 MES 01 AÑO 2013		FECHA DE RETIRO DÍA 16 MES 12 AÑO 2013	
CARGO O CONTRATO Prestación de servicios	DEPENDENCIA Dispensario medico		DIRECCIÓN Via portico	

4 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 50 DE LA LEY 190/95).

Ciudad y fecha de diligenciamiento: _____

FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

Esta copia ha sido impresa por el servidor público y puede contener información no validada.

5 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

Esta copia ha sido impresa por el servidor público y puede contener información no validada.



**TODOS POR UN
NUEVO PAÍS**

PAZ EQUIDAD EDUCACIÓN

FORMULARIO UNICO
DECLARACIÓN AMPLIADA DE BIENES Y RENTAS
Y ACTIVIDAD ECONOMICA PRIVADA
PERSONA NATURAL
JULIO DE 1995

ENTIDAD RECEPTORA

DECLARACIÓN JURAMENTADA

1.1. DE BIENES Y RENTAS

Yo, Fernando Roberto Baldion
IDENTIFICADO CON ☒ C.E. ☐ T.I. N° 60369907 CON DOMICILIO PRINCIPAL EN:
País Colombia Departamento Norte de Santander Municipio Cúcuta
Dirección Cll 16 + 6A-12 Tierra Linda Teléfono 3108426251

Y TENIENDO COMO PARIENTES DE PRIMER GRADO DE CONSANGÜINIDAD A:

NOMBRES Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PARENTESCO
<u>Juan Camilo Barreca</u>	<u>T.I. 1093753581</u>	<u>Hijo</u>
<u>Edgar Andres Toboala</u>	<u>CC 1093786451</u>	<u>Hijo</u>
/	/	/
/	/	/
/	/	/
/	/	/

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 ☐ P. ☐ PAR.

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	<u>12.245.200</u>
CESANTIAS E INTERESES DE CESANTIAS	<u>0</u>
GASTOS DE REPRESENTACION	<u>0</u>
ARRENDOS	<u>0</u>
HONORARIOS	<u>0</u>
OTROS INGRESOS Y RENTAS	<u>0</u>
TOTAL	<u>\$ 12.245.200</u>

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
<u>Banco AB Villers</u>	<u>Ahorro</u>	<u>952862627</u>	<u>Cúcuta</u>	<u>\$ 0</u>
/	/	/	/	/
/	/	/	/	/

c) Mis bienes patrimoniales son los siguientes:

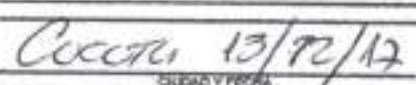
TIPO DE BIEN	IDENTIFICACION DEL BIEN	VALOR
/	/	/
/	/	/
/	/	/

EMPLEADOR O CONTRATANTE

1.1 DE INGRESOS Y RENTAS (CONTINUACIÓN)		
c) 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	CALEIDAD DE MIEMBRO
b) A la fecha soy socio de las siguientes corporaciones, sociedades y/o asociaciones:	
CORPORACIÓN, SOCIEDAD O ASOCIACIÓN	CALEIDAD DE SOCIO
c) En la actualidad: ☐ SI ☒ NO tengo sociedad conyugal o de hecho vigente, con:	
NOMBRES Y APELLIDOS DEL CONYUGE	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN
	C.C. C.E. T.I.

2. ACTIVIDADES ECONÓMICAS Y PROFESIONALES	
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	
 <small>FIRMA DEL PLANEADOR O CONTRATISTA</small>	 <small>FECHA Y LUGAR</small>

GENERAL INFORMATION		SPECIFICATIONS		TEST RESULTS	
NO.	DESCRIPTION	UNIT	VALUE	UNIT	VALUE
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	...	...	...	...	...
27	...	...	...	...	...
28	...	...	...	...	...
29	...	...	...	...	...
30	...	...	...	...	...
31	...	...	...	...	...
32	...	...	...	...	...
33	...	...	...	...	...
34	...	...	...	...	...
35	...	...	...	...	...
36	...	...	...	...	...
37	...	...	...	...	...
38	...	...	...	...	...
39	...	...	...	...	...
40	...	...	...	...	...
41	...	...	...	...	...
42	...	...	...	...	...
43	...	...	...	...	...
44	...	...	...	...	...
45	...	...	...	...	...
46	...	...	...	...	...
47	...	...	...	...	...
48	...	...	...	...	...
49	...	...	...	...	...
50	...	...	...	...	...
51	...	...	...	...	...
52	...	...	...	...	...
53	...	...	...	...	...
54	...	...	...	...	...
55	...	...	...	...	...
56	...	...	...	...	...
57	...	...	...	...	...
58	...	...	...	...	...
59	...	...	...	...	...
60	...	...	...	...	...
61	...	...	...	...	...
62	...	...	...	...	...
63	...	...	...	...	...
64	...	...	...	...	...
65	...	...	...	...	...
66	...	...	...	...	...
67	...	...	...	...	...
68	...	...	...	...	...
69	...	...	...	...	...
70	...	...	...	...	...
71	...	...	...	...	...
72	...	...	...	...	...
73	...	...	...	...	...
74	...	...	...	...	...
75	...	...	...	...	...
76	...	...	...	...	...
77	...	...	...	...	...
78	...	...	...	...	...
79	...	...	...	...	...
80	...	...	...	...	...
81	...	...	...	...	...
82	...	...	...	...	...
83	...	...	...	...	...
84	...	...	...	...	...
85	...	...	...	...	...
86	...	...	...	...	...
87	...	...	...	...	...
88	...	...	...	...	...
89	...	...	...	...	...
90	...	...	...	...	...
91	...	...	...	...	...
92	...	...	...	...	...
93	...	...	...	...	...
94	...	...	...	...	...
95	...	...	...	...	...
96	...	...	...	...	...
97	...	...	...	...	...
98	...	...	...	...	...
99	...	...	...	...	...
100	...	...	...	...	...



NIT. 860.035.827-5

**BANCO COMERCIAL
"AV VILLAS"**

NIT 860035827 - 5

CRA, 13 No. 27-47 P-24 BOGOTÁ D.C.

CERTIFICA:

Que ZENaida ZABALA BALDION identificado con el documento No. 60.369.907

posee en la oficina CUCUTA PRINCIPAL (951) una cuenta de ahorros

No. 952866627 desde el 8 de Abril de 2013

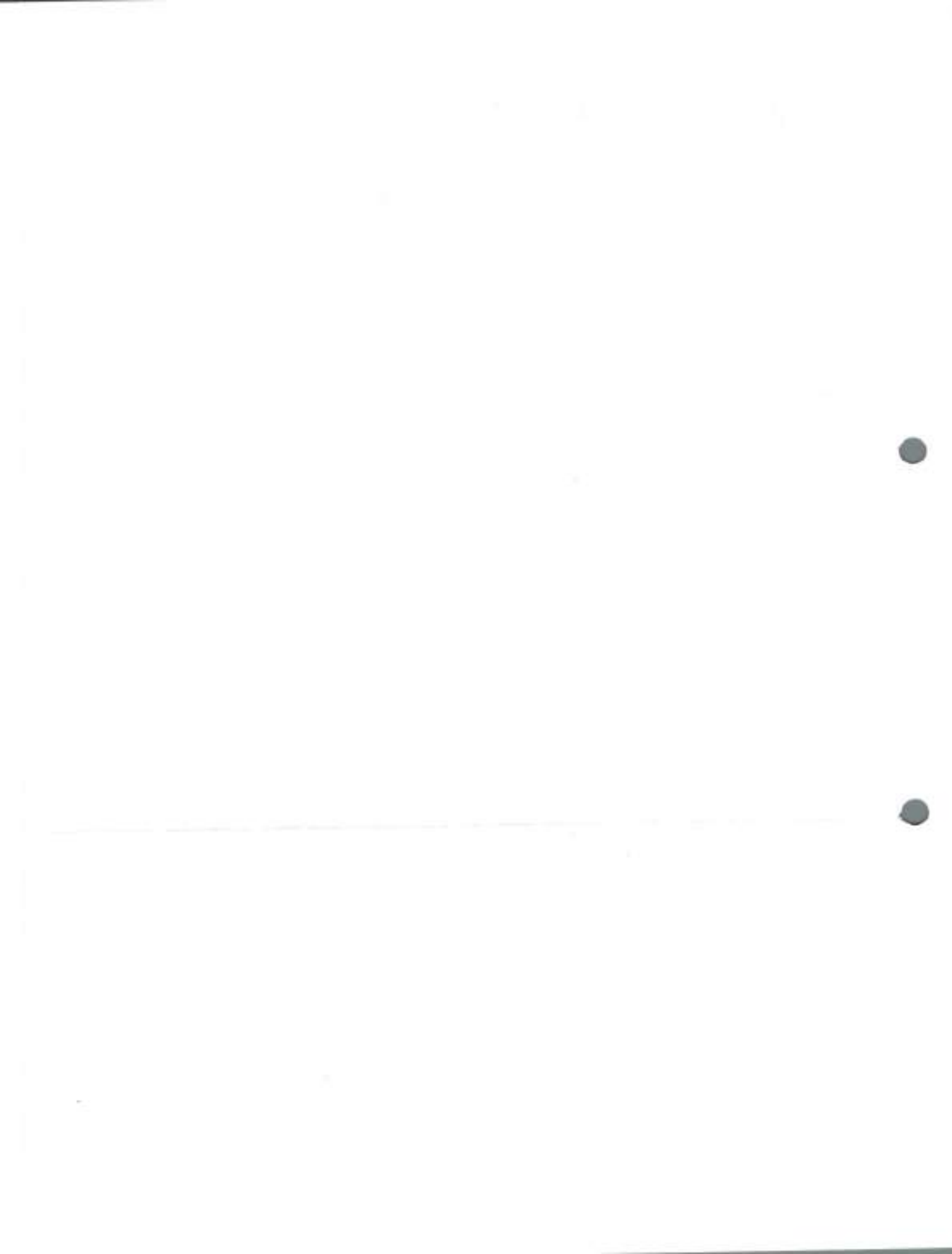
Se expide la presente a solicitud del interesado a los 15 días del mes de Noviembre de 2017

Atentamente,

Gerente Oficina Cucuta

Esta certificación tiene un costo de \$ 9.010,00 , el cual será debitado de su cuenta y se verá reflejado en el extracto de la misma.

CAP-IM1-119-V1



1. The first part of the document is a list of the names of the persons who have been appointed to the various positions of the Board of Directors of the Corporation.

2. The second part of the document is a list of the names of the persons who have been appointed to the various positions of the Board of Directors of the Corporation.


**INSTITUTO
DEPARTAMENTAL
DE SALUD**


**Gobernación
de Norte de
Santander**

NORTE DE SANTANDER / COLOMBIA

ZENaida ZABALA BALDRON

C.C. 60.389.907 de Cúcuta

Registro: 54-893 23 de Marzo de 2001



PROFESIÓN/OCCUPACIÓN: **TECNICO LABORAL EN AUXILIOS DE ENFERMERIA**

INSTITUCION	TECNICENT
CIUDAD	Cúcuta
FECHA DE GRADO	1 de Diciembre de 2000
INSCRIPCION #	1385 30 de Abril de 2003
FOLIO	76
LIBRO	8

0839



JUAN ALBERTO BITAR MEJÍA
Director del Instituto

Handwritten notes and a small diagram in the upper section of the page. The notes appear to be a list or set of instructions, possibly related to a technical drawing or experiment. A small rectangular diagram is visible on the left side of this section.

Handwritten notes and a small diagram in the lower section of the page. The notes are more extensive than those in the upper section, possibly providing a detailed description or analysis. A small diagram is visible on the right side of this section.

MINISTERIO DE SALUD
SERVICO SECCIONAL DE SALUD
NORTE DE SANTANDER
CUCUTA

RESOLUCION No. 000693
(23-Mar-2001)

Por la cual se Registra un Título.

EL SECRETARIO DE SALUD DEL DEPARTAMENTO NORTE DE SANTANDER
ENCARGADO DE LAS FUNCIONES DE JEFE DEL SERVICIO DE SALUD
De conformidad con la Delegación conferida por Resolución 2055/59, Y

CONSIDERANDO:

Que ZENaida ZABALA BALDION, identificada(o) con la cédula de ciudadanía No.60.369.907 expedida en Cúcuta (N.S), ha solicitado el Registro de su Diploma como " TECNICO LABORAL EN AUXILIAR DE ENFERMERIA ", que le otorgó El Instituto de Capacitación en áreas de la Salud " TECNIDENT " en San José de Cúcuta el día 01 de Diciembre del 2.000.

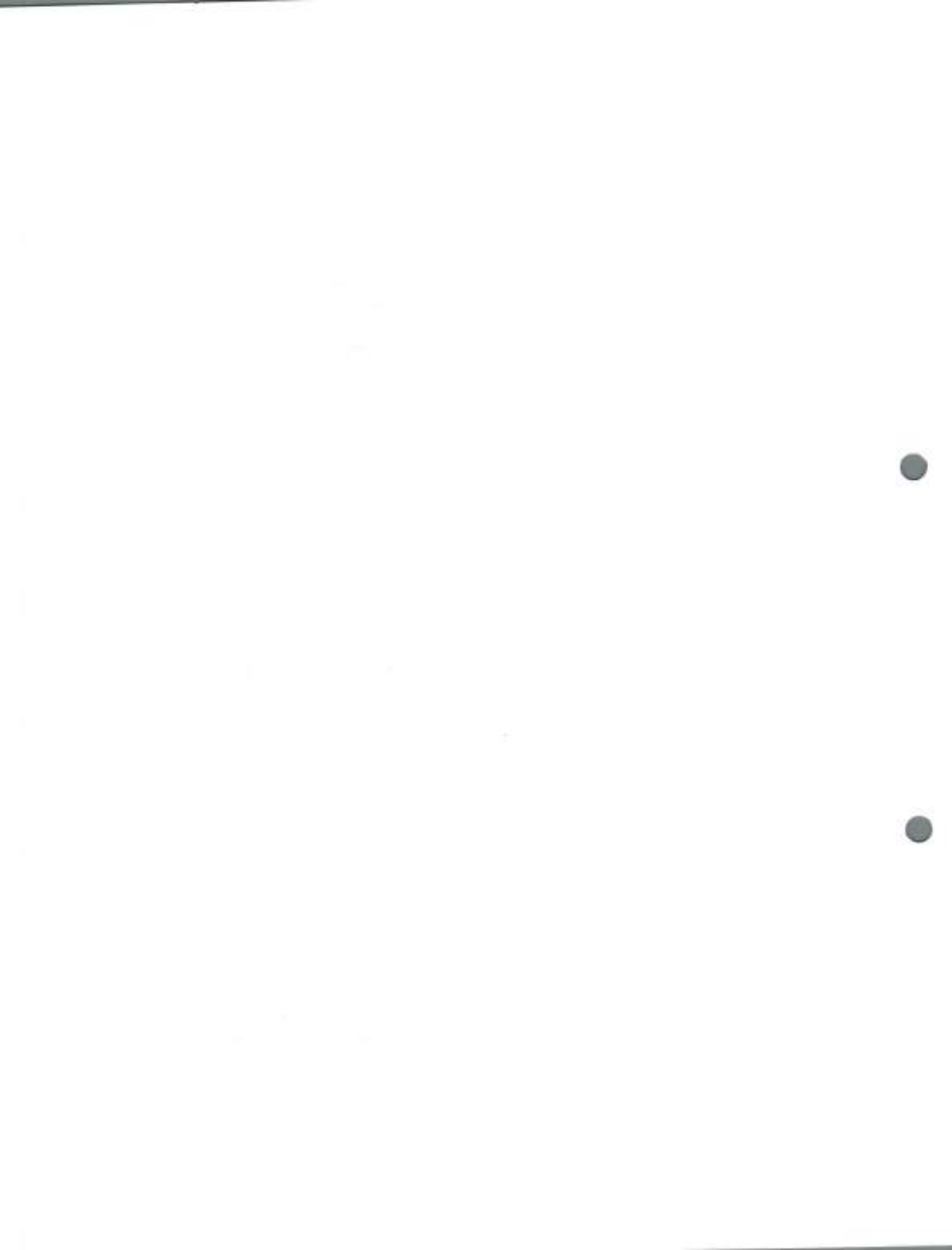
RESUELVE:

ARTICULO UNICO -. Autorizar a ZENaida ZABALA BALDION, identificada(o) con la cédula de ciudadanía No.60.369.907 expedida en Cúcuta (N.S), para ejercer la Profesión " TECNICO LABORAL EN AUXILIAR DE ENFERMERIA " en todo el Territorio Nacional. ***

Expedida en Cúcuta a,



Dr. JORGE ENRIQUE MORELLI SANTARELLA
SECRETARIO DE SALUD DEL DEPARTAMENTO NORTE DE SANTANDER
ENCARGADO DE LAS FUNCIONES DE JEFE DEL SERVICIO DE SALUD





LA REPUBLICA DE COLOMBIA
Y EN SU NOMBRE

El Colegio Municipal de Bachillerato
DE CUCUTA
SECCION DIURNA

*Autorizado por el Ministerio de Educación Nacional, según Resolución No. 00876
del 18 de Octubre de 1991*

Confiere a:

Zenaida Zabala Baldión

Identificada con C.C. No. 60.369.907 de Cúcuta

El Título de

BACHILLER ACADEMICO

*Por haber Cursado y Aprobado los Estudios correspondientes al Nivel de
Educación Media Vocacional, según los planes y programas vigentes.*

Rector

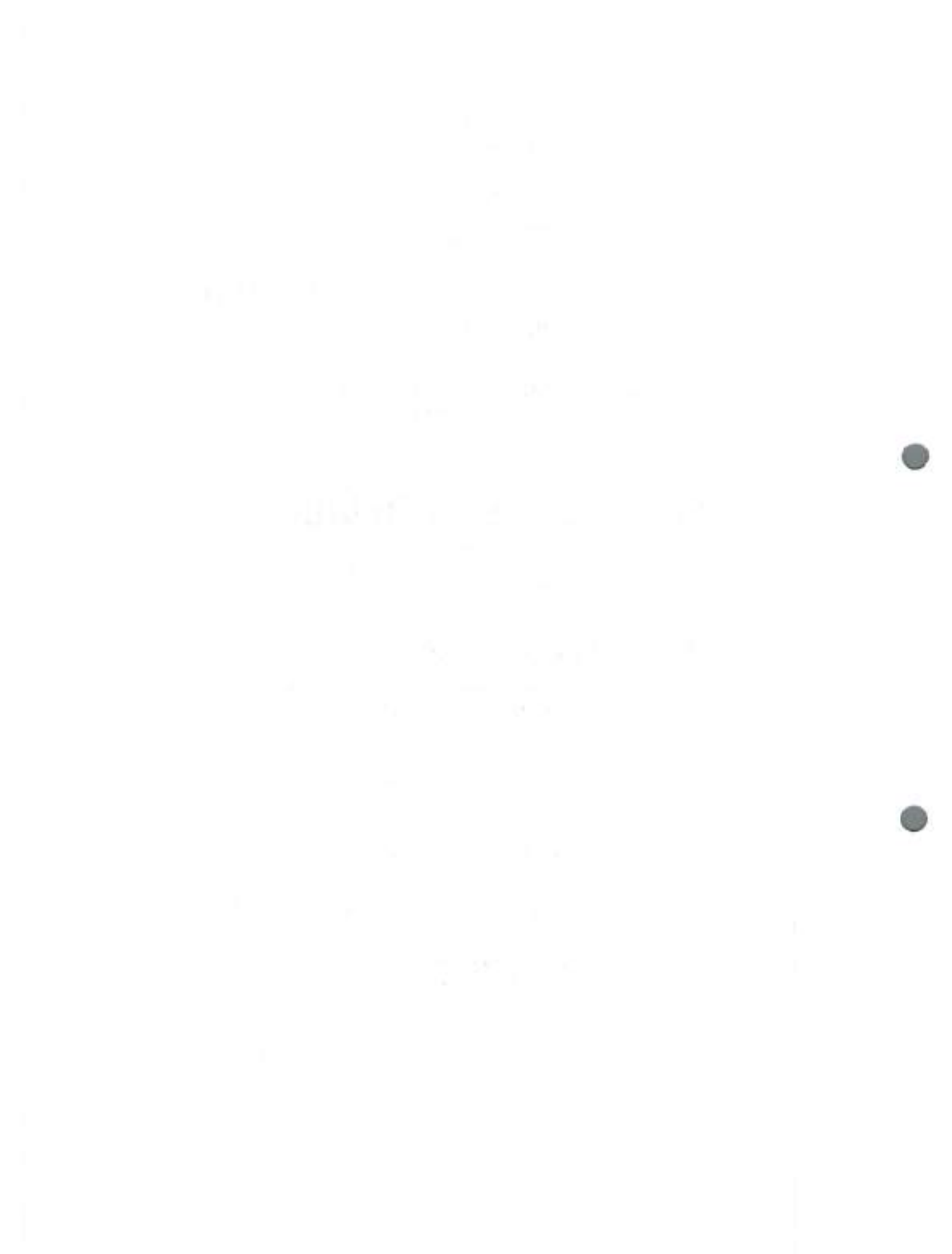
Secretaria

Dado en San José de Cúcuta, a Noviembre 28 de 1.991

Anotado al Folio 357 Libro de Registro No. 05

Secretaría de Educación

En San José de Cúcuta, a 18 de Enero de 1.992



RECTORIA DEL COLEGIO MUNICIPAL DE BACHILLERATO
Código IIC No. 2N-45
Número 752037
Lugar NUEVA VISITA
Inscripción S.E. 61140023
Inscripción Dane 1540010093

ACTA DE GRADO

El día de hoy en San José de Cúcuta a los 28 días del mes de Noviembre
del año 1991 se reunieron, con el fin de formalizar la graduación de los alumnos de último grado, los suscritos
El Rector en la Rectoría del COLEGIO MUNICIPAL DE BACHILLERATO

Ante la presencia de hasta NUEVA VISITA en el Nivel de Educación Media Vocacional y autorizada
por la EDUCACION para otorgar el Título de Bachiller en la Modalidad
de Bachiller según Resolución Nº 00876 del 18 de Octubre de 1991

Después de la verificación legal y académica de cada uno de los alumnos que cursaron y aprobaron los estudios
de Educación Media Vocacional, se procedió a otorgar el
TÍTULO DE BACHILLER ACADEMICO

Donde los nombres, apellidos y número del documento de identidad se relacionan a continuación:

El alumno ZABALA BALDION c.c. No. 60.359.907 de Cúcuta
Firma y firma del Acta original general Nº 015 de fecha 28 Noviembre 1991
El alumno ARIAS ROJAS JOSE
y se cierra con el nombre de ZABALA BALDION ZENAIDA

Atestada y rubricada por la LIC. MARIA SOCIA CASTRO JACOME (Rector) y
por MARIA ROSAS (Secretario).

Hecho en San José de Cúcuta a los 20 días del mes de Noviembre de 1991


El Rector

C.C. No. 27.818.465 San Cayetano
Firmado y Sellado


El Secretario

C.C. No. 27.818.465 San Cayetano
Firmado y Sellado

REPUBLICA DE COLOMBIA
SECRETARIA DE EDUCACION DE NORTE DE SANTANDER
y en su nombre



TECNIDENT
AREAS DE LA SALUD

cc-693
23-93-cccc 76-
1986
H. Valle, J.

H. Valle, J.

INSTITUTO DE CAPACITACION EN AREAS DE LA SALUD

Con autorización oficial según Resolución No. 001302 del día 26 de Septiembre de 1996 emanada de la Secretaría de Educación de Norte de Santander, teniendo en cuenta que:

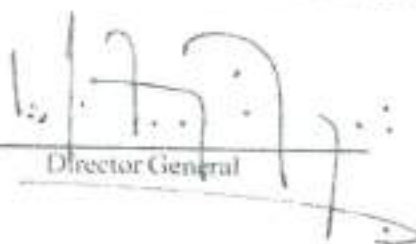
Zenaida Zabala Baldión

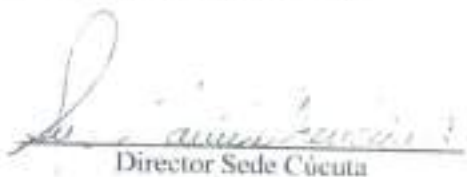
Con C.C. No. 60.369.907 expedida en Cúcuta

Culminó satisfactoriamente sus estudios y cumplió con todos los demás requisitos legales y reglamentarios, le confiere el Certificado de Aptitud Ocupacional en:

Técnico Laboral en
Auxiliar de Enfermería

En constancia de lo anterior se expide el presente Certificado en la ciudad de San José de Cúcuta a los 01 días del mes de Diciembre del 2000


Director General


Director Sede Cúcuta


Director Académico


Secretario

Registrado al Folio 18-584 del libro de Certificados



CERTIFICACION DE GRADO

LA INSTITUCION EDUCATIVA TECNIDENT CON AUTORIZACION
OFICIAL, MEDIANTE RESOLUCION No. 001302 del 26 de Septiembre de 1996,
EMANADA DE LA S. E. N. S. y ACUERDOS EJECUTIVOS DE MINSALUD
No. 003 de 1993, 009 de 1995 y 014 de 1996

En la ciudad de San José de Cúcuta (Norte de Santander), al primer
(1o) día del mes de Diciembre del año dos mil (2000), se realizó la
ceremonia de culminación de estudios, presidida por el
señor DIRECTOR GENERAL, al Alumno (a): **ZENAIDA ZABALA
BALDION**, identificado (a) con la Cédula de Ciudadanía No.
60.369.907 de Cúcuta, de acuerdo al Reglamento Estudiantil de
TECNIDENT, se le confirió el Certificado de Aptitud Ocupacional
Técnico Laboral en:

AUXILIAR DE ENFERMERIA

Se expide la presente en la ciudad de San José de Cúcuta (Norte de
Santander), al primer (1o) día del mes de Diciembre del año dos mil
(2000)

Atentamente,



CARLOS ORLANDO FERREIRA PINZON
Director General



MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
COMANDO GENERAL FUERZAS MILITARES
EJÉRCITO NACIONAL
BATALLÓN DE ASPC No. 30 "GUASIMALES"



TODOS POR UN
NUEVO PAÍS

**EL SUSCRITO JEFE DE PERSONAL DEL ESTABLECIMIENTO DE SANIDAD
MILITAR 2015
NIT: 830039670-5**

HACE CONSTAR

Que la señora **ZENAIDA ZABALA BALDION** mayor de edad identificada con la cédula de ciudadanía No. 60.369.907 de Cúcuta (Norte de Santander), presto sus servicios en el ESTABLECIMIENTO DE SANIDAD MILITAR No. 2015, como **AUXILIAR DE ENFERMERIA**, mediante el contrato de prestación de servicios que se relaciona a continuación así:

CONTRATO	INICIACION	TERMINACION	VALOR ESTIMADO AL PAGO MENSUAL DE ACUERDO A LAS ACTIVIDADES A REALIZAR	HONORARIOS TOTAL
228	23/01/2017	24/07/2017	1.113.200.00	6.679.200.00

El contrato por ser de prestación de servicios no genera relación laboral ni prestaciones sociales y su celebración es por el término estrictamente indispensable para la institución conforme lo señalado en el inciso 3 numeral 3 del artículo 32 de la ley 80 de 1993.

Se expide la presente constancia a solicitud del interesado a los 20 días del mes de noviembre de 2017, con fines personales

Atentamente,

Luis Alberto Lezcano Garcia
Suboficial del Ejército

Sargento Segundo LUIS ALBERTO LEZCANO GARCIA
Suboficial de Personal E.S.M. 2015

Estado: SO. Luis Lezcano
Suboficial de Personal E.S.M. 2015

Patria, Honor, Lealtad
"Dios en todas nuestras actuaciones"
Fe en la causa
Avenida Primera Vía al Pórtico "Cantón Militar San Jorge"
Tel: 0724061 MI 062257, CEL: 3106407334 Cúcuta
Dirección Administrativa del Batallón de ASPC No. 30 "GUASIMALES"



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. 27. 28. 29. 30. 31. 32. 33. 34. 35. 36. 37. 38. 39. 40. 41. 42. 43. 44. 45. 46. 47. 48. 49. 50. 51. 52. 53. 54. 55. 56. 57. 58. 59. 60. 61. 62. 63. 64. 65. 66. 67. 68. 69. 70. 71. 72. 73. 74. 75. 76. 77. 78. 79. 80. 81. 82. 83. 84. 85. 86. 87. 88. 89. 90. 91. 92. 93. 94. 95. 96. 97. 98. 99. 100.

101. 102. 103. 104. 105. 106. 107. 108. 109. 110. 111. 112. 113. 114. 115. 116. 117. 118. 119. 120. 121. 122. 123. 124. 125. 126. 127. 128. 129. 130. 131. 132. 133. 134. 135. 136. 137. 138. 139. 140. 141. 142. 143. 144. 145. 146. 147. 148. 149. 150. 151. 152. 153. 154. 155. 156. 157. 158. 159. 160. 161. 162. 163. 164. 165. 166. 167. 168. 169. 170. 171. 172. 173. 174. 175. 176. 177. 178. 179. 180. 181. 182. 183. 184. 185. 186. 187. 188. 189. 190. 191. 192. 193. 194. 195. 196. 197. 198. 199. 200.

201. 202. 203. 204. 205. 206. 207. 208. 209. 210. 211. 212. 213. 214. 215. 216. 217. 218. 219. 220. 221. 222. 223. 224. 225. 226. 227. 228. 229. 230. 231. 232. 233. 234. 235. 236. 237. 238. 239. 240. 241. 242. 243. 244. 245. 246. 247. 248. 249. 250. 251. 252. 253. 254. 255. 256. 257. 258. 259. 260. 261. 262. 263. 264. 265. 266. 267. 268. 269. 270. 271. 272. 273. 274. 275. 276. 277. 278. 279. 280. 281. 282. 283. 284. 285. 286. 287. 288. 289. 290. 291. 292. 293. 294. 295. 296. 297. 298. 299. 300.

301. 302. 303. 304. 305. 306. 307. 308. 309. 310. 311. 312. 313. 314. 315. 316. 317. 318. 319. 320. 321. 322. 323. 324. 325. 326. 327. 328. 329. 330. 331. 332. 333. 334. 335. 336. 337. 338. 339. 340. 341. 342. 343. 344. 345. 346. 347. 348. 349. 350. 351. 352. 353. 354. 355. 356. 357. 358. 359. 360. 361. 362. 363. 364. 365. 366. 367. 368. 369. 370. 371. 372. 373. 374. 375. 376. 377. 378. 379. 380. 381. 382. 383. 384. 385. 386. 387. 388. 389. 390. 391. 392. 393. 394. 395. 396. 397. 398. 399. 400.

401. 402. 403. 404. 405. 406. 407. 408. 409. 410. 411. 412. 413. 414. 415. 416. 417. 418. 419. 420. 421. 422. 423. 424. 425. 426. 427. 428. 429. 430. 431. 432. 433. 434. 435. 436. 437. 438. 439. 440. 441. 442. 443. 444. 445. 446. 447. 448. 449. 450. 451. 452. 453. 454. 455. 456. 457. 458. 459. 460. 461. 462. 463. 464. 465. 466. 467. 468. 469. 470. 471. 472. 473. 474. 475. 476. 477. 478. 479. 480. 481. 482. 483. 484. 485. 486. 487. 488. 489. 490. 491. 492. 493. 494. 495. 496. 497. 498. 499. 500.

501. 502. 503. 504. 505. 506. 507. 508. 509. 510. 511. 512. 513. 514. 515. 516. 517. 518. 519. 520. 521. 522. 523. 524. 525. 526. 527. 528. 529. 530. 531. 532. 533. 534. 535. 536. 537. 538. 539. 540. 541. 542. 543. 544. 545. 546. 547. 548. 549. 550. 551. 552. 553. 554. 555. 556. 557. 558. 559. 560. 561. 562. 563. 564. 565. 566. 567. 568. 569. 570. 571. 572. 573. 574. 575. 576. 577. 578. 579. 580. 581. 582. 583. 584. 585. 586. 587. 588. 589. 590. 591. 592. 593. 594. 595. 596. 597. 598. 599. 600.

601. 602. 603. 604. 605. 606. 607. 608. 609. 610. 611. 612. 613. 614. 615. 616. 617. 618. 619. 620. 621. 622. 623. 624. 625. 626. 627. 628. 629. 630. 631. 632. 633. 634. 635. 636. 637. 638. 639. 640. 641. 642. 643. 644. 645. 646. 647. 648. 649. 650. 651. 652. 653. 654. 655. 656. 657. 658. 659. 660. 661. 662. 663. 664. 665. 666. 667. 668. 669. 670. 671. 672. 673. 674. 675. 676. 677. 678. 679. 680. 681. 682. 683. 684. 685. 686. 687. 688. 689. 690. 691. 692. 693. 694. 695. 696. 697. 698. 699. 700.

701. 702. 703. 704. 705. 706. 707. 708. 709. 710. 711. 712. 713. 714. 715. 716. 717. 718. 719. 720. 721. 722. 723. 724. 725. 726. 727. 728. 729. 730. 731. 732. 733. 734. 735. 736. 737. 738. 739. 740. 741. 742. 743. 744. 745. 746. 747. 748. 749. 750. 751. 752. 753. 754. 755. 756. 757. 758. 759. 760. 761. 762. 763. 764. 765. 766. 767. 768. 769. 770. 771. 772. 773. 774. 775. 776. 777. 778. 779. 780. 781. 782. 783. 784. 785. 786. 787. 788. 789. 790. 791. 792. 793. 794. 795. 796. 797. 798. 799. 800.

801. 802. 803. 804. 805. 806. 807. 808. 809. 810. 811. 812. 813. 814. 815. 816. 817. 818. 819. 820. 821. 822. 823. 824. 825. 826. 827. 828. 829. 830. 831. 832. 833. 834. 835. 836. 837. 838. 839. 840. 841. 842. 843. 844. 845. 846. 847. 848. 849. 850. 851. 852. 853. 854. 855. 856. 857. 858. 859. 860. 861. 862. 863. 864. 865. 866. 867. 868. 869. 870. 871. 872. 873. 874. 875. 876. 877. 878. 879. 880. 881. 882. 883. 884. 885. 886. 887. 888. 889. 890. 891. 892. 893. 894. 895. 896. 897. 898. 899. 900.



**MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
COMANDO GENERAL DE LAS FUERZAS MILITARES
EJERCITO NACIONAL
BATALLON DE ASPC No 30 "GUASIMALES"**



CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO

San Jose de Cúcuta, 13 de Diciembre de 2016

**EL MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL – EJERCITO NACIONAL-
BATALLON DE SERVICIOS No. 30 "GUASIMALES"**

CERTIFICA QUE LA SEÑORA

ZENAIDA ZABALA BALDION

CC. 60.369.907 expedida en Cucuta (Norte de Santander)

**SE ENCUENTRA VINCULADA CON EL MINISTERIO DE DEFENSA –
EJERCITO NACIONAL- BATALLON DE SERVICIOS No. 30 EL SIGUIENTE
CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIO:**

| No.
CONTRATO | OBJETO | VALOR
CONTRATADO | FECHA
RECIBO | FECHA
TERMINO |
|------------------------------|--|---------------------|---------------------|-------------------------------|
| No. 002-
BASPC30-
2016 | PRESTACION DE LOS SERVICIOS PROFESIONALES
COMO AUXILIAR EN ENFERMERIA, EN EL
ESTABLECIMIENTO DE SANIDAD MILITAR 2016 DE
CÚCUTA (Nº) DEL BATALLÓN DE A.S.P.C NO. 30
"GUASIMALES". | \$12.801.800.00 | 19 DE ENERO
2016 | 31 DE
DICIEMBRE
DE 2016 |

LUGAR DE EJECUCION: BATALLON DE ASPC No 30 "GUASIMALES"

NOTA DE CUMPLIMIENTO: SE EJECUTO EL 91% DEL CONTRATO Y QUE
LA CALIDAD DEL SERVICIO PRESTADO SE
CATALOGA COMO – EXCELENTE.

Cordialmente,


Sargento Viceprimero RAUL ALBA MACIAS
Jefe de Presupuesto Batallón de ASPC No 30 "GUASIMALES" (E)

1. The first part of the report is a general introduction to the subject of the study. It discusses the importance of the problem and the objectives of the research.

2. The second part of the report is a detailed description of the methodology used in the study.

3. The third part of the report is a presentation of the results of the study. It includes a discussion of the data and the conclusions drawn from the analysis.

4. The fourth part of the report is a conclusion and a summary of the findings. It also includes a list of references and a bibliography.

5. The fifth part of the report is a discussion of the implications of the study. It includes a discussion of the limitations of the study and the need for further research.

6. The sixth part of the report is a list of references and a bibliography.

7. The seventh part of the report is a list of references and a bibliography.

8. The eighth part of the report is a list of references and a bibliography.



**MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
COMANDO GENERAL DE LAS FUERZAS MILITARES
EJERCITO NACIONAL
BATALLON DE ASPC No 30 "GUASIMALES"**



CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO

San Jose de Cúcuta, 19 de Enero de 2017

**EL MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL – EJERCITO NACIONAL-
BATALLON DE SERVICIOS No. 30 "GUASIMALES"**

CERTIFICA QUE LA SEÑORA

ZENAIDA ZABALA BALDION

CC. 60.369.907 expedida en Cucuta (Norte de Santander)

**SUSCRIBIO CON EL MINISTERIO DE DEFENSA – EJÉRCITO NACIONAL-
BATALLON DE SERVICIOS No. 30 EL SIGUIENTE CONTRATO DE
PRESTACION DE SERVICIO:**

| No.
CONTRATO | OBJETO | VALOR
CONTRATADO | FECHA
INICIO | FECHA
TERMINO |
|------------------------------|---|---------------------|------------------------|-------------------------------|
| No. 079-
BASPC30-
2015 | PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS PROFESIONALES COMO AUXILIAR EN ENFERMERÍA, EN EL ESTABLECIMIENTO DE SANIDAD MILITAR 2015 DE CÚCUTA (NIS) DEL BATALLÓN DE A.S.P.C NO. 30 "GUASIMALES". | \$7.015.450.00 | 16 DE JUNIO
DE 2015 | 31 DE
DICIEMBRE
DE 2015 |
| No. 002-
BASPC30-
2015 | PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS PROFESIONALES COMO AUXILIAR EN ENFERMERÍA, EN EL ESTABLECIMIENTO DE SANIDAD MILITAR 2015 DE CÚCUTA (NIS) DEL BATALLÓN DE A.S.P.C NO. 30 "GUASIMALES". | \$12.801.800.00 | 19 DE ENERO
2016 | 31 DE
DICIEMBRE
DE 2016 |

LUGAR DE EJECUCION: BATALLON DE ASPC No 30 "GUASIMALES"

NOTA DE CUMPLIMIENTO: SE EJECUTO EL 100% DEL CONTRATO Y QUE LA CALIDAD DEL SERVICIO PRESTADO SE CATALOGA COMO – EXCELENTE.

Cordialmente,

1. The first part of the document is a letter from the President of the United States to the Congress, dated January 3, 1862. It is a very important document, as it contains the President's views on the state of the Union and the progress of the war.

THE PRESIDENT'S MESSAGE TO CONGRESS

January 3, 1862

My dear friends, I have the honor to acknowledge the receipt of your letter of the 29th inst., and in reply to inform you that the same has been forwarded to the proper authorities for their consideration.

I am, Sir, very respectfully,
Your obedient servant,
Abraham Lincoln

The President of the United States

The Senate of the United States

The House of Representatives

THE HOUSE OF REPRESENTATIVES

January 3, 1862



EL SUSCRITO COORDINADOR DE LA SECCION DE TALENTO HUMANO DEL
ESTABLECIMIENTO DE SANIDAD MILITAR 2015
NIT: 830039670-5

HACE CONSTAR

Que la señora **ZENAIDA ZABALA BALDION** mayor de edad identificada con la cedula de ciudadanía No. 60.369.907 de Cúcuta (Norte de Santander), ha prestado sus servicios en el ESTABLECIMIENTO DE SANIDAD MILITAR No. 2015, como AUXILIAR DE ENFERMERIA, mediante los contratos de prestación de servicios que se relacionan a continuación así:

| CONTRATO | INICIACION | TERMINACION | VALOR ESTIMADO
AL PAGO MENSUAL
DE ACUERDO A
LAS ACTIVIDADES
A REALIZAR | HONORARIOS
TOTAL |
|----------|------------|-------------|--|---------------------|
| 007 | 16/01/2013 | 16/12/2013 | 1.004.000.00 | 11.546.000.00 |

| CONTRATO | INICIACION | TERMINACION | VALOR ESTIMADO
AL PAGO MENSUAL
DE ACUERDO A
LAS ACTIVIDADES
A REALIZAR | HONORARIOS
TOTAL |
|----------|------------|-------------|--|---------------------|
| 050 | 16/07/2014 | 31/12/2014 | 1.004.000.00 | 5.522.000.00 |

| CONTRATO | INICIACION | TERMINACION | VALOR ESTIMADO
AL PAGO MENSUAL
DE ACUERDO A
LAS ACTIVIDADES
A REALIZAR | HONORARIOS
TOTAL |
|----------|------------|-------------|--|---------------------|
| 002 | 06/01/2015 | 15/06/2015 | 1.079.300.00 | 5.396.500.00 |

Patria, Honor, Lealtad
"Dios en todas nuestras actuaciones"
Fie en la cruz
Avenida Primera Vía al Pórtico "Cantón Militar San Jorge"
Tel. 5724061 MK 062257, CEL: 3106497334 Cúcuta
Dirección electrónica de la entidad diamed2015@ejercito.mil.co



1. The first part of the paper is devoted to the study of the properties of the function $f(x)$ defined by the equation

$$f(x) = \int_0^x \frac{1}{1+t^2} dt, \quad (1)$$

and

the function $F(x)$ defined by the equation

$$F(x) = \int_0^x \frac{1}{1+t^2} dt, \quad (2)$$

the function $G(x)$ defined by the equation

$$G(x) = \int_0^x \frac{1}{1+t^2} dt, \quad (3)$$

the function $H(x)$ defined by the equation

$$H(x) = \int_0^x \frac{1}{1+t^2} dt, \quad (4)$$

CONFIDENCIAL
FUERZAS MILITARES DE COLOMBIA



FORMATO No. 1 - SOLICITUD DE INGRESO
ESTUDIO DE SEGURIDAD PERSONAL

Lugar y Fecha: SAN JOSE DE CUCUTA 17 NOV. 2017.

INSTRUCCIONES:

- ESTE FORMATO DEBE DILIGENCIARSE EN SU TOTALIDAD DE FORMA CLARA Y LEGIBLE POR EL ASPIRANTE.
- LA INFORMACIÓN QUE A CONTINUACIÓN SUMINISTRARÁ DE FORMA VOLUNTARIA, SERÁ SOMETIDA A VERIFICACIÓN Y EN CASO DE QUE ESTA NO COINCIDA CON LA REALIDAD, SE PROCEDERÁ A INFORMAR A LA AUTORIDAD COMPETENTE PARA LOS TRAMITES DE LEY.
- UNA VEZ SE ENCUENTRE DEBIDAMENTE DILIGENCIADO Y ENTREGADO, LA INFORMACIÓN CONSIGNADA ADQUIRIRÁ EL CARÁCTER DE RESERVADA.

Empleo o cargo al que aspira

Auxiliar de Enfermería



Foto perfil izq.

Foto de frente

Foto perfil der.

DATOS PERSONALES DEL ASPIRANTE

| | | | | | | | |
|------------------------|------|-------------------------|-------------|----------------------|--------|-----------------------|------------------------|
| Primer Apellido | | Segundo Apellido | | Primer Nombre | | Segundo Nombre | |
| Zabala | | Baldion | | Zenarck | | | |
| C.C. | R.C. | Número | Expedida en | Pasaporte No. | | Expedido en | |
| X | | 60369907 | Cucuta | | | | |
| Libreta Militar No. | | Clase | | Distrito Militar No. | | Sobrenombres | |
| | | | | | | | |
| Lugar de Nacimiento | | Día | Mes | Año | casado | soltero | Unión Marital de Hecho |
| Toledo N. de S. | | 4 | 02 | 1974 | | X | |
| Profesión u Oficio | | Tarjeta Profesional No. | | Señales Corporales | | | Estatura |
| Auxiliar de Enfermería | | 1366 | | | | | 1.60 |
| Dirección Actual | | Barrio | | Nos. Celular y fijo | | Ciudad y Departamento | |
| Cll 16 H GA 12 | | Tierra Linda | | 3103426251 | | Cucuta N. de S. | |

CONFIDENCIAL

Lugares de Residencia Anteriores

| Desde | Hasta | Dirección | Teléfonos | Ciudad |
|----------------------|-------|-----------|-----------|--------|
| | | | | |
| Desde | Hasta | Dirección | Teléfonos | Ciudad |
| | | | | |
| Correos electrónicos | | | | |

DATOS FAMILIARES

| | | | | | |
|------------------------------------|--|----------|--------------------|---------------------|----------|
| Nombre Esposa (o) ó compañera (o) | | C.C. No. | | Profesión u Oficio | |
| | | | | | |
| Dirección | | | | Nos. Celular y fijo | |
| | | | | | |
| Hijos - Nombres | | Edad | No. Identificación | | |
| Edward Andres Zabala Baldion | | 20 | 1092786451 | | |
| Ivan Camilo Batoca Zabala | | 9 | 1093253581 | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| Datos del Padre (Nombre) | | vive | Si | No | C.C. No. |
| Antonio Maria Zabala Canabal | | | X | | 12345867 |
| Dirección | | | | Profesión u Oficio | |
| C/ 7 N # 10-127 Quintavoz | | | | Comerciante | |
| Datos de la Madre (Nombre) | | vive | Si | No | C.C. No. |
| Maria Tilda Baldion Sotelo | | | X | | 27788121 |
| Dirección | | | | Profesión u Oficio | |
| C/ 16 H 64-12 Tierra Nueva / Patos | | | | Ama Casa | |

HERMANOS

| | | | | |
|----|-----------------|------------------|----------------------------|----------------------------|
| 1. | Primer Apellido | Segundo Apellido | Primer Nombre | Segundo Nombre |
| | Zabala | Baldion | Nicol | Fernando |
| | Ocupación | C.C. | Dirección de Residencia | Teléfonos (celular - fijo) |
| | Conductor | 5463024 | | 3213057947 |
| 2. | Primer Apellido | Segundo Apellido | Primer Nombre | Segundo Nombre |
| | Zabala | Baldion | Oscar | |
| | Ocupación | C.C. | Dirección de Residencia | Teléfonos (celular - fijo) |
| | Comerciante | 85207758 | C/ 16 H 64-12 Tierra Nueva | 3209226789 |
| 3. | Primer Apellido | Segundo Apellido | Primer Nombre | Segundo Nombre |
| | Zabala | Baldion | Yulith | Carolina |
| | Ocupación | C.C. | Dirección de Residencia | Teléfonos (celular - fijo) |
| | Regente | 1123585062 | | 3225492342 |
| 4. | Primer Apellido | Segundo Apellido | Primer Nombre | Segundo Nombre |
| | Zabala | Baldion | Diana | Milena |
| | Ocupación | C.C. | Dirección de Residencia | Teléfonos (celular - fijo) |
| | Ama Casa | 129034597 | Tierra Nueva | 3023535128 |

INFORMACIÓN ACADÉMICA

| Estudios Realizados | Año Finalización | Título | Nombre de la Institución | Ciudad |
|---------------------|------------------|---------------------|--------------------------|----------------------------|
| Bachiller | 1991 | Academico | Colegio Municipal | Ciudad |
| Aux. Examinador | 2000 | Técnico | Tecnical | Ciudad |
| Diplomado | 2007 | Atención al Cliente | Escuela Aux. Examinador | Ciudad |
| Peritaje | 2011 | Informática | Compulap | Ciudad |
| Idiomas extranjeros | Lee | Habla | Escribe | Especialidades en sistemas |

CONFIDENCIAL

| | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|-------|-------|---|---|--|-------------------------------------|
| | | | | Word | Excel | ☒ Power Point | ☒ Acces | ☒ Internet | ☒ |
| | | | | Otros | | | | | |

EXPERIENCIA LABORAL

| | | | |
|---|------------------|----------------------------|--|
| 1. Nombre de la actual y/o últimas empresas | | Dirección | |
| Sanidad Militar Ejército | | AV. 7 Via Párra San Rafael | |
| Cargo | Tiempo | Teléfonos (celular y fijo) | |
| Aux Enfermería | 5 años | | |
| Sueldo | Motivo de Retiro | Nombre Jefe Inmediato | |
| 1115.000 | | Diego Espinosa Bermudez | |
| 2. Empresa | | Dirección | |
| Dumian | | AV. Guaimara HUM. | |
| Cargo | Tiempo | Teléfonos (celular y fijo) | |
| Aux. Enfermería | 3 años | | |
| Sueldo | Motivo de Retiro | Nombre Jefe Inmediato | |
| 8.00000 | Termino Contrato | Elkin Unice Tellez | |

REFERENCIAS PERSONALES (No familiares)

| | | |
|--|---------|----------------------------|
| 1. Nombres y Apellidos | | Ocupación |
| Edgar Roto parada | | Comerciante |
| Dirección de Residencia (Ciudad y Departamento) | | Teléfonos (celular y fijo) |
| Calle #2N-5-54 51 Parque/Cuota | | 3212248950 |
| 2. Nombres y Apellidos | | Ocupación |
| Osmany Vargas Sanguino | | Secretaria |
| Dirección de Residencia (Ciudad y Departamento) | | Teléfonos (celular y fijo) |
| Sabana/los Patos. Cuota N.d.S. | | 5808721 |
| 3. Nombres y Apellidos | | Ocupación |
| Astrid Tessera Rojas | | Comerciante |
| Dirección de Residencia (Ciudad y Departamento) | | Teléfonos (celular y fijo) |
| Tierra Linda /Patos. Cuota N.d.S. | | 3138500304 |
| Parientes o Amigos que trabajen en los Organismos de Seguridad del Estado o Entidades Públicas | | |
| 1. Nombres y Apellidos | Grado | Dirección y ciudad |
| T Jefferson Zubala Riera | SIP. | Trigal Cuota N.d.S. |
| Organismo | Unidad | Teléfonos (celular y fijo) |
| Ejército. | Mov. 35 | 3105827783 |
| 2. Nombres y Apellidos | Grado | Dirección y ciudad |
| | | |
| Organismo | Unidad | Teléfonos (celular y fijo) |
| | | |

INFORMACIÓN DE BIENES Y RENTAS Y ACTIVIDAD ECONÓMICA PRIVADA DEL ASPIRANTE LOS INGRESOS Y RENTAS QUE OBTUVE EN EL "ULTIMO" AÑO GRAVABLE FUERON:

| CONCEPTO | VALOR |
|-------------------------------------|-------|
| SALARIOS Y DEMÁS INGRESOS LABORALES | |
| CESANTÍAS E INTERESES DE CESANTÍAS | |
| GASTOS DE REPRESENTACIÓN | |
| ARRIENDOS | |
| HONORARIOS | |
| OTROS INGRESOS Y RENTAS | |
| TOTAL | |

CONFIDENCIAL**LAS CUENTAS CORRIENTES Y DE AHORRO QUE POSEO EN COLOMBIA Y EN EL EXTERIOR SON:**

| ENTIDAD FINANCIERA | SEDE DE LA CUENTA | TIPO DE CUENTA | NÚMERO DE CUENTA | SALDO |
|--------------------|-------------------|----------------|------------------|-------|
| AV. Villas | Pucuta | Ahorros | 952866627 | 0 |
| | | | | |
| | | | | |

BIENES PATRIMONIALES

| TIPO DE BIEN | IDENTIFICACIÓN DEL BIEN | VALOR |
|--------------|-------------------------|-------|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

OBLIGACIONES CREDITICIAS

| ENTIDAD | CONCEPTO | VALOR |
|---------|----------|-------|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

PARTICIPACIÓN EN ORGANIZACIONES, CORPORACIONES, SOCIEDADES, ASOCIACIONES, ONG's U OTROS:
EN LA ACTUALIDAD PARTICIPO COMO MIEMBRO DE LAS SIGUIENTES ORGANIZACIONES:

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

ACTIVIDAD ECONÓMICA PRIVADA DEL ASPIRANTE

| EMPRESA | CALIDAD DE MIEMBRO |
|---------|--------------------|
| | |
| | |
| | |
| | |

VIAJES AL EXTERIOR

| Fecha | País Visitado | Motivo | Tiempo de Permanencia |
|-------|---------------|--------|-----------------------|
| | | | |
| | | | |
| | | | |

HA PERTENECIDO A ALGÚN ORGANISMO DE SEGURIDAD DEL ESTADO

| Entidad | Cargo | Motivo del Retiro |
|---------|-------|-------------------|
| | | |
| | | |
| | | |

Conoce armas de fuego y/o material explosivo? SI ☐ NO ☒ Cuales:

Cuándo las conoció?:

Cuáles ha manipulado?:

Cuándo y donde las manipuló?:

En compañía de quién las manipuló?:

CONFIDENCIAL

Que concepto tiene usted sobre las organizaciones al margen de la ley?

Tiene información que coloque en riesgo la seguridad, la defensa o soberanía de la Nación: SI ☐ NO ☒
En caso afirmativo y de manera voluntaria explique:

OTROS DATOS

Por quien tuvo conocimiento de este empleo?

Dirección

Teléfonos (celular y fijo)

Lo recomienda alguien que labora en la institución: SI ☐ NO ☒

| Grado | Nombre y Apellidos | Fuerza | Cargo | Unidad |
|-------|--------------------|--------|-------|--------|
| | | | | |
| | | | | |

Explique brevemente la razón por las cuales desea vincularse a la institución y qué expectativas tiene frente a la misma?

por una estabilidad laboral. Si prestar un buen servicio al personal serido militar.

Autorizo a que se me efectuó una visita domiciliaria. SI

La institución le podrá exigir el cumplimiento de los perfiles profesionales y de seguridad necesarios para el cargo, grado y funciones a desarrollar.

DOCUMENTOS ANEXOS:

- Fotocopia Cédula de ciudadanía ampliada al 120%
- Fotocopia Libreta Militar (Hombres)
- Fotocopia Diplomas Estudios
- Referencias Personales (3)
- Referencias Laborales


FIRMA - POST FIRMA y No. C.C.

CONFIDENCIAL

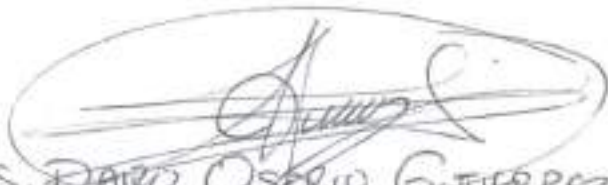
PROCESO DE SELECCIÓN

ESPACIO EXCLUSIVO PARA MINISTERIO DE DEFENSA

Unidad que requiere el Estudio: BASPC No 30

Dependencia: E.S.H - 2015

Unidad que efectúa el Estudio: SEGURIDAD MILITAR BASPC No. 30


SS. DAIRO OSORIO GUTIERREZ
Código Operacional y firma de quien elaboró el Estudio

OTROS DATOS (Datos anexos que deba conocer la Institución)

SITUACIÓN JURÍDICA

| Antecedentes judiciales, disciplinarios y administrativos | | | |
|---|---------------------------|-------------|----|
| Fecha | Tipo de Investigación | Causa | |
| | | | |
| Autoridad | Estado actual del Proceso | Responsable | |
| | ----- | Si | No |
| | | | |
| Fecha | Tipo de Investigación | Causa | |
| | | | |
| Autoridad | Estado actual del Proceso | Responsable | |
| | ----- | Si | No |
| | | | |

ESTE FORMATO CONSTA DE SEIS (06) PÁGINAS.

CONFIDENCIAL



MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
COMANDO GENERAL DE LAS FUERZAS MILITARES
EJERCITO NACIONAL
BATALLON DE A.S.P.C. N° 30



Cúcuta N.S. : 21 DE NOVIEMBRE DE 2017
Referencia : MD-CGFM-CE-JEOPE-DINTE-CI-15
Elaboró : MD-CE-DIV2-BR30-BASPC30-S2.2-C/I-15.14
Misión N° : 057

CONCEPTO PERFIL DE SEGURIDAD

DEL SEÑOR (A) ZENaida ZABALA BALDION

CÉDULA DE CIUDADANÍA N°. 60.369.907

LOS DATOS SUMINISTRADOS SON: Verídicos X Falsos

EN LAS AGENCIAS LE APARECEN LOS SIGUIENTES DATOS: NO REGISTRA

PERSONAL DE CARÁCTER ENUMERADO DESARROLLADO LO RECOMIENDAN? SI

VERIFICACION ESTUDIO DE DOCUMENTOLOGIA: SI X NO NA PROFESIÓN:
AUXILIAR DE ENFERMERIA

AGENTE QUE REALIZÓ EL ESTUDIO: SS DAIRO OSORIO GUTIERREZ
SUBOFICIAL DE SEGURIDAD MILITAR BASPC No. 30

CUMPLE CON EL PERFIL DE SEGURIDAD: SI X NO

* SE VERIFICÓ LA AUTENTICIDAD DE SUS CERTIFICADOS Y DIPLOMAS.

EL PRESENTE ESTUDIO DE SEGURIDAD TIENE GRADO DE CLASIFICACIÓN "CONFIDENCIAL" POR LO TANTO SU CONTENIDO Y RESULTADO NO PODRÁ DARSE A CONOCER AL INTERESADO NI A TERCEROS, DEBERÁ TRAMITARSE EN LOS TÉRMINOS DEL ARTICULO 20 DE LA LEY 57 DE 1985, EN CONCORDANCIA CON LO ESTABLECIDO EN EL ART. 24 DE LA LEY 1437 DE 2011.

SU DIVULGACIÓN, REPRODUCCIÓN, PUBLICACIÓN, ACARREA SANCIONES DISCIPLINARIAS CONSAGRADAS EN EL ARTICULO 58 DE LA LEY 836 DE 2003, NUMERAL II FACILITAR POR CUALQUIER MEDIO, A PERSONAS O ENTIDADES NO AUTORIZADAS CONSTITUCIONAL, LEGAL O REGLAMENTARIAMENTE, EL CONOCIMIENTO DE INFORMACIÓN O DOCUMENTOS CLASIFICADOS COMO: **RESTRICTADOS, RESERVADOS, SECRETOS O ULTRASECRETOS**, SIN LA DEBIDA AUTORIZACIÓN IGUALMENTE ACARREA SANCIONES PENALES POR VIOLACIÓN AL ARTICULO 34 DE LA LEY 1293 DE 2009 QUE MODIFICÓ LAS PENAS POR DIVULGACIÓN DE ASUNTO SOMETIDO A RESERVA O SECRETO EN LAS PERSONAS QUE DESARROLLAN ACTIVIDADES DE INTELIGENCIA.

Artículo 194. Divulgación y empleo de documentos reservados.

Artículo 195. Acceso abusivo a un sistema informático.

Artículo 419. Utilización de asunto sometido a secreto o reserva.

Artículo 420. Utilización indebida de información oficial privilegiada.

Artículo 26. Modifica las penas para los delitos militares de revelación de secreto.

Artículo 418. Revelación de secreto.

Artículo 419. Revelación de secreto culposa.

Artículo 149. Revelación de secreto.

Artículo 150. Revelación culposa.

SE RECUERDA QUE EL DESTINATARIO DE LA PRESENTE INFORMACIÓN DEBERÁ MANTENER LA RESERVA SOBRE LA MISMA EN LOS TÉRMINOS DEL ARTICULO 29 DE LA LEY 1269 DE 2009 EN CONCORDANCIA CON EL ARTICULO 12 DEL DECRETO 3609 DE 2009

CONFIDENCIAL

CONFIDENCIAL

EL ESTUDIO DE SEGURIDAD DE PERSONAL (E.S.P.), POR SI SOLO NO GARANTIZA LA SEGURIDAD Y LEALTAD DE LA PERSONA DURANTE EL TIEMPO QUE PERMANEZCA AL SERVICIO DE LA INSTITUCIÓN. ESTE CONSTITUYE LA BASE PARA QUE LA DEPENDENCIA QUE LO TIENE A CARGO, DESARROLLE UNA PERMANENTE ACTIVIDAD DE SUPERVISIÓN, MEDIANTE LA ADECUADA BUSQUEDA Y EXPLOTACIÓN DE INDICIOS, OBTENIDOS DE LA OBSERVACIÓN CONTINUA SOBRE LA ACTITUD Y COMPORTAMIENTO DEL EMPLEADO. ASÍ MISMO, LA REGIONAL DE SEGURIDAD SE RESERVA EL DERECHO A LA CONFIDENCIALIDAD DEL RESULTADO DEL TRABAJO DE CAMPO DENTRO DE LA REALIZACIÓN DEL ESTUDIO DE SEGURIDAD (E.S.P.)

EL PRESENTE ESTUDIO DE SEGURIDAD DE PERSONAL (E.S.P.), NO MODIFICA SITUACIONES JURÍDICAS Y LABORALES EN PARTICULAR. EL MISMO, NO GARANTIZA EL INGRESO A LA INSTITUCIÓN HACIENDO LA SALVEDAD QUE LA VINCULACIÓN DEL ASPIRANTE A UN CARGO PÚBLICO RECAE DIRECTAMENTE EN EL NOMINADOR DE LA ENTIDAD, YA QUE SE TRATA DE UNA FACULTAD DISCRECIONAL.

EL RESULTADO DEL MISMO SE OBTIENE CON EL ANÁLISIS Y VERIFICACIÓN DE LA INFORMACIÓN Y DOCUMENTACIÓN ANEXADA POR LA UNIDAD SOLICITANTE. EN NINGÚN MOMENTO ES RESPONSABILIDAD DE LA SECCIÓN DE CONTRAINTELIGENCIA DEL BASPCO. LA DECISIÓN QUE ADOPTÉ EL NOMINADOR DE LA FUERZA PARA CONSIDERAR LA CONVENIENCIA O NO DE LA VINCULACIÓN DEL ASPIRANTE


SS. DAIRÓ OSORIO GUTIERREZ
Suboficial Seguridad Militar BASPC No.30


TC. YHON HEMERZON OCHOA TRIJULLO
Comandante BASPC No. 30 "GUASIMALES"

ELABORÓ: SS DAIRÓ OSORIO GUTIERREZ

REVISÓ: SS DAIRÓ OSORIO GUTIERREZ

VAL. EL SS DAIRÓ OSORIO GUTIERREZ

EL PRESENTE PERFIL DE SEGURIDAD TIENE VIGENCIA DE UN (01) AÑO A PARTIR DE LA FECHA DE SU EXPEDICIÓN.

SI DIVULGACIÓN, REPRODUCCIÓN, PUBLICACIÓN, ACARREA SANCIONES DISCIPLINARIAS CONSTATADAS EN EL ARTÍCULO 58 DE LA LEY 836 DE 2003, NUMERAL 8. FACILITAR POR CUALQUIER MEDIO, A PERSONAS O ENTIDADES NO AUTORIZADAS CONSTITUCIONAL, LEGAL O REGLAMENTARIAMENTE, EL CONOCIMIENTO DE INFORMACIÓN O DOCUMENTOS CLASIFICADOS COMO **RESTRINGIDOS, RESERVADOS, SECRETOS O ULTRASECRETOS**, SIN LA DEBIDA AUTORIZACIÓN, IGUALMENTE ACARREA SANCIONES PENALES POR VIOLACIÓN AL ARTÍCULO 25 DE LA LEY 1288 DE 2009 QUE MODIFICÓ LAS PENAS POR DIVULGACIÓN DE ASUNTO SOMETIDO A RESERVA O SECRETO EN LAS PERSONAS QUE DESARROLLAN ACTIVIDADES DE INTELIGENCIA ASÍ:

Artículo 194. Divulgación y empleo de documentos reservados.

Artículo 195. Acceso abusivo a un sistema informático.

Artículo 419. Utilización de asunto sometido a secreto o reserva.

Artículo 420. Utilización indebida de información oficial privilegiada.

Artículo 26. Modifica las penas para los delitos militares de revelación de secreto.

Artículo 416. Revelación de secreto.

Artículo 419 B. Revelación de secreto culposa.

Artículo 149. Revelación de secreto.

Artículo 150. Revelación culposa.

SE RECUERDA QUE EL DESTINATARIO DE LA PRESENTE INFORMACIÓN DEBERÁ MANTENER LA RESERVA SOBRE LA MISMA EN LOS TÉRMINOS DEL ARTÍCULO 28 DE LA LEY 1288 DE 2009 EN CONCORDANCIA CON EL ARTÍCULO 12 DEL DECRETO 3600 DE 2009.

CONFIDENCIAL



REPÚBLICA DE COLOMBIA
MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
POLICÍA NACIONAL DE COLOMBIA

Servicio

Protección

Características

Consulta en línea de Antecedentes y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que a la fecha, 11/11/2017 a las 15:49:42 el ciudadano con Cédula de Ciudadanía N° 60369907 y Nombres: ZABALA BALDION ZENAIDA

NO TIENE ASUNTOS PENDIENTES CON LAS AUTORIDADES JUDICIALES

de acuerdo con el art. 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 cédula correspondan con el documento de identidad suministrado.

Si tiene alguna duda con el resultado, por favor acérquese a las instalaciones de la Policía Nacional más cercanas.

Esta consulta solo es válida para el territorio colombiano obedeciendo a los parámetros establecidos en el ordenamiento constitucional.

Volver al Inicio

POLICÍA NACIONAL DE COLOMBIA
Carrera 39 N° 34-21, CAR, Bogotá DC
Atención administrativa de lunes a viernes de 8:00 a 12pm y 2pm a 5pm
Requerimientos ciudadanos 24 horas
Línea de Atención al Ciudadano Bogotá: (571) 2189111/1112 - Resto del país: 01800 110 400
FAX (571) 2189182 - E-mail: lineadirecta@policia.gov.co



Presidencia
de la República



Ministerio
de Defensa



Gobierno
en Línea



Portal Único
de Contratación



Todos los derechos reservados 2011.



LA CONTRALORA DELEGADA PARA INVESTIGACIONES, JUICIOS FISCALES Y
JURISDICCIÓN COACTIVA

CERTIFICA:

Que una vez consultado el Sistema de Información del Boletín de Responsables Fiscales 'SIBOR', hoy sábado 11 de noviembre de 2017, a las 15:51:13, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

| | |
|------------------------|--------------|
| Tipo Documento | C.C. |
| No. Identificación | 60.369.907 |
| Código de Verificación | 758810182017 |

Esta Certificación es válida en todo el Territorio Nacional, siempre y cuando el número consignado en el respectivo documento de identificación, coincida con el aquí registrado.

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.



SORAYA VARGAS PULIDO

10

11

12

13

14

15

16

17

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

CERTIFICADO ORDINARIO No. 101640391



WEB

15:50:10

Hoja 1 de 01

Bogotá DC, 11 de noviembre del 2017

La PROCURADURIA GENERAL DE LA NACION certifica que una vez consultado el Sistema de Información de Registro de Sanciones e Inhabilidades (SIRI), el(la) señor(a) ZENaida ZABALA BALDION identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 60369907:

NO REGISTRA SANCIONES NI INHABILIDADES VIGENTES

ADVERTENCIA: La certificación de antecedentes deberá contener las anotaciones de providencias ejecutoriadas dentro de los cinco (5) años anteriores a su expedición y, en todo caso, aquellas que se refieren a sanciones o inhabilidades que se encuentren vigentes en dicho momento. 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 174 Ley 734 de 2002).

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>



MARIO ENRIQUE CASTRO GONZÁLEZ
Jefe División Centro de Atención al Público (CAP)

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.

2. Concepto ☐ 0 ☒ 2 Actualización

Espacio reservado para la DIAN



4. Número de formulario

14438080165



5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

6 0 3 6 9 9 0 7

6. DV

8

12. Dirección nacional

Instituto de Cúcuta

14. Buzón electrónico

7

IDENTIFICACION

24. Tipo de contribuyente:

Persona natural o sucesión líquida

2

25. Tipo de documento:

Cédula de ciudadanía

1

3

26. Número de Identificación:

6 0 3 6 9 9 0 7

27. Fecha expedición:

1 9 9 3 1 2 0 1

Lugar de expedición

COLOMBIA

28. País:

1

6

9

9

0

7

8

0

7

8

0

7

8

0

7

8

0

7

8

0

7

8

0

7

8

0

7

8

0

7

8

0

7

8

0

7

8

0

7

8

0

7

8

0

7

8

0

7

8

0

7

8

0

7

8

0

7

8

0

7

8

0

7

8

0

7

8

0

7

8

0

31. Primer apellido

ZABALA

32. Segundo apellido

BALDION

33. Primer nombre

ZENAIDA

34. Otro nombre

35. Razón social:

36. Nombre comercial:

CAMBIO EXTREMO LATONERIA Y PINTURA

37. Signo:

UBICACION

38. País:

COLOMBIA

1

6

9

9

0

7

8

0

7

8

0

7

8

0

7

8

0

7

8

0

7

8

0

7

8

0

7

8

0

7

8

0

7

8

0

7

8

0

7

8

0

7

8

0

7

8

0

7

8

0

7

8

0

7

8

0

7

8

0

7

8

0

7

8

0

7

8

0

7

8

0

7

8

0

41. Dirección principal

AV 8 B 25 URB VILLA VERDE

42. Correo electrónico:

zenaida_zabala@hotmail.com

43. Código postal

44. Teléfono 1:

45. Teléfono 2:

CLASIFICACION

Actividad económica

Actividad principal

46. Código:

4 5 2 0

47. Fecha inicio actividad:

2 0 1 2 0 2 2 8

Actividad secundaria

48. Código:

6 6 9 2

49. Fecha inicio actividad:

2 0 0 1 0 2 0 1

Otras actividades

50. Código:

1 2

Ocupación

51. Código

7 4 1 1

52. Número establecimiento

1

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código: 1 2

12- Ventas régimen simplificado

Obligados aduaneros

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

Exportadores

| | | | | | |
|-----------|----------|----------|---|---|---|
| 55. Forma | 56. Tipo | Servicio | 1 | 2 | 3 |
| | | 57. Modo | | | |
| | | 58. CPC | | | |

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

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexo:

SI

NO

X

60. No. de Folios:

0

61. Fecha:

2 0 1 7 1 1 4

La información contenida en el formulario, será responsabilidad de quien lo suscribe y en consecuencia corresponde exactamente a la realidad, por lo anterior, cualquier falsedad o inexactitud en que incurra podrá ser sancionada.

Artículo 18 Decreto 2480 de Noviembre de 2013.

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre: ZABALA BALDION ZENAIDA

985. Cargo: CONTRIBUYENTE



Sobre la DIAN

Normatividad

Citas y Devolución

Servicio al Ciudadano

Contribución

Noticias y Eventos

¿Dónde estoy? Inicio | Usuarios registrados

Consulte su estado RUT.

REGISTRO ÚNICO TRIBUTARIO.

Por favor suministre los siguientes datos

NIT

00369907

o

8

Primer Apellido

ZABALA

Segundo Apellido

BALDION

Primer Nombre

ZENaida

Otros Nombres

Fecha Actual

17-11-2017 08:06:28

Estado

REGISTRO ACTIVO

Registro Activo: Corresponde a los NIT que se encuentran vigentes en la base de datos de la DIAN.

Buscar

Limpiar

Servicios en línea

Inscripción RUT

Nuevos Usuarios

Usuarios Registrados

Guía de Servicios en línea

Gestión Aduanera

Destacados del mes

Firma Digital

Obtener en 2 pasos la Copia del RUT

¿Olvidó su clave? Recupere la clave

Noticias de los servicios en línea

© Dirección Nacional de Impuestos y Aduanas Nacionales

Última actualización 16 de Diciembre de 2011 - [Políticas de privacidad y términos de uso](#) | [Mapa del sitio](#) | [Versión Legal Colombia](#)

Sede principal: Bogotá, [Nivel Central](#), carrera 8 N° 6 - 54 edificio San Agustín, PBX (57+1) 6079990; fax (57+1) 3337941;
 Contact Center para Bogotá: 057(1) 3256800; Línea gratuita nacional: 01 8000 -129080; horario de atención: lunes a sábado de 8:00a.m. a 10:00 p.m.
 Correo electrónico de contacto: asistencia@diان.gov.co | [Forma de contacto](#)

<https://muisca.dian.gov.co/WebRutMuisca/DefConsultaEstadoRUT.faces>

1/1

Certificado de Afiliación

La Señora ZENaida ZABALA BALDION, identificada con Cédula Ciudadanía 60.389.907, Presenta los siguientes datos, referentes al Plan Obligatorio de Salud POS en nuestra EPS044.

Información del Afiliado:

Nombre: ZENaida ZABALA BALDION

Número de identificación: 60389907

Tipo identificación: Cédula Ciudadanía

Fecha afiliación (dd/mm/aaaa): 01/08/2017

Fecha de retiro:

Estado actual: VIGENTES

Razón de estado: Al día - empleador pago al día

Tipo de Afiliado: COTIZANTE

Nombre de Régimen: CONTRIBUTIVO

Dirección actual de residencia: calle 16 6a-12

Municipio residencia: Cucuta

Teléfono actual de residencia: 3103426251

Depto. Residencia: NORTE DE SANTANDER

| Documento Aportante | Razón Social | Fecha Inicio | Fecha Fin |
|---------------------|------------------------|--------------|-----------|
| 60389907 | ZABALA BALDION ZENaida | 01/08/2017 | |

Información de los beneficiarios:

| Tipo de Afiliado | Identificación | TD | Nombre | Fecha afiliación | Estado | Fecha retiro | Parentesco |
|------------------|----------------|----|---------------------------|------------------|----------|--------------|------------|
| BENEFICIARIO | 1063753581 | TI | JUAN CAMILO BATECA ZABALA | 01/08/2017 | VIGENTES | | HIJO |

Señor afiliado por favor verifique sus datos básicos y de ser necesario realice la actualización de los mismos comunicándose con los siguientes teléfonos en Bogotá: 6510777 y en el resto del país 018000120777.

Se firma y expide en Bogotá a los 13 días del mes de Noviembre de 2017, a solicitud del interesado.

****INFORMACION NO VALIDA PARA TRASLADO ENTRE EPS, NI PARA ACLARAR MULTIAFILIACION****

**SEÑOR USUARIO: RECUERDE QUE EL TRASLADO DE EPS ES UN MANEJO ENTRE LAS MISMAS.
DECRETO 906 ART. 55**

CORDIALMENTE



Jairo Enrique Lancheros

Gerente de Operaciones

Elabora:

Certificado de Afiliación

El presente documento certifica que el/la Sr./Srta. **XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX** ha sido admitido/a como afiliado/a a la **XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX** en la fecha **XXXX/XX/XX**.

Firma del Representante Legal:

Firma del Afiliado:

Firma del Representante Legal:

Firma del Afiliado:

Firma del Representante Legal:

Firma del Afiliado:

Firma del Representante Legal:

Firma del Afiliado:

Firma del Representante Legal:

Firma del Afiliado:

Firma del Representante Legal:

Firma del Afiliado:

Firma del Representante Legal:

Firma del Afiliado:

Firma del Representante Legal:

Firma del Afiliado:

Firma del Representante Legal:

Firma del Afiliado:

Firma del Representante Legal:

Firma del Afiliado:

Firma del Representante Legal:

Firma del Afiliado:

Firma del Representante Legal:

Firma del Afiliado:

Firma del Representante Legal:

Firma del Afiliado:

Firma del Representante Legal:

Firma del Afiliado:

Firma del Representante Legal:

Firma del Afiliado:

Firma del Representante Legal:

Firma del Afiliado:

Firma del Representante Legal:



SOCIEDAD ADMINISTRADORA DE FONDOS DE PENSIONES Y CESANTIAS
PORVENIR S.A.
NIT 800.144.331-3

CERTIFICA QUE:

El(la) Señor(a) **ZENAIDA ZABALA BALDION**, identificado(a) con Cédula de Ciudadanía **60,369,907**, se encuentra afiliado(a) al **AL FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS PORVENIR**

La presente certificación se expide a solicitud del interesado a los 11 días del mes de Noviembre de 2017.

Gerente de Clientes

POSITIVA
COMPAÑIA DE SEGUROS S.A
NIT 860.011.153-6

CERTIFICA QUE:

Verificada la base de datos del ramo ARL de la compañía, se identificó que ZENAIDA ZABALA BALDION, con Cédula de Ciudadanía No. 60.369.907, contratista de la empresa DIRECCION GENERAL DE SANIDAD MILITAR, con NIT No. 830039670, tiene un registro como INDEPENDIENTE desde el 15/08/2017 y fecha fin de contrato 31/12/2017 con riesgo 3 y a la fecha se encuentra AFILIADO.

Recuerde que una vez cumplida la fecha fin de contrato, el sistema aplica de forma automática la novedad de retiro, por lo anterior en caso de tener un nuevo contrato deberá realizar una nueva afiliación, para continuar con la cobertura en nuestra ARL.

Esta certificación se expide a los 29 días del mes de Diciembre de 2017.

Cordialmente



Hugo Ernesto Huiza
Gerencia de Afiliación y Novedades.

Afiliaciones de una Persona en el Sistema

INFORMACIÓN BÁSICA

| Número de identificación | Primer Nombre | Segundo Nombre | Primer Apellido | Segundo Apellido | Sexo |
|--------------------------|---------------|----------------|-----------------|------------------|------|
| CC 6030067 | ZENAGA | | ZABALA | BALDION | F |

Fecha de Corte: 2017-10-30

AFILIACIÓN A SALUD

No se han reportado afiliaciones para esta persona.

Fecha de Corte: 2017-07-31

AFILIACIÓN A PENSIONES

| Regimen | Administradora | Fecha de Afiliación | Estado de Afiliación |
|-----------------------------|--|---------------------|----------------------|
| PENSIONES AHORRO INDIVIDUAL | SOCIEDAD ADMINISTRADORA DE FONDOS DE PENSIONES Y CESANTIAS PORVENIR SA | 2008-02-21 | Activo cesante |
| PENSIONES AHORRO INDIVIDUAL | SOCIEDAD ADMINISTRADORA DE FONDOS DE PENSIONES Y CESANTIAS PORVENIR SA | 2008-02-21 | Retiro |

Fecha de Corte: 2017-10-30

AFILIACIÓN A RENDIDO LABORALES

No se han reportado afiliaciones para esta persona.

Fecha de Corte: 2017-10-30

AFILIACIÓN A COMPENSACIÓN FAMILIAR

No se han reportado afiliaciones para esta persona.

Fecha de Corte: 2017-09-25

AFILIACIÓN A CESANTIAS

No se han reportado afiliaciones para esta persona.

Fecha de Corte: 2017-09-30

PENSIONADO

No se han reportado pensiones para esta persona.

Fecha de Corte: 2017-10-30

VINCULACIÓN A PROGRAMAS DE ASISTENCIA SOCIAL

No se han reportado vinculaciones para esta persona.

Fecha de Corte: 2017-09-30

Comunidades (57-1) 328 3000 - Central de fax (57-1) 330 8040
Punto de atención presencial: Carrera 13 No. 12-74 piso 2, Bogotá, código postal 110111

Línea de atención de 8:00 a.m. a 4:00 p.m. en jornada continua

Línea de atención de emergencias (57-1) 330 3071 - 24 horas

Notificaciones judiciales: notificacionesjudiciales@minisalud.gov.co

Términos y Condiciones de uso

© 2015 Ministerio de Salud y Protección Social

Atención telefónica a través del Centro de Contacto

En Bogotá: (57-1) 330 3750 Resto del país: 018000903020

Horario de atención: lunes a viernes de 8:00 a.m. a 6:00 p.m. y

sábados de 8:00 a.m. a 1:00 p.m. en jornada continua.

Chat: campanas Minisalud





CERTIFICADO DE INGRESOS Y RETENCIONES

MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL - SALUD

DGSM - HOSPITAL MILITAR DE BUCARAMANGA

830039670

NOMBRE O RAZON SOCIAL: ZENaida ZABALA BALDION

CC O NIT: 60368907

El suscrito pagador CERTIFICA, que para el año fiscal 2017 se realizaron los siguientes pagos y se causaron y pagaron los siguientes descuentos:

PAGOS Y REINTEGROS

| FECHA DE PAGO | DOC ORIGEN | VALOR BRUTO | VALOR DEDUCCION | VALOR NETO | TIPO ORDEN PAGO | TIPO BENEFICIARIO |
|---------------|------------|---------------|-----------------|---------------|-----------------|--------------------|
| 2017-03-08 | 46334417 | 1.261.627,00 | 0,00 | 1.261.627,00 | OP_EPG | Beneficiario final |
| 2017-04-08 | 79703617 | 1.113.200,00 | 14.249,00 | 1.098.951,00 | OP_EPG | Beneficiario final |
| 2017-05-08 | 111481017 | 1.113.200,00 | 6.679,00 | 1.106.521,00 | OP_EPG | Beneficiario final |
| 2017-06-08 | 146028517 | 1.113.200,00 | 6.679,00 | 1.106.521,00 | OP_EPG | Beneficiario final |
| 2017-07-07 | 179937517 | 1.113.200,00 | 6.679,00 | 1.106.521,00 | OP_EPG | Beneficiario final |
| 2017-08-04 | 213979817 | 964.773,00 | 5.789,00 | 958.984,00 | OP_EPG | Beneficiario final |
| 2017-09-08 | 252150617 | 1.113.200,00 | 0,00 | 1.113.200,00 | OP_EPG | Beneficiario final |
| 2017-10-04 | 287904817 | 1.113.200,00 | 5.566,00 | 1.107.634,00 | OP_EPG | Beneficiario final |
| 2017-11-08 | 329113817 | 1.113.200,00 | 14.472,00 | 1.098.728,00 | OP_EPG | Beneficiario final |
| 2017-12-05 | 366498617 | 1.113.200,00 | 6.679,00 | 1.106.521,00 | OP_EPG | Beneficiario final |
| 2017-12-22 | 389116817 | 1.113.200,00 | 6.679,00 | 1.106.521,00 | OP_EPG | Beneficiario final |
| TOTAL PAGOS | | 12.245.200,00 | 73.471,00 | 12.171.729,00 | | |

VALOR TOTAL INGRESOS

12.245.200,00

DESCUENTOS

| FECHA DE REGISTRO | DOC ORIGEN | CODIGO DESCUENTO | NOMBRE DESCUENTO | VALOR BASE | TARIFA | VALOR DEDUCCION |
|-------------------|------------|------------------|-----------------------------------|--------------|--------|-----------------|
| 2017-04-08 | 79703617 | 2-01-05-01-97 | RETE-ICA-OTRAS CIUDADES-SERVICIOS | N/A | N/A | 14.249,00 |
| 2017-05-08 | 111481017 | 2-01-05-01-97 | RETE-ICA-OTRAS CIUDADES-SERVICIOS | 1.113.200,00 | 0,600 | 6.679,00 |
| 2017-06-08 | 146028517 | 2-01-05-01-97 | RETE-ICA-OTRAS CIUDADES-SERVICIOS | 1.113.200,00 | 0,600 | 6.679,00 |
| 2017-07-07 | 179937517 | 2-01-05-01-97 | RETE-ICA-OTRAS CIUDADES-SERVICIOS | 1.113.200,00 | 0,600 | 6.679,00 |
| 2017-08-04 | 213979817 | 2-01-05-01-97 | RETE-ICA-OTRAS CIUDADES-SERVICIOS | 964.773,00 | 0,600 | 5.789,00 |
| 2017-10-04 | 287904817 | 2-01-05-01-97 | RETE-ICA-OTRAS CIUDADES-SERVICIOS | 1.113.200,00 | 0,500 | 5.566,00 |
| 2017-11-08 | 329113817 | 2-01-05-01-97 | RETE-ICA-OTRAS CIUDADES-SERVICIOS | 1.113.200,00 | 1,30 | 14.472,00 |
| 2017-12-05 | 366498617 | 2-01-05-01-97 | RETE-ICA-OTRAS CIUDADES-SERVICIOS | 1.113.200,00 | 0,600 | 6.679,00 |



CERTIFICADO DE INGRESOS Y RETENCIONES

DESCUENTOS

| FECHA DE REGISTRO | DOC ORIGEN | CODIGO DESCUENTO | NOMBRE DESCUENTO | VALOR BASE | TARIFA | VALOR DEDUCCION |
|-----------------------------|------------|------------------|-----------------------------------|--------------|--------|-----------------|
| 2017-12-22 | 389116817 | 2-01-05-01-97 | RETE-ICA-OTRAS CIUDADES-SERVICIOS | 1.113.200,00 | 0,600 | 6.679,00 |
| TOTAL DEDUCCIONES APLICADAS | | | | | | 73.471,00 |

DEVOLUCION DEDUCCIONES

| FECHA DE REGISTRO | CUENTA POR PAGAR | CODIGO DESCUENTO | NOMBRE DESCUENTO | VALOR BASE | TARIFA | VALOR DEDUCCION |
|----------------------------------|------------------|------------------|------------------|------------|--------|-----------------|
| SUB-TOTAL DEVOLUCION DEDUCCIONES | | | | | | |
| TOTAL DEDUCCIONES | | | | | | 73.471,00 |

Así mismo certifica que los descuentos aplicados se consignaron oportunamente, de acuerdo con las fechas establecidas por la ley y los entes administradores de los descuentos aplicados.

Certificado expedido en la AV DORADO CAN MINDEFENSA ED NUEVO P 5 BOGOTA D.C. COLOMBIA a los 27 días del mes de Diciembre del año 2017

SP MEDINA RODRIGUEZ HENRY

Pagador(a)

(Según el artículo 10 del decreto 636 de 1991 no requiere firma autógrafa)

Tipos de Datos:

| | |
|-----------|--|
| OP_EPG | Orden de Pago Presupuestal de Gasto |
| OP_NEPG | Orden de Pago NO Presupuestal de Gasto |
| OP_FPG | Orden de Pago No Presupuestal |
| EGR_CM | Egresos de Caja Menor |
| REIN_EPG | Reintegros Presupuestales de Gasto |
| REIN_NEPG | Reintegros NO Presupuestales de Gasto |
| REIN_CM | Reintegros Egresos de Caja Menor |

Tipos de Beneficiarios

| |
|---------------------|
| Beneficiario Final |
| Terceros a Pagadora |

Los valores negativos corresponden a reintegros aplicados



CONCEPTO EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL

TIPO DE EXAMEN

INGRESO



INTERNO No 54611

FECHA 15/11/2017
NOMBRE ZABALA BALDION ZENAIDA
DIRECCION CALLE 16 # 6A-12 TIERRALINDA, LOS PATIOS
SEXO FEMENINO TALLA 1,6 *m* PESO 70 *Kg* RH O+
EMPRESA PARTICULARES

CEDULA 60369907
TELEFONO 3103426251
F. Nacim. 04/02/1974 Edad 43 años
CARGO AUXILIAR DE ENFERMERIA

EXAMENES REALIZADOS

| TIPO DE EXAMEN | REALIZADOS |
|----------------|------------|
| LABORATORIO | |
| AUDIOMETRIA | X |
| ESPIROMETRIA | |
| RX | |
| OPTOMETRIA | X |
| OTROS | X |

TEST DE WARTEGG

DX1 RESOLUCION 2346 de 2007 y 1918 de 2009

RESTRICCION NINGUNA

CONCEPTOS MEDICOS

APTO CON PATOLOGIA QUE NO AFECTA SU TRABAJO NORMAL ✓

RECOMENDACIONES

PAUSAS ACTIVAS- CAPACITAR EN HIGIENE POSTURAL Y MANEJO DE CARGAS- ESTILOS DE VIDA SALUDABLES-
USO DE EPP ACORDES A SU LABOR, USO DE LENTES VISUALES SEGUN PRESCRIPCION DEL OPTOMETRA
TRATANTE

Dra. Paola Alexandra Jimenez
M.D. Exp. Salud Ocupacional
RM81-691 RSO90261
C.C. 32580490

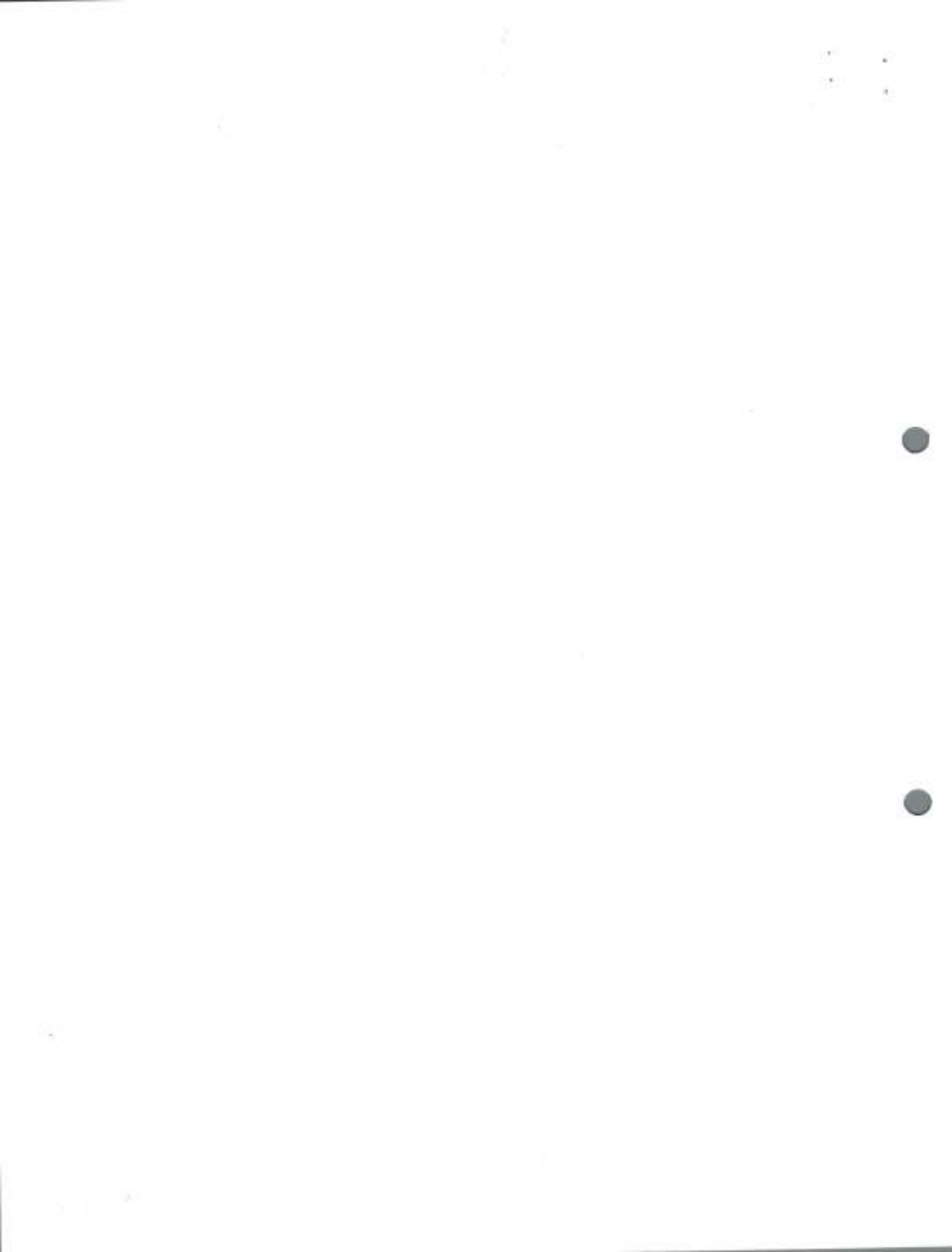


H
U
E
L
L
A

60369907

ESPECIALISTA

TRABAJADOR





HISTORIA AUDIOLOGICA

FECHA: 15/11/2017
EMPRESA: PARTICULARES
NOMBRE: ZABALA BALDION ZENAIDA
EDAD: 43 años
CARGO: AUXILIAR DE ENFERMERIA

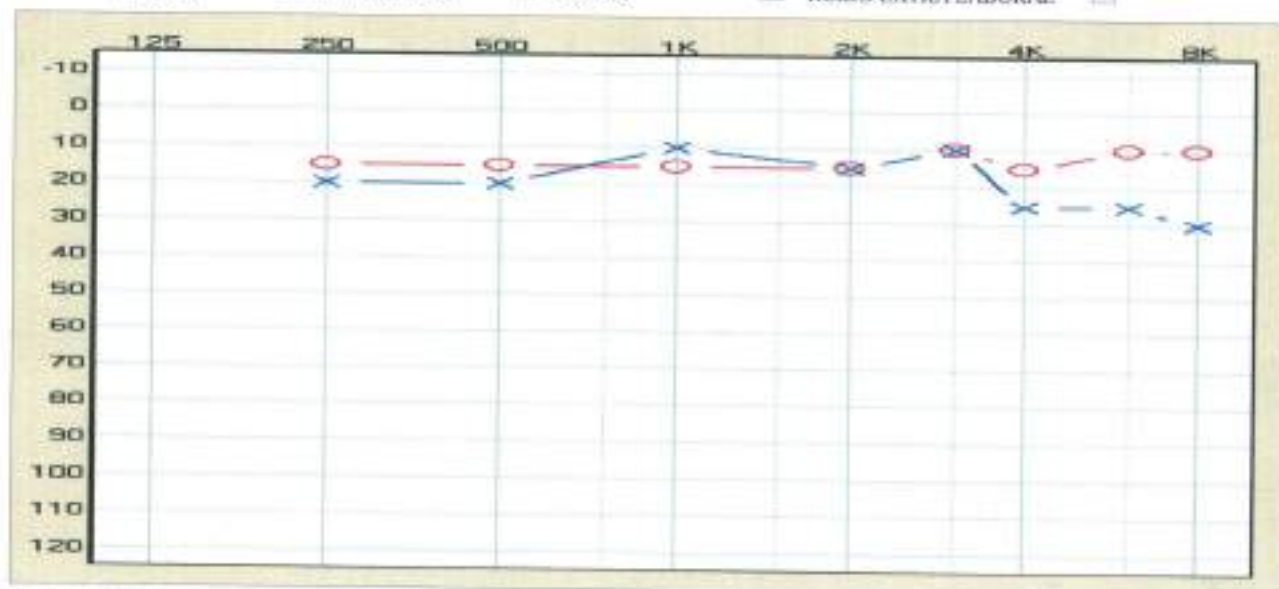


60369907
54611

EQUIPO MAICO MA-42

REPOSO AUDITIVO

OTITIS ☐ OTORREA ☐ OTALGIA ☐ RUIDO LABORAL ☐
VERTIGO ☐ HIPOACUSIA ☐ TINITUS ☐ RUIDO EXTRA LABORAL ☐



DIAGNOSTICO

AUDICION FUNCIONAL EN PROMEDIO DE TONOS

| CLASIFICACION | O.D. | O.I. |
|---------------|--------|--------|
| E.L.I. | A | B |
| LARSEN M | NORMAL | NORMAL |
| S.A.L. | A | A |

RECOMENDACIONES

CONTROL ANUAL

Dra. Andrea Tatiana Albarracín O.
Fonoaudióloga Especialista en Gerencia en Riesgos
Laborales, Seguridad y Salud en el Trabajo
Lic. 02941

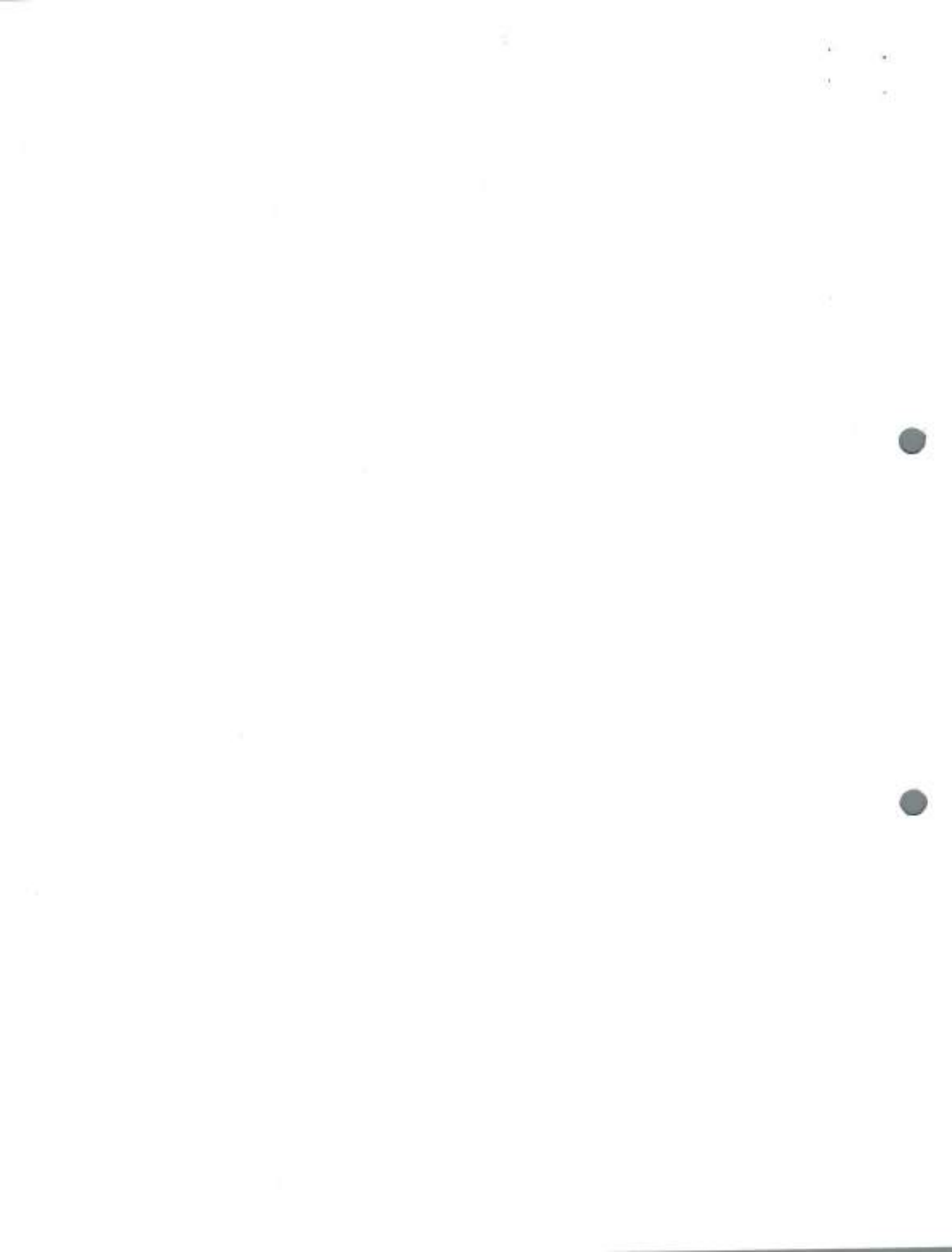


60359907

FONOAUDIOLOGA

TRABAJADOR

Certifico Se me ha explicado en forma suficiente y adecuada en que consiste el tratamiento indicando sus consecuencias, ventajas, riesgos y posibles complicaciones o molestias que podrían presentarse, de las cuales las más frecuentes podrían ser entre otras: dolor, lesión en el CAE, desconfort ante los estímulos sonoros; así mismo la aceptación o no de la atención.



EXAMEN VISUAL



| | | |
|--------------------------------------|------------------------------|------------------------|
| INTERNO 54611 | FECHA_EXA 15/11/2017 | CEDULA 60369907 |
| NOMBRE ZABALA BALDION ZENAIDA | SEXO: FEMENINO | |
| EPS: MEDIMAS EPS | EMPRESA: PARTICULARES | EDAD 43 años |

| | | | |
|------------------------|---|-----------------------|--------|
| ANTECEDENTES | NINGUNO | | |
| RX EN USO OD | No | AV OD | 20/20 |
| OI | No | AV OI | 20/20 |
| AV SIN RX OD | | VP OD | |
| OI | | OI | |
| EXAMEN EXTERNO | NORMAL | | |
| PPC | 8 CMTS | | |
| OFTALMOSCOPIA | | TEST CROMATICO | NORMAL |
| OD | FON | TONOMETRIA OD | NORMAL |
| OI | FON | OI | NORMAL |
| STEREOPSIS | NORMAL | | |
| RX DEFINIT OD | N | AV OD | 20/20 |
| OI | N | AV OI | 20/20 |
| TIPO DE LENTE | COLOR | | |
| DIASGNOSTICO | EMETROPIA BILATERAL, PRESBICIE (NO CORREJIDA) | | |
| RECOMENDACIONES | NO Rx | | |

Certifico Se me ha explicado en forma suficiente y adecuada en que consiste el tratamiento indicándome sus consecuencias, ventajas, riesgos y posibles complicaciones o molestias que podrían presentarse, de las cuales las más frecuentes podrían ser entre otras: dolor y sincope, así mismo la aceptación o no de la atención.

Dr. Hermes Duarte Amaya
 OPTOMETRA U.L.S.
 REGISTRO No. 0227

HERMES DUARTE AMAYA
 Optómetra - Universidad de la Salle
 Reg. 0227-016 ULS



HUELLA

1. The first part of the report is a general introduction to the project, which describes the objectives and the scope of the work. It also mentions the names of the people involved in the project.

2. The second part of the report is a detailed description of the methods used in the study. This includes information about the data collection, the analysis techniques, and the statistical tests used.

3. The third part of the report is a discussion of the results of the study. This section describes the findings of the research and compares them with the results of previous studies.

4. The fourth part of the report is a conclusion, which summarizes the main findings of the study and provides some suggestions for future research.

5. The fifth part of the report is a list of references, which includes all the sources used in the study.

6. The sixth part of the report is an appendix, which contains additional information that is not included in the main body of the report.

7. The seventh part of the report is a list of figures and tables, which are used to present the data and the results of the study.

8. The eighth part of the report is a list of abbreviations, which are used to simplify the text.

9. The ninth part of the report is a list of symbols, which are used to represent mathematical concepts.

10. The tenth part of the report is a list of footnotes, which provide additional information about the sources used in the study.

The report is written in a clear and concise style, and it is easy to read. It provides a comprehensive overview of the project, and it is a valuable resource for anyone interested in the field.

The report is a good example of how to write a research report. It is well-organized, and it is easy to read. It provides a comprehensive overview of the project, and it is a valuable resource for anyone interested in the field.



MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
COMANDO GENERAL FUERZAS MILITARES
EJÉRCITO NACIONAL
BATALLON DE ASPC No. 30 "GUASIMALES"
ESTABLECIMIENTO DE SANIDAD MILITAR 2015



San José de Cúcuta, 14 noviembre de 2017

A QUIEN CORRESPONDA.

ASUNTO: Constancia.

Se hace constar que la señora **ZENAIDA ZABALA BALDION** Identificada con la **Cedula de Ciudadanía 60.369.907** de la ciudad de **CUCUTA** la señora cuenta con todo su esquema de vacunación completo para el proceso de contratación.

Atentamente:

Angelica Rangel Farfan
ENFERMERA JEFE
REG. E-2804

ANGELICA VIVIANA RANGEL FARFAN
Enfermera Servicio Vacunación.

HÉROES MULTIMISIÓN

NUESTRA MISIÓN ES COLOMBIA

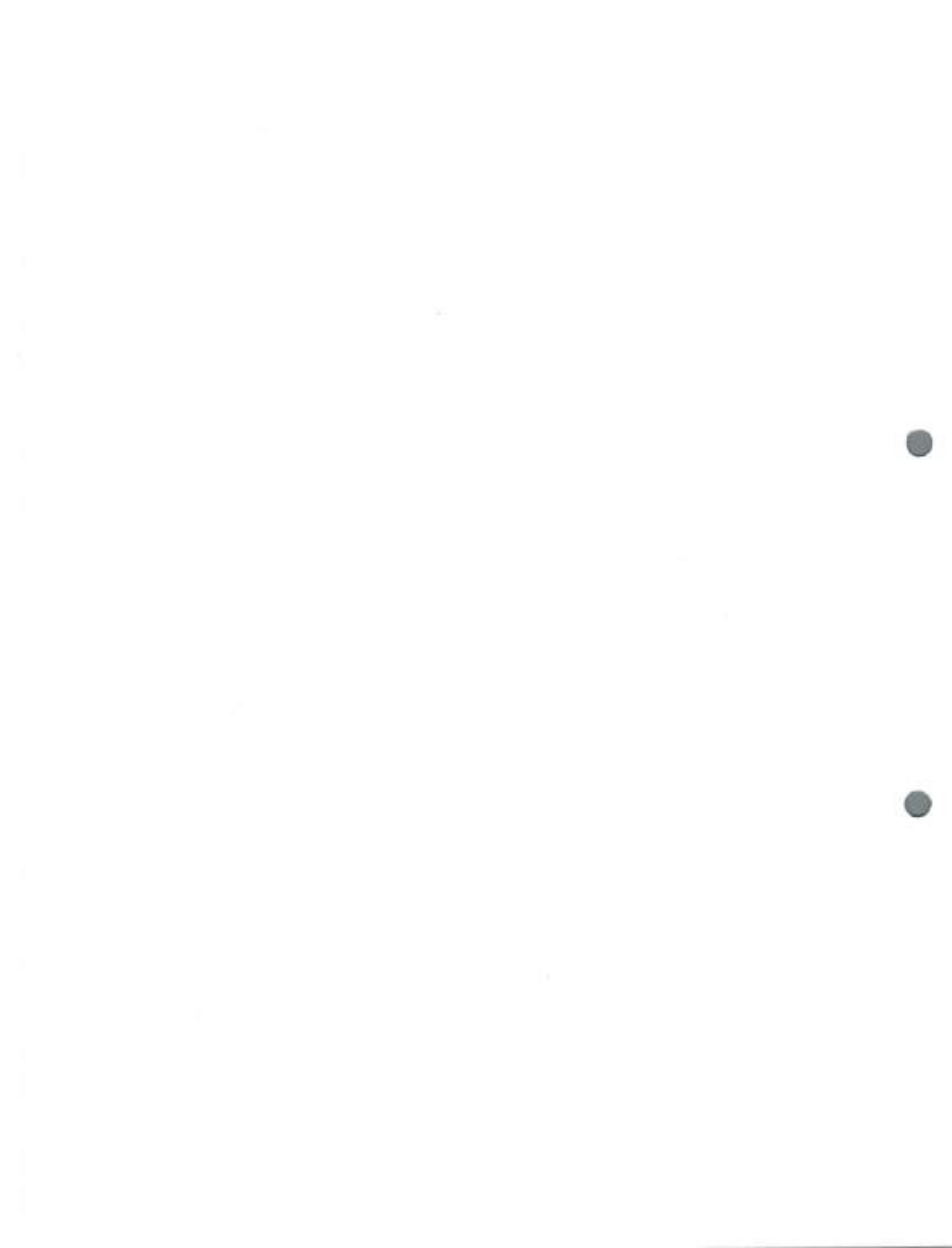
Fe en la Causa

Avenida 1 Barrio San Rafael, Vía al Pórtico

Cantón Militar San Jorge

Tel. 5724061 MK 052257, CEL: 3106497334 Cúcuta

Alexandra.fuentes@Ejercito.mil.co





00059789

LABORATORIO CLINICO GARCIA BELTRAN

Wilmer José García Calderón - Bacteriólogo
Avenida 5 No. 13-42 Corra. 701 Centro Médico de Especialistas JERICÓ - Cúcuta
Tel: 5836555 - 3113337004 - 3113960586
gb.lab@hotmail.com - www.laboratoriogb.com



Fecha: 15/12/2016 03:37 p.m.

SEDE: Principal

Página: 1

Paciente: ZENAIDA ZABALA

Edad: 42 A Sexo: F Identificación: 80389907

Teléfonos:

Empresa: GB Lab - Particular

Recepción: 59789

Sala: N/A

Fecha rcp: 15/12/2016 02:18:18 p.m.

Médico: N/A

Resultado

Valores de referencia

Inmunología

1 HEPATITIS B: Ac Contra Ag. Superficie(Titulación Vacuna)

Títulos de Ac. contra Ag. Sup. HB (Anti-AgHBs) 58.0 mIU/ml

Técnica Microelisa

Título Inmuno-protector - CHS (vacunación): > 10 mIU/ml

| Titulos | Dosis Refuerzo |
|-----------------|----------------|
| 0-10 mIU/ml | Inmediata |
| 10-100 mIU/ml | 6-12 meses |
| 101-200 mIU/ml | > 12 meses |
| 201-1000 mIU/ml | 3-5 años |

2 VARICELA - HERPES ZOSTER VIRUS IgG

Varicela - Herpes Zoster Virus: Anticuerpos Ig G 1.09

Interpretación Positivo

Técnica Microelisa

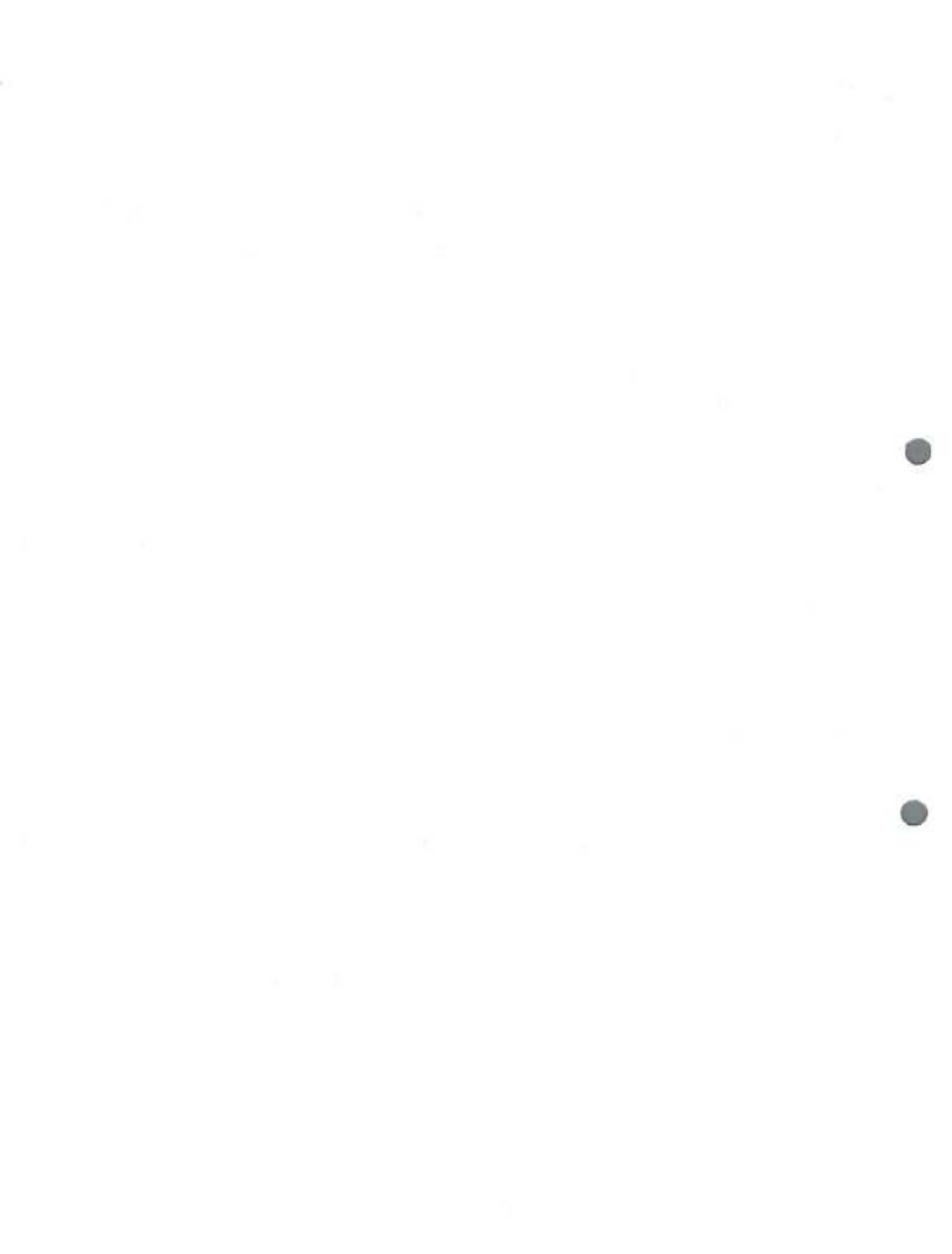
Negativo: < 0.312
Indeterminado: 0.313-0.422
Positivo: > 0.423

Cut-off: 0.367
Control Neg: 0.183
Control Pos: 1.842

* Anticuerpos IgG Positivos de Varicela Zoster, en ausencia de síntomas clínicos indican una infección pasada.

Wilmer José García Calderón





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

Consérvelo

En caso de requerir el Certificado Internacional de Vacunación o
Profilaxis, solicite su transcripción en los sitios autorizados

Libertad y Orden

POR MÍ Y POR COLOMBIA, YO ME VACUNO



Ministerio de la Protección Social
República de Colombia



Libertad y Orden

Certificado de Vacunación del Adulto

Nombre:

Loreida Lobola B.

Apellidos:

Documento
de Identidad:

CC ☒ TI ☐ PASA
PORTE ☐

Nº. 60.369.907

Fecha de
Nacimiento:

Día: 04 Mes: 02 Año: 7974

| Biológico | Dosis | Fecha | Fabricante
y Lote | Firma |
|---|-------|----------|----------------------|----------------|
| Sarampión
Rubéola | Única | 14-09-05 | EU911-X | <i>[Firma]</i> |
| Toxoide
Tetánico
Difterico
Td | 1 | 8-06-05 | EU40406C | <i>[Firma]</i> |
| | 2 | 9-06-05 | EU40406C | <i>[Firma]</i> |
| | 3 | 10-06-06 | EU40405D | <i>[Firma]</i> |
| | 4 | 12-05-07 | EU40612-A | <i>[Firma]</i> |
| RF 5mL | 5 | 12-05-08 | EU40612-A | <i>[Firma]</i> |
| Contra
Hepatitis B | 1 | 18-08-06 | UVA04016 | <i>[Firma]</i> |
| | 2 | 19-09-06 | UVA04016 | <i>[Firma]</i> |
| | 3 | 19-10-06 | UVA04016 | <i>[Firma]</i> |
| RF H.B. 5 febrero 07 UVA04018 Intsalud. | | | | |

| Biológico | Fecha | Fabricante
y Lote | Validez | Firma |
|------------------------------|----------|----------------------|---------|----------------|
| Contra
Fiebre
Amarilla | 25-03-05 | 06FVFA153 | 10 años | <i>[Firma]</i> |
| Contra
Influenza | 13-10-06 | D0023 | 1 año | <i>[Firma]</i> |
| | 18-10-06 | Singy 42300 | 1 año | <i>[Firma]</i> |
| | 24-10-07 | BEF 1197 | 6 meses | <i>[Firma]</i> |
| Otras | | | | |
| Polio V. oral | | EU4012-A | ÚNICA | <i>[Firma]</i> |
| DTA | 24-10-07 | 063215206 | ÚNICA | <i>[Firma]</i> |

| Vacuna | Dosis | Fecha Aplicación | Lote No. | Firma Vacunador |
|--------|-------|------------------|----------|-----------------|
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

ADACEL®
0.5 mL
Tosferina, difteria y tétanos reducida y
vacuna antipertussis acelular adyuvada
con aluminio hidróxido (0.5 mg)
No congelar. Agitar bien. (Ver 0.5 mL)
Cada 2 años (2 años)
Colombia: 01 800 44 2084 (000000)
País: 1-800-442-0000
Lancet, Pasteur Institute, Canvac

CO-490130020

Certificado de Vacunación

Institución: Confemont
Nombre: Zoraida Zerbala Bertrán
Identificación: 60369907 Cel: 310 400 8000

| Vacuna | Dosis | Fecha Aplicación | Lote No. | Firma Vacunador |
|-----------|-------|------------------|----------|-----------------|
| Adaxel | UNICA | 19/01/2017 | C493AB | <i>[Firma]</i> |
| Letono R. | | 19/01/2017 | C493AB | <i>[Firma]</i> |

Ministerio de Salud Pública



ReTHUS

A continuación diligencie la identificación para proceder a consultar si la persona se encuentra registrado en el Registro Nacional del Talento Humano en Salud.

Tipo de Identificación *

Número de Identificación *

Cédula de Ciudadanía ▼

60369907

Verificar Registro en ReTHUS

Limpiar

El Ciudadano de la identificación consultada,
Se encuentra inscrito en el Registro Único
Nacional del Talento Humano en Salud
(ReTHUS).

MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
EJÉRCITO NACIONAL



DIRECCION DE SANIDAD
DISPENSARIO MEDICO BUCARAMANGA

G. DATOS GENERALES

Quien suscribe: Lorenda Zabala Baldion, mayor de edad, de
Nacionalidad Colombiana, de este domicilio, identificado con cedula de
ciudadanía No. 60.369.907, actuando en nombre propio.

Declaro bajo la gravedad de juramento que la información que se consigna a
continuación es real y autorizo para que el Ministerio de Defensa – Ejército Nacional
bajo cualquier medio legal corrobore la veracidad de la misma:

| | |
|---|--|
| Nombre completo Cédula de ciudadanía | <u>Lorenda Zabala Baldion</u>
<u>60.369.907</u> |
| Pregrado-Universidad Posgrado-
Universidad | <u>Tecnico laboral Aux Ejercito</u>
<u>TECNISAT</u> |
| Hace parte reserva activa | SI ☐
NO ☒
Indique causal de retiro
☐ Solicitud propia
☐ Por cumplir dos
(2) años en Grado de General,
Almirante o General del Aire.
☐ Por llamamiento a calificar servicios.
☐ Por sobrepasar la edad
correspondiente al grado.
☐ Por disminución de la capacidad
psicofísica para la actividad militar.
☐ Por inasistencia al servicio sin causa
justificada de acuerdo con el tiempo
previsto en el Código Penal Militar
para el delito de abandonamiento
del servicio.
☐ Por incapacidad profesional.
☐ Por retiro discrecional. |

70

2000 2000 2000

2000



| | |
|--|---|
| | Por no superar el periodo de prueba.
Número y fecha del acto administrativo mediante el cual
Pasa a ser parte de la reserva activa.
Número y fecha del acto administrativo mediante el cual se le liquida y reconoce la asignación de retiro
Se ha afiliado a pensión
SI.
Indique cual
Fecha
NO |
| Experiencia específica (relacionada con el objeto contractual). Los certificados deben estar en la plataforma SIGEP | Contratante
Objeto contractual
Vigencia |
| Dirección de residencia (indicar ciudad) | Dirección <i>cl-1646A-12</i>
<i>Tierralinda / Patios</i>
Ciudad <i>Cúcuta</i> |
| Entidad bancaria y No. De la cuenta Bancaria (indicar si es ahorros- corriente). | Entidad bancaria <i>Av. Villas</i>
Sucursal <i>Cúcuta</i>
No de cuenta <i>952866627</i>
Ahorros ☒ Corriente ☐ |
| Teléfono fijo- teléfono celular | Tel. fijo
Tel. celular <i>3103426251</i> |
| Correos electrónicos en los que recibo cualquier comunicación oficial emanada del Ejército. | <i>Zenaida - Zabala @ Hotmail.com</i> |
| Contratos vigentes de prestación de servicios (indique entidad - objeto - plazo de vigencia - vlr. Total contratado) | Contratista (indique Nit) <i>830.039.670.5</i>
No. de contrato <i>5-57.</i>
Objeto <i>prestación servicios como Asistente Enfermera</i>
Plazo <i>31- Diciembre 2017</i>
<i>10-08-17</i>
Vlr. Total contrato <i>\$ 5.566.000=</i> |
| Otros contratos vigentes (laboral - labor - aprendizaje - ocasional de trabajo - otros) | Tipo de contrato
Objeto
Plazo
Vlr. Total contrato |
| Otros contratos vigentes (laboral -labor- aprendizaje - ocasional de trabajo-otros) Estado Civil | Tipo de contrato
No. de contrato objeto
Plazo
Vlr. Total contratado |

| | |
|--|--|
| Pertenezco al régimen tributario | Común ☒
Simplificado ☐ |
| Régimen de excepción | NOTA 1: APLICA ☐ NO APLICA ☒
Pertenece a regímenes excepción razón por la cual debe cancelar los aportes correspondientes a salud al Ministerio de protección social-fondo de solidaridad y garantías (FOSYGA), en las condiciones establecidas por esta entidad. |
| Pago de pensión | NOTA 2: APLICA ☐ NO APLICA ☒

El (la) suscrita bajo la gravedad de juramento informa que, de acuerdo a la circular externa 0032 del 23 de mayo de 2007 del Ministerio de Salud y la Protección Social y el artículo 61 de la Ley 100 de 1993 se encuentra exceptuado de cotizar a pensión, toda vez que: (en caso de aplicar, señalar con "X", la excepción que aplique)

1. Nunca ha cotizado en materia pensional y cuenta con 50 años de edad o más, si se es mujer, o 55 años de edad o más, si se es hombre. ____

2. Se encuentra pensionado por invalidez por el Instituto Seguros Sociales o por cualquier fondo, caja o entidad del sector público o recibió la indemnización sustitutiva de la pensión de vejez o de invalidez por riesgo común (esta excepción no aplica en caso que la invalidez hubiere cesado o desaparecido, en virtud de los programas de readaptación y rehabilitación por parte del Instituto) ____
(Adjuntar acto administrativo) |
| Estado civil | |
| Datos cónyuge o compañero permanente: | Nombre (cónyuge)

Identificación (cónyuge)

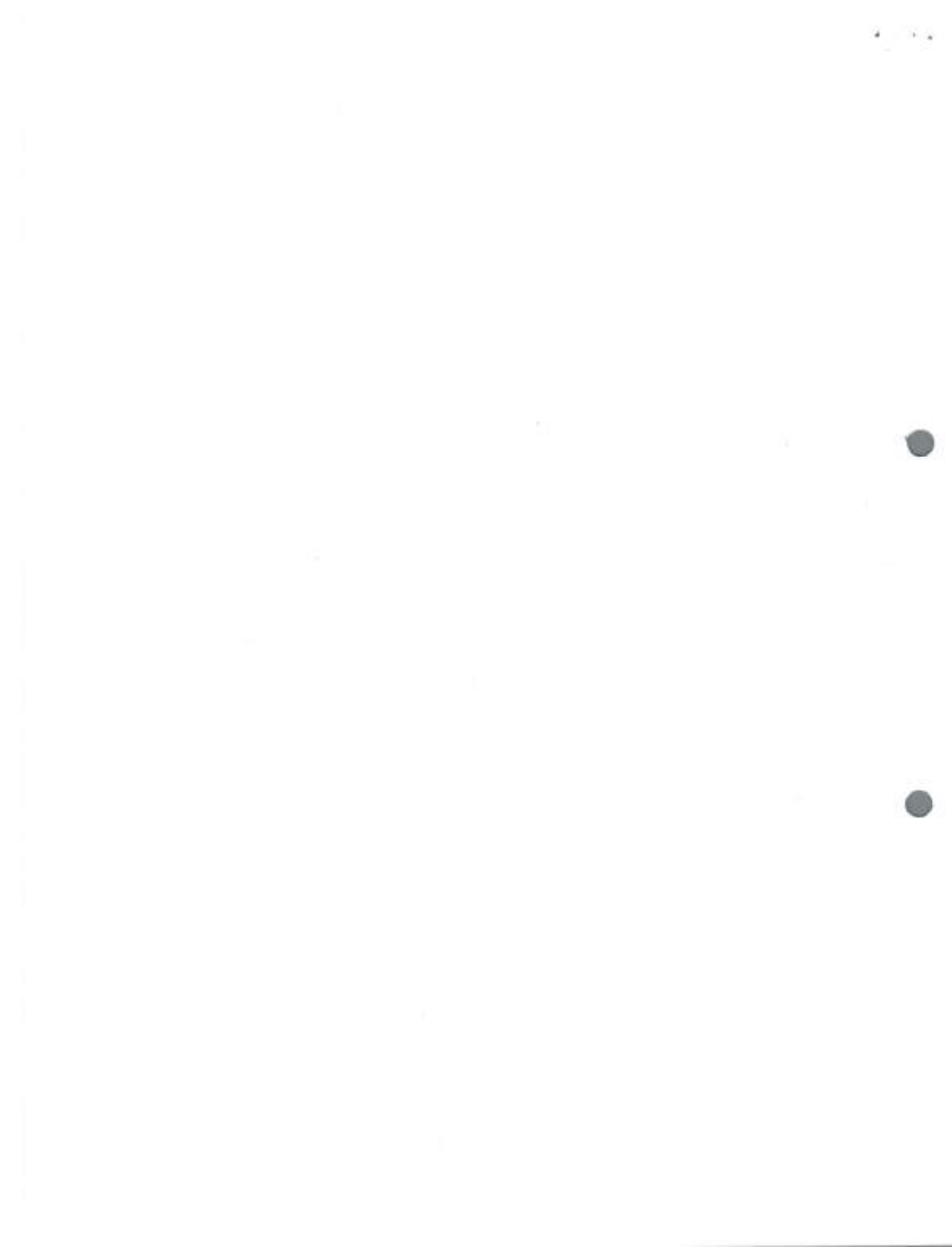
Empresa – entidad en la cual labora o presta servicios – NIT – tel. contacto

Es militar o civil vinculado bajo cualquier modalidad al Ministerio de Defensa – EJC – FAC –ARMADA NACIONAL – entidad |
| Nombre completo–identificación
– empresa o entidad con la cual labora o presta sus servicios– aclare si labora con el Ministerio de Defensa – EJC-FAC-ARMADA NACIONAL–entidad adscrita o vinculada a MINDEFENSA y bajo que condición. | |



| | |
|--|--|
| | adscrita o vinculada al MINDEFENSA:
SI ☐ Especifique:
NO ☐ |
| No. De hijos – nombre - identificación | No. de hijos <u>2</u>
Nombre <u>Edwar A. Zabala Baldion</u>
<u>Juan Camilo Batoca E.</u>
Identificación <u>1093786451</u>
<u>1093753581</u> |
| Tiene familiares que pertenecen el Ministerio de Defensa -EJC-FAC-ARMADA NACIONAL- Entidad descrita o vinculada a MINDEFENSA | SI ☐
Grado de consanguinidad _____
Cargo que desempeña _____
NO ☐ |
| Inhabilidades e incompatibilidades. | Me encuentro incurso en alguna causal de inhabilidad e incompatibilidad Constitucional o legal:
SI ☐ Especifique:
NO ☐ |

Nombre Completo: Lorenda Zabala Baldion
 Identificación: cc. 60.369.907.
 Firma: Lorenda Zabala B.





INFORME DE EVALUACIÓN PSICOLÓGICA

Nombres y Apellidos: Zenaida Zabala Baldion
Profesión: Auxiliar de enfermería
Prueba aplicada: Prueba de Personalidad wartegg

Fecha: 15/11/2017
Edad: 42 años Sexo: F

RESULTADOS

Mujer de 42 años de edad auxiliar de enfermería quien desarrolla la prueba de personalidad Wartegg de 8 campos en donde se evidencian pocas proyecciones de crecimiento en su vida, sintiendo estar estancada en algunos procesos de su vida, aislada de sus proyecciones y deseos como persona, no se reconoce a sí misma como parte importante, se relaciona de manera satisfactoria con las demás personas, a pesar de su timidez, no canaliza su energía hacia un objetivo, se observa necesidad de protección alta, tendencia a comportamientos depresivos y aislatorios frente a las dificultades, poca resistencia a la presión.

La persona evaluada teme a las críticas que puedan hacerse de su persona, demuestra tener un pensamiento abstracto y se le percibe como muy inteligente. Puede captar, analizar y comprender rápidamente y con facilidad las ideas o conceptos que se le presenten, Rasgo de inestabilidad emocional, con conductas a frustrarse rápidamente bajo condiciones no satisfactorias de su vida. Tiende a evadir la realidad cuando esta no se encuentra a su favor, Se deja afectar fácilmente por los sentimientos y situaciones que afecten sus emociones y su estabilidad.

Se adapta fácilmente en el campo laboral además de alto grado de crítica frente a las normas y reglas preestablecidas.

OBSERVACIONES

Apta para el cargo desde la aplicación de la prueba de personalidad.

Helaine Yizzel Navarro Chaya.
Psicóloga
Esp en seguridad y salud en el trabajo
Tp.142221
Resolución 3063 /2017

