ACTA DE COMPROMISO DE CONFIDENCIALIDAD

CONFIDENCIALIDAD

ACTA DE COMPROMISO DE

ANEXO ÚNICO
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 - EJÉRCITO NACIONAL / DIRECCIÓN DE SANIDAD adelanta la contratación directa cuyo objeto es prestar mis servicios profesionales como **AUXILIAR DE ENFERMERIA**, para apoyar al Área de CONSULTA EXTERNA- ATENCIÓN PRIORITARIA.

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:

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

1.1. EL CONTRATISTA no duplicará 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.

CLÁUSULA 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 restablecer su situación, previa indemnización del daño causado.

CLÁUSULA 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 03 días del mes de enero de 2020.

Dianni marcela camago Q
CC: 1090415181

DIANNI MARCELA CAMARGO QUINTERO
CC. N° 1090415181 de Cúcuta.

CONTRATO ÚNICO
CONFIDENCIALIDAD

[redacted]

HOJA DE VIDA SIGEP

HOJA DE VIDA SIGEP

El servicio público es de todos | Función Pública

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

ENTIDAD RECEPTORA

1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA)	NOMBRES
CAMARGO	QUINTERO	DIANNI MARCELA

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN				SEXO		NACIONALIDAD		PAÍS
C.C *	C.E	PAS	No. 1090415181	F *	M	COL. *	EXTRANJERO	COLOMBIA

LIBRETA MILITAR

PRIMERA CLASE	SEGUNDA CLASE	NÚMERO	D.M

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO				DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA			
FECHA	DÍA 31	MES 08	AÑO 1989	mz g5 lote 2 apartamento 202 torcoroma 3			
PAÍS	Colombia			PAÍS	Colombia	DEPTO	Norte de Santander
DEPTO	Norte de Santander			MUNICIPIO	CÚCUTA		
MUNICIPIO	CÚCUTA			TELÉFONO	3228870046	EMAIL	diannicamargo@gmail.com

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

2 FORMACIÓN ACADÉMICA

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

EDUCACIÓN BÁSICA											TÍTULO OBTENIDO: BACHILLER ACADEMICO
PRIMARIA					SECUNDARIA				MEDIA		FECHA DE GRADO
1o.	2o.	3o.	4o.	5o.	6o.	7o.	8o.	9o.	10	X	MES 11 AÑO 2008

EDUCACIÓN SUPERIOR (PREGRADO Y POSTGRADO)

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

MODALIDAD ACADÉMICA	No.SEMESTRES APROBADOS	GRADUADO		NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULO OBTENIDO	TERMINACIÓN		No. DE TARJETA PROFESIONAL
		SI	NO		MES	AÑO	
TC	3	X		TECNICA PROFESIONAL EN AUXILIAR DE ENFERMERIA	02	2011	10286

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

3 EXPERIENCIA LABORAL

RELACIONE SU EXPERIENCIA LABORAL O DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO COMENZANDO POR EL ACTUAL.

EMPLEO ACTUAL O CONTRATO VIGENTE

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
CLINICA MEDICO QUIRURGICA		X	COLOMBIA

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
		gestiondocumental@cmqcucuta.com

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
5960100	DÍA 28 MES 11 AÑO 2017	DÍA 30 MES 08 AÑO 2019

CARGO O CONTRATO ACTUAL	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
AUXILIAR DE ENFERMERIA	HOSPITALIZAN ,URGENCIAS	CALLE 6#11E-123B SANTA LUCIA

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
CLINICA MEDICAL DUARTE		X	COLOMBIA

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
		jefegestionhumana@solaservis.con

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
5955859	DÍA 16 MES 04 AÑO 2016	DÍA 13 MES 03 AÑO 2017

CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
AUXILIAR DE ENFERMERIA	SALA DE PARTOS	CALLE ON ESQUINA 16E-20 AV LIBERTADORES

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
CLINICAMEDICAL DUARTE		X	COLOMBIA

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
		solaservisrecursohumano@gmail.com

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
5955859	DÍA 01 MES 05 AÑO 2015	DÍA 17 MES 03 AÑO 2016

CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
AUXILIAR DE ENFERMERIA	SALA DE PARTOS	CALLE ON ESQUINA 16E -20 AV LIBERTADORES

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS ARBOLEDAS	X		COLOMBIA

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
		esecentro@gmail.com
TELÉFONOS	**FECHA DE INGRESO**	**FECHA DE RETIRO**
3118111189	**DÍA** 16 **MES** 08 **AÑO** 2011	**DÍA** 30 **MES** 07 **AÑO** 2013
CARGO O CONTRATO	**DEPENDENCIA**	**DIRECCIÓN**
AUXILIAR DE ENFERMERIA PRESTACIÓN DE SERVICIO	PYP, URGENCIAS Y HOSPITALIZACI	av 0 calle 10 edificio rosetal

4 FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO QUE SI [ ] NO [X] ME ENCUENTRO DENTRO DE LAS CAUSALES DE INHABILIDAD E INCOMPATIBILIDAD DEL ORDEN CONSTITUCIONAL O LEGAL, PARA EJERCER CARGOS EMPLEOS PÚBLICOS O PARA CELEBRAR CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS CON LA ADMINISTRACIÓN PÚBLICA.
PARA TODOS LOS EFECTOS LEGALES, CERTIFICO QUE LOS DATOS POR MI ANOTADOS EN EL PRESENTE FORMATO ÚNICO DE HOJA DE VIDA, SON VERACES, (ARTÍCULO 5o. DE LA LEY 190/95).
Ciudad y fecha de diligenciamiento

Diana Marcela Camargo

FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA CC. 1090415181

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

5 [redacted]

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

Cucuta, Enero 05 2020

Ciudad y fecha

SP Nilson Alexander Jaimes

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.

LÍNEA GRATUITA DE ATENCIÓN AL CLIENTE No. 018000917770 PÁGINA WEB: www.dafp.gov.co

DECLARACION DE BIENES Y RENTAS

DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DE LA FUNCIÓN PÚBLICA

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

ENTIDAD RECEPTORA

DECLARACION JURAMENTADA

1.1. DE BIENES Y RENTAS

YO, Diann Marcela Cambogo Quintero

IDENTIFICADO CON: C.C. ☑ 1 C.E. ☐ 2 T.I. ☐ 3 N° 1090451981 CON DOMICILIO PRINCIPAL EN:

País	Departamento	Municipio
Colombia	Norte de Santander	Cucuta

Dirección	Teléfonos
M2 S 12 apto 202 Torre 3	3226220046

Y TENIENDO COMO PARIENTES DE PRIMER GRADO DE CONSANGUINIDAD A:

Jose Ignacio Cambogo Estevez	5450295	Padre
Monica Andrea Cambogo Quintero	1090440025	Hermana
Jose Mauricio Cambogo Quintero	1091048622	Hermano
Rafael Santos Cambogo Quintero	1090517911	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:

SALARIOS Y DEMÁS INGRESOS LABORALES	999.000
CESANTIAS E INTERESES DE CESANTIAS	—
GASTOS DE REPRESENTACION	— -
ARRIENDOS	— -
HONORARIOS	— -
OTROS INGRESOS Y RENTAS	-
TOTAL	$11.976.000 -

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

Banco Av villas	Ahorros	953711856	Av cali	—
				—
				—
				—

c) Mis bienes patrimoniales son los siguientes:

—	—	—
—	—	—
—	—	—
—	—	—

EMPLEADOR O CONTRATANTE

11 DE BIENES Y RENTAS (CONTINUACION)

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

Mayor Tiempo Cuerto	Amenclo	350.000
—	—	—
—	—	—
—	—	—

12. EJERCICIO PASADO, ACTUAL Y FUTURO DE ACTIVIDADES Y APLICACIONES

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

—	—
—	—
—	—
—	—

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

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

NOMBRES Y APELLIDOS DEL CONYUGE	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION C.C. ☐ 1 C.E. ☐ 2 T.I. ☐ 3	N°

13. ACTIVIDAD ECONOMICA APLICADA

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

—	—
—	—
—	—
—	—
—	—
—	—

14. FIRMA

Dianni Marcela Camargo
FIRMA DEL FUNCIONARIO O CONTRATISTA

26/Nov/2019
CIUDAD Y FECHA

DAFP-049

DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DE LA FUNCION PUBLICA
LINEA GRATUITA DE ATENCION AL CLIENTE No. 9800-17770

CERTIFICACION BANCARIA

CERTIFICACION BANCARIA

NIT. 860.035.827-5

BANCO COMERCIAL
"AV VILLAS"

NIT 860035827 - 5

CRA. 13 No. 27-47 P-24 BOGOTA D.C.

C E R T I F I C A :

Que DIANNI MARCELA CAMARGO QUINT identificado con el documento No. 1.090.415.181

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

No. 953797854 desde el 29 de Noviembre de 2017

Se expide la presente a solicitud del interesado a los 26 días del mes de Noviembre de 2019

Atentamente,

Gerente Oficina Cucuta Av Cero

Esta certificación tiene un costo de $ 9.950,00 , el cual será debitado de su cuenta y se verá reflejado en el extracto de la misma.

CAP-IM1-119-V1

F DA 493-1

FOTOCOPIA CEDULA CIUDADANIA Y TARJETA PROFESIONAL

ATLETA Y CIUDADANO
PROPIEDAD DEL CLUB
TORREJON

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **1.090.415.181**

CAMARGO QUINTERO

APELLIDOS

DIANNI MARCELA

NOMBRES

Dianny M camargo Q

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **31-AGO-1989**

CUCUTA
(NORTE DE SANTANDER)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.66 ESTATURA | **O+** G.S. RH | **F** SEXO

05-MAR-2008 CUCUTA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

P-2500100-00070461-F-1090415181-20080913 0003330712A 1 26259382

INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE SALUD
NORTE DE SANTANDER

MINISTERIO DE PROTECCIÓN SOCIAL



Dianni Marcela Camargo Quintero

C.C. 1.090.415.181 de Cúcuta

Inscripción: 12139 de Junio 9 de 2011

OCUPACIÓN: AUXILIAR DE ENFERMERIA

INSTITUCION:

FECHA DE GRADO

REGISTRO #

CÓDIGO

FOLIO

LIBRO

NELLY PATRICIA SANTAFE ANDRADE
Director Del Instituto

FOTOCOPIA DIPLOMA
BACHILLER Y ACTA DE GRADO

La República de Colombia
y en su nombre

Corporación Educativa
Colegio Renovación Juvenil

Jornada Nocturna - Educación por ciclos - Cúcuta

AUTORIZADO POR LA SECRETARIA DE EDUCACIÓN MUNICIPAL
SEGÚN RESOLUCIÓN No. 0001593 DEL 22 DE OCTUBRE DE 2007

Confiere a:

Dianni Marcela Carmago Quintero

Identificada con C.C. 1.090.415.181 de Cúcuta

El Título de:

Bachiller Académico

Por haber Alcanzado y Aprobado los logros de formación en los Ciclos Lectivos Especiales Integrados - CLEIS - correspondientes al Nivel de Educación Media, de acuerdo al Proyecto Educativo Institucional del Colegio

Rectora

Secretario

Scanned by CamScanner

Acta Individual de Grado

Corporacion Educativa
Colegio Renovacion Juvenil

Nit. 900.133.071-9

Jornada Nocturna - Educacion por Ciclos

En el Municipio de San Jose de Cucuta a los 27 dias del mes de Noviembre del año 2008, se reunieron con el fin de formalizar la graduacion de los alumnos de ultimo ciclo, la suscrita Rectora y Secretario en la rectoria de la Corporacion Educativa COLEGIO RENOVACION JUVENIL

Institucion APROBADA en el nivel de Educacion por ciclos reconocida oficialmente por la SECRETARIA DE EDUCACION MUNICIPAL, para otorgar el titulo de BACHILLER ACADEMICO, segun resolucion No. 001593 del 22 de Octubre de 2007

Comprobada la situacion Legal y Academica de cada uno de los alumnos que cursaron y aprobaron los estudios correspondientes al Nivel de educacion Basica Secundaria procedera a otorgar el TITULO DE:

Bachiller Académico

Al graduando cuyos nombres, apellidos y numero de documento de identidad se relaciona a continuacion:

Dianni Marcela Camargo Quintero

Con C.C. No. 1.090.415.181 de Cúcuta

Es fiel copia tomada del Acta original No. 001 de fecha 27 de Noviembre de 2008

Firmada y sellada por la Lic. Maria Aceneth Correa Lopez (Rectora) y Jorge Leonardo vargas sanchez (Secretario)

Dada en San Jose de Cucuta, a los 27 dias del mes de Noviembre de 2008

Ma. Aceneth Correa Lopez
C.C. No. 30.343.236 de La Dorada
Rectora

Jorge Leonardo Vargas S.
Jorge Leonardo Vargas Sanches
C.C. No. 1.090.419.113 de Cúcuta
Secretario

Scanned by CamScanner

DIPLOMA DE PREGRADO Y ACTA DE GRADO

DIPLOMA DE PREGRADO Y

ACTA DE GRADO

REPUBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE LA PROTECCIÓN SOCIAL
SECRETARIA DE EDUCACION MUNICIPAL
COOPERATIVA DE TRABAJO ASOCIADO

ESCUELA DE AUXILIARES DE ENFERMERIA

Educación Para el Trabajo y el Desarrollo Humano

Aprobado según acuerdo 67 de Diciembre 05 de 2008 de la Comisión Intersectorial para el Talento Humano en Salud

Resolución No. 000366 del 29 de Junio de 2004 de la Secretaría de Educación Municipal.

CERTIFICADO DE APTITUD OCUPACIONAL POR COMPETENCIAS
TECNICO LABORAL EN

AUXILIAR DE ENFERMERÍA

CONCEDIDO A:

Dianni Marcela Camargo Quintero

Identificada con Cédula de Ciudadanía No. 1.090.415.181 de Cúcuta (N. [redacted])

Por haber cursado y aprobado el programa de Estudios Teórico-Prácticos durante 1.800 horas, establecidos por el Ministerio de la Protección Social.

Directora de la Escuela

Secretaria Académica

Anotado al folio No. 91 del Libro No. 1 de Certificados
Dado en San José de Cúcuta el día 4 del mes de Febrero del año 2011

INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE SALUD
NORTE DE SANTANDER
RES No 2551 FECHA 2-06-11
INSCRIPCION No 12139 FECHA 9-06-11
FOLIO 092 LIBRO 22

Scanned by CamScanner

REPUBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE LA PROTECCION SOCIAL

SECRETARIA DE EDUCACION MUNICIPAL

COOPERATIVA DE TRABAJO ASOCIADO

ESCUELA DE AUXILIARES DE ENFERMERIA

EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y DESARROLLO HUMANO

ACTA DE CERTIFICACION

La Suscrita Directora de la C.T.A Escuela de Auxiliares de Enfermería de San José de Cúcuta, CERTIFICA, Que en libro de Actas de La Cooperativa de Trabajo Asociado Escuela de Auxiliares de Enfermería ., figura el ***ACTA DE CERTIFICACION No. 030*** *En la Ciudad de Cúcuta, Departamento Norte de Santander, República de Colombia, siendo las 9:00 del día* ***Cuatro (4) de Febrero del año Dos Mil Once (2011),*** *se efectuó el acto de Certificación, precedido por la Directora de la Escuela de Auxiliares de Enfermería Lic. Myriam Socorro Acevedo de Carvajal y demás Autoridades Académicas.*

Confiere el **CERTIFICADO DE APTITUD OCUPACIONAL POR COMPETENCIAS TECNICO LABORAL EN *AUXILIAR DE ENFERMERIA*** *a* ***DIANNI MARCELA CAMARGO QUINTERO,*** *Identificada con Cédula de Ciudadanía Nº* ***1.090.415.181*** *de* ***CUCUTA (NORTE DE SANTANDER-COLOMBIA),*** *cumplió y aprobó el programa de estudios teórico-prácticos, establecidos por el Ministerio de la Protección Social a través P de la Comisión Intersectorial para el Talento Humano en Salud según acuerdo 67 de Diciembre 05 de 2008, Resolución Nº 000366 del 29 de Junio de 2004 de la Secretaría de Educación Municipal.*

Bajo el Juramento, el graduando promete cumplir con los deberes propios del ejercicio de su profesión.

En constancia se firma la presente Acta en San José Cúcuta a los ***Cuatro (4) días del mes de Febrero de dos mil Once (2011).***

En constancia firman,

ESCUELA DE AUXILIARES DE ENFERMERIA DIRECTORA

MYRIAM SOCORRO ACEVEDO DE CARVAJAL
Directora CTA Enfe

ESCUELA DE AUXILIARES DE ENFERMERIA SECRETARIA

BERENICE LEON LATORRE
Secretaria CTA Enfe

Scanned by CamScanner

INSTITUTO DE TECNOLOGÍA SANITARIA

CERTIFICADO REGISTRADO

30 de diciembre de 2019

DIANNI MARCELA CAMARGO QUINTERO

Con número de identificación 1090415181 y nacionalidad COLOMBIANA , ha superado adecuadamente el curso:

Curso Online de Soporte Vital Básico

dirigido a Técnicos en Cuidados Auxiliares de Enfermería, en la edición online realizada entre el 1-10-2019 y el 31-12-2019. Esta actividad docente con nº de expediente CFC-153-2019 está acreditada por la Comisión de Formación Continuada de las Profesiones Sanitarias - Sistema Nacional de Salud con 1,83 créditos de formación continuada, y el equivalente a 10 horas de formación.

Dr. Enrique Martínez González
Especialista en Anestesia y Reanimación
Hospital General de Almansa

Dr. Enrique Martínez González
Director Médico
Instituto de Tecnología Sanitaria

INSTITUTO DE TECNOLOGÍA SANITARIA, S.L.
C.I.F. B-02607067
C/ Presidente Calvo Sotelo 35, Bajo
26003 - LOGROÑO - LA RIOJA

Comisión de Formación Continuada
de las Profesiones Sanitarias de La Rioja

Certificado nº 14419635

RESULTADO ESTUDIO DE SEGURIDAD

RESULTADO ESTUDIO DE SEGURIDAD

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES JUDICIALES, RESPONSABILIDAD FISCAL, ANTECEDENTES DICIPLINARIOS, REGISTRO NACIONAL DE MEDIDAS CORRECTIVAS

CORRECTIVAS

NACIONAL DE MEDIDAS

DISCIPLINARIAS REGISTRO

ANTECEDENTES

RESPONSABILIDAD FISCAL

ANTECEDENTES JUDICIALES

CERT. PROCURADURIA

CONTRALORÍA
GENERAL DE LA REPUBLICA

LA CONTRALORIA DELEGADA PARA INVESTIGACIONES, JUICIOS FISCALES Y JURISDICCIÓN COACTIVA

CERTIFICA:

Que una vez consultado el Sistema de Información del Boletín de Responsables Fiscales 'SIBOR', hoy domingo 24 de noviembre de 2019, a las 15:23:46, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	CC
No. Identificación	1090415181
Código de Verificación	10904151811911241523 45

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.

SORAYA VARGAS PULIDO
CONTRALORA DELEGADA

Digitó y Revisó: WEB

PROCURADURIA GENERAL DE LA NACION

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

CERTIFICADO ORDINARIO No. 137250679

WEB
15:20:49

Bogotá DC, 24 de noviembre del 2019

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) DIANNI MARCELA CAMARGO QUINTERO identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 1090415181:

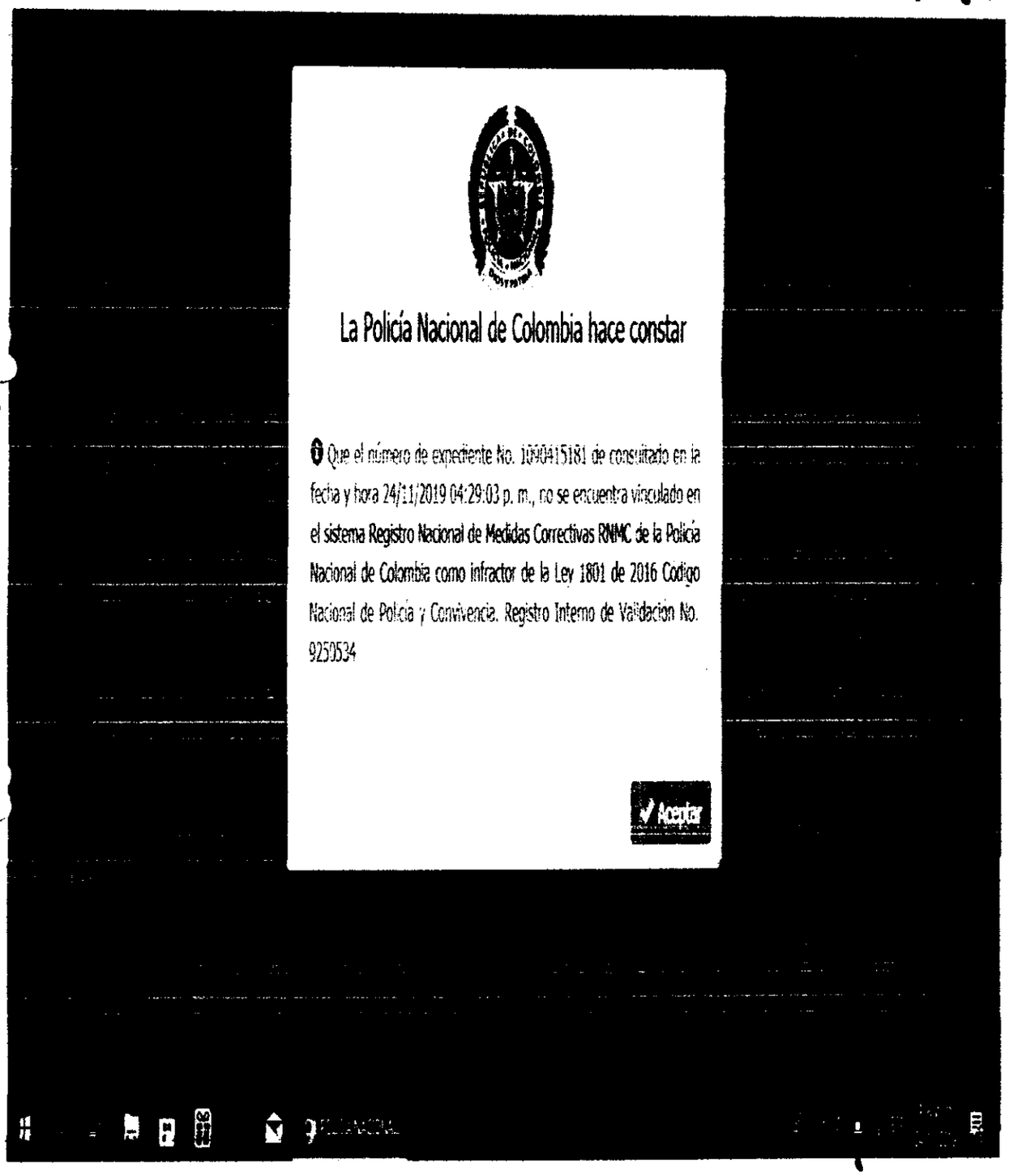
NO REGISTRA SANCIONES NI INHABILIDADES VIGENTES

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 GONZALEZ
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.


svnps.policia.gov.co
La Policía Nacional de Colombia hace constar
Que el número de expediente No. 1090415181 de consultado en la fecha y hora 24/11/2019 04:29:03 p. m., no se encuentra vinculado en el sistema Registro Nacional de Medidas Correctivas RNMC de la Policía Nacional de Colombia como infractor de la Ley 1801 de 2016 Código Nacional de Policía y Convivencia. Registro Interno de Validación No. 9250534
Aceptar

POLICÍA NACIONAL
DE COLOMBIA

Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:
Que siendo las 12:07:39 horas del 26/11/2019, el ciudadano identificado con:
Cédula de Ciudadanía Nº **1090415181**
Apellidos y Nombres: **CAMARGO QUINTERO DIANNI 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.

Avenida el Dorado N° 75 - 25
Barrio Modelia. Bogotá DC
Atención administrativa de lunes a viernes de 8:00 am - 12:00 pm y 2:00 pm - 5:00 pm
Línea de Atención al Ciudadano - Bogotá D.C. 6159700 / 30555
Resto del país: 018000 910 112
Requerimientos ciudadanos 24 horas
E-mail: lineadirecta@policia.gov.co.

Modified by Héctor Quintero

Presidencia de la República
Ministerio de Defensa Nacional
Portal Único de Contratación
Gobierno en Línea
Todos los derechos reservados.

REGISTRO UNICO TRIBUTARIO
Y ESTADO DE RUT

REGISTRO UNICO TRIBUTARIO

Y ESTADO DE RUT

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Hoja Principal

001

2. Concepto: 02 Actualización

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14671169166

(415)7707212439814(8020) 000014671169166 0

5. Número de Identificación Tributaria (NIT): 1090415181 — 5

6. DV

12. Dirección seccional: Impuestos de Cúcuta

13. 7

14. Buzón electrónico

IDENTIFICACION

24. Tipo de contribuyente:	25. Tipo de documento:	26. Número de identificación:	27. Fecha expedición:
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 13	1090415181	2008 03 05

Lugar de expedición 28. País:	29. Departamento:	30. Ciudad/Municipio:
COLOMBIA 169	Norte de Santander 54	Cúcuta 001

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
CAMARGO	QUINTERO	DIANNI	MARCELA

35. Razón social:

36. Nombre comercial: Y J VARIEDADES PLUS

37. Sigla:

UBICACION

38. País:	39. Departamento:	40. Ciudad/Municipio:
COLOMBIA 169	Norte de Santander 54	Cúcuta 001

41. Dirección principal: MZ G 5 LT DOS AP 202 BRR TORCOROMA 3

42. Correo electrónico:	43. Código postal	44. Teléfono 1:	45. Teléfono 2:
diannicamargo@gmail.com		3226887004 6	

CLASIFICACION

Actividad económica				Ocupación	
Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades			
46. Código:	47. Fecha inicio actividad:	48. Código:	49. Fecha inicio actividad:	50. Código: 1	2	51. Código	52. Número establecimientos
4774	2012 09 13	8230	2012 09 13	4520	4752	1314	1

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código:	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
	5	4	9																							

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar

49 - No responsable de IVA

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. Anexos: SI [ ] NO [X]

60. No. de Folios: 0

61. Fecha: 2019 11 18

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso.
Parágrafo del artículo 1.6.1.2.20 del Decreto 1625 de 2016

Firma del solicitante:

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

984. Nombre: CAMARGO QUINTERO DIANNI MARCELA

985. Cargo: CONTRIBUYENTE

Fecha generación documento PDF: 24-11-2019 04:18:50PM

Mi Página de la Diany Camargo x Inicio x Dirección de Impuestos y Adua x +

muisca.dian.gov.co/WebRUT/faces/DefConsultaEstado.jsf?cou

DIAN

Inicio Usuarios registrados

Consulte su estado RUT.

REGISTRO ÚNICO TRIBUTARIO.

Por favor suministre los siguientes datos

NIT	1090415181	DV	5

Primer Apellido	CAMARGO	Segundo Apellido	QUINTERO
Primer Nombre	DIANN	Otros Nombres	MARCELA

Fecha Actual	24-11-2019 15:23:00
Estado	REGISTRO ACTIVO

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

Buscar Limpiar

PANTALLAZO SECOP II

Escritorio

Sugerencias SECOP

La Agencia Nacional de Contratación Pública - Colombia Compra Eficiente - informa que a partir del día martes 11 de junio de 2019, se encontrará habilitado en el SECOP I el módulo Régimen Especial con ofertas para que las entidades adelanten los procesos competitivos en el marco del Decreto 092 de 2017 y las entidades con Régimen Especial de contratación puedan adelantar sus procesos de selección.

A partir de esta fecha, también encontrarán habilitado el módulo de Régimen Especial para gestionar exclusivamente los procesos no competitivos de acuerdo al Decreto 092 de 2017.

Es importante precisar que los procesos de estas modalidades de contratación que hayan sido creados en el SECOP I hasta el 10 de junio de 2019, seguirán siendo gestionados en esta plataforma.

Y realizará mantenimiento al SECOP II

entre el viernes 6 de diciembre desde las 8:00 p m.

hasta el sábado 7 de diciembre a las 12:00 m.

momento en el cual la plataforma no estará disponible para nuestros usuarios.

El Servicio de proveedor ya se encuentra disponible

Ya está asociado a una empresa

Mensajes

Sin mensajes

Oportunidades de negocio

Sin oportunidades

CONSTANCIA AFILIACIÓN SALUD, PENSIÓN Y ARL-RUAF

SALUD, PENSIÓN Y ARL-RUAF

CONSTANCIA AFILIACIÓN

nueva eps

CERTIFICA QUE:

El(La) Señor(a) DIANNI MARCELA CAMARGO QUINTERO identificado(a) con CC 1090415181 se encuentra afiliado a la EPS en condición de 1° COTIZANTE.

Fecha de Activación de Servicios:	**01/04/2019**
Estado de la Afiliación:	**RETIRADO**
IPS:	**UBA VIHONCO SAS GRAN COLOMBIA**
Categoría:	**A**

La presente certificación se expide a solicitud del(de la) interesado(a) en Bogotá para **QUIEN INTERESE** , a los 24 días del mes de noviembre del año 2019.

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

Protección

Fondo de Pensiones Obligatorias Protección

NIT 800.198.281

Hace constar que:

El(la) Señor(a) ***CAMARGO QUINTERO DIANNI MARCELA*** *identificado(a) con CC número* ***1.090.415.181*** *se* encuentra afiliado(a) en Pensiones Obligatorias a PROTECCIÓN, desde el día 01 de octubre de 2008 y sus recursos se encuentran en el **FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS PROTECCIÓN MAYOR RIESGO.**

Esta constancia se expide a petición del interesado(a) el día 24 de noviembre de 2019.

Cordialmente,

Laura Patricia Merchan Metaute
Dirección servicios transaccionales para clientes
Protección S.A.

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

*Si desea verificar la veracidad de esta información comuníquese con nosotros:
Línea de servicio Protección: Bogotá: **744 44 64** - Medellín y Cali **510 90 99**
Barranquilla: **319 79 99** - Cartagena: **642 49 99** - Nacional **01 8000 52 8000**
www.proteccion.com

Protección

Fondo de Cesantías Protección

NIT 800.170.494

Hace constar que:

El(La) Señor(a) **DIANNI MARCELA CAMARGO QUINTERO** identificado(a) con **CC** número **1.090.415.181** se encuentra afiliado(a) al FONDO DE CESANTÍAS PROTECCIÓN, desde el 14 de febrero de 2018.

Esta constancia se expide a petición del interesado(a) el día 24 de noviembre de 2019.

Cordialmente,

Laura Patricia Merchan Metaute
Dirección servicios transaccionales para clientes
Protección S.A.

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

*Si desea verificar la veracidad de esta información comuníquese con nosotros:
Línea de servicio Protección: Bogotá: **744 44 64** - Medellín y Cali **510 90 99**
Barranquilla: **319 79 99** - Cartagena: **642 49 99** - Nacional **01 8000 52 8000**
www.proteccion.com

CERTIFICADO RUAF

La salud es de todos Minsalud

SISPRO
Sistema Integral de Información de la Protección Social

RUAF
Registro Único de Afiliados

Afiliaciones de una Persona en el Sistema

INFORMACIÓN BASICA Fecha de Corte: 2019-12-20

Número de Identificación	Primer Nombre	Segundo Nombre	Primer Apellido	Segundo Apellido	Sexo
CC 1090415181	DIANNI	MARCELA	CAMARGO	QUINTERO	F

AFILIACIÓN A SALUD Fecha de Corte: 2019-12-22

Administradora	Régimen	Fecha Afiliacion	Estado de Afiliación	Tipo de Afiliado	Departamento -> Municipio
NUEVA EPS S.A.	Contributivo	01/04/2019	Retirado	COTIZANTE	CUCUTA

AFILIACIÓN A PENSIONES Fecha de Corte: 2019-12-20

Régimen	Administradora	Fecha de Afiliación	Estado de Afiliación
PENSIONES: AHORRO INDIVIDUAL	ADMINISTRADORA DE FONDOS DE PENSIONES Y CESANTIA PROTECCION SA	2008-10-02	Activo cotizante

AFILIACIÓN A RIESGOS LABORALES Fecha de Corte: 2019-12-20

Administradora	Fecha de Afiliación	Estado de Afiliación	Actividad Economica	Municipio Labora
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	2014-06-06	Activa	EMPRESAS DEDICADAS A ACTIVIDADES DE LAS INSTITUCIONES PRESTADORAS DE SERVICIOS DE SALUD, CON INTERNACION INCLUYE HOSPITALES GENERALES, CENTROS DE ATENCIÓN MÉDICA CON AYUDAS DIAGNOSTICAS, INSTITUCIONES PRESTADORAS DE SERVICIOS DE SALUD, CENTROS ESPECIALIZADOS (EXCEPTO DE RADIODIAGNOSTICOS Y/O RADIOTERAPIA), HOSPITALES PARA TUBERCULOSOS, INSTITUCIONES DE SALUD MENTAL	Norte de Santander- CÚCUTA

EL CONTENIDO DE ESTE INFORME ES RESPONSABILIDAD EXCLUSIVA DE LAS ADMINISTRADORAS QUE REPORTAN LA INFORMACIÓN AL MINISTERIO CUALQUIER INCONSISTENCIA DEBE SER REPORTADA A L ADMINISTRADORA RESPECTIVA, QUIEN DEBE RESOLVERLA.

Afiliaciones de una Persona en el Sistema

RIESGOS PROFESIONALES COLMENA SA COMPAÑIA DE SEGUROS DE VIDA	2017-11-28	Activa	EMPRESAS DEDICADAS A ACTIVIDADES DE LAS INSTITUCIONES PRESTADORAS DE SERVICIOS DE SALUD, CON INTERNACION INCLUYE HOSPITALES GENERALES, CENTROS DE ATENCIÓN MÉDICA CON AYUDAS DIAGNOSTICAS, INSTITUCIONES PRESTADORAS DE SERVICIOS DE SALUD, CENTROS ESPECIALIZADOS (EXCEPTO DE RADIODIAGNOSTICOS Y/O RADIOTERAPIA), HOSPITALES PARA TUBERCULOSOS, INSTITUCIONES DE SALUD MENTAL	Norte de Santander- CÚCUTA

AFILIACIÓN A COMPENSACIÓN FAMILIAR — Fecha de Corte: 2019-12-20

Administradora CF	Fecha de Afiliación	Estado de Afiliación	Tipo de Miembro de la Población Cubierta	Tipo de Afiliado	Municipio Labora
CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DEL NORTE DE SANTANDER COMFANORTE	2017-11-29	Activo	Afiliado	Trabajador afiliado dependiente	

AFILIACIÓN A CESANTIAS — Fecha de Corte: 2019-11-30

Régimen	Administradora	Fecha de Afiliación	Estado de Afiliación	Municipio Labora
CESANTÍAS: ESPECIAL	ADMINISTRADORA DE FONDOS DE PENSIONES Y CESANTIA PROTECCION SA	2018-02-14	VIGENTE	Norte de Santander-PAMPLONA

PENSIONADOS — Fecha de Corte: 2019-12-20

No se han reportado pensiones para esta persona.

VINCULACIÓN A PROGRAMAS DE ASISTENCIA SOCIAL — Fecha de Corte: 2019-11-30

No se han reportado vinculaciones para esta persona.

EL CONTENIDO DE ESTE INFORME ES RESPONSABILIDAD EXCLUSIVA DE LAS ADMINISTRADORAS QUE REPORTAN LA INFORMACIÓN AL MINISTERIO CUALQUIER INCONSISTENCIA DEBE SER REPORTADA A L ADMINISTRADORA RESPECTIVA, QUIEN DEBE RESOLVERLA.

Afiliaciones de una Persona en el Sistema

EL CONTENIDO DE ESTE INFORME ES RESPONSABILIDAD EXCLUSIVA DE LAS ADMINISTRADORAS QUE REPORTAN LA INFORMACIÓN AL MINISTERIO CUALQUIER INCONSISTENCIA DEBE SER REPORTADA A L ADMINISTRADORA RESPECTIVA, QUIEN DEBE RESOLVERLA.

CERTIFICADO DE EXAMENES PREOCUPACIONAL

PREOCUPACIONAL

CERTIFICADO DE EXAMENES

ASSOT SAS

Asesoría y Servicios en Salud Ocupacional

CONCEPTO EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL



INTERNO No 55174

TIPO DE EXAMEN

INGRESO

FECHA	24/11/2017								
NOMBRE	CAMARGO	QUINTERO	DIANNI	MARCELA			CEDULA	1090415181	
DIRECCION	AV11 N°6-80 BARRIO TORCOROMA						TELEFONO	3219962186	
SEXO	FEMENINO	TALLA 1,68 *mts*	PESO 96 *Kg*	RH O+			F. Nacim.	31/08/1989	Edad 28 *años*
EMPRESA	CLINICA MEDICO QUIRURGICA DE CUCUTA						CARGO	AUXILIAR DE ENFERMERIA	

EXAMENES REALIZADOS

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

DX1 RESOLUCION 2346 de 2007 y 1918 de 2009

RESTRICCION

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 IGUAL RX OPTICA PERMANENTE- SS VALORACION PROGRAMA OBESIDAD

Dra. Maria Cecilia Rivera P.
M.D. Esp. Salud Ocupacional
RM24082 LSO 003964
C.C. 37256369

ESPECIALISTA

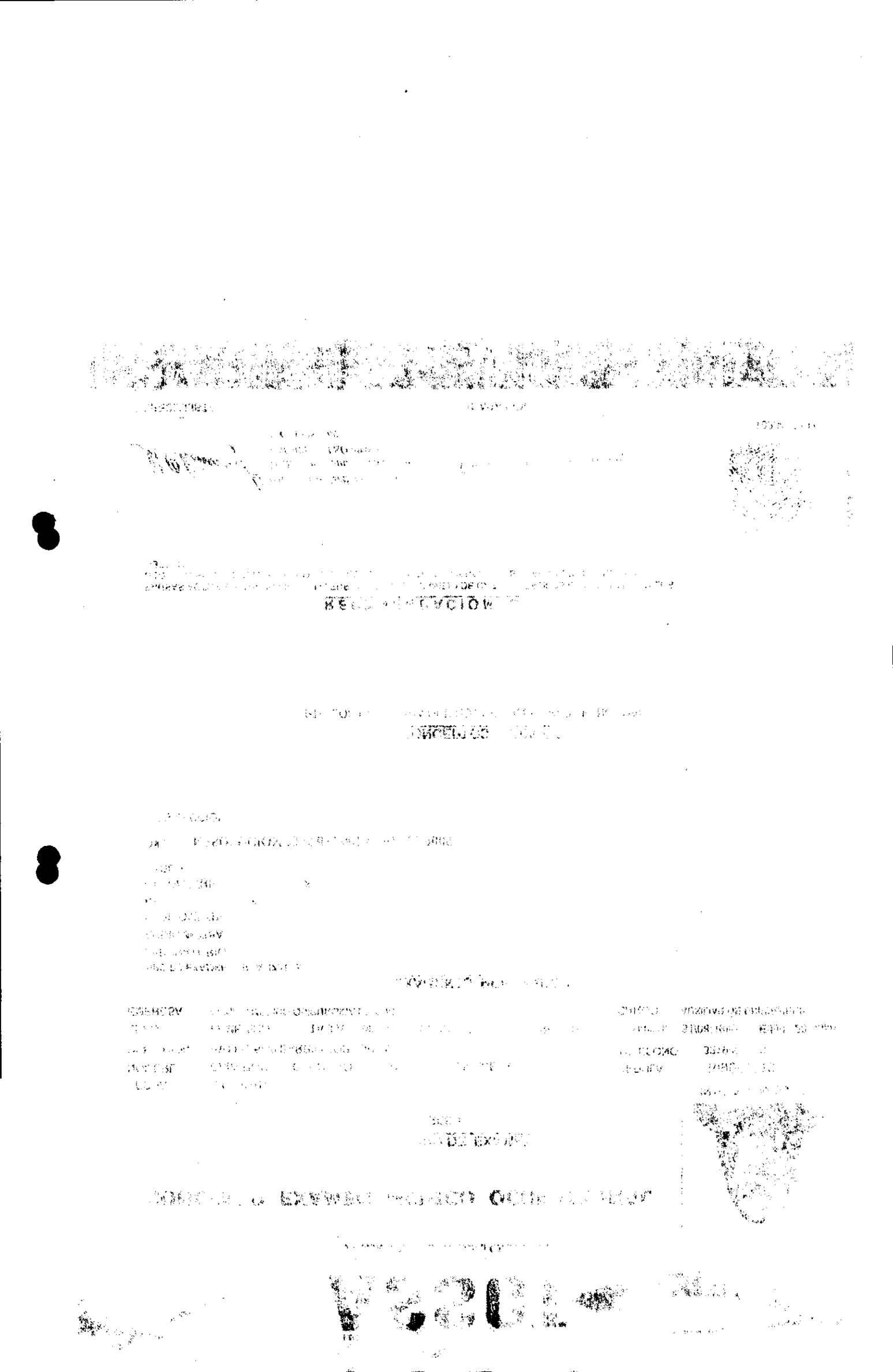
Dianni Marcela Camargo

TRABAJADOR



1090415181

HUELLA



CARNET VACUNAS, CERTIFICACIÓN PAI

PAI
PROGRAMA AMPLIADO DE INMUNIZACIONES

GOBIERNO DE COLOMBIA MINSALUD

NOMBRE: Dianni Marcela Camargo Quintero **NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:** 1090415181

VACUNA	DOSIS	FECHA DE APLICACION			NÚMERO DE LOTE	LABORATORIO	IPS VACUNADORA	FECHA DE PRÓXIMA CITA			NOMBRE DE VACUNADOR
		DD	MM	YYYY				DD	MM	YYYY	
Influenza estacional Mujeres gestantes a partir de la semana 14	Primera										
	Segunda										
	Tercera										
	Cuarta										
	Quinta										
Tétanos, difteria reducida, B. pertussis acelular (TdaP) Mujeres gestantes a partir de la semana 26	Primera										
	Segunda										
	Tercera										
	Cuarta										
	Quinta										
Toxoide tetánico y diftérico (Td)	Primera dosis	9	4	2012	0214B2011A						
	Segunda dosis	9	5	2012	024I2011B		CUCUTA SANIDAD EJERCITO NACIONAL	9	5	2012	CLAUDIA
	Tercera dosis	10	11	2012	031041500		CUCUTA SANIDAD EJERCITO NACIONAL	10	11	2012	CLAUDIA
	Cuarta dosis	15	11	2013	03107750		CUCUTA SANIDAD EJERCITO NACIONAL	15	11	2013	MARTHA
	Quinta dosis	20	11	2014	031775O		CUCUTA SANIDAD EJERCITO NACIONAL	20	11	2014	MARTHA
	Refuerzo 1						CUCUTA SANIDAD EJERCITO NACIONAL	20	11	2015	MARTHA
	Refuerzo 2										
	Refuerzo 3										
Virus del Papiloma Humano (VPH)	Primera dosis										
	Segunda dosis										
	Tercera dosis										
Rabia Humana	Primera dosis										
	Segunda dosis										
	Tercera dosis										
	Cuarta dosis										
	Quinta dosis										
Suero antirrábico	Primera dosis										
	Adicional										
DPT Acelular	Primera dosis										
	Segunda dosis										
	Tercera dosis										
	Cuarta dosis										
	Quinta dosis										
	Primer Refuerzo										
	Segundo Refuerzo										
Fiebre Amarilla	Unica	18	5	2013	14100017						
Fiebre tifoidea	Primera dosis						CUCUTA SANIDAD EJERCITO NACIONAL	17	11	2023	ANALIA
	Segunda dosis										
Hepatitis A	Primera dosis	27	2	2017	AHABB35AA		CUCUTA SANIDAD EJERCITO NACIONAL	17	11	2019	CAROLINA
	Segunda dosis										
Hepatitis B	Primera dosis	25	3	2015	UFX13004		AGESO	27	4	2015	ANGELICA VIVIANA RANGEL FARFAN
	Segunda dosis	27	4	2015	UFX13009		AGESO	30	7	2015	ANGELICA VIVIANA RANGEL FARFAN
	Tercera dosis	30	7	2016	UFX15002		CUCUTA SANIDAD EJERCITO NACIONAL	30	7	2016	ANGELICA VIVIANA RANGEL FARFAN
	Refuerzo										
	Adicional										
Influenza estacional	Primera										
	Dosis anual										
	Dosis anual										
	Dosis anual										
	Dosis anual										
Anti tuberculosis (BCG)	Unica										
Triple viral	Unica	17	11	2012	012M9006						
	Refuerzo						CUCUTA SANIDAD EJERCITO NACIONAL	17	11	2013	ZORAIDA
Sarampión y Rubéola	Primera dosis										
	Refuerzo										
Meningococo Conjugado	Primera										
	Segunda										
Meningococo Polisacárido	Unica										
Neumo Conjugado	Unica										
Neumococo Polisacárido	Primera dosis										
	Refuerzo										
Herpes zoster	Unica										
Colera	Unica										

VACUNACION

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y Lote	Firma
Sarampión Rubéola	1	Nov-12 2012	012 MP005	Zaida
Toxoide Tetánico Diftérico Td	1	9-4-12	024B20110	Zaida
	2	9-5-12	024B20110	Zaida
	3	10-11-12	024CA00A	Zaida
	R	15-11-13	08104150D	Martha
	5	26-11-14	03107775D	Martha
Contra Hepatitis B	1	25/03/15	UFX 13009	Cyf
	2	17/04/15	UFX 13009	
	3	30/09/15	UFX 15002	

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y Lote	Firma
Contra Fiebre Amarilla	20 años	18-05-2013	1410001A Sclum	
Contra Hepatitis A	2	27 FEB 2017	AHAB933AM	
	2	27 OCT 13		

OTRAS

Hep B Ref 7 FEB 2017 AHBB933AM
Influenza - 05-03-14 Cristina
Hepatitis A - AHAV935900 Cinca Chicaiza

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.

POR MÍ Y POR COLOMBIA, YO ME VACUNO

[redacted] PROSPERIDAD PARA TODOS

Certificado de Vacunación del Adulto

Nombres: DIANNI MARCELA CAMARGO

Apellidos: QUINTERO

Documento de identidad: C.C. ✓ T.I. Pasaporte No. 1090.415.181

Fecha de Nacimiento: Día 31 Mes 08 Año 1989

PANTALLAZO RETHUS

Limpiar

Resultado General -2019-11-26→12:22:08 PM

Tipo Identificación	Nro. Identificación	Primer Nombre	Segundo Nombre	Primer Apellido	Segundo Apellido	Detalles
CC	1090415181	DIANNI	MARCELA	CAMARGO	QUINTERO	Ver

Información Detallada [CC: 1090415181] DIANNI MARCELA CAMARGO QUINTERO

2019-11-26→12:22:08 PM

Información Académica

Tipo Programa	Origen Obtención Título	Profesión u Ocupación	Fecha desde que puede ejercer	Entidad Reportadora
AUX	Local	Auxiliar de enfermería	2011-06-02	INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE SALUD I SANTANDER

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

CERTIFICACION ATENCION INTEGRAL A VICTIMAS DE VIOLENCIA SEXUAL

CERTIFICACIÓN ATENCIÓN INTEGRAL A VICTIMAS DE VIOLENCIA SEXUAL

REPUBLICA DE COLOMBIA
REANIME COLOMBIA S.A.S.



Matricula Mercantil 00240382 del 14 de Diciembre de 2012
Decreto 114 del 15 de Enero de 1996
Ley 1064 del 26 de Julio de 2006
Decreto 4904 del 16 de Diciembre de 2009

REANIME COLOMBIA S.A.S.

Código Q.R. de verificación

CONSTANCIA DE ASISTENCIA
AL CURSO

ATENCION INTEGRAL EN SALUD DE LAS VICTIMAS DE VIOLENCIAS SEXUALES

Orientado en el protocolo adoptado en la Resolución 0459 de 2012

SE OTORGA EN CUMPLIMIENTO DE OBJETIVOS PROPUESTOS A:

DIANNI MARCELA CAMARGO QUINTERO

Identificado(a) con el documento de identidad No. 1090415181

Con una intensidad de 20 horas

Elkin Eduardo Uribe Silva
Representante Legal Reanime Colombia

Katherine Moncada L.
Secretaria Académica

Duncan MacLeod
Asesor de Tecnologías

Anotado en el Folio No. 94 , Reg No. 32 del Libro No. 1 de Certificados - Dado en San Jose de Cucuta en la fecha: 02-08-2019
Para verificar la validez de este Certificado consulte la pagina web http://www.reanimecolombia.com/consulte.php

CERTIFICADO HUMANIZACION EN LA PRESTANCION DE SERVICIOS DE SALUD

SERVICIOS DE SALUD

EN LA PRESTACION DE

CERTIFICADO HUMANIZACION

LA ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO ERASMO MEOZ

Hace constar que

Dianni Marcela Camargo Quintero

Con cédula de ciudadanía N° 1090415181

ha completado el curso

Humanización de la atención en salud

diciembre 30, 2019

Horas de crédito: 13

Código de verificación:

mBeii83Qnl

E.S.E. Hospital Universitario
ERASMO MEOZ


EJERCITO
COLOMBIA
ANEXO G

ANEXO G

MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
EJÉRCITO NACIONAL

DIRECCION DE SANIDAD
DISPENSARIO MEDICO BUCARAMANGA

G. DATOS GENERALES

Quien suscribe: Diana Marcela Camago Quintero, mayor de edad, de Nacionalidad Colombiana, de este domicilio, identificado con cedula de ciudadanía No. 1090415181, 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 Pregrado-Universidad Posgrado- Universidad	Diana Marcela Camago Quintero CC: 1090415181 Auxiliar de enfermeria.
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. 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 especifica (relacionada con el objeto contractual). Los certificados deben estar en la plataforma SIGEP	Contratante Clinica Medico Quirurgica Objeto contractual Termino Indefinido Vigencia 29/Nov/2017 – 30/agost/2019
Dirección de residencia (indicar ciudad)	Dirección MGS Lote 2 Apto 202 Torre Roma 3. Ciudad Bogota N de Santander
Entidad bancaria y No. De la cuenta Bancaria (indicar si es ahorros– corriente).	Entidad bancaria Banco AV villas Sucursal AV cero No de cuenta 958797854 Ahorros [X] Corriente [ ]
Teléfono fijo– teléfono celular	Tel. fijo Tel. celular 3229870046
Correos electrónicos en los que recibo cualquier comunicación oficial emanada del Ejército.	Jhonycamargo@email.com
Contratos vigentes de prestación de servicios (indique entidad – objeto – plazo de vigencia - vlr. Total contratado)	Contratista (indique Nit) No. de contrato Objeto Plazo Vlr. Total contrato
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 X
	NOTA 1: APLICA__ NO APLICA__ Pertenece a regímenes excepción razón

Régimen de excepción	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	Soltera
Datos cónyuge o compañero permanente: 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.	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 adscrita o vinculada al MINDEFENSA: SI ☐ Especifique: NO ☐
	No. de hijos

No. De hijos – nombre - identificación	Nombre Identificación
Tiene familiares que pertenecen el Ministerio de Defensa –EJC-FAC-ARMADA NACIONAL- Entidad descrita o vinculada a MINDEFENSA	SI X Grado de consanguinidad 2° Cargo que desempeña Patrullera NO ___ Policía Nacional
Inhabilidades e incompatibilidades.	Me encuentro incurso en alguna causal de inhabilidad e incompatibilidad Constitucional o legal: SI [ ] Especifique: NO [X]

Nombre Completo: Diann? Marcela Camargo Cortes

Identificación: 1004451881

Firma: Diann? M Camargo.

RESULTADOS EVALUACIÓN PSICOLOGICA

MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
COMANDO GENERAL FUERZAS MILITARES
EJÉRCITO NACIONAL
PSICOLOGÍA MILITAR TRIGÉSIMA BRIGADA

LA OFICINA DE PSICOLOGÍA MILITAR
DE LA TRIGÉSIMA BRIGADA

CERTIFICA QUE.

La señora **DIANNI MARCELA CAMARGO QUINTERO** identificada con Cedula de Ciudadanía N° **1.090.415.181** participo en el proceso de selección como aspirante al cargo de **Auxiliar de Enfermería,** realizado por el Establecimiento de Sanidad Militar 2015.

Mencionada profesional cumplió con los requisitos exigidos durante el proceso, por tanto, se encuentra autorizada para continuar el proceso de contratación en la unidad: Batallón de A.S.P.C N° 30 – BAS 30 con destino Establecimiento de Sanidad Militar 2015.

Cordialmente,

Juan Carlos Núñez P.
Esp. Psicología Clínica
T.P. 141...

P.A.

Teniente. TATIANA ANDREA ORTEGA QUINTERO
Oficial Psicología Militar
Trigésima Brigada

PACTO DE INTEGRIDAD

PACTO DE INTEGRIDAD