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
ROMERO	FERREIRA	LAURA MARCELA

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	SEXO	NACIONALIDAD	PAÍS
C.C ◉ C.E ○ PAS ○ No. 1098798162	F ◉ M ○	COL. ◉ EXTRANJERO ○	

LIBRETA MILITAR

PRIMERA CLASE ○ SEGUNDA CLASE ○ NÚMERO D.M

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO				DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA			
FECHA	DÍA 28	MES 03	AÑO 1997	CLL 6 N 12-09 PISO 2 BARRIO EL CARMEN			
PAÍS	Colombia			PAÍS	Colombia	DEPTO	Bolívar
DEPTO	Bolívar			MUNICIPIO	SANTA ROSA DEL SUR		
MUNICIPIO	SANTA ROSA DEL SUR			TELÉFONO	3152848644	EMAIL	romerolaura019@gmail.com

2 FORMACIÓN ACADÉMICA

EDUCACIÓN BÁSICA Y MEDIA

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

EDUCACIÓN BÁSICA											TÍTULO OBTENIDO: Técnico comercial
PRIMARIA					SECUNDARIA			MEDIA			FECHA DE GRADO
1o.	2o.	3o.	4o.	5o.	6o.	7o.	8o.	9o.	10	X	MES 11 AÑO 2012

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	
UN	10	X		PSICOLOGIA	03	2018	183032

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
ALCALDIA MUNICIPAL SANTA ROSA DEL SUR	X		COLOMBIA

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
		contactenos@santarosadelsur-bolivar.gov.co

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
5697214	DÍA 18 MES 03 AÑO 2019	DÍA 18 MES 12 AÑO 2019

CARGO O CONTRATO ACTUAL	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
PSICOLOGA PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALE P03-035-2019	SECRETARIA DEL INTERIOR	CRA 12 A N° 11-26

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD	**PÚBLICA**	**PRIVADA**	**PAÍS**
HOSPITAL MANUEL ELKIN PATARROYO	X		COLOMBIA

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
		contactenos@esemanuelelkinpatarroyo.gov.co
TELÉFONOS	**FECHA DE INGRESO**	**FECHA DE RETIRO**
5697288	**DÍA** 07 **MES** 02 **AÑO** 2019	**DÍA** 09 **MES** 04 **AÑO** 2019
CARGO O CONTRATO	**DEPENDENCIA**	**DIRECCIÓN**
PSICOLOGA CONTRATO N° CPSP032-2019	CONSULTA EXTERNA	Cll 13 N° 20A 30 P1 L1

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD	**PÚBLICA**	**PRIVADA**	**PAÍS**
ALCALDIA MUNICIPAL SANTA ROSA DEL SUR	X		Colombia

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
Bolívar	SANTA ROSA DEL SUR	contactenos@santarosadelsur-bolivar.gov.co
TELÉFONOS	**FECHA DE INGRESO**	**FECHA DE RETIRO**
5697214	**DÍA** 13 **MES** 08 **AÑO** 2018	**DÍA** 13 **MES** 11 **AÑO** 2018
CARGO O CONTRATO	**DEPENDENCIA**	**DIRECCIÓN**
Psicóloga CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES	Secretaría del Interior	CRA 12A N°11-22

4 FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO QUE SI ○ NO ⊗ ME ENCUENTRO DENTRO DE LAS CAUSALES DE INHABILIDADE 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 Santa Rosa del sur - 27-12-19

LAURA ROMERO

FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

5 OBSERVACIONES DEL JEFE DE RECURSOS HUMANOS Y/O CONTRATOS

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

Santa Rosa del Sur, Dic 27/2019

Ciudad y fecha

MARIBOL FERREIRA RIMON

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **1.098.798.162**

ROMERO FERREIRA

APELLIDOS

LAURA MARCELA

NOMBRES



FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **28-MAR-1997**

SANTA ROSA DEL SUR
(BOLIVAR)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.60	**O+**	**F**
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

19-JUN-2015 BUCARAMANGA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

P-2700100-00731117-F-1098798162-20150807 **00456**79359A 1 44231142



República de Colombia
Colegio Colombiano de Psicólogos

Tarjeta Profesional de Psicólogo

Ley 1090 de 2006

No. 183032

LAURA MARCELA ROMERO FERREIRA

C.C. 1098798162

Expedida: 09/05/2018

Esta tarjeta profesional es personal e intransferible y acredita a su portador como PSICÓLOGO de conformidad con los Artículos 6 y 12 de la Ley 1090 de 2006 y es requisito legal para el ejercicio profesional en Colombia.

Si esta tarjeta es encontrada, agradecemos enviarla al Colegio Colombiano de Psicólogos.

Presidente,

www.colpsic.org.co

PROCURADURIA GENERAL DE LA NACION

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

CERTIFICADO ORDINARIO No. 136281574

WEB
10:50:45

Bogotá DC, 05 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) LAURA MARCELA ROMERO FERREIRA identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 1098798162:

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.

CONTRALORÍA
GENERAL DE LA REPÚBLICA

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 jueves 07 de noviembre de 2019, a las 18:27:27, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	CC
No. Identificación	1098798162
Código de Verificación	1098798162191107182727

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 P.

SORAYA VARGAS PULIDO
CONTRALORA DELEGADA

Digitó y Revisó: WEB

Con el Código de Verificación generado

POLICÍA NACIONAL
DE COLOMBIA

INICIO INSTITUCIÓN CONTÁCTENOS PREGUNTAS FRECUENTES

Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:
Que siendo las 16:39:49 horas del 10/12/2019, el ciudadano identificado con:
Cédula de Ciudadanía Nº 1098798162

NO TIENE ASUNTOS PENDIENTES CON LAS AUTORIDADES JUDICIALES
de conformidad con lo establecido en el artículo 248 de la Constitución Política de Colombia.

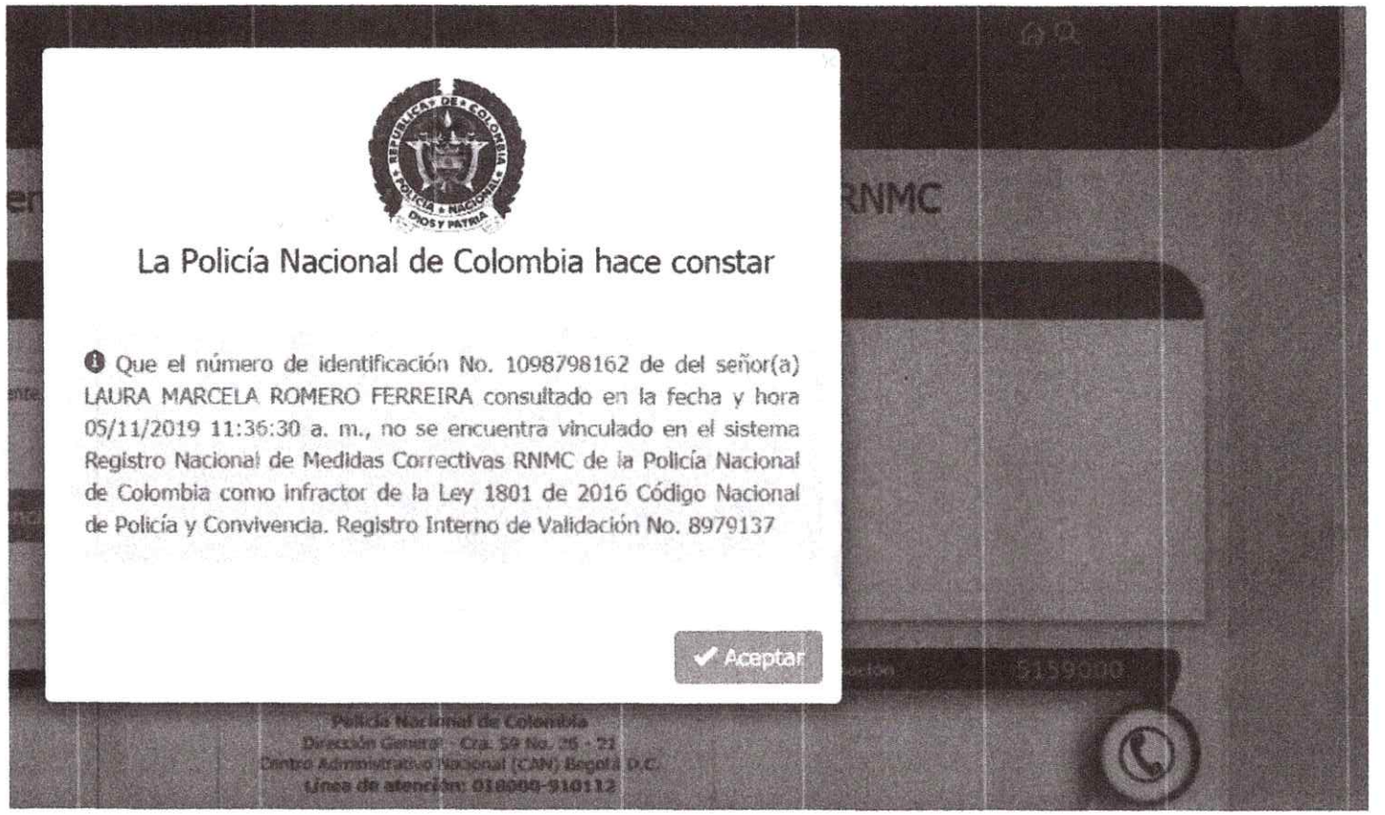
En cumplimiento de la Sentencia SU-458 del 21 de junio de 2012, proferida por la Honorable Corte Constitucional, la leyenda "NO TIENE ASUNTOS PENDIENTES CON LAS AUTORIDADES JUDICIALES" aplica para todas aquellas personas que no registran antecedentes y para quienes la autoridad judicial competente haya 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. 5159700 / 30555
Resto del país: 018000 910 112
Requerimientos ciudadanos 24 horas
E-mail: lineadirecta@policia.gov.co.

Modified by Héctor Quintero


RNMC
La Policía Nacional de Colombia hace constar
Que el número de identificación No. 1098798162 de del señor(a) LAURA MARCELA ROMERO FERREIRA consultado en la fecha y hora 05/11/2019 11:36:30 a. 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. 8979137
Aceptar
Policía Nacional de Colombia
Dirección General - Cra. 59 No. 26 - 21
Centro Administrativo Nacional (CAN) Bogotá D.C.
Línea de atención: 018000-910112

Consulte su estado RUT.

REGISTRO ÚNICO TRIBUTARIO.

Por favor suministre los siguientes datos

NIT	1098798162	DV	7

Primer Apellido	ROMERO	Segundo Apellido	FERREIRA
Primer Nombre	LAURA	Otros Nombres	MARCELA

Fecha Actual	05-11-2019 20:47:37
Estado	REGISTRO ACTIVO

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

Buscar

Limpiar

TODOS POR UN NUEVO PAÍS
PAZ EQUIDAD EDUCACIÓN

FORMULARIO UNICO
ACIÓN 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, LAURA MARCELA ROMERO FERREIRA

IDENTIFICADO CON: C.C. X C.E. T.I. N° 1.098.798.162 CON DOMICILIO PRINCIPAL EN:

País	Departamento	Municipio
COLOMBIA	BOLIVAR	Santa Rosa del Sur, Bolivar

Dirección	Teléfonos
CLL 6 N° 12-09	3152848644

Y TENIENDO COMO PARIENTES DE PRIMER GRADO DE CONSANGUINIDAD A:

NOMBRES Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PARENTESCO
JOSE BENITO ROMERO DIAZ	7.923.832	PAPÀ
MARISOL FERREIRA RINCON	63.489.766	MAMÀ

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	
CESANTIAS E INTERESES DE CESANTIAS	
GASTOS DE REPRESENTACION	-
ARRIENDOS	-
HONORARIOS	-
OTROS INGRESOS Y RENTAS	$23.400.000
TOTAL	$23.400.000

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
Bancolombia	Ahorros	47630416261	Pamplona- Norte de Santander	$1.600.000
Coagrosur	Ahorros	8922	Santa Rosa del Sur	$ 164.000

c) Mis bienes patrimoniales son los siguientes:

TIPO DE BIEN	IDENTIFICACION DEL BIEN	VALOR

EMPLEADOR O CONTRATANTE

1.1 DE BIENES Y RENTAS (CONTINUACION)

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

ENTIDAD O PERSONA	CONCEPTO	VALOR
Terreno sector rural	Vereda el rubi, Cgto Villaflor Santa Rosa del Sur	$ 1.500.000

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** **NO X** tengo sociedad conyugal o de hecho vigente, con:

NOMBRES Y APELLIDOS DEL CONYUGE	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION C.C. C.E. T.I.	N°

2. ACTIVIDAD ECONOMICA PRIVADA

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

DETALLE DE LAS ACTIVIDADES	FORMA DE PARTICIPACION

3. FIRMA

LAURA COMERO F
FIRMA DEL FUNCIONARIO O CONTRATISTA

27-DIC-2019
CIUDAD Y FECHA

UNIVERSIDAD DE PAMPLONA

Secretaría General

Acta de Grado Nº 601

En la ciudad de Pamplona, Departamento de Norte de Santander, República de Colombia, a los 16 días del mes de Marzo 2018, se llevó a cabo la Ceremonia de Graduación en la cual la Universidad de Pamplona aprobada por el Decreto Nº 1550 del 13 de agosto de 1971, emanado de la Presidencia de la República, otorgó el grado de PSICÓLOGA

a LAURA MARCELA ROMERO FERREIRA

Identificado(a) con C.C. Nº 1.098.798.162 de BUCARAMANGA

quien aprobó todas las asignaturas que conforman el Plan de Estudio y dio cumplimiento a los demás requisitos de grado exigidos por la Universidad. Presidió el Acto de Graduación el señor Rector de la Universidad Doctor(a) Ivaldo Torres Chavez

Quien después de tomar el juramento de rigor procedió a entregar al graduando el diploma correspondiente, marcado en su orden con el Número 85243 y registrado con el Número 80134, Folio 214, Libro 11 de Diplomas.

Para constancia se extiende y firma la presente Acta.

El Rector (fdo) Doctor(a) Ivaldo Torres Chavez

El Decano (fdo) Facultad de Salud
Raul Rodriguez Martinez

El Secretario(a) General (fdo) Doctor(a) Nelson Adolfo Mariño Landazabal

Es fiel copia tomada en su original, en Pamplona a los 16 días del mes de Marzo de 2018

NELSON ADOLFO MARIÑO LANDAZABAL

Secretario(a) General

Certificado Bancario

Martes, 5 de Noviembre de 2019

A QUIEN PUEDA INTERESAR

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que LAURA MARCELA ROMERO FERREIRA identificado(a) con CC 1098798162, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el Banco los siguientes productos:

Producto	No. Producto	Fecha Apertura	Estado
CUENTA DE AHORROS	47630416261	2014/09/04	ACTIVA

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

*Si desea verificar la veracidad de esta información, puede comunicarse con la Sucursal Telefónica Bancolombia los siguientes números: Medellín - Local: (57-4) 510 90 00 - Bogotá - Local: (57-1) 343 00 00 - Barranquilla - Local: (57-5) 361 88 88 - Cali - Local: (57-2) 554 05 05 - Resto del país: 01800 09 12345. Sucursales Telefónicas en el exterior: España (34) 900 995 717 - Estados Unidos (1) 1 866 379 97 14.

Paula Andrea Vélez Gómez

Es el momento

La República de Colombia

y en su nombre la

Institución Educativa Técnica Comercial

"María Inmaculada"

Santa Rosa del Sur - Bolívar

Reconocida oficialmente por la Secretaría de Educación y Cultura del Departamento de Bolívar según Resolución No. 0023 del 7 de mayo de 2007.

Confiere a

Laura Marcela Romero Ferreira

Identificada(o) con T.I. No. 97032818351 Expedida en Santa Rosa del Sur

El Título de

Bachiller Técnico Comercial

Por haber culminado la Educación Media Técnica y haber cumplido con todos los requisitos de promoción adoptados por el establecimiento educativo en su Proyecto Educativo Institucional de acuerdo con la ley y las normas vigentes.

Rector,

Secretaria,

Este Diploma se registró en Secretaría de Educación
Decreto Nacional No. 421 de 1961

Anotado en el control interno del plantel en el

Libro No. 01 Folio No. 014 Diploma No. 160

Dado en Santa Rosa del Sur, a 30 de noviembre del año 2012

INSTITUCIÓN EDUCATIVA TÉCNICA COMERCIAL

"MARÍA INMACULADA"

SANTA ROSA DEL SUR - BOLIVAR

11368801[illegible]

MAÑANA

Acta de Grado

En la ciudad de Santa Rosa del Sur, a los 29 días del mes de noviembre de 2012, se reunieron en el sitio de costumbre para formalizar la graduación de los estudiantes de último grado. Los suscritos Rector y Secretaria en la Rectoría de la **INSTITUCIÓN EDUCATIVA TÉCNICA COMERCIAL "MARÍA INMACULADA"**, institución aprobada hasta Undécimo Grado en el nivel de Educación Media **TÉCNICA** y reconocida oficialmente por la Secretaría de Educación y Cultura del Departamento de Bolívar para otorgar el título de Bachiller en la Modalidad **TECNICA**, según Resolución No. 012 del 7 de marzo de 2007.

Comprobada la situación legal y académica de cada uno de los estudiantes que cursaron y aprobaron los estudios correspondientes al nivel de Educación Media **TÉCNICA**, llenando los requisitos del respectivo Proyecto Educativo Institucional, se procedió a otorgar el *DIPLOMA* de:

BACHILLER TÉCNICO COMERCIAL

al graduando cuyos nombres, apellidos y número de documento de identidad se relacionan a continuación:

ROMERO FERREIRA LAURA MARCELA
T.I. 970328-18351 DE SANTA ROSA DEL SUR (BOLIVAR)

Es fiel copia tomada del Acta General de Graduación No. 05 de fecha 10 de noviembre de 2012, que consta de 15 estudiantes graduandos, que inicia con el nombre de ACEVEDO CARRENO ANGIE CAROLINA y termina con el nombre de VILLAMIZAR URIBE MARIBEL.

Firmada y refrendada por EFRAIN PUENTES PEÑA (Rector) y KELLY JOHANA OLAYA NIÑO (Secretaria).

Dado en Santa Rosa del Sur, a los 10 días del mes de noviembre de año 2012.

Rector: EFRAIN PUENTES PEÑA
C. C. No. 91.287.019 DE BUCARAMANGA

Secretaria: KELLY JOHANA OLAYA NIÑO
C. C. No. 1.098.716.186 DE BUCARAMANGA

La República de Colombia

MINISTERIO DE EDUCACIÓN NACIONAL
Y EN SU NOMBRE

LA UNIVERSIDAD DE PAMPLONA

CON PERSONERÍA JURÍDICA RECONOCIDA MEDIANTE DECRETO 1550 DE 1971

CONFIERE EL TÍTULO DE

PSICÓLOGA

A

LAURA MARCELA ROMERO FERREIRA

C.C. 1.098.798.162 Expedida en BUCARAMANGA

Quien cumplió satisfactoriamente los requisitos académicos exigidos. En testimonio de ello otorga el presente

DIPLOMA

En la ciudad de Pamplona, 16 de marzo de 2018

Ivaldo Torres Chávez Ph. D.
Rector(a)

Nelson Adolfo Mariño Landazábal Ph. D.
Secretario(a) General

Registro *80134* Folio *214* Libro *11* de Diplomas de Grado

FUERZAS MILITARES DE COLOMBIA EJÉRCITO NACIONAL		DIRECCION DE INTELIGENCIA	
		LISTA DE VERIFICACION ESP	
		SEGURIDAD DE PERSONAS	
Código: MD-CGFM-DINTE-CI	**Versión:** 0	**Fecha de emisión:** 2012-06-26	**Pág.** 1 de 4

VISITA DOMICILIARIA Y VERIFICACIÓN DE REFERENCIAS

Nombre y apellido del aspirante: ROMERO FERREIRA LAURA MARCELA
Identificación: c.c. 1098798162 Bucaramanga - Santander
Dirección: Calle 6 N° 12-09 barrio el Carmen "Santa Rosa del sur"

UBICACIÓN Y CARACTERÍSTICAS DE LA VIVIENDA

SERVICIOS QUE POSEE			TIPO DE VIVIENDA			TENENCIA	
AGUA	X		CASA	X		PROPIA	
LUZ	X		CASA LOTE			ARENDADA	
TELEFONO	X		APARTAMENTO			FAMILIAR	X
GAS	X		HABITACION			OTRA	
OTRO			OTROS				
CUAL?	internet		CUAL?				

Observaciones:

CASA DE DOS PISOS, HUBICADA EN LA CALLE 6 N° 12-09 EN EL BARRIO EL CARMEN SANTA ROSA SUR DE BOLÍVAR CUANTA CON 6 HABIATCIONES, 4 BAÑOS, COCINA, SALA COMEDOR Y PATIO DE ROPA. LAS HABITACIONES AMPLIAS AL IGUAL QUE LA SALA QUEDA CERCA A LAS OFICINALS DEL TRANCITO Y AL PARQUE EL CARMEN EN EL MENCIONADO MUNICIPIO.

Dimensión personal

En esta dimensión se pretende que el entrevistador realice una observación detallada de los aspectos personales del entrevistado y su comportamiento Es decir apreciar y determinar la manera como se comporta durante el proceso de entrevista.

Porte y actitud

1. Presentación personal

Buena si __x_no____
Regular si___ no___
Deficiente si__ no____

2. De los siguientes aspectos cuales se aprecian en el comportamiento del entrevistado:

Tensión y nerviosismo si___ no_x__
Pasividad si_x__ no___
Tristeza si___ no__x_
Impulsividad si___ no_x___
Agresividad si ___ no_x__
Otras descríbala__ tranquilidad a la hora de atender las encuestas

3. La actitud del entrevistado durante la entrevista fue

Cortez si___x_ no____
Amable si __x__no____
Seguro de sí mismo si__x__ no____
Comprendió fácilmente lo que usted le pregunto si_x__ no___
Se mostró Indiferente o lo desafío durante la entrevista SI___ no____

4. El lenguaje empleado durante la entrevista fue fluido si__x_ no___

Empleo vocabulario correcto durante la entrevista si __x__no____
Existe relación lógica entre lo que usted le pregunta y las respuestas del entrevistado, **si** _x___no____

5. Estuvo atento y concentrado durante el proceso de entrevista, si__x_ no____
6. Recuerda con facilidad los datos colocados en el ESP que usted tiene si_x_ no___
7. Repitió algún año escolar Si ___ no_x__ indagar el motivo
8. Durante su etapa escolar presento algunos problemas o dificultades que le hayan merecido alguna anotación disciplinaria si ___no _x__
9. Consume licor si____ no_x___ frecuencia
10. Consume cigarrillo Si___ no _x___frecuencia
11. Tiene proyectos a corto, mediano y largo plazo
12. Observa usted alteraciones o elementos extraños en algunos de los aspectos anteriormente mencionados
13. En que ocupa su tiempo libre?. compartir con la familia escuchar musica

OBSERVACIONES: es una persona que muestra interés por la entrevista y se expresa de forma segura y amable, demostrando interés a la hora de dar respuestas.

MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
COMANDO GENERAL FUERZAS MILITARES
EJÉRCITO NACIONAL
BATALLON DE SELVA N° 48 "PRÓCER MANUEL RODRÍGUEZ TORICES"

ANEXO "C"

FORMATO CONCEPTO PERFIL DE SEGURIDAD DE PERSONAL

CONCEPTO PERFIL DE SEGURIDAD

Ciudad, D.C. Santa Rosa Sur de Bolívar.

Referencia: DIRECTIVA C.I . 1276

Elaboró SV ORTIZ CARREÑO HENRY

Misión No.03

DEL SEÑOR ROMERO FERREIRA LAURA MARCELA

CEDULA DE CIUDADANÍA No. 1.098.798.162 Bucaramanga

LOS DATOS SUMINISTRADOS SON: Verídicos _X___ Falsos_____

EN LAS AGENCIAS LE APARECEN LOS SIGUIENTES DATOS:

NO PRESENTA REPORTE FISCAL, POLICIA, PROCURADURÍA S/N

LOS FIADORES DE CARÁCTER ENUMERADO Y **DESARROLLADO LO**

RECOMIENDAN?
SI__X__NO____.

AGENTE QUE REALIZÓ EL ESTUDIO: SV ORTIZ CARREÑO HENRY

RESULTADO PERFIL DE SEGURIDAD: SI REÚNE

RESERVADO

FUERZAS MILITARES DE COLOMBIA EJÉRCITO NACIONAL		DIRECCION DE INTELIGENCIA	
		LISTA DE VERIFICACION ESP	
		SEGURIDAD DE PERSONAS	
Código: MD-CGFM-DINTE-CI	**Versión:** 0	**Fecha de emisión:** 2012-06-26	**Pág.** de

Dimensión laboral

La persona muestra una excelente preparación la cual es respaldada en las personas que la recomiendan dando fe del buen desempeño y capacidades para desempeñarse en el cargo principal, ya que los compañeros manifiestan ser una persona idónea en su carrera la cual socializa en compañía de amigos y compañeros demostrando compañerismo y armonía para la relaciones de trabajo.
Los salarios devengados y que manifiesta fueron acorde con su carrera la cual siempre ha desempeñado por la alcaldía de santa rosa en el hospital Manuel Elkin Patarrollo mostrando un excelente profesionalismo y responsabilidad.

El concepto que se da para esta persona es APTO para el trabajo a desempeñar como psicóloga de esta unidad.
Su hoja de vida fue seleccionada con base en recomendaciones de personas allegadas a la institución y con recomendaciones del señor" SS VILLAREAL QUIROGA JOSE MANUEL Jefe de dispensario BASRO 48, lo cual garantiza un grado de seguridad confiable para desempeñarse en la unidad.

NOMBRE Y FIRMA DE QUIEN REALIZA LA VISITA:

NOMBRE Y FIRMA DE QUIEN REALIZA LA VISITA: _ SV ORTIZ CARREÑO HENRY

FECHA: Santa Rosa Sur de Bolívar 08 DE diciembre 2019

Teniente Coronel **WILLIAN CHINOME ROJAS**
Comandante Batallón de Selva No 48

Si existen más de 16 respuestas positivas, socialice el presente documento con personal del área de psicología.

Dimensión Familiar:

En este apartado encontrara aspectos relacionados con las relaciones al interior de su núcleo familiar

1 Se dirige a sus familiares en forma cordial si_x_ no__
2 Se dirige a sus familiares de manera pacífica si_x_ no___
3. Avanza de manera fluida la comunicación durante la realización de la visita en la que participan familiares y entrevistador si __x__no____
4 El ambiente familiar es agradable si __x__no____
5. Los miembros de la familia se encuentran de acuerdo con el cargo al que aspira la persona objeto de la visita si___x_ no____
6 Participan otros miembros de la familia en la vista realizada al aspirante si __x__no____
7 Manifiestan apoyo al aspirante durante la realización de la visita si_x____ no____
8 Se moviliza la familia frente a momentos difíciles si __x__no_____
9. Indague sobre la ocupación de los miembros de la familia

OBSERVACIONES

La entrevistada se muestra amable y acorde a la situación mostrando buenos valores demostrando respeto a los que la rodean, a pesar de estar lejos de la familia demuestra respeto y amor por su familia, las expresiones que demuestra evidencian que la persona se encuentra en un excelente ambiente familiar muy comunicativa, logrando llegar a las personas de forma segura y amable, lo que hace una virtud esencia para su trabajo.

Si existen más de 6 respuestas negativas, socialice el presente documento con personal del área de psicología

RESERVADO

HEROES MULTIMISION
NUESTRA MISIÓN ES COLOMBIA
FE EN LA CAUSA
SANTA ROSA DEL SUR BOLIVAR
Kilómetro 1 Vía si Aeropuerto Santa Rosa Sur- Bolívar
Correo: yermaintapias74@gmail.com

RESERVADO

POLICÍA NACIONAL
DE COLOMBIA

INICIO INSTITUCIÓN CONTÁCTENOS PREGUNTAS FRECUENTES

Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:
Que siendo las 16:39:49 horas del 10/12/2019, el ciudadano identificado con:
Cédula de Ciudadanía Nº 1098798162

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. 5159700 / 30555
Resto del país: 018000 910 112
Requerimientos ciudadanos 24 horas
E-mail: lineadirecta@policia.gov.co.

Modified by Héctor Quintero

CONTRALORÍA
GENERAL DE LA REPÚBLICA

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 jueves 07 de noviembre de 2019, a las 18:27:27, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	CC
No. Identificación	1098798162
Código de Verificación	1098798162191107182727

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. 136281574

WEB
10:50:45

Bogotá DC, 05 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) LAURA MARCELA ROMERO FERREIRA identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 1098798162:

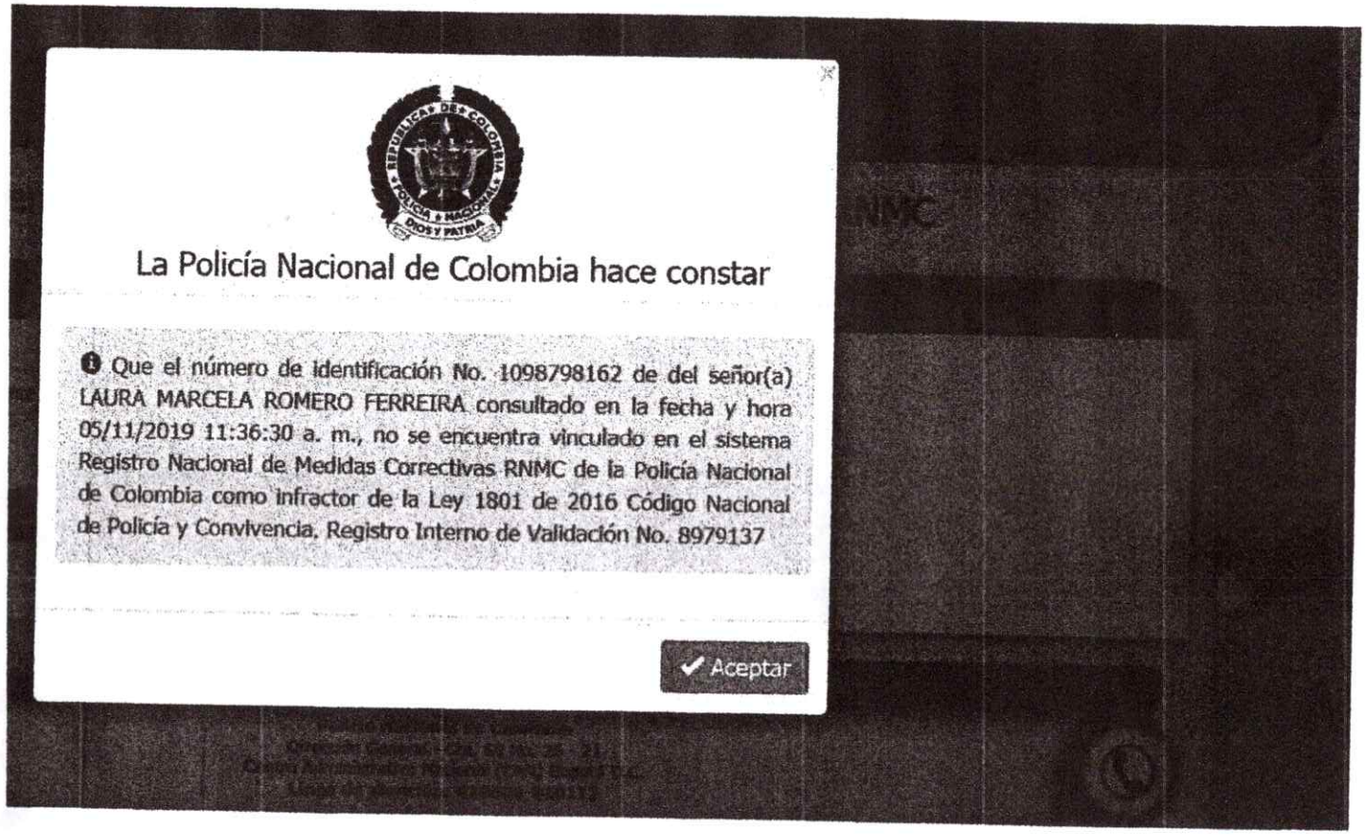
NO REGISTRA SANCIONES NI INHABILIDADES VIGENTES

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.


La Policía Nacional de Colombia hace constar
Que el número de identificación No. 1098798162 de del señor(a) LAURA MARCELA ROMERO FERREIRA consultado en la fecha y hora 05/11/2019 11:36:30 a. 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. 8979137
Aceptar

Consulte su estado RUT.

REGISTRO ÚNICO TRIBUTARIO.

Por favor suministre los siguientes datos

NIT	1098798162	DV	7

Primer Apellido	ROMERO	Segundo Apellido	FERREIRA
Primer Nombre	LAURA	Otros Nombres	MARCELA

Fecha Actual	05-11-2019 20:47:37
Estado	REGISTRO ACTIVO

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

Buscar

Limpiar

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Hoja Principal

001

0 1 Inscripción

4 Número de formulario: 14465989564

5 Número de Identificación Tributaria (NIT): 1 0 0 8 7 0 8 1 6 2 – 7

6 DV

12 Dirección seccional: Impuestos y Aduanas de Bucaramanga

14 Buzón electrónico: 2 8

IDENTIFICACION

25 Tipo de documento: 2 Cedula de ciudadanía

26 Número de Identificación: 1 0 9 8 7 9 8 1 6 2

27 Fecha expedición: 2 0 1 5 0 6 1 9

29 Departamento: 6 8 Santander

30 Ciudad/Municipio: 0 0 1 Bucaramanga

32 Primer apellido: FERREIRA

33 Primer nombre: LAURA

34 Otros nombres: MARCELA

37 Sigla:

UBICACION

39 Departamento: 1 6 9 Bolivar

40 Ciudad/Municipio: 1 3 Santa Rosa del Sur

41 Dirección principal: CL 12 # 09 BRR EL CARMEN

43 Código postal:

44 Teléfono 1: 3 1 5 2 8 4 8 6 4 4

46 Teléfono 2:

47 Correo electrónico: [illegible]@gmail.com

CLASIFICACION

Actividad económica

Actividad principal: 42 Fecha inicio actividad: 0 2 0 1 8 0 4 2 6

Actividad secundaria: 48 Código / 49 Fecha inicio actividad

Otras actividades: 50 Código: 1 / 2

Ocupación

51 Código: 2 3 1 1

52 Número establecimientos:

Responsabilidades, Calidades y Atributos

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

12- Ventas régimen simplificado

Obligados aduaneros

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10

11	12	13	14	15	16	17	18	19	20

Exportadores

54 Forma	55 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 Firmas: SI [X] NO [ ]

60 No. de Folios: 3

61 Fecha: 2 0 1 8 0 4 2 6

La información contenida en el formulario será responsabilidad de quien lo suscribe y en caso de corresponder exclusivamente a la realidad, por lo anterior, cualquier falsedad o error en el mismo será sancionada de conformidad con lo establecido en el Decreto 2460 de Noviembre de 2013 y demás normas concordantes.

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice posteriormente.

Firma autorizada

984 Nombre: RUIZ MARTINEZ OSCAR FERMIN

985 Cargo: Gestor I

Fecha generación documento RUT: 25-04-2018 10:52:31

DOCUMENTO CERTIFICADO SIN COSTO

Gmail

Laura Romero <romerolaura019@gmail.com>

Activación de su registro en SECOP

1 mensaje

registro@secop.gov.co <registro@secop.gov.co> 6 de enero de 2019, 10:49

Activación de su registro en SECOP

Colombia Compra Eficiente

Estimado (a) usuario (a)

Para completar el registro en SECOP II debe activar su cuenta.

Su nombre de usuario es: **lmarcelaromero28**

Por favor siga el enlace:

https://community.secop.gov.co/Public/Users/ConfirmAccount/ConfirmAccount?ConfirmationGuid=c400262f-2ceb-420d-ab86-f00254ad8b7a&CompanyCode=&CompanyName=LAURA MARCELA ROMERO FERREIRA

(si no puede hacer clic en el enlace cópielo y péguelo en la barra de direcciones de su navegador web).

El enlace lo lleva a la página de ingreso al SECOP II en la cual debe ingresar su usuario y contraseña establecidos en el registro.

Una vez inicie su sesión usted podrá:

- Solicitar asociar su usuario a Entidad Estatal/Proveedor;
- Registrar un Proveedor;
- Buscar Procesos de Contratación;
- Configurar sus áreas de intereses y buscar oportunidades de negocio;
- Administrar su información personal;
- Consultar la ayuda en línea y los manuales del SECOP II.

secop.gov.co/CO1Marketplace/Users/UserSettings/Index?pageid=23000629

Colombia Compra Eficiente

En pausa

Aumentar el contraste

UTC -5

LAURA MARCELA ROM...

Búsqueda ▼ Mis procesos ▼ Menú ▼ Ir a ▼

Buscar

Escritorio -- **Configuraciones de Perfil**

d de página 14005862 Ayuda

- **Mis datos de usuario**
- **Noticias SECOP**
- **Mis registros**
- **Accesos del usuario**
- **Términos y condiciones de uso**

Editar

Información del usuario



Género	Femenino
Cargo	
Título	
Nombre completo	LAURA MARCELA ROMERO FERREIRA
Nombre y apellido	LAURA MARCELA ROMERO FERREIRA
Código del empleado	
Tipo de documento	Citizenship Identification
Número de documento	1098798162
Fecha de emisión	19/06/2015 (UTC-05 Bogotá, Lima, Quito)
Expedido por	Bucaramanga
Fecha de expiración	
Dirección	CLL 6 N° 12-09 Barrio el Carmen
Código postal	
Estado	SOLTERA
Municipio	Santa Rosa del Sur Bolivar

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: 2019-10-30

Número de Identificación	Primer Nombre	Segundo Nombre	Primer Apellido	Segundo Apellido	Sexo
CC 1098798162	LAURA	MARCELA	ROMERO	FERREIRA	F

AFILIACIÓN A SALUD

Fecha de Corte: 2019-10-31

Administradora	Régimen	Fecha Afiliacion	Estado de Afiliación	Tipo de Afiliado	Departamento -> Municipio
NUEVA EPS S.A.	Contributivo	02/09/2015	Activo	COTIZANTE	SANTA ROSA DEL SUR

AFILIACIÓN A PENSIONES

Fecha de Corte: 2019-10-30

Régimen	Administradora	Fecha de Afiliación	Estado de Afiliación
PENSIONES: AHORRO INDIVIDUAL	SOCIEDAD ADMINISTRADORA DE FONDOS DE PENSIONES Y CESANTIAS PORVENIR SA	2018-08-14	Inactivo

AFILIACIÓN A PENSIONES

Fecha de Corte: 2019-10-30

Régimen	Administradora	Fecha de Afiliación	Estado de Afiliación
PENSIONES: AHORRO INDIVIDUAL	SOCIEDAD ADMINISTRADORA DE FONDOS DE PENSIONES Y CESANTIAS PORVENIR SA	2018-08-14	Inactivo

AFILIACIÓN A RIESGOS LABORALES

Fecha de Corte: 2019-10-30

Administradora	Fecha de Afiliación	Estado de Afiliación	Actividad Economica	Municipio Labora
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	2019-02-07	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	Bolivar- SANTA ROSA DEL SUR
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	2019-03-23	Activa	EMPRESAS DEDICADAS A ACTIVIDADES EJECUTIVAS DE LA ADMINISTRACIÓN PUBLICA EN GENERAL INCLUYE MINISTERIOS, ÓRGANOS, ORGANISMOS Y DEPENDENCIAS ADMINISTRATIVAS EN LOS NIVELES CENTRAL, REGIONAL Y LOCAL	Bolivar- SANTA ROSA DEL SUR

AFILIACIÓN A COMPENSACIÓN FAMILIAR

Fecha de Corte: 2019-10-30

No se han reportado afiliaciones para esta persona

AFILIACIÓN A CESANTIAS

Fecha de Corte: 2019-09-30

No se han reportado afiliaciones para esta persona

PENSIONADOS

Fecha de Corte: 2019-10-30

No se han reportado pensiones para esta persona

VINCULACIÓN A PROGRAMAS DE ASISTENCIA SOCIAL

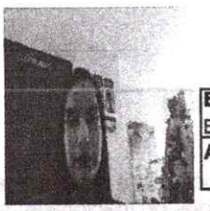
Fecha de Corte: 2019-09-30

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 LA ADMINISTRADORA RESPECTIVA, QUIEN DEBE RESOLVERLA.

CERTIFICADO MEDICO SALUD OCUPACIONAL

OCUPASALUD
Salud Ocupacional y Odontológica S.A.S.
Cúrese en Salud



FECHA DE EXAMEN		
Día	Mes	Año
08	01	2019

Empresa: BATALLON MILITAR
Actividad económica:

EXAMEN OCUPACIONAL DE INGRESO CON ENFASIS OSTEOMUSCULAR

IDENTIFICACIÓN

APELLIDOS Y NOMBRES ROMERO FERREIRA LAURA MARCELA		**C.C.** 1098798162	**FECHA Ncto** 28/03/1997	**EDAD** 21
SEXO F	**ESTADO CIVIL** SOL	**DIRECCION** CALLE 6 NO 12-09 SANTA ROSA DEL SUR SANTA ROSA (SUR BOLIVAR)	**TELÉFONO** 3152848644	
ESCOLARIDAD UNIV		**PROFESION** PSICOLOGA	**CARGO** PSICOLOGA	
EPS NO REFIERE		**ARL** NO REFIERE	**PENSION** NO REFIERE	

LABORATORIO Y PARACLÍNICOS

Examen	Fecha	Resultado
EXAMEN OCUPACIONAL DE INGRESO CON ENFASIS OSTEOMUSCULAR	08/01/2019	NORMAL-
AUDIOMETRIA	08/01/2019	NORMAL-
VISIOMETRIA	08/01/2019	NORMAL CON OBSERVACIONES-
PERFIL LIPIDICO	08/01/2019	NORMAL
TEST PSICOLOGICO	08/01/2019	NORMAL-

RESTRICCIONES OCUPACIONALES

Ninguna	X

RECOMENDACIONES

Usar Elementos de Protección Personal	X
Higiene Postural	X

JUSTIFICACION

CONCEPTO MEDICO

Es satisfactorio

OBSERVACIONES FINALES

...

CONSIDERACIONES LEGALES RELATIVAS A LOS EXAMENES DE SALUD OCUPACIONAL: Las resoluciones 2346 del 11 de Julio de 2007 y 1918 de Junio de 5 de 2009 del Ministerio de la Protección social (actualmente Ministerios de Trabajo y de salud y de protección social) reglamentan la práctica y contenido de las evaluaciones médicas ocupacionales, con el objeto de determinar la existencia de restricciones para el trabajo a desempeñar, acorde con los requerimientos definidos por el empleador en el perfil del cargo. También establece que la empresa solo puede conocer el CERTIFICADO MÉDICO del aspirante. Los documentos completos de la historia ocupacional están sometidos a reserva profesional y quedan bajo nuestra guarda y custodia, según lo establecido en la resolución 1918 de Junio 5 de 2009 y el trabajador puede obtener una copia de ellos cuando lo requiera, entendiendo que hacen pare de su historial médico.

LAURA ROMERO
1098798162

ROMERO FERREIRA LAURA MARCELA
Paciente

MICHAEL MIGUEL MEDINA MORALES
Médico Especialista Salud Ocupacional

- El trabajador recibio orientación médica sobre las recomendaciones necesarias para prevenir probables efectos en la salud relacionados o asociados con los riesgos ocupacionales propios de su cargo.
- DECLARACIÓN DEL ASPIRANTE: Manifiesto con mi firma o huella que no omiti datos relevantes en mis antecedentes que pudieran influir sobre la evaluación de estado de salud. y asi mismo AUTORIZO a OCUPASALUD S.A.S. a relaizar la evaluacion de salud.

OCUPASALUD
profesionales en evaluación, prevención y tratamiento en salud

LABORATORIO CLINICO

NOMBRE: ROMERO FERREIRA LAURA MARCELA
DOCUMENTO: 1098798162
FECHA: 08/01/2019

TOMA DE MUESTRAS

PERFIL LIPIDICO

	RESULTADO	VALOR NORMAL
COLESTEROL mg/dl	138	<200
TRIGLICERIDOS mg/d	87	<150
COL HDL mg/d	43	> 40
COL LDL mg/d	77.6	<130
COL VLDL mg/d	17.4	<40

Karol Paez H.
MICROBIOLOGA Y BACTERIOLOGA
C.C. 1.098.706.518

KAROL PAEZ

- El trabajador recibio orientación médica sobre las recomendaciones necesarias para prevenir probables efectos en la salud relacionados o asociados con los riesgos ocupacionales propios de su cargo.
- DECLARACIÓN DEL ASPIRANTE: Manifiesto con mi firma o huella que no omiti datos relevantes en mis antecedentes que pudieran influir sobre la evaluación de estado de salud. y asi mismo AUTORIZO a OCUPASALUD S.A.S. a relaizar la evaluacion de salud.

OCUPASALUD
Salud Ocupacional y Odontológica S.A.S.
Cúrese en Salud

VISIOMETRIA

FECHA DE EXAMEN			PAGINA
Día	Mes	Año	1
08	01	2019	

Tipo de Exámen:

DATOS PERSONALES

NOMBRE	ROMERO FERREIRA LAURA MARCELA	**Doc:** 1098798162	**Fec. Ncto** 28/03/1997	**EDAD** 21 AÑOS	
SEXO F	**PROFESION**	**CARGO**			
EMPRESA	BATALLON MILITAR				

ANTECEDENTES

Ocupacionales SI ☐ NO ☒ NO REPORTA

Personales	SI	NO		SI	NO
Hipertensión arterial	☐	☒	Cefalea	☐	☒
Diabetes	☐	☒	Trauma Craneoencefálico	☐	☒
Hipoglicemia	☐	☒	Otros		
Toxoplasmosis	☐	☒	NO REPORTA		

Oculares	SI	NO		SI	NO
Cirugía ocular	☐	☒	Retinopatía	☐	☒
Queratocono	☐	☒	Desprendimiento retina	☐	☒
Glaucoma	☐	☒	Ambliopía	☐	☒
Catarata	☐	☒	Estrabismo	☐	☒

SINTOMAS Y SIGNOS
USUARIA DE GAFAS PERO NO LAS UTILIZA
REFR OD -0.75-0.50*0
OI -1.00-0.75*0

Usa Correccion optica : SI ☐ NO ☒
Tipo: NO USA

AGUDEZA VISUAL	Sin corrección		Con corrección	
	Lejos	Cerca	Lejos	Cerca
Ojo derecho:	20/40	20/20	20/-	20/-
Ojo izquierdo:	20/50	20/20	20/-	20/-

ESTADO MOTOR Y CROMATICO		
Cover Test	Lejos ORTHO	Cerca ORTHO
Oftalmoscopía	OD NORMAL	OI NORMAL
Vision Cromática	NORMAL	

EXAMEN EXTERNO (N: No presenta, OD: Ojo derecho, OI: Ojo izquierdo, AO: Ambos Ojos)

Resequedad ocular	Ptosis palpebral	Pterigión	Otros:
Inyeccion conjuntival	Edema palpebral	Secreción	
Hiperemia conjuntival	Pinguécula	Blefaritis	

DIAGNOSTICOS	OD	OI		OD	OI
Emetropía	☐	☐	Ojo aparentemente sano	☐	☐
Defecto refractivo	☒	☒	Posible alteracion ocular	☐	☐
Problema de motilidad	☐	☐	Presbicia	☐	☐

H539 ALTERACION VISUAL NO ESPECIFICADA

INTERPRETACION

Requiere utilizar corrección óptica	☐
No requiere corrección óptica	☐
Problema de refraccion no corregido	☒
Problema de refracción corregido	☐
Problema de refracción inadecuadamente corregido	☐
Otras:	☐

RECOMENDACIONES

Valoración por Optometría	☒
Control en un año	☐
Control en seis meses	☐
No requiere corrección óptica	☐
Ejercicio regular 5 veces al asemana, en sesiones de media hora	☐

OBSERVACIONES
AMBLIO CON CORRECCION
SE SOLICITA VALORACION PARA DEFINIR CORRECCION OPTICA

LAURA ROMERO
1098798162

ROMERO FERREIRA LAURA MARCELA
Paciente

Diana P. Lesmes Durán
Optometra EPS
Salud Ocupacional
3871 RM

Profesional

- El trabajador recibio orientación médica sobre las recomendaciones necesarias para prevenir probables efectos en la salud relacionados o asociados con los riesgos ocupacionales propios de su cargo.
- DECLARACIÓN DEL ASPIRANTE: Manifiesto con mi firma o huella que no omiti datos relevantes en mis antecedentes que pudieran influir sobre la evaluación de estado de salud. y asi mismo AUTORIZO a OCUPASALUD S.A.S. a relaizar la evaluacion de salud.

BIOLÓGICO	DOOSIS	FECHA	FABRICANTE Y LOTE	FIRMA
Triple Viral	1	SEP 2016	0 15K5023	Teran
	2			
Varicela	1			
Toxoide Tetanico Diferico Td	1	oct 9.14	0246L1015	Rivy
	2	13 Nov 14	624 B10E	
	3	14/05/15	0243002B	Stell
	4	10-Dic-2019	2215015178	Miram
	5	Ultr. 10-Dic-2020		
Contra Hepatitis B	1	SEP 20.16	VU+15009	Teran
	2	OCT 20.10	VU+15009	Teran
	3	DIC 2/16	VU+15009	Teran

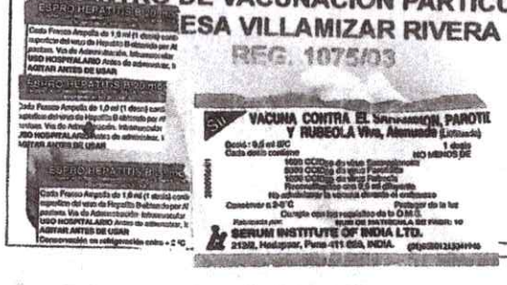
NOMBRE DE DOCUMENTO: LAURA MARCELA ROMERO

BIOLÓGICO	DOOSIS	FECHA	FABRICANTE Y LOTE	FIRMA
Contra Fiebre Amarilla	1	1 OCT/2012	6 5661	
Contra Influenza	1	SEP 20/16	VUY 3213	Teran
	U	10-Dic-2019	73A93	Miram
Hepatitis A		SEP 12 - DIC-2019		
Neumococo		Ult 12 - Dic-2019		

CERTIFICADO DE VACUNACIÓN
DEL ADULTO

Nombres: LAURA MARCELA
Apellidos: ROMERO
Documento de identidad: C.C. ☒ T.I. ☐ N° 1098194816
Fecha de Nacimiento: DÍA 21 ☐ MES 03 ☐ AÑO 1989

CDV PAMPLONA
CLINICA PAMPLONA CONSULTORIO 305
CENTRO DE VACUNACIÓN PARTICULAR
ESA VILLAMIZAR RIVERA
REG. 1075/03



Amplivox Audibase 5.3 Patient Record

Patient No:	1.098.798.162
Surname:	Laura Marcela
Forename:	Romero Ferreira
Posn/Rank:	-
Dept/Unit:	-
Company:	-
Location:	-
Date of Birth:	28/03/1997
Sex:	Male
Status:	-
Leaving Reason:	-

Address:
-
-
-
-
-

Date Joined:	
Date Left:	
Length of Service:	n/a

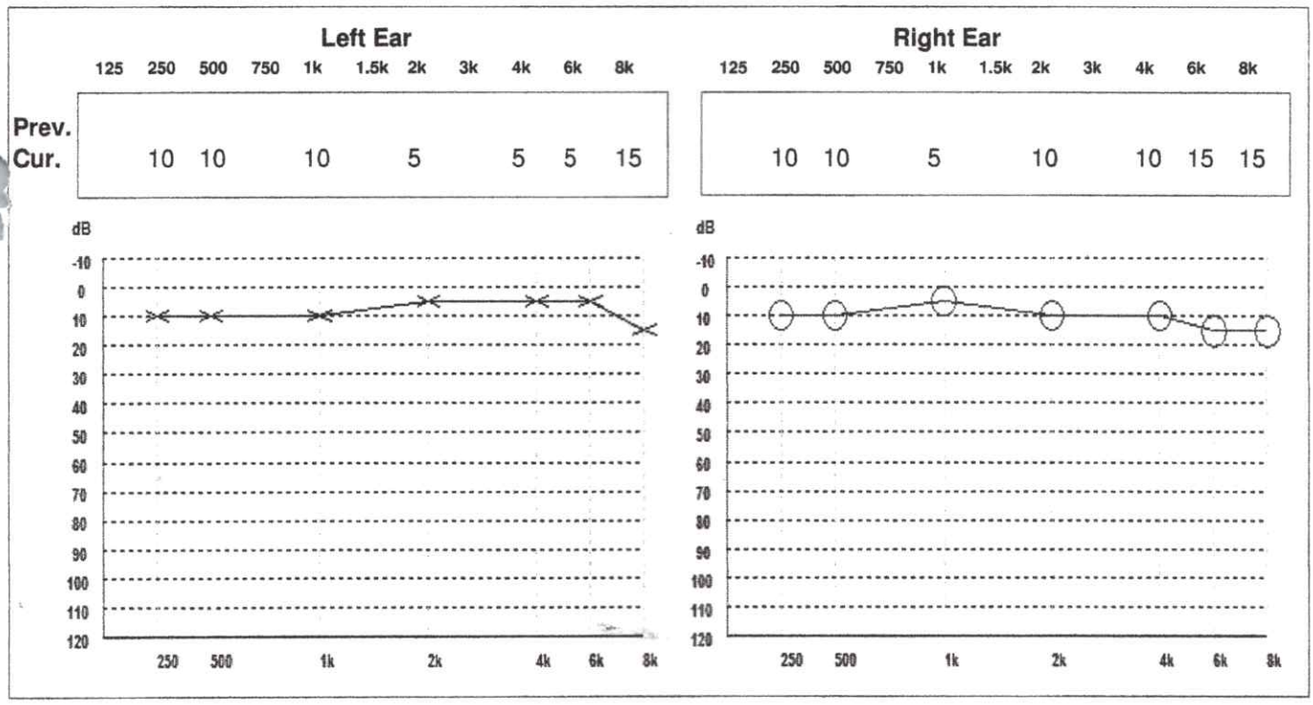
Test Type:	Upload
Date of Test:	08/01/2019
Time of Test:	09:46:25
Previous:	-
Examiner:	-
Serial no:	23599
Calibrated:	28/11/2018
Recall Date:	08/01/2021
Baseline:	

F1: -

F2: -

F3: -

Categorisation:



Notes: PTA: O.D: 8.3 dB O.I: 8.3 dB
OTOSCOPIA: CONDUCTO AUDITIVO EXTERNO DESPEJADO, MEMBRANA TIMPANICA INTEGRA BILATERAL
AUDICION DENTRO DE LOS LIMITES DE NORMALIDAD BILATERAL.

Printed 08/01/2019

Patient No:	1.098.798.162
Surname:	Laura Marcela
Forename:	Romero Ferreira
Posn/Rank:	-
Dept/Unit:	-
Company:	-
Location:	-
Date of Birth:	28/03/1997
Sex:	Male
Status:	-
Leaving Reason:	-

Address:
-
-
-
-
-
-

Date Joined:	
Date Left:	
Length of Service:	n/a

Test Type:	Upload
Date of Test:	08/01/2019
Time of Test:	09:46:25
Previous:	-
Examiner:	-
Serial no:	23599
Calibrated:	28/11/2018
Recall Date:	08/01/2021
Baseline:	

F1: -

F2: -

F3: -

Categorisation:

Questionnaire:

PAI
PROGRAMA AMPLIADO DE INMUNIZACIONES

GOBIERNO DE COLOMBIA MINSALUD

NOMBRE: Laura Marcela Romero Ferreira **NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: 1098798162**

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	10	2014	024L01015		CDV PAMPLONA	9	11	2014	LIZ M
	Segunda dosis	13	11	2014	024B10E		CDV PAMPLONA	13	5	2015	STELLA
	Tercera dosis	14	5	2015	0243002B		CDV PAMPLONA	14	5	2016	STELLA
	Cuarta dosis	10	12	2019	221501517B	Biological E Limited	SANTA ROSA SUR ESE HOSPITAL MANUEL ELKIN PATARROYO	10	12	2020	Miriam Isable Agredo Velasquez
	Quinta dosis										
	Refuerzo 1										
	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	11	10	2012	G5661		CDV PAMPLONA				RAQUEL
Fiebre tifoidea	Primera dosis										
	Segunda dosis										
Hepatitis A	Primera dosis	13	12	2019	AHAVC005AG	GSK	CVS BUCARAMANGA				LEIDY X
	Segunda dosis										
Hepatitis B	Primera dosis	20	9	2016	VVH5009		CDV PAMPLONA	20	10	2016	TERESA
	Segunda dosis	20	10	2016	VVH5009		CDV PAMPLONA	20	11	2019	TERESA
	Tercera dosis	2	12	2016	VVH5009		CDV PAMPLONA				TERESA
	Refuerzo										
	Adicional										
Influenza estacional	Primera	10	12	2019	T3A931V	Sanofi Paster	SANTA ROSA SUR ESE HOSPITAL MANUEL ELKIN PATARROYO	10	12	2020	Miriam Isable Agredo Velasquez
	Dosis anual										
	Dosis anual										
	Dosis anual										
	Dosis anual										
Anti tuberculosis (BCG)	Unica										
Triple viral	Unica	20	9	2016	015N5023		CDV PAMPLONA	20	9	2016	TERESA
	Refuerzo										
Sarampión y Rubéola	Primera dosis										
	Refuerzo										
Meningococo Conjugado	Primera										
	Segunda										
Meningococo Polisacárido	Unica										
Neumo Conjugado	Unica	13	12	2019	S007695	MSD	CVS BUCARAMANGA	13	12	2019	LEIDY X
Neumococo Polisacárido	Primera dosis										
	Refuerzo										
Herpes zoster	Unica										
Colera	Unica										
	Primera										

Cambiar

6232

Verificar Registro en ReTHUS | Limpiar

Resultado General -2019-11-05--10:17:09 AM

Tipo Identificación	Nro. Identificación	Primer Nombre	Segundo Nombre	Primer Apellido	Segundo Apellido	Detalles
CC	1098798162	LAURA	MARCELA	ROMERO	FERREIRA	Ver

Información Detallada [CC: 1098798162] LAURA MARCELA ROMERO FERREIRA

2019-11-05--10:17:09 AM

Información Académica

Tipo Programa	Origen Obtención Título	Profesión u Ocupación	Fecha desde que puede ejercer	Entidad Reportadora
UNV	Local	PSICOLOGIA	2019-02-07	INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE SALUD NORTE DE SANTANDER

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).

FUERZAS MILITARES DE COLOMBIA
EJÉRCITO NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD EJÉRCITO

G. DATOS GENERALES

Quien suscribe: Laura Marcela Romero Ferreira, mayor de edad, de Nacionalidad Colombiana, de este domicilio, identificado con Cédula de Ciudadanía No. 1.098.798.162, 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	Laura Marcela Romero Ferreira 1.098.798.162 Psicología – Universidad de Pamplona (Pamplona, Colombia)
Hace parte reserva activa	SI [ ] NO [X] 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:** ALCALDIA MUNICIPAL SANTA ROSA DEL SUR (Bolívar) **Objeto contractual:** Capacitación mediante actividades lúdico pedagógicas, dirigido a personas con discapacidad del municipio Santa Rosa Del Sur (Bolívar) **Vigencia:** 13 Agosto de 2018 A 13 noviembre de 2018. **Contratante:** HOSPITAL MANUEL ELKIN PATARROYO. **Objeto contractual:** Prestación de servicios profesionales como psicóloga en consulta externa. **Vigencia:**07/02/2019 A 09/04/2019
Dirección de residencia (indicar ciudad)	Dirección: Cll 6 N° 12 - 9 Ciudad: Santa Rosa del Sur, Bolivar

Teléfono fijo - Teléfono celular	3184313959
Entidad bancaria y No. De la cuenta Bancaria (indicar si es ahorros - corriente).	Entidad Bancaria: Bancolombia Sucursal: Pamplona No. de Cuenta:47630416261 Ahorros [X] Corriente [ ]
Teléfono fijo - teléfono celular	Tel. Fijo: N/A Tel. Celular: 3152848644
Correos electrónicos en los que recibo cualquier comunicación oficial emanada del Ejército.	Romerolaura019@gmail.com
Contratos vigentes de prestación de servicios (indique entidad - objeto - plazo de vigencia - Vlr. Total contratado)	**Contratista**: Laura Marcela Romero Ferreira (NIT 1098798162-7) ALCALDIA MUNICIPAL SANTA ROSA DEL SUR (Bolívar) NIT 800.049.017-9 **No. de Contrato:** 03-035-2019 **Objeto:** PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES EN EL AREA DE PSICOLOGÍA, PARA DESARROLLAR ACTIVIDADES LUDICO PEDAGOGICAS DIRIGIDAS A JOVENES, POBLACIÓN LGBTI, PERSONAS CON DISCAPACIDAD EN EL MUNICIPIO SANTA ROSA DEL SUR (Bolívar). **Plazo:** 18-03-2019 A 18-12-2019 **Vlr. Total Contrato:** Veinte millones ochocientos mil pesos (20.800.000) MCTE
Otros contratos **vigentes** (laboral - labor - aprendizaje - ocasional de trabajo - otros)	Tipo de contrato: N/A Objeto Plazo Vlr. Total contrato
Otros contratos **vigentes** (laboral - labor - aprendizaje - ocasional de trabajo - otros)	Tipo de contrato: N/A No. de contrato objeto Plazo Vlr. Total contratado
Pertenezco al régimen tributario	Común__ Simplificado:_x_
Régimen de excepción	NOTA 1: APLICA__ NO APLICA_X_ Pertenece a regímenes excepción razón por la cual debe cancelar los aportes correspondientes a salud al Ministerio de Protección Social - Fondo de Solidaridad y Garantías (FOSYGA), en las condiciones establecidas por esta entidad.
Pago de pensión	NOTA 2: APLICA__ NO APLICA_X_ 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) N/A Identificación (cónyuge) N/A 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 [X]
No. De hijos - nombre - identificación	No. de hijos: N/A Nombre Identificación
Tiene familiares que pertenecen al MINISTERIO DE DEFENSA - EJC - FAC - ARMADA NACIONAL - Entidad adscrita o vinculada a MINDEFENSA	SI__ Grado de consanguinidad_____ Cargo que desempeña_____ NO: X
Inhabilidades e incompatibilidades.	Me encuentro incurso en alguna causal de inhabilidad e incompatibilidad Constitucional o legal: SI [ ] Especifique: NO [X]

Nombre Completo: LAURA MARCELA ROMERO FERREIRA
Identificación: 1.098.798.162 de Bucaramanga
Firma: LAURA ROMERO F.

INFORME INTERPRETATIVO

I. DATOS DE IDENTIFICACIÓN

Nombres y apellidos: Laura Marcela Romero Ferreira
C.C: 1.098.798.162
Edad: 21 años
Sexo: Femenino
Estado civil: Soltera
Cargo: Psicóloga
Fecha de Evaluación: 8/01/19

II. MOTIVO DE CONSULTA:

Evaluación de la personalidad por motivo de examen médico ocupacional de ingreso.

III. PRUEBAS SUMINISTRADAS

Nombre de la prueba: Entrevista Psicológica Semi-estructurada.

Cuestionario de Personalidad EPI 28/29

Escala de motivación de logro, poder y afiliación (MLPA).

LOGRO- 25 PODER - 17 AFILIACION – 20

IV. ANALISIS E INTERPRETACION DE RESULTADOS

La aspirante posee sistema nervioso rápido y equilibrado que se caracteriza por poseer una alta sensibilidad, un bajo nivel de actividad y fijación de la concentración y una moderada reactividad al medio; es extrovertida y manifiesta alta flexibilidad a los cambios de ambiente. Es una mujer cálida, campante, vivaz y que disfruta de la vida siempre que se pueda. Es receptiva por naturaleza, las impresiones externas encuentran fácil entrada en su interior en donde provocan un alúd de respuestas. Tiende a tomar decisiones basándose en los sentimientos más que en la reflexión. Es comunicativa, empática, alegre e intuitiva. Es participativa socialmente y promueve mucho el trabajo en equipo. Nunca le faltan amigos. Su naturaleza ingenua, espontánea, cordial le abre puertas y corazones. Puede sentir genuinamente las alegrías y los pesares de las personas con quien está, espontanea llena de energía, le gustan los retos y metan aunque con dificultad los termina, es inconstante, no dura mucho en un mismo trabajo, no porque no sea capaz de realizar la acción sino por su constante deseo de cambio. Muestra alguna fuerza del Yo. En general emocionalmente estable, madura, se enfrenta a la realidad, siendo tranquila y estable en sus intereses. La mayoría el tiempo su carácter es sereno. Tiende a no permitir que las necesidades emocionales opaquen la realidad de una situación. Normalmente se auto-controla para evitar dificultades. Tiende a

profesionales en evaluación, prevención y tratamiento en salud

tolerar la privación, resuelve problemas y no hace exigencias irrealizables. Suele ser apreciado como compañero en las tareas más habituales de la vida. Usualmente, es considerado por sus colaboradores como capaz de comportarse bien más allá del tiempo requerido, Como fortalezas menciona ser una mujer; creativa, proactiva, detallista, puntual y responsable. Como debilidades reconoce que es una mujer; perfeccionista, en ocasiones distraída, confiada y en ocasiones se le dificulta expresar sus emociones. Frente a su proyección personal refiere tener estabilidad familiar y laboral. La aspirante posee nivel más alto en la motivación de logro la cual posee la necesidad de actuar, dentro de un ámbito social, buscando metas superiores y derivando satisfacción en realizar cosas siempre mejor.

PERFIL FAVORABLE X PERFIL DESFAVORABLE _____

Nini Johanna Niño Saavedra
Psicóloga
Tp.167907.

MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
COMANDO COMANDANTE GENERAL DE LAS FUERZAS MILITARES
EJÉRCITO NACIONAL
DIRECCIÓN DE SANIDAD

LA SUSCRITA OFICIAL DE SALUD MENTAL
DE LA DIRECCIÓN DE SANIDAD EJÉRCITO

CERTIFICA QUE.

La señora **LAURA MARCELA ROMERO FERREIRA** identificada con Cédula de ciudadanía No 1098798162, participó en el proceso de selección como aspirante al cargo de psicóloga, realizado en la Dirección de Sanidad.

Mencionada profesional cumplió con los requisitos exigidos durante el proceso y cuenta con las competencias personales y profesionales requeridas para el cargo al que se presentó. Por tanto se encuentra autorizada para realizar el proceso de contratación en la Unidad: ***Batallón Infantería de Selva No 48 "Prócer Manuel Rodríguez Torices" – BASRO*** .

Cordialmente,

Teniente Coronel. ZORAIDA MARTÍNEZ CASTRO
Oficial Salud Mental
Dirección de Sanidad Ejército

Revisó: T. SONIA RODRIGUEZ DIAZ
Oficial Vigilancia Epidemiológica Salud Mental

Revisó: MY. LAURA ESPINOSA RODRIGUEZ
Oficial Promoción y Prevención

Vo.Bo. MY. PATRICIA SOLER MARTINEZ
Oficial Evaluación Psicológica

ISO 9001

Pe ultimo

10-Jan-2020 11:36:26 a.m.

OCUPASALUD
profesionales en evaluación, prevención y tratamiento en salud

EXÁMENES DE SALUD OCUPACIONAL

FICHO: C.C. 1098798162 EMPRESA independiente	QUIEN INGRESO	HORA DE INGRESO	11:36
NOMBRE: LAURA MARCELA ROMERO FERREIRA	QUIEN RECIBIO	HORA DE EGRESO	
CARGO: PSICOLOGA		HORA DE LLEGADA	

EXÁMENES

☐ AUDIÓMETRIA ☐ EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL INGRESO ☐ PERFIL LIPÍDICO

☐ VISIOMETRIA

MEDICO SALUD OCUPACIONAL PISO 2 CONSULTORIO 1 Y/O 3	OPTOMETRIA PISO 2 CONSULTORIO 4	FONOAUDIOLOGIA PISO 2 CONSULTORIO 2	PSICOLOGIA PISO 2 CONSULTORIO 5	LABORATORIO CLÍNICO	FIRMA PACIENTE

NO ABANDONAR LA TIRILLA HASTA TERMINAR LOS EXÁMENES EN RECEPCIÓN

Diana P. Castro Durán
Optometra EPS
Salud Ocupacional
3871 RM

Psicóloga
T.P. 14-03158

OCUPASALUD
CAJA

#6

OCUPASALUD
profesionales en evaluación, prevención y tratamiento en salud

NIT 900454102-6

Fecha de recepción
10/01/2020



CERTIFICADO MEDICO SALUD OCUPACIONAL
VISIOMETRIA

Empresa: INDEPENDIENTE

Nombre y Apellido: LAURA MARCELA ROMERO FERREIRA

C.C.: 1098798162
Edad.: 22
Dirección: CALLE 6 N 12-09
Estado Civil: SOLTERO
Municipio: SANTA ROSA DEL SUR
Escolaridad: PREGRADO
EPS: NUEVA E.P.S.
AFP: PORVENIR

Fecha de Nac.: 28/03/1997
Genero: FEMENINO
Departamento: BOLIVAR
Teléfono: 3152848644
Cargo: PSICOLOGA
ARL: NO REFIERE

Antecedentes ocupacionales Si [ ] No [X]

Personales	Si	No		Si	No	**Oculares**	Si	No		Si	No
Hipertensión arterial		X	Cefalea		X	Cirugía Ocular		X	Renitopatía		X
Diabetes		X	Trauma craneoencefálico		X	Queratocono		X	Desprendimiento retina		X
Hipoglicemia		X	Otros:			Glaucoma		X	Ambliopía		X
Toxoplasmosis		X	NO REPORTA			Catarata		X	Estrabismo		X

Signos y sintomas

USUARIA DE GAFAS PERMANENTE

Usa corrección óptica: Si [X] No [ ]

Tipo: GAFAS PERMANENTE

Agudeza visual	Sin corrección		Con corrección		**Estado y motor cromático**		
	Lejos	Cerca	Lejos	Cerca	Cover Test	Lejos: ORTHO	Cerca: ORTHO
Ojo Derecho:	20/100	20/30	20/20	20/20	Oftalmoscopía	OD: NEVUS	OI: NORMAL
Ojo Izquierdo:	20/100	20/30	20/20	20/20	Vision Cromática NORMAL		

Éxamen externo

Resequedad ocular	No presenta	Ptosis palpebral	No presenta	Pterigión	No presenta
Inyeccion conjuntival	No presenta	Edema palpebral	No presenta	Secreción	No presenta
Hiperemia conjuntival	No presenta	Pinguécula	No presenta	Blefaritis	No presenta

Otros:

Diagnóstico

Aparentemente sano	No presenta	Emetropía	No presenta	Defecto refractivo	Ambos Ojos
Posible alteración ocular	No presenta	Problema de motilidad	No presenta	Presbicia	No presenta

Interpretración

Requiere utilizar corrección óptica	[ ]	Valoración por Optometría	[ ]
No requiere corrección óptica	[ ]	Control en un año	[X]
Problema de refraccion no corregido	[ ]	Control en seis meses	[ ]
Problema de refracción corregido	[X]	No requiere corrección óptica	[ ]
Problema de refracción inadecuadamente corregido	[ ]	Ejercicio regular 5 veces a la semana	[ ]
Otras:	[ ]		

Interpretración

rvaciones

MIENDA CONTINUAR CON CORRECCIÓN ÓPTICA PARA TRABAJAR, USO PERMANENTE

LAURA ROMERO

Diana P. Lesmes Durán
Optometra EPS
Salud Ocupacional
3871 RM

LAURA MARCELA ROMERO FERREIRA
(1098798162)

Diana Paola Lesmes Duran

- El trabajador recibio orientación médica sobre las recomendaciones necesarias para prevenir probables efectos en la salud relacionados o asociados con los riesgos ocupacionales propios de su cargo.
- DECLARACIÓN DEL ASPIRANTE: Manifiesto con mi firma o huella que no omiti datos relevantes en mis antecedentes que pudieran influir sobre la evaluación de estado de salud. y asi mismo AUTORIZO a OCUPASALUD S.A.S. a relaizar la evaluacion de salud.

Amplivox Audibase 5.3 Patient Record

Patient No:	1.098.798.162
Surname:	Laura Marcela
Forename:	Romero Ferrerira
Posn/Rank:	-
Dept/Unit:	-
Company:	-
Location:	-
Date of Birth:	28/03/1997
Sex:	Female
Status:	-
Leaving Reason:	-

Address:
-
-
-
-
-
-

Date Joined:	
Date Left:	
Length of Service:	n/a

Test Type:	Upload
Date of Test:	10/01/2020
Time of Test:	11:50:03
Previous:	-
Examiner:	-
Serial no:	23599
Calibrated:	02/12/2019
Recall Date:	10/01/2022
Baseline:	

F1: -

F2: -

F3: -

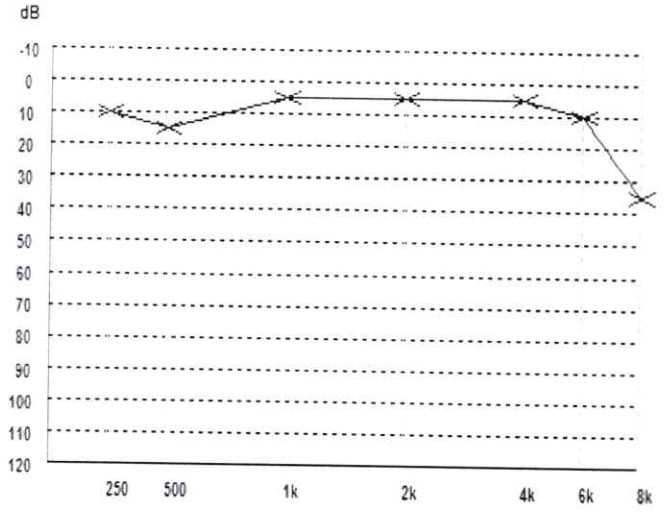
Categorisation:

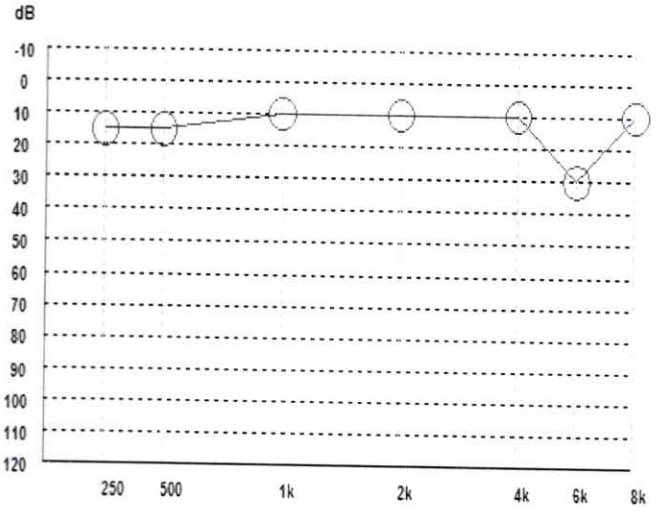
Left Ear

	125	250	500	750	1k	1.5k	2k	3k	4k	6k	8k
Prev.											
Cur.		10	15		5		5		5	10	35

Right Ear

	125	250	500	750	1k	1.5k	2k	3k	4k	6k	8k
Prev.											
Cur.		15	15		10		10		10	30	10





Notes: -PTA: O.I: 8.3 dB O.D: 11.6 dB
-OTOSCOPIA: CONDUCTO AUDITIVO EXTERNO DESPEJADO, MEMBRANA TIMPANICA INTEGRA BILATERAL
AUDICION DENTRO DE LOS LIMITES DE NORMALIDAD BILATERAL
SE OBSERVA DESCENSO EN EL O.D EN LAS FRS 6000HZ DE GRADO LEVE Y EN EL O.I EN LA FR DE 8000HZ DE GRADO LEVE