

Armenia, 25 de Octubre de 2023

Señor
Coronel **PEDRO JOSE SAAVEDRA PINZON**
Comandante Departamento de Policía Quindío
Armenia – Quindío

Respetado Señor Coronel

Con el presente me permito ofrecer a la Policía Nacional – Dirección de Sanidad, Unidad Prestadora de Salud Quindío - mis servicios como **Auxiliar de Enfermería**, que serán prestados en la **Unidad Prestadora de Salud Quindío** para el efecto me acogeré a los honorarios establecidos por la Entidad.

En caso de ser atendido mi requerimiento, solicito me sea informado a la carrera 27 numero 30ª-31 Barrio las Americas

Para los anteriores fines, me permito manifestar que mi hoja de vida reposa en esa Unidad.

Cordialmente,

Yeni Marcela Jacamillo Sepulveda
Yeni Marcela Jacamillo Sepulveda
C.C. 41957753 de Armenia
Celular: 3117100846

NOMBRES Y APELLIDOS: Yeni Marcela Jaramillo Sepúlveda

DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 41957753 De Armenia-Quindío

FECHA DE NACIMIENTO: 18 De febrero de 1983

LUGAR DE NACIMIENTO: Calarcá-Quindío.

CARGO: Técnico auxiliar de enfermería.

EDAD: 40 Años

DIRECCIÓN: Cra 27 numero 30^a -31

TELÉFONO: 3117100846

E-MAIL: yenijaramillo@live.com

INFORMACION ACADEMICA.

- **PRIMARIA:** Institucion Educativa Santander. Quimbaya Quindio.
- **TITULO OBTENIDO:** Educacion Basica Primaria.

- **SECUNDARIA:** Instituto de Mercadotecnia Maria Inmaculada
- **TITULO OBTENIDO:** Bachiller Tecnico en Mercadotecnia

- **ESTUDIOS REALIZADOS: INSTITUTO INEC**
TITULO OBTENIDO: Tecnico Auxiliar de enfermeria

- **OTROS ESTUDIOS:**

- Vacunacion Covid.
- Soporte Vital Basico.
- Violencia Sexual.
- Adminstracion de inmunobiologicos

EXPERIENCIA LABORAL

- **HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS**
- **CARGO:** Tecnico auxiliar de enfermeria, Consulta externa
- **TIEMPO:** 6 meses .

- **SECRETARIA DE SALUD DEPARTAMENTAL**
- **CARGO:** Tecnico auxiliar de enfermeria Vacunadora
- **Tiempo:** 3 años , 3 meses.

- **HOSPITAL LA MESERICORDIA**
- **CARGO:** Tecnico auxiliar de enfermeria
- **Tiempo:** 2 años

- **FUNDACION CONCIVICA**
- **CARGO:** Cogestora Social
- **Tiempo** 1 año , 6 meses

- **COORPORACION MI IPS**
- **CARGO:** Tecnico auxiliar de enfermeria Vacunadora
- **Tiempo:** 4 años

- **SANIDAD POLICIA**
- **CARGO:** *Tecnico auxiliar de enfermeria Vacunadora*
- **TIEMPO:** *Diciembre 2018– Septiembre 2023*
- **JEFE INMEDIATO:** *MARTHA CECILIA ARANZAZU.*
- **TEL:** *3218301353*

REFERENCIA FAMILIAR

- **NOMBRE DEL FAMILIAR:** Nelson Ospina Tobon
- **TELEFONO-CELULAR:** 3214520193
- **Calarca** -Quindio

Yeni Marcela Jaramillo
Yeni Marcela Jaramillo Sepulveda.
41957753-Armenia -Quindio.

Para efectos legales, certifico que todas las respuestas e
Informaciones anotadas por mí, en la presente Hoja de Vida,
Son veraces. Si se requieren se está en la posibilidad de
Suministrar todas las constancias.



FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

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

ENTIDAD RECEPTORA

1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO JARAMILLO	SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA) SEPULVEDA	NOMBRES YENI MARCELA
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C.C. ☒ C.E. ☐ PAS ☐ No. 41957753	SEXO F ☒ M ☐	NACIONALIDAD COL. ☒ EXTRANJERO ☐
PAÍS COLOMBIA		
LIBRETA MILITAR PRIMERA CLASE ☐ SEGUNDA CLASE ☐ NÚMERO _____ D.M. _____		
FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO FECHA DÍA 18 MES 02 AÑO 1983 PAÍS COLOMBIA DEPTO QUINDIO MUNICIPIO CALARCA		DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA CARRERA 27NRO.30A-31 PAÍS COLOMBIA DEPTO QUINDIO MUNICIPIO CALARCA TELÉFONO 3117100846 EMAIL YENIJARAMILLO@LIVE.COM

2 FORMACIÓN ACADÉMICA

EDUCACIÓN BÁSICA Y MEDIA

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

EDUCACIÓN BÁSICA											TÍTULO OBTENIDO: BACHILLER MERCADOTECNIA	
PRIMARIA				SECUNDARIA				MEDIA			FECHA DE GRADO	
1o.	2o.	3o.	4o.	5o.	6o.	7o.	8o.	9o.	10	11	MES 12 AÑO 2000	

EDUCACION SUPERIOR (PREGRADO Y POSTGRADO)

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

TC (TÉCNICA), TL (TECNOLÓGICA), TE (TECNOLÓGICA ESPECIALIZADA), UN (UNIVERSITARIA),
ES (ESPECIALIZACIÓN), MG (MAESTRÍA O MAGISTER), DOC (DOCTORADO O PHD),
RELACIONE AL FRENTE EL NÚMERO DE LA TARJETA PROFESIONAL (SI ÉSTA HA SIDO PREVISTA EN UNA LEY).

MODALIDAD ACADÉMICA	No SEMESTRES APROBADOS	GRADUADO		NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULO OBTENIDO	TERMINACIÓN				No. DE TARJETA PROFESIONAL
		SI	NO		MES	AÑO			
TC	3	X		TECNICO AUXILIAR DE ENFERMERIA	08	20	00	2	41957753

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

IDIOMA	LO HABLA			LO LEE			LO ESCRIBE		
	R	B	MB	R	B	MB	R	B	MB

FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

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

3 EXPERIENCIA LABORAL

RELACIONE SU EXPERIENCIA LABORAL O DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO COMENZANDO POR EL ACTUAL.			
EMPLEO ACTUAL O CONTRATO VIGENTE			
EMPRESA O ENTIDAD SANIDAD POLICIA NACIONAL	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS COLOMBIA
DEPARTAMENTO QUINDIO	MUNICIPIO ARMENIA	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD DEQUI.UPRES@POLICIA.GOV.CO	
TELÉFONOS 3505591252	FECHA DE INGRESO DÍA 26 MES 05 AÑO 2023	FECHA DE RETIRO DÍA 25 MES 10 AÑO 2023	
CARGO O CONTRATO ACTUAL AUXILIAR DE ENFERMERIA	DEPENDENCIA SANIDAD DEQUI	DIRECCIÓN CRA. 13A NRO- 1A-117	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD SANIDAD POLICIA NACIONAL	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS COLOMBIA
DEPARTAMENTO QUINDIO	MUNICIPIO ARMENIA	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD DEQUI.UPRES@POLICIA.GOV.CO	
TELÉFONOS 3505591252	FECHA DE INGRESO DÍA 01 MES 07 AÑO 2022	FECHA DE RETIRO DÍA 31 MES 03 AÑO 2023	
CARGO O CONTRATO AUXILIAR DE ENFERMERIA	DEPENDENCIA SANIDAD DEQUI	DIRECCIÓN CRA. 13A NRO- 1A-117	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD SANIDAD POLICIA NACIONAL	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS COLOMBIA
DEPARTAMENTO QUINDIO	MUNICIPIO ARMENIA	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD DEQUI.UPRES@POLICIA.GOV.CO	
TELÉFONOS 3505591252	FECHA DE INGRESO DÍA 01 MES 07 AÑO 2021	FECHA DE RETIRO DÍA 15 MES 05 AÑO 2022	
CARGO O CONTRATO AUXILIAR DE ENFERMERIA	DEPENDENCIA SANIDAD DEQUI	DIRECCIÓN CRA. 13A NRO- 1A-117	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD SANIDAD POLICIA NACIONAL	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS COLOMBIA
DEPARTAMENTO QUINDIO	MUNICIPIO ARMENIA	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD DEQUI.UPRES@POLICIA.GOV.CO	
TELÉFONOS 3505591252	FECHA DE INGRESO DÍA 18 MES 08 AÑO 2020	FECHA DE RETIRO DÍA 30 MES 06 AÑO 2021	
CARGO O CONTRATO AUXILIAR DE ENFERMERIA	DEPENDENCIA SANIDAD DEQUI	DIRECCIÓN CRA. 13A NRO- 1A-117	

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

FORMATO ÚNICO
HOJA DE VIDA
Persona Natural
(Leyes 190 de 1995, 489 y 443 de 1998)

4 TIEMPO TOTAL DE EXPERIENCIA

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

OCUPACIÓN	TIEMPO DE EXPERIENCIA	
	AÑOS	MESES
SERVIDOR PÚBLICO	8	
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO	3	6
TRABAJADOR INDEPENDIENTE		
TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA	11	6

5 FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

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

PARA TODOS LOS EFECTOS LEGALES, CERTIFICO QUE LOS DATOS POR MI ANOTADOS EN EL PRESENTE FORMATO ÚNICO DE HOJA DE VIDA, SON VERACES, (ARTÍCULO 5o. DE LA LEY 190/95).

ARMENIA JUNIO 1 DEL 2023
Ciudad y fecha de diligenciamiento

Yani Zamudio

FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

6 OBSERVACIONES DEL JEFE DE RECURSOS HUMANOS Y/O CONTRATOS

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

Armenia 27-10-2023
Ciudad y fecha

[Firma]
NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS

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

ENTIDAD RECEPTORA

1. DECLARACION JURAMENTADA

1.1. DE BIENES Y RENTAS

YO, Yeni Marcela Jaramillo Sepulveda

IDENTIFICADO CON: C.C. ☒ 1 C.E. ☐ 2 T.I. ☐ 3 N° 41,957,753 CON DOMICILIO PRINCIPAL EN:

País Colombia Departamento Quindío Municipio Calarca

Dirección Cra 27 numero 30a-31 Teléfonos 3117100846

Y TENIENDO COMO PARIENTES DE PRIMER GRADO DE CONSANGUINIDAD A:

NOMBRES Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PARENTESCO
Isabela Ospina Jaramillo	1,090,274,372	Hija
Luisa Ospina Jaramillo	1,090,277,291	Hija
Nidia Sepulveda	24,577,682	Madre
Julian Alberto Jaramillo	9,770,800	Hermano
Ivan Mauricio Sepulveda	1,097,032,235	Hermano

DECLARO, EN CUMPLIMIENTO DE LO DISPUESTO EN EL ARTICULO 122, INCISO 3°, DE LA CONSTITUCIÓN POLITICA DE COLOMBIA Y EN LOS ARTICULOS 13 Y 14 DE LA LEY 190 DE 1995, PARA TOMAR POSESION ☐ PARA RETIRARME ☐ PARA ACTUALIZACION ☒
PARA MODIFICAR LOS DATOS CONSIGNADOS PREVIAMENTE ☐ ,QUE LOS UNICOS BIENES Y RENTAS QUE POSEO A LA FECHA,
EN FORMA PERSONAL O POR INTERPUESTA PERSONA, SON LOS QUE RELACIONO A CONTINUACION:

a) Los ingresos y rentas que obtuve en el "último" año gravable fueron:

CONCEPTO	VALOR
SALARIOS Y DEMÁS INGRESOS LABORALES	18,000,000
CESANTIAS E INTERESES DE CESANTIAS	
GASTOS DE REPRESENTACION	
ARRIENDOS	
HONORARIOS	
OTROS INGRESOS Y RENTAS	
TOTAL	\$ 18,000,000

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
Banco de Bogota	Ahorros	845106517	Armenia	\$ 150,000
Bancolombia	Ahorros	77876250635	Calarca	\$ 539,000

c) Mis bienes patrimoniales son los siguientes:

TIPO DE BIEN	IDENTIFICACION DEL BIEN	VALOR
Automovil	CHEVROLET SPARK MODELO 2015	\$25,000,000

EMPLEADOR O CONTRATANTE

1.1 DE BIENES Y RENTAS (CONTINUACIÓN)

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

ENTIDAD O PERSONA	CONCEPTO	VALOR

1.2. DE PARTICIPACION EN JUNTAS, CONSEJOS, CORPORACIONES, SOCIEDADES Y ASOCIACIONES

a) En la actualidad participo como miembro de las siguientes juntas y consejos directivos:

ENTIDAD O INSTITUCION	CALIDAD DE MIEMBRO

b) A la fecha soy socio de las siguientes corporaciones, sociedades y/o asociaciones:

CORPORACION, SOCIEDAD O ASOCIACION	CALIDAD DE SOCIO

c) En la actualidad: SI ☒1 NO ☐2 tengo sociedad conyugal o de hecho vigente, con:

NOMBRES Y APELLIDOS DEL CONYUGE	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION	N°
Nelson Ospina Tobon	C.C. ☒ 1 C.E. ☐ 2 T.I. ☐ 3	18,396,778

2. ACTIVIDAD ECONOMICA PRIVADA

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

DETALLE DE LAS ACTIVIDADES	FORMA DE PARTICIPACION
Ventas por catalogo	Consultora

3. FIRMA

Yeni Jaramillo Armenia 25/10/2023
 FIRMA DEL FUNCIONARIO O CONTRATISTA CIUDAD Y FECHA

DAFP-DAP



**INSTITUTO NACIONAL DE
EDUCACION Y CAPACITACION
INEC**

Institución de enseñanza No Formal

AUTORIZADO POR LA SECRETARIA DE EDUCACION DE ARMENIA QUINDIO
Resoluciones 0472 de Sep 26 de 2000, 0099 de Mar 7 de 2001 y 0319 Mar 15 de 2002
Minsalud Acuerdo Ejecutivo Recursos Humanos No 40/Agosto de 2000

EN NOMBRE DE LA REPUBLICA DE COLOMBIA

Confiere el presente
CERTIFICADO DE APTITUD OCUPACIONAL
como

TECNICO AUXILIAR DE ENFERMERIA

A

Yeni Marcela Jaramillo Sepúlveda

C.C. No 41'957.753 expedida en Armenia, Quindío.

Quien cumplió satisfactoriamente los requerimientos
académicos exigidos de conformidad con las normas vigentes,
con una intensidad horaria de mil ochocientas (1.800) horas.

Armenia, Quindio, agosto de 2002



Director

[Signature]
Secretaria General



VIGILADO
REPUBLICA DE COLOMBIA
MINISTERIO DE SALUD

No 20198

Anotado en el Libro de Registro No 4 bajo el folio 2175
Acta No 931 y Resolución No 853 de 2002
ORGANIZACION EDUCATIVA INECIANA



**INSTITUTO DE MERCADOTECNIA MARÍA INMACULADA
QUIMBAYA - QUINDÍO**

- Antes Normal Departamental María Inmaculada -
Aprobado por Resolución N° 1215 de Noviembre de 1994 hasta el año 2000
Carrera 4 N° 11-29 Teléfono 7520038 Telefax 7522995

Acta de Grado N° 030

Inscripción S.E. BSO 101119

KPO 101128

DANE 16359400369

En la ciudad de Quimbaya – Quindío, a los seis (6) días del mes de Diciembre del año Dos mil (2000), se reunieron con el fin de formalizar la graduación de los alumnos de último grado, los suscritos Rector y Secretario, en la rectoría del Instituto de Mercadotecnia María Inmaculada, institución aprobada hasta el año 2000 en el Nivel de Educación Media Técnica y autorizada por la Gobernación del Quindío para otorgar el Título de Bachiller en Tecnología, Especialidad Mercadotecnia, según Resolución N° 1215 del veinticuatro (24) de Noviembre de 1994.

Comprobada la situación legal y académica de cada uno de los alumnos que cursaron y aprobaron los estudios correspondientes al Nivel de Educación Media Técnica, se procedió a otorgar el Título de **Bachiller en Tecnología Especialidad Mercadotecnia** al graduando cuyo nombre, apellidos y número de documento se relaciona a continuación:

Veni Marcela Jaramillo Sepúlveda

T.I. 830218-50058 de Quimbaya

Es fiel copia del Acta Original General N° 030 de fecha seis (6) de Diciembre del año Dos mil (2000), que consta de cuarenta y dos (42) alumnos, que comienzan con el nombre de **Carlos Andrés Acevedo Polo** y se cierra con el nombre de **Sandra Milena Villegas Medina**.

En constancia, se firma la presente por quienes intervinieron, de acuerdo con la Ley 115 de 1994 y su Decreto Reglamentario N° 1860 de 1994. Dada en Quimbaya – Quindío a los seis (6) días del mes de Diciembre del año Dos mil (2000).

Firmado y sellado por


LEONOR BELTRAN DE GOMEZ
C.C. N° 29'326.041 de Calcedonia (V.)
Rectora I.M.I.


LUZ AMPARO GOMEZ OSORIO
C.C. N° 25'016.445 de Quimbaya (Q.)
Secretaria



ACTA INDIVIDUAL DE CERTIFICACIÓN No.931
INSTITUTO NACIONAL DE EDUCACION Y CAPACITACION - INEC

PROGRAMA: TÉCNICO AUXILIAR DE ENFERMERÍA

APROBACION DEL PROGRAMA: RESOLUCION NO.0319 DEL 15 DE MARZO DE 2002
DE LA SECRETARÍA DE EDUCACIÓN MUNICIPAL
DE ARMENIA

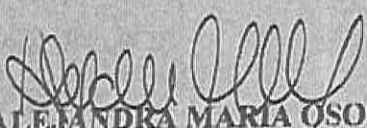
FECHA CERTIFICACIÓN: SÁBADO, 17 DE AGOSTO DE 2002

LUGAR: AUDITORIO EUCLIDES JARAMILLO ARANGO

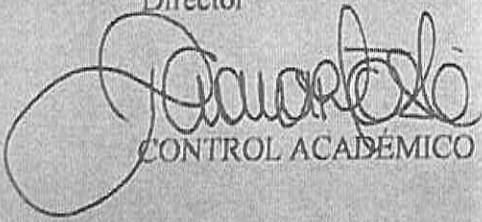
EN ATENCIÓN A QUE: YENI MARCELA JARAMILLO SEPULVEDA

DOCUMENTO: C.C. 41.957.753 DE ARMENIA

Cumplió satisfactoriamente los requisitos académicos exigidos de conformidad con la normas vigentes, se autoriza la expedición del Certificado de Aptitud Ocupacional como TÉCNICO AUXILIAR DE ENFERMERÍA y la anotación del Certificado No.101584 en el Libro de Registro No.4, Folio No.2175, Ceremonia de Certificación No.973, y Resolución No.2168.


ALEJANDRA MARIA OSORIO YAQUIVE
Director


JHENYFER RICO MOSQUERA
Secretaria


CONTROL ACADÉMICO

TERMINACION DEL PERIODO
JUNIO 30 DE 2002

INSTITUTO SECCIONAL DE SALUD DEL QUINDIO

Resolución No. 63 - 3.525
Diciembre 30 de 2002

**POR LA CUAL SE CONCEDE UNA AUTORIZACION
PARA EL EJERCICIO PROFESIONAL**

El Director del Instituto Seccional de Salud del Quindío, en cumplimiento al Decreto 1875 de Agosto 3 de 1994 expedido por el Ministerio de Salud, según facultad otorgada por el Decreto No. 3134 de 1956,

CONSIDERANDO

Que **YENI MARCELA JARAMILLO SEPULVEDA**, con cédula de ciudadanía Número 41.957.753 de Armenia Quindío, ha solicitado autorización del ejercicio Profesional como **TECNICO AUXILIAR DE ENFERMERIA** que le otorgó El Instituto Nacional de Educación y Capacitación "INEC" de Armenia, según Acta No. 931 y Diploma del 12 de Agosto de 2002.

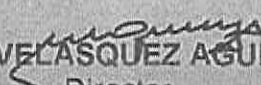
RESUELVE

ARTICULO PRIMERO.- Autorizar a **YENI MARCELA JARAMILLO SEPULVEDA**, con cédula de ciudadanía Número 41.957.753 de Armenia Quindío, para ejercer la Profesión de **TECNICO AUXILIAR DE ENFERMERIA** en el Territorio Nacional.

ARTICULO SEGUNDO: La presente Resolución rige a partir de la fecha de su expedición.

COMUNIQUESE Y CUMPLASE

Dada en Armenia Quindío, a los treinta (30) días del mes de Diciembre del año dos mil dos (2002).


JAIRO VELASQUEZ AGUDELO
Director

Revisó: Jorge Bernal
Elaboró: María Elina Parra T



Libertad y orden
REPÚBLICA DE COLOMBIA

El Servicio Nacional de Aprendizaje SENA

En Cumplimiento del Decreto 1072 de 2015

otorga

Certificado de Competencia Laboral a

YENI MARCELA JARAMILLO SEPULVEDA

Con CÉDULA DE CIUDADANÍA No. 41957753

Quien demostró su Competencia Laboral en la

Norma

Administrar inmunobiológicos según delegación y normativa de salud - NIVEL AVANZADO

Código: 230101257 - Versión: 2

En testimonio de lo anterior, se firma el presente en GIRARDOT. A los dos (2) días del mes de Marzo de dos mil veintidos (2022)

Firmado Digitalmente por

1238651 - 02/03/2022
Nº Y FECHA REGISTRO

Vigencia:
hasta el 2 de Marzo de 2025

DAVID ALBERTO CORREA CASTILLO
Subdirector CENTRO DE LA TECNOLOGÍA DEL DISEÑO Y LA PRODUCTIVIDAD EMPRESARIAL
REGIONAL CUNDINAMARCA

La autenticidad de este documento puede ser verificada en el registro electrónico que se encuentra en la página web <http://verificados.sena.edu.co>, bajo el número 951100230101257CC41957753C.

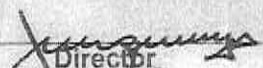
REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
41957753
 NUMERO
JARAMILLO SEPULVEDA
 APELLIDOS
YENI MARCELA
 NOMBRES
Yeni M. Jaramillo
 FIRMA



P-2600100-58101073-F-0041957753-20020428
 03187 021158 02 118100093
 INDICE DERECHO
 REGISTRO NACIONAL
 FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
 11-ENE-2002 ARMENIA
 ESTATURA 1.63
 PESO 55.00
 SEXO F
 LUGAR DE NACIMIENTO
 CALARCA (QUINDIO)
 FECHA DE NACIMIENTO
 18-FEB-1983







Director


Jefe Oficina Jurídica

Armenia, Enero 30 de 2.003

REPÚBLICA DE COLOMBIA
SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD
INSTITUTO SECCIONAL DE SALUD DEL QUINDIO

CARTE DE INSCRIPCIÓN

Folio 192 Libro 10-B

Nombre: YENI MARCELA
Apellidos: JARAMILLO SEPULVEDA
C.C./C.E. 41.957.753 DE: Armenia
Profesión: TECNICO AUXILIAR DE ENFERMERIA
Registro Nacional: 63-3525/2002 ISSQ

Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 08:56:43 PM horas del 23/10/2023, el ciudadano identificado con:

Cédula de Ciudadanía N° 41957753

Apellidos y Nombres: JARAMILLO SEPULVEDA YENI MARCELA

NO TIENE ASUNTOS PENDIENTES CON LAS AUTORIDADES JUDICIALES

de conformidad con lo establecido en el artículo 248 de la Constitución Política de Colombia.

En cumplimiento de la Sentencia SU-458 del 21 de junio de 2012, proferida por la Honorable Corte Constitucional, la leyenda "NO TIENE ASUNTOS PENDIENTES CON LAS AUTORIDADES JUDICIALES" aplica para todas aquellas personas que no registran antecedentes y para quienes la autoridad judicial competente haya decretado la extinción de la condena o la prescripción de la pena.

Esta consulta es válida siempre y cuando el número de identificación y nombres, correspondan con el documento de identidad registrado y solo aplica para el territorio colombiano de acuerdo a lo establecido en el ordenamiento constitucional.

Si tiene alguna duda con el resultado, consulte las [preguntas frecuentes](#) o acérquese a las [instalaciones de la Policía Nacional](#) más cercanas.



CERTIFICA QUE:

El(La) Señor(a) YENI MARCELA JARAMILLO SEPULVEDA identificado(a) con CC 41957753 se encuentra afiliado a la EPS en condición de 1° COTIZANTE.

Fecha de Activación de	15/03/2022
Estado de la Afiliación:	ACTIVO
IPS:	INSTITUTO DE DIAGNOSTICO MEDICO S.A. IDIME SA CALARCA NUEVA EPS
Categoría:	A

La presente certificación se expide a solicitud del(de la) interesado(a) en Bogotá para QUIEN INTERESE, a los 23 días del mes de octubre del año 2023.

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

Observaciones:

ESTA CERTIFICACIÓN NO APLICA PARA SERVICIOS MÉDICOS.
NO VÁLIDO PARA TRASLADO A OTRA EPS.

Cordialmente,


Gerencia de Afiliaciones
Nueva EPS S.A

LA ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES - COLPENSIONES

CERTIFICA QUE

Verificada la base de datos de afiliados, el/la señor/a **YENI MARCELA JARAMILLO SEPULVEDA** identificado/a con documento de identidad **Cédula de Ciudadanía** número **41957753**, se encuentra afiliado/a desde **01/07/2022** al Régimen de Prima Media con Prestación Definida (RPM) administrado por la Administradora Colombiana de Pensiones **COLPENSIONES**.

La presente certificación se expide en Bogotá, el día 23 de octubre de 2023.



Rosa Mercedes Nino Amaya
Dirección de Afiliaciones

Nota: Certificado generado desde la página Web. Este documento no es válido para el reconocimiento de prestaciones económicas, está sujeto a verificación y no tiene costo alguno.

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

CERTIFICADO ORDINARIO No. 233705560



PIB
13:06:20
Hoja 1 de 01

Bogotá DC, 24 de octubre del 2023

La PROCURADURIA GENERAL DE LA NACIÓN certifica que una vez consultado el Sistema de Información de Registro de Sanciones e Inhabilidades (SIRI), el(la) señor(a) YENI MARCELA JARAMILLO SEPULVEDA identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 41957753:

NO REGISTRA SANCIONES NI INHABILIDADES VIGENTES

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

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

CARLOS ARTURO ARBOLEDA MONTOYA
Jefe División de Relacionamento Con El Ciudadano

ATENCIÓN :

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

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

CERTIFICA:

Que una vez consultado el Sistema de Información del Boletín de Responsables Fiscales 'SIBOR', hoy lunes 23 de octubre de 2023, a las 20:53:44, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	41957753
Código de Verificación	41957753231023205344

Esta Certificación es válida en todo el Territorio Nacional, siempre y cuando el tipo y número consignados en el respectivo documento de identificación, coincidan con los aquí registrados.

De conformidad con el Decreto 2150 de 1995 y la Resolución 220 del 5 de octubre de 2004, la firma mecánica aquí plasmada tiene plena validez para todos los efectos legales.



YEID LOZANO PUENTES
Contralor Delegado

2. Concepto 0 2 Actualización

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

14306605343



5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

4 1 9 5 7 7 5 3

6. DV

- 4

12. Dirección seccional

Impuestos y Aduanas de Armenia

14. Buzón electrónico

IDENTIFICACION

24. Tipo de contribuyente

Persona natural o sucesión ilíquida

2

25. Tipo de documento

Cédula de ciudadanía

1 3

26. Número de identificación

4 1 9 5 7 7 5 3

27. Fecha expedición

2 0 0 2 0 1 1 1

Lugar de expedición

COLOMBIA

28. País

1 6 9

29. Departamento

Quindío

6 3

30. Ciudad/Municipio

Armenia

0 0 1

31. Primer apellido

JARAMILLO

32. Segundo apellido

SEPULVEDA

33. Primer nombre

YENI

34. Otro nombre

MARCELA

35. Razón social

36. Nombre comercial

UBICACION

38. País

COLOMBIA

1 6 9

39. Departamento

Quindío

6 3

40. Ciudad/Municipio

Calarcá

1 3 0

41. Dirección principal

CL 40 21 15 AP 202

42. Correo electrónico

yenijaramillo@live.com

43. Apartado aéreo

44. Teléfono 1

3 1 2 7 6 2 1 0 0 3

45. Teléfono 2

3 2 1 4 5 2 0 1 9 3

CLASIFICACION

Actividad económica

Actividad secundaria

Otras actividades

Ocupación

52. Número establecimientos

Actividad principal

46. Código

8 6 9 2

47. Fecha inicio actividad

2 0 0 4 0 4 2 1

48. Código

49. Fecha inicio actividad

50. Código

1

2

51. Código

3 2 2 3

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18

05- Impto. renta y compl. régimen ordinario

Usuarios aduaneros

Exportadores

54. Código

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

55. Firma

56. Tipo

Servicio

1

2

3

57. Modo

58. CPC

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos

SI

NO

60. No. de folios

61. Fecha

62. Fecha

63. Fecha

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 16 Decreto 2460 de Noviembre de 2013
Firma del solicitante

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.
Firma autorizada:

64. Nombre

65. Cargo CONTRIBUYENTE

DATOS BASICOS BENEFICIARIO CUENTA

CIUDAD ARMENIA

FECHA 25/10/2023

Me permito certificar la siguiente información con el objeto de ser incluida en el Sistema Integrado de Información Financiera SIIF.

APERTURA ☒ CANCELACIÓN _____

I. DATOS ENTIDAD INFORMANTE (Beneficiario)

Entidad o beneficiario Yeni Marcela Jaramillo Sepúlveda CC. 41957753
Dirección Cra 27 numero 30ª -31 Calarcá Teléfono 3117100846

Departamento: Quindío

Ciudad: Armenia

Denominación de la cuenta: corriente _____ ahorros ☒

Teniendo en cuenta que la Tesorería informará al proveedor sobre la realización del pago, indicando el día del giro, concepto y cuenta del beneficiario, para que éste verifique el abono en la respectiva cuenta y confirme a la Entidad, el proponente deberá manifestar si está información la recibirá por correo electrónico o telefónicamente para lo cual tendrá en cuenta lo siguiente:

Si es a través de correo electrónico el proponente verificará que los recursos fueron recibidos y dará respuesta al correo electrónico de la tesorería de la entidad dentro del siguiente día hábil.

Si desea la información vía telefónica al día hábil siguiente de confirmada la información deberá acercarse personalmente a la Tesorería para firmar el egreso original y el libro de radicación de giros de cuentas comerciales

CORREO ELECTRÓNICO: Yenijaramillo@live.com SI (☒)
TELÉFONO: 3117100846 SI (☒)

II. DATOS DE LA ENTIDAD DE CRÉDITO:

Entidad Financiera Banco de Bogotá

Sucursal Armenia Centro Código 8005 _____ Ciudad: Armenia

Dirección Calle 21 número 17-02 Teléfono 3820000 Fax

Número de la cuenta: 845106517

Yeni Marcela Jaramillo Sepúlveda
Yeni Marcela Jaramillo Sepúlveda

El BANCO DE BOGOTÁ a solicitud del interesado informa que YENI JARAMILLO SEPULVEDA, identificado(a) con Cedula de ciudadanía número 41.957.753 está vinculado(a) con el BANCO DE BOGOTÁ a través de los siguientes productos financieros:

Cuentas de Ahorros No. 845106517, abierta/o desde el 14/7/2009.

Se expide en Bogotá el día 24 del mes de Octubre del año 2023



Firma Autorizada

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

Armenia Quindío, 25 de Octubre de 2023

Señor
Coronel **PEDRO JOSE SAAVEDRA PINZON**
Comandante Departamento de Policía Quindío
Armenia – Quindío

Respetado Señor Coronel

De manera atenta y respetuosa manifiesto, bajo la gravedad de juramento, que no me encuentro incurso en ninguna inhabilidad e incompatibilidad previstas en la Constitución y en los artículos 8 y 9 de la Ley 80 de 1993, ni relacionado en el Boletín de Responsables Fiscales de la Contraloría General de la República, con el fin de dar cumplimiento a lo estipulado en el artículo 60 de la Ley 610 de 2000.

Cordialmente.

Yeni Marcela Jaramillo Sepúlveda
Yeni Marcela Jaramillo Sepúlveda
C.C. 41957753 de Armenia
Celular: 3117100846



CERTIFICADO DE APTITUD LABORAL

1	EMPRESA	INDEPENDIENTE		CUIDAD	ARMENIA
EMPRESA USUARIA					
2	TRABAJADOR	NOMBRE	YENI MARCELA JARAMILLO SEPULVEDA		
		CARGO	AUXILIAR DE ENFERMERIA		
		IDENTIFICACIÓN	41957753	EDAD	40 AÑOS
3	TIPO DE EXAMEN	INGRESO			
4	FECHA	28/10/2023			
5	RECOMENDACIONES RELACIONADAS CON EL DIAGNOSTICO	DIETA Y EJERCICIO VALORACION POR NUTRICIONISTA Y CONTROLES DE ACUERDO CON EVOLUCION TRATAMIENTO A NECESIDAD POR MEDICINA GENERAL MEJORAR POSTURA VISIOMETRIA ANUAL			
6	RESULTADOS EXAMENES COMPLEMENTARIOS	ENFASIS OSTEOMUSCULAR NORMAL			
7	RECOMENDACIONES Y/O RESTRICCIONES RELACIONADOS CON EL TRABAJO	ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL DE ACUERDO CON EL PERFIL DEL CARGO, PROFESIOGRAMA Y LA MATRIZ DE IDENTIFICACION DE LOS PELIGROS Y VALORACION DE LOS RIESGOS DE LA EMPRESA, SVE OSTEOMUSCULAR NO CASO			
8	SISTEMA VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA	En los casos en los que la normalidad vigente lo exija ingresar al (los) sistema (s) de vigilancia epidemiologica implementado (s) por la empresa de acuerdo con la matriz de identificación de peligros y valoración de los riesgos y el diagnostico de condiciones de salud.			
9	CLASIFICACIÓN DE APTITUD	CUMPLE CON LOS REQUERIMIENTOS MEDICOS PARA EL CARGO			
10	FIRMAS	 MEDICO LABORAL GUILLERMO ERNESTO MUÑOZ LIC: 4795/2014		TRABAJADOR IDENT No. Yeni Jaramillo 41957753	

FMGPS 003 - 004 - ABRIL 2021

Quien declara que la información suministrada es completa y verídica en su totalidad

Tipo Identificación	Nro. Identificación	Primer Nombre	Segundo Nombre	Primer Apellido	Segundo Apellido	Estado Identificación	Detalles
CC	41957753	YENI	MARCELA	JARAMILLO	SEPULVEDA	Vigente	Ver

De conformidad con los artículos 100 y 101 del Decreto Ley 2106 de 2019, una vez revisadas las bases de datos del Registro Único Nacional de Talento Humano en Salud se constató que el (la) señor(a) YENI MARCELA JARAMILLO SEPULVEDA identificado(a) con CC 41957753 registra la siguiente información:

2023-10-24--12:59:13 PM

Información Académica

Tipo Programa	Origen Obtención Título	Profesión u Ocupación	Fecha Inicio ejercer Acto Administrativo	Acto Administrativo	Entidad Reportadora
AUX	Local	Auxiliar en enfermería	2002-12-30	3525	Gobernación del Quindío

La información dispuesta se encuentra en proceso de actualización de conformidad con lo señalado por el Ministerio de Salud y Protección Social. El talento humano en salud puede continuar ejerciendo su profesión u ocupación del área de la salud, presentando los documentos que acreditaron el cumplimiento de los requisitos que se encontraban vigentes (Resolución de autorización de ejercicio en todo el territorio nacional, expedida por este Ministerio o por una Secretaría de Salud, y según la profesión, tarjeta profesional, matrícula profesional, etc.), Registro Único Nacional del Talento Humano en Salud (ReTHUS).

Armenia, 25 de Octubre 2023

Señor
Coronel **PEDRO JOSE SAAVEDRA PINZON**
Comandante Departamento de Policía Quindío
Armenia – Quindío

Respetado Señor Coronel

De manera atenta y respetuosa manifiesto mi intención de afiliarme a la entidad de Riesgos Laborales que la Policía Nacional – Unidad Prestadora de Salud Quindío me indique, una vez legalizado en contrato de prestación de servicios con su entidad.

Cordialmente.

Yeni Marcela Jaramillo Sepúlveda
Yeni Marcela Jaramillo Sepúlveda
C.C. 41957753 de Armenia
Celular: 3117100846



Sistema Registro Nacional de Medidas Correctivas RNMC

Consulta Ciudadano

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que a la fecha, 24/10/2023 01:07:29 p. m. el ciudadano con Cédula de Ciudadanía N°. **41957753** .

NO TIENE MEDIDAS CORRECTIVAS PENDIENTES POR CUMPLIR.

De conformidad con la Ley 1801 de 2016 "Por la cual se expide el Código Nacional de Seguridad y Convivencia Ciudadana". Registro interno de validación No. **76366161** . La persona interesada podrá verificar la autenticidad del presente documento a través de la página web institucional digitando <https://www.policia.gov.co>, menú ciudadanos/ consulta medidas correctivas, con el documento de identidad y la fecha de expedición del mismo. Esta consulta es válida siempre y cuando el número de cédula corresponda con el documento de identidad suministrado.

Nueva Busqueda

Imprimir



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



FORMATO AUTORIZACIÓN CONSULTA INHABILIDADES POR DELITOS SEXUALES
CONTRA NIÑOS NIÑAS Y ADOLESCENTES

El(la) suscrito(a) Yeni Marcela Jaramillo identificado con
C.C./ C.E./ No. 41957753 expedida en Armenia, autorizo
libre, expresa e inequívocamente, y exclusivamente para los fines y en los términos
señalados en la Ley 1918 de 2018 reglamentada por el Decreto 753 de 2019, al
DEPARTAMENTO DE POLICIA QUINDIO NIT 800.140.986-9, a consultar mis datos
personales en el registro de inhabilidades por delitos sexuales cometidos contra personas
menores edad que administra el Ministerio de Defensa-Policía Nacional de Colombia, de
manera previa a mi eventual vinculación laboral, contractual o legal y reglamentaria y, de
llegarse a formalizar, cada cuatro (4) meses a partir del inicio de la misma y mientras se
encuentre vigente.

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

Se suscribe en la ciudad de Armenia, el día 24 (10) de
 de 2023.

Firma	<u>Yeni Jaramillo</u>
Nombre	<u>Yeni Marcela Jaramillo</u>
Cédula	<u>41957753</u>

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

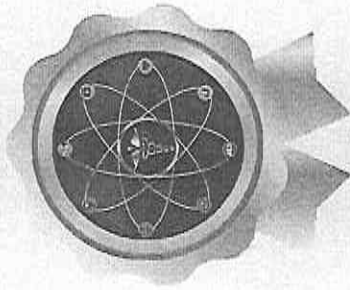
La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 11:56:27 horas del 27/10/2023, el ciudadano identificado con cédula de ciudadanía No. **41957753**,
Apellidos y Nombres **JARAMILLO SEPULVEDA YENI MARCELA**

NO REGISTRA INHABILIDAD

La presente consulta se tendrá en consideración por la entidad o empresa **policia nacional** con NIT 800140986-0 y su utilización es exclusivamente dentro del proceso de selección al cargo, oficio o profesión, en cumplimiento de la Ley 1918 del 12/07/2018 *"por medio de la cual se establece el régimen de inhabilidades a quienes hayan sido condenados por delitos sexuales cometidos contra menores, se crea el registro de inhabilidades y se dictan otras disposiciones"* y su Decreto Reglamentario 753 del 30/04/2019 *"por medio del cual se reglamenta la Ley 1918 de 2018"*, con observancia de las Leyes 1581 del 17/10/2012, 1712 del 06/03/2014 y demás normatividad rectora frente al tratamiento de datos.

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



IDEAS MÉDICAS AVANZADAS EN SALUD

NIT 901.513.529-4

Certifica que:

YENI MARCELA JARAMILLO SEPULVEDA

IDENTIFICADA CON CÉDULA DE CIUDADANÍA N° 41.957.753

Asistió al Curso de:

ATENCIÓN INTEGRAL A VÍCTIMAS DE LA VIOLENCIA Y EL ABUSO SEXUAL CON ENFOQUE DIFERENCIAL (AVS)

Con una intensidad horaria de 45 Horas

ESTE CERTIFICADO ES EXPEDIDO EN LA CIUDAD DE ARMENIA A LOS 2 DÍAS DEL MES DE MARZO DEL 2023, LA PRESENTE CERTIFICACIÓN SE EXPIDE MEDIANTE MARCO NORMATIVO PARA LA EDUCACIÓN INFORMAL Y NO CONDUCE A TÍTULO ALGUNO O CERTIFICACIÓN DE APTITUD OCUPACIONAL

Carlos

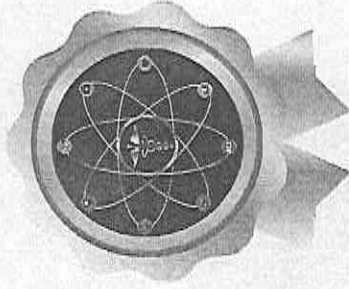
Carlos Andrés Losada Meñaca
GERENTE GENERAL



Dancy Hoon Pérez

Dancy Sidney Monje Pérez
REPRESENTANTE LEGAL

VIGENCIA DE LA PRESENTE CERTIFICACIÓN DE ASISTENCIA ES DE UN AÑO A PARTIR DE LA GENERACIÓN DE ESTA.
DECRETO 2150 DE 1995 PARA LA EDUCACIÓN INFORMAL MINISTERIO DE EDUCACIÓN NACIONAL DECRETO 376 DEL 2022 ESTANDAR DE TALENTO HUMANO EDUCACIÓN CONTINUA PARA EL PERSONAL DE LA SALUD
PARA VALIDACIÓN DEL PRESENTE CERTIFICADO, SOLICITAR AL CORREO ELECTRÓNICO academico@imavss.com O COMUNICARSE A NUESTRA LÍNEA DE ATENCIÓN 321 405 9500



IDEAS MÉDICAS AVANZADAS EN SALUD

NIT 901.513.529-4

Certifica que:

YENI MARCELA JARAMILLO SEPULVEDA

IDENTIFICADA CON CÉDULA DE CIUDADANÍA N° 41.957.753

Asistió al Curso de:

SOPORTE VITAL BÁSICO (BLS)

Con una intensidad horaria de 45 Horas

ESTE CERTIFICADO ES EXPEDIDO EN LA CIUDAD DE ARMENIA A LOS 1 DÍAS DEL MES DE MARZO DEL 2023, LA PRESENTE CERTIFICACIÓN SE EXPIDE MEDIANTE MARCO NORMATIVO PARA LA EDUCACIÓN INFORMAL Y NO CONDUCE A TÍTULO ALGUNO O CERTIFICACIÓN DE APTITUD OCUPACIONAL

Carlos Andrés Losada Meñaca
GERENTE GENERAL



Dancy Sidney Monje Pérez
REPRESENTANTE LEGAL

VIGENCIA DE LA PRESENTE CERTIFICACIÓN DE ASISTENCIA ES DE DOS AÑOS A PARTIR DE LA GENERACIÓN DE ESTA.
DECRETO 2159 DE 1995 PARA LA EDUCACIÓN INFORMAL MINISTERIO DE EDUCACIÓN NACIONAL. DECRETO 376 DEL 2022 ESTÁNDAR DE TALENTO HUMANO EDUCACIÓN CONTINUA PARA EL PERSONAL DE LA SALUD
PARA VALIDACIÓN DEL PRESENTE CERTIFICADO, SOLICITAR AL CORREO ELECTRÓNICO academicos@imayss.com O COMUNICARSE A NUESTRA LÍNEA DE ATENCIÓN 321 405 9500



MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL

REPÚBLICA DE COLOMBIA
SISTEMA DE INFORMACIÓN NOMINAL
PROGRAMA AMPLIADO DE INMUNIZACIONES PAWEB
CARNET DE VACUNACIÓN

Nombres y Apellidos: YENI MARCELA JARAMILLO SEPULVEDA Documento: CC 41957753 Fecha Nacimiento: 18/02/1983 Fecha Generación: 24/10/2023

Edad	Me protege de	Dosis	Tipo Esquema	Fecha de Aplicación		Laboratorio	Número de lote	IPS Vacunadora	Fecha próxima cita			Nombres y apellidos del vacunador
				Día	Mes	Año			Día	Mes	Año	
6 meses	Sarampión - Rubéola	Adicional	PAI Adicional	8	4	2014		ARMENIA SANIDAD POLICÍA	18	7	2015	fabio
12 meses	Fiebre amarilla	Única	PAI	30	4	2016		MIIPS				
	Varicela	Primera	PAI	9	1	2019		Sanidad Quindío				Yeni
Sin rango de edad	COVID PFIZER	Primer Refuerzo	PAI Adicional	12	2	2022	PFIZER	ESPAB ARMENIA SEDE 2				YENI JARAMILLO
Sin rango de edad	COVID PFIZER	Primera	PAI Adicional	6	4	2021	PFIZER	ESPAB ARMENIA SEDE 2	27	4	2021	YENI JARAMILLO
Sin rango de edad	COVID PFIZER	Segunda	PAI Adicional	27	4	2021	PFIZER	ESPAB ARMENIA SEDE 2	18	5	2021	YENI JARAMILLO
Sin rango de edad	COVID PFIZER	Segundo Refuerzo	PAI Adicional	30	7	2022	PFIZER	ESPAB ARMENIA	27	8	2022	LEYDY VALENCIA LOPEZ
Sin rango de edad	Hepatitis A Adultos	Primera	PAI Adicional	9	1	2019		Sanidad Quindío				Yeni
Sin rango de edad	Hepatitis B Adultos	Primera	PAI Adicional	9	2	2004		Comferako	11	3	2004	Sandra Ocampo
Sin rango de edad	Hepatitis B Adultos	Refuerzo	PAI Adicional	8	4	2014		Corporacion mi IPS	4	12	2014	Sandra García
Sin rango de edad	Hepatitis B Adultos	Segunda	PAI Adicional	9	3	2004		CONFENALCO	15	9	2004	SANDRA OCAÑO
Sin rango de edad	Hepatitis B Adultos	Tercera	PAI Adicional	28	10	2004		CONFENALCO				SANDRA OCAÑO
Sin rango de edad	INFLUENZA TRIVALENTE ADULTOS	Anual	PAI Adicional	12	10	2023	BUTANTAN	ESPAB ARMENIA	11	10	2026	JADY MARCELA ORJUELA MARTINEZ
Sin rango de edad	TD Adulto	Cuarta	PAI Adicional	19	10	2005		ARMENIA SANIDAD POLICÍA	17	11	2006	fabio
Sin rango de edad	TD Adulto	Primera	PAI Adicional	9	2	2004		ARMENIA SANIDAD POLICÍA	9	3	2004	Juan c



MINISTERIO DE SALUD
Y PROTECCIÓN SOCIAL

REPÚBLICA DE COLOMBIA
SISTEMA DE INFORMACIÓN NOMINAL
PROGRAMA AMPLIADO DE INMUNIZACIONES PAWEB
CARNET DE VACUNACIÓN

Sin rango de edad	TD Adulto	Quinta	PAI Adicional	30	11	2006		221718bb8	ARMENIA SANIDAD POLICÍA	17	11	2006	Fabio
Sin rango de edad	TD Adulto	Segunda	PAI Adicional	9	3	2004		024ill015c	ARMENIA SANIDAD POLICÍA	9	3	2004	Nidia
Sin rango de edad	TD Adulto	Tercera	PAI Adicional	29	9	2004		22151617ab	ARMENIA SANIDAD POLICÍA	3	3	2005	Fabio



Búsqueda

Mis procesos

Menú

Ir a

Buscar...

Escritorio → Menú → Administración de contratos

Volver

Últimas modificaciones

Todos

Selecciones

Buscar contrato

Buscar

(Búsqueda avanzada)

Últimas modificaciones

<u>Id del contrato</u>	<u>Número del Contrato</u>	<u>Entidad Estatal</u>	<u>Tipo de entidad</u>	<u>Fecha de firma</u>	<u>Fecha de finalización</u>	<u>Facturación de la entidad</u>	<u>Valor total de</u>
3767884	35-7-20041-23	DEPARTAMENTO DE POLICIA QUINDIO - UNIDAD PRESTADORA DE SALUD QUINDIO	Entidad Estatal	26/04/2023 9:00:00 AM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)	23 horas para terminar (25/10/2023 11:59:00 AM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)	Yeni Marcela Jaramillo Sepulveda	10
2804303	35-7-20033-22	DEPARTAMENTO DE POLICIA QUINDIO - UNIDAD PRESTADORA DE SALUD QUINDIO	Entidad Estatal	1/07/2022 8:00:00 AM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)	31/03/2023 11:59:00 PM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)	Yeni Marcela Jaramillo Sepulveda	15
1848825	35 7 20055 21	DEPARTAMENTO DE POLICIA QUINDIO - UNIDAD PRESTADORA DE SALUD QUINDIO	Entidad Estatal	1/07/2021 7:00:00 AM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)	15/05/2022 11:59:00 PM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)	Yeni Marcela Jaramillo Sepulveda	16
1172631	35-7-20067-20	DEPARTAMENTO DE POLICIA QUINDIO - UNIDAD PRESTADORA DE SALUD QUINDIO	Entidad Estatal	18/08/2020 8:00:00 AM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)	30/06/2021 11:59:00 PM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)	Yeni Marcela Jaramillo Sepulveda	16
481635	35-7-20106-18	DEPARTAMENTO DE POLICIA QUINDIO - UNIDAD PRESTADORA DE SALUD QUINDIO	Entidad Estatal	31/12/2018 8:00:00 AM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)	31/10/2019 11:59:00 PM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)	Yeni Marcela Jaramillo Sepulveda	11

OPCIONES

VER

HERRAMIENTAS

Últimas modificaciones

Todos

Esperando aprobación

Firmado

Firmado y enviado a la Entidad Estatal

Suspendidos

Cancelados

Cerrados

Firmados y Terminados anormalmente



LISTA DE CONTRATOS DEL PROVEEDOR CON EL SECTOR PÚBLICO O PRIVADO

Diligencie este formato, guárdelo en formato PDF y cárguelo al SECOP II siguiendo los pasos explicados en el "Manual de Proveedores para el uso del SECOP II".

Código del clasificador de bienes y servicios de las Naciones Unidas	Objeto del contrato	Fecha de inicio	Fecha de terminación	Valor	Contratista (singular o plural)	Contratante (sector público o privado)	Datos de contacto del área de la Entidad Estatal encargada del supervisión del contrato
80111600	PRESTACION DE SERVICIOS COMO AUXILIAR DE ENFERMERIA	31/12/2018	31/10/2019	11.439.355	SINGULAR	PUBLICO	POLICIA NACIONAL
80111600	PRESTACION DE SERVICIOS COMO AUXILIAR DE ENFERMERIA	18/08/2020	30/6/2021	16.546.512	SINGULAR	PUBLICO	POLICIA NACIONAL
80111600	PRESTACION DE SERVICIOS COMO AUXILIAR DE ENFERMERIA	1/7/2021	15/5/2022	16.652.244	SINGULAR	PUBLICO	POLICIA NACIONAL
80111600	PRESTACION DE SERVICIOS COMO AUXILIAR DE ENFERMERIA	1/7/2022	31/3/2023	15.700.689	SINGULAR	PUBLICO	POLICIA NACIONAL
80111600	PRESTACION DE SERVICIOS COMO AUXILIAR DE ENFERMERIA	26/5/2023	25/10/2023		SINGULAR	PUBLICO	POLICIA NACIONAL



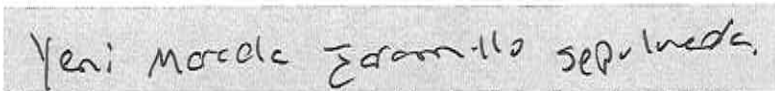
CONSTANCIA PERSONA NATURAL NO OBLIGADA A LLEVAR CONTABILIDAD

Yeni Marcela Jaramillo Sepulveda, identificado como aparece al pie de mi firma, en mi calidad de proveedor persona natural, manifiesta que:

1. No tengo la calidad de comerciante.
2. No ejerzo de manera habitual actos de comercio.

En consecuencia, no me encuentro obligado a llevar libros de contabilidad de acuerdo con lo contemplado en el artículo 48 del Código de Comercio.

En constancia de lo anterior firmo este documento a los días 25 el mes de 10 del 2023



Firma del proveedor persona natural no obligado a llevar libros de contabilidad

Nombre: Yeni Marcela Jaramillo Sepulveda

Documento de Identidad 41957753





MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
POLICÍA NACIONAL
DIRECCIÓN DE SANIDAD

COMPROMISO DE PARTICIPACIÓN EN CAPACITACIONES POR LA DIRECCIÓN DE SANIDAD

Fecha: 25/10/2023

Ciudad: Armenia

Numero de contrato _____

Yo: Yeni Marcela Jaramillo Sepulveda

Identificado con cédula de ciudadanía número: 41957753 de Armenia

Mediante el presente documento legal me comprometo con la Dirección de Sanidad y la Unidad Prestadora de Salud donde laboro, que realizare todas las actividades competentes en las capacitaciones con el objetivo de la actualización y fortalecimiento de competencias en temas técnicos, científicos, administrativos, institucionales, estratégicos y normativos, para ser aplicados en el Modelo de Atención Integral en Salud por medio de actividades de promoción, prevención, mantenimiento y paliación de la enfermedad que sean oportunas, eficientes y con calidad, para conseguir resultados en el mejoramiento en la prestación de servicios de salud ofertados a los usuarios del SSPN.

Firma

Yeni Marcela Jaramillo Sepulveda
Yeni Marcela Jaramillo Sepulveda

41957753

Página 1 de 2	DIRECCIONAMIENTO TECNOLÓGICO	 POLICÍA NACIONAL
Código: 1DT-FR-0016		
Fecha: 28-12-2017	DECLARACIÓN DE CONFIDENCIALIDAD Y COMPROMISO CON LA SEGURIDAD DE LA INFORMACION CONTRATISTAS O TERCEROS	
Versión: 3		

La Policía Nacional considerando que usted ofrece condiciones personales y profesionales para acceder a la información que se administra en la Institución, teniendo en cuenta la misión de la Policía Nacional y que este implica manejar información de diferentes niveles de clasificación, requiere que en correspondencia con el voto de confianza otorgado con la posibilidad de acceso a la información de la Policía Nacional usted suscriba el siguiente compromiso.

Yo, Yeni Marcela Jaramillo Sepulveda Identificado con la cedula de ciudadanía No. 41957753 con domicilio en Calarca cra 27 numero 30ª-31, de la empresa Sanidad Policía, cargo auxiliar de enfermería, en adelante denominado EL CONTRATISTA O TERCERO, bajo el contrato _____ convenio _____ acuerdo _____ No. _____ del _____, me comprometo a cumplir cabalmente los compromisos y demás directrices del Sistema de Gestión de Seguridad de la Información para la Policía Nacional.

Así mismo declaro que:

Reconozco que la información es un activo sobre el cual se sustentan los objetivos estratégicos de la Institución y que es mi responsabilidad conocer las políticas de seguridad de la información, adoptarlas, cumplirlas, hacerlas respetar e informar cualquier incidente que se presente con el uso y manipulación de la misma al Jefe de la Oficina de Telemática de la unidad donde se preste el servicio, o a quien realice las funciones de telemática, el cual reportará el incidente al CSIRT "Computer Security Incident Response Team".

Esta declaración comienza con la firma del contrato o convenio o acuerdo y permanecerá vigente mientras subsista el objeto que dio inició al mismo, manteniéndose inclusive durante las prórrogas sin necesidad de firmar una nueva declaración de confidencialidad y compromiso con la seguridad de la información.

Así mismo, si el contrato, convenio u acuerdo inicial termina y se inicia después un nuevo contrato, convenio u acuerdo pero con el mismo objeto del contrato, convenio u acuerdo anterior, esta declaración de confidencialidad y compromiso con la seguridad de la información tomará vigencia sin necesidad de firmar uno nuevo.

CONFIDENCIALIDAD

- EL CONTRATISTA O TERCERO se obliga en forma directa e irrevocable ante la POLICÍA NACIONAL a no revelar, divulgar o facilitar, bajo cualquier forma, a ninguna persona natural o jurídica, sea esta pública o privada, y a no utilizar para su propio beneficio o para beneficio de terceros, la información relacionada con el ejercicio de sus funciones en la Policía Nacional, así como también las políticas y/o cualquier otra información vinculada con sus funciones.
- EL CONTRATISTA O TERCERO asume la obligación de mantener la confidencialidad acordada en la presente declaración de confidencialidad y compromiso con la seguridad de la información por el tiempo que dure vigente la relación laboral y por un plazo adicional de 2 años contados a partir de la extinción del vínculo contractual y/o acuerdo y/o convenio.
- La violación o el incumplimiento de la declaración de confidencialidad y compromiso con la seguridad de la información, por parte EL CONTRATISTA O TERCERO, generará las acciones de tipo penal, disciplinario, administrativo y fiscal a que haya lugar.
- Si una orden judicial obligara al EL CONTRATISTA O TERCERO a divulgar información confidencial, este se compromete a dar aviso previo a la POLICIA NACIONAL de modo que la POLICIA NACIONAL pueda impugnar la solicitud o procurar una orden judicial que lo proteja.
- El CONTRATISTA O TERCERO reconoce que esta información tiene un valor intangible, que no es generalmente dado a conocer al público o a terceros que podrían usarla en contra de la POLICÍA NACIONAL, de sus integrantes, de los habitantes de Colombia o del mismo Estado y que la información está sujeta a un esfuerzo razonable de la POLICÍA NACIONAL para mantener su reserva y confidencialidad. Así mismo, EL CONTRATISTA O TERCERO no hará ninguna duplicación o copia del material confidencial.

Página 2 de 2	DIRECCIONAMIENTO TECNOLÓGICO	 POLICÍA NACIONAL
Código: 1DT-FR-0016		
Fecha: 28-12-2017	DECLARACIÓN DE CONFIDENCIALIDAD Y COMPROMISO CON LA SEGURIDAD DE LA INFORMACION CONTRATISTAS O TERCEROS	
Versión: 3		

- El CONTRATISTA O TERCERO devolverá inmediatamente todo material confidencial que se le haya entregado o asignado cuando así lo requiera o solicite la POLICÍA NACIONAL.
- El CONTRATISTA O TERCERO se compromete a no utilizar información o material confidencial una vez finalizada la relación contractual o laboral.
- El CONTRATISTA O TERCERO se compromete a guardar completa confidencialidad sobre la información a la que tenga acceso por su condición laboral o actividades que desempeñe, así mismo a no extraer, consultar, copiar, borrar, ni revelar información crítica y sensible a la que tenga acceso en perjuicio de la Policía Nacional o de sus funcionarios.

RESERVA DURANTE LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO Y/O CONVENIO Y/O ACUERDO.

El CONTRATISTA reconoce que todos los trabajos llevados a cabo en LA POLICÍA NACIONAL, son sujetos a la dirección y control por parte de la Institución Policial y constituyen una función contratada de conformidad a lo establecido en el régimen jurídico vigente aplicable a los CONTRATISTAS.

El CONTRATISTA o TERCERO informará a la POLICÍA NACIONAL cualquier descubrimiento, invento o creación que haya hecho, considerándose esto como parte del material confidencial, los cuales corresponderán a actividades propias desarrolladas con ocasión a la ejecución del objeto contratado, convenido o acordado y serán de propiedad de la POLICÍA NACIONAL.

ME COMPROMETO CON LA SEGURIDAD DE LA INFORMACIÓN, toda vez que:

- He leído, comprendido, e interiorizado las políticas de seguridad de la información que se encuentran en el 1DT-MA- 0001 Manual del Sistema de Gestión de la Seguridad de la Información vigente para la Policía Nacional y es mi deber conocer la última versión que exista del mencionado documento. Conozco mis deberes y derechos con respecto a la seguridad de la información.
- Entiendo que el incumplimiento de las políticas de seguridad de la información, ya sea en forma intencional, negligente o con violación al deber objetivo de cuidado, implican acciones de tipo penal, disciplinario, administrativo y fiscal a que haya lugar.
- Comprendo que dado el caso que se cause un daño a la Policía Nacional, como consecuencia de la inobservancia al deber objetivo de cuidado, la Policía Nacional podrá adelantar las acciones penales, civiles o contenciosas administrativas, en aras de buscar el resarcimiento de los daños y perjuicios que se llegaren a causar.

Suscribo este compromiso en 25, a los 10 () días del mes de 2023 del año 2023

EL CONTRATISTA O TERCERO

Firma:

Post-Firma:

Identificación

Empresa:

Cargo:

Yeni Jaramillo
 Yeni Marcela Jaramillo
 41952753
 Policía Servidat
 Auxiliar de enfermería

Armenia, 25 de Octubre de 2023

Señor
Coronel **PEDRO JOSE SAAVEDRA PINZON**
Comandante Departamento de Policía Quindío
Armenia – Quindío

Por medio de la presente manifiesto que durante la ejecución contractual cumpliré las obligaciones del contratista y en el cumplimiento de normas del sistema general de riesgos laborales y responsabilidades antes el sistema de gestión seguridad y salud en el trabajo establecidas en el artículo número 2.2.4.2.2.16 y artículo 2.2.4.6.10 del decreto 1072 del 2015.

Cordialmente.

Yeni Marcela Jaramillo Sepulveda
Yeni Marcela Jaramillo Sepulveda
C.C. 41892335 de Armenia- Quindío
Celular: 3117100846

Armenia, 25 de Octubre de 2023

Señor
Coronel **PEDRO JOSE SAAVEDRA PINZON**
Comandante Departamento de Policía Quindío
Armenia – Quindío

Por medio de la presente certifico que poseo los elementos de protección personal
acordes a las necesidades de las áreas y según los riesgos de cada tarea ejecutada.

Cordialmente.

Yeni Marcela Jaramillo Sepulveda
Yeni Marcela Jaramillo Sepulveda
C.C. 41957753 de Armenia
Celular: 3117100846

Informe de Aptitud Física, Mental Y de Coordinación Motriz

Examen No: 37704 | RUNT No: 30916787 | Fecha de Expedición: 18/02/2023 | Fecha de Vencimiento: 17/08/2023 | Trámite: Primera Vez | Categoría: B1

TEST AL VOLANTE

Dirección: CALLE 26 17 35 - ARMENIA

NIT: 9004059957 | Teléfono: 3226260993

Registro Especial de Prestadores de Servicios de Salud: 630010115401

Resolución de Habilitación de Ministerio de Transporte: 2491-12/07/2017

**Información del candidato**

Nombre: YENI MARCELA JARAMILLO SEPULVEDA

Sexo: F

Gs/Rh: AB+

Edad: 40 años

Fecha de nacimiento: 18/02/1983

Documento: CC 41957753

Lugar de residencia: CALARCA

Dirección: CARRERA 27 NRO 30-A 31

Teléfono: 0

Ocupación: Medicina/Salud

Estado Civil: Casado(a)

Aseguradora: Nueva Promotora De Salud - Nueva EPS

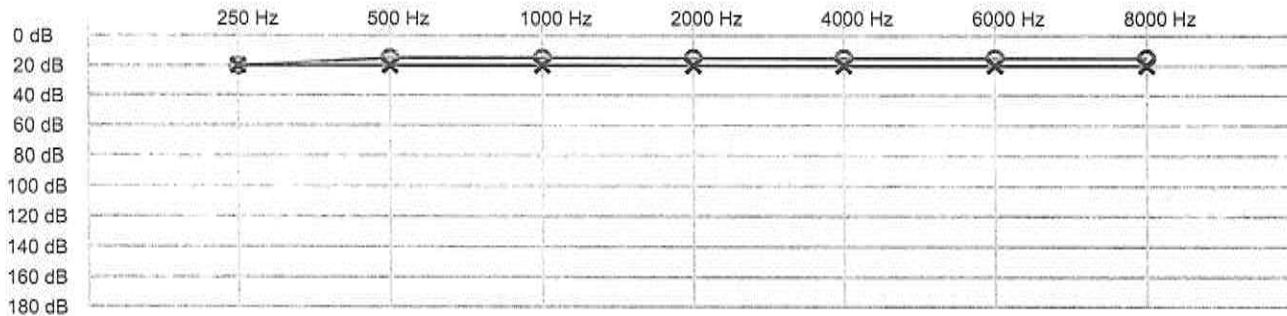
Tipo Vinculación: Cotizante

Información del responsable

Nombre: NELSON OSPINA

Teléfono: 0

Parentesco: ESPOSO

Evaluación de Capacidad Auditiva

Dispositivo: Amplivox	Nivel de audición (dB)							Resultado final	
	250hz	500hz	1000hz	2000hz	4000hz	6000hz	8000hz	PTA	HFA
Oído derecho (O rojo)	20	15	15	15	15	15	15	15.00	15.00
Oído izquierdo (X azul)	20	20	20	20	20	20	20	20.00	20.00

Criterios de aprobación	Escucha normal	Hipoacusia leve	Hipoacusia moderada	Hipoacusia severa
Nivel de audición	>=0dB a <=20dB	>=25dB a <=40dB	>=45dB a <=60dB	>=65dB a <=80dB

Otoscopia izquierda	Otoscopia derecha	Uso de audífonos
Normal	Normal	NO

Anamnesis

Numeral	Pregunta	Respuesta	Complemento
2.1 Agudeza auditiva	¿Presentó la evaluación con audífono?	NO	
	¿Orientación auditiva del aspirante es del lado derecho?	SI	
	¿Ha presentado parálisis facial?	NO	
	¿En su lugar de trabajo está expuesto al ruido?	NO	
	¿Se ha realizado audiometrías anteriormente?	SI	9 años

Numeral	Pregunta	Respuesta	Complemento
	¿Ha presentado otitis, cefalea, vértigo, acúfenos o supuración?	NO	
	¿Tiene padres o hermanos sordos?	NO	
	¿Ha estado expuesto a explosiones?	NO	
	¿Ha tenido trauma directo al oído?	NO	
	¿Le han realizado cirugía de oído?	NO	
	¿De acuerdo con la orientación auditiva, cumple con los criterios definidos en la resolución?	SI	

El resultado aquí descrito se obtiene de la aplicación de métodos como entrevista, observación y aplicación de pruebas, así mismo el concepto final esta basado en los resultados obtenidos en el momento en que se aplica esta evaluación.

Concepto final: APTO

Restricciones: No tiene

Observaciones: En el momento del examen se evidencia audición en parámetros normales candidato cumple con los requisitos exigidos en el anexo I de la resolución 217 del 2014.

Firma y Huella del Fonoaudiólogo


Firma


Huella

Fonoaudiólogo: SANDRA PATRICIA LOPEZ MEJIA
N° de tarjeta profesional: 14-02975

Evaluación de Capacidad Visual

Dispositivo: KEYSTONE VIEW 1161

No presentó evaluación con Corrección Óptica

Numeral	Parámetro	Criterio de aprobación	Resultado	Concepto
1.1 Agudeza Visual	Lejana Ojo Derecho	$\geq 20/30.0$	20/20.0	CUMPLE
	Lejana Ojo Izquierdo	$\geq 20/30.0$	20/25.0	CUMPLE
	Lejana Ambos Ojos	$\geq 20/30.0$	20/20.0	CUMPLE
	Cercano Ojo Derecho	$\geq 20/50.0$	20/25.0	CUMPLE
	Cercano Ojo Izquierdo	$\geq 20/50.0$	20/25.0	CUMPLE
	Cercano Ambos Ojos	$\geq 20/50.0$	20/25.0	CUMPLE
	Cirugías refractivas	No se admite Cirugía Refractiva	No presenta cirugía refractiva	CUMPLE
	Campímetro IZ Plano Horizontal	$\geq 60^\circ$	85	CUMPLE
1.2 Campo Visual	Campímetro DE Plano Horizontal	$\geq 60^\circ$	85	CUMPLE
	Perímetro IZ Plano Vertical	$\geq 35^\circ$	70	CUMPLE
	Perímetro DE Plano Vertical	$\geq 35^\circ$	70	CUMPLE
	Escotomas	No se admite presencia de escotomas	No existe presencia de escotomas	CUMPLE
	Monolateralidades y Bilateralidades	No se admiten monolateralidades ni bilateralidades	No presenta monolateralidades ni bilateralidades	CUMPLE
1.4 Sentido Luminoso	Visión Mesópica	No se admiten alteraciones en la visión mesópica	No presenta alteraciones en la visión mesópica	CUMPLE
	Visión Nocturna Binocular	$\geq 20/30.0$	20/20.0	CUMPLE
	Sensibilidad al Contraste	$\leq 50\%$ - Normal	20	CUMPLE
	Encandilamiento o Estrés Luminoso	Recuperación ≤ 5 s	4	CUMPLE
	Recuperación al Encandilamiento	≤ 3 Líneas AV	1	CUMPLE
1.5 Motilidad Palpebral	Ptois y Lagofthalmias	No se admiten Ptois ni lagofthalmias	No presenta Ptois ni lagofthalmias	CUMPLE
1.6 Motilidad del Globo Ocular	Phoria Horizontal Lejana	≥ 1.5 y ≤ 6.5	4.5	CUMPLE
	Phoria Vertical Lejana	≥ 3.5 y ≤ 5.5	4.5	CUMPLE
	Phoria Horizontal Cercana	≥ 1.5 y ≤ 6.5	5.0	CUMPLE

Numeral	Parámetro	Criterio de aprobación	Resultado	Concepto
1.7 Deterioro Progresivo de la Capacidad Visual	Phoria Vertical Cercana	$\geq 3,5$ y $\leq 5,5$	5.0	CUMPLE
	Diplopias	No debe presentar diplopias	No presenta diplopias	CUMPLE
	Nistagmus	No debe presentar Nistagmus	No presenta Nistagmus	CUMPLE
	Estrabismos	No deben existir Estrabismos	No existe Estrabismos	CUMPLE
	Visión de Profundidad Lejana	≤ 75 Seg de Arco 60 %	32 Seg. de arco 85%	CUMPLE
	Visión de Profundidad Cercana	≤ 75 Seg de Arco 60 %	74 Seg. de arco 60%	CUMPLE
	Otros Defectos	No deben existir otros defectos	No existen otros defectos	CUMPLE
	Enfermedades Progresivas	No debe presentar enfermedades progresivas	No presenta enfermedades progresivas	CUMPLE
	Discriminación de Colores Binocular	≥ 4	6	CUMPLE

Anamnesis

Numeral	Pregunta	Respuesta	Complemento
1.1 Agudeza Visual	¿Presenta la evaluación con Corrección Óptica?	NO	
	¿El paciente presenta ausencia de un ojo?	NO	
	¿Le han realizado cirugías refractivas diferente a afaquias?	NO	
1.2 Campo Visual	¿El aspirante presenta Escotomas?	NO	
1.3 Afaquias y Pseudofaquias	¿El aspirante presenta Afaquias o Pseudoafaquias que afecten su visión?	NO	
1.4 Sentido Luminoso	¿El aspirante presenta alteraciones de la visión mesópica?	NO	
1.5 Motilidad Palpebral	¿El aspirante presenta lagofthalmías o ptosis que afecten su visión?	NO	
1.6 Motilidad del Globo Ocular	¿Anatomía del Globo Ocular Anormal?	NO	
	¿El aspirante presenta fatiga visual?	NO	
	¿El aspirante presenta diplopia?	NO	
	¿El aspirante presenta nistagmus que le impide alcanzar los niveles de capacidad visual?	NO	
	¿El aspirante presenta nistagmus que origine o pueda originar fatiga visual durante la conducción?	NO	
	¿El aspirante presenta otros defectos de la visión binocular?	NO	
	¿El aspirante presenta estrabismos?	NO	
1.7 Deterioro Progresivo de la Capacidad Visual	¿El aspirante presenta enfermedades o trastornos progresivos que no le permiten alcanzar los niveles fijados?	NO	
	¿El aspirante presenta policromacia Anormal?	NO	

El resultado aquí descrito se obtiene de la aplicación de métodos como entrevista, observación y aplicación de pruebas, así mismo el concepto final esta basado en los resultados obtenidos en el momento en que se aplica esta evaluación.

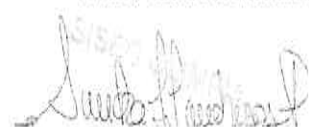
Concepto final: APTO

Restricciones: No tiene

Observaciones: al MOMENTO DE LA VALORACIÓN El candidato cumple con los requisitos exigidos en el anexo I de la resolución 0217 DEL 2014 SIN RESTRICCIÓN

Optómetra: SANDRA LUCIA LANCHEROS PARRA
N° de tarjeta profesional: 0000810

Firma y Huella del Optómetra


 Firma


 Huella