ANEXO UNICO
COMPROMISO DE CONFIDENCIALIDAD

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

PRIMERA: Que el MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL-EJERCITO NACIONAL/DIRECCION DE SANIDAD/DISPENSARIO MEDICO BUCARAMANGA adelanto la contratación directa cuyo objeto es prestar mis servicios profesionales como PSICOLOGA a para apoyar psicología militar BICAL
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 clausulas:

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

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

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

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

En constancia de lo anterior y como manifestación de la aceptación de los compromisos unilaterales incorporados en el presente documento, se firma el mismo en la ciudad de Bucaramanga- Santander a los 12 DIAS DE DICIEMBRE DE 2019.

RUTH ADRIANA PORTILLO DIAZ
CC. N° 27.549.995 de Yacuaquer- Nariño

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 PORTILLO	**SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA)** DIAZ	**NOMBRES** RUTH ADRIANA	
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C.C C.E PAS **No.** 27549995	**SEXO** F M	**NACIONALIDAD** COL. EXTRANJERO	**PAÍS** Colombia
LIBRETA MILITAR PRIMERA CLASE SEGUNDA CLASE	**NÚMERO**		D.M
FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO FECHA **DÍA** 28 **MES** 10 **AÑO** 1985 PAÍS Colombia DEPTO Nariño MUNICIPIO YACUANQUER	**DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA** Carrera 32B No 13- 02 Batallon Caldas edificio camacho Leiva, apto 402 San Alonso PAÍS Colombia **DEPTO** Santander MUNICIPIO BUCARAMANGA TELÉFONO 3003771077 **EMAIL** adriana_portillo14@hotmail.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	MES 07 AÑO 2002
									X	

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 SI	GRADUADO NO	NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULO OBTENIDO	TERMINACIÓN MES	TERMINACIÓN AÑO	No. DE TARJETA PROFESIONAL
UN	10	X		PSICOLOGIA	08	2009	110968
ES	3	X		ESPECIALIZACION EN EDUCACION Y ORIENTACION FAMILIAR	10	2014	

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 dispensario medico Bucaramanga		**PÚBLICA** X	**PRIVADA**	**PAÍS** COLOMBIA
DEPARTAMENTO	**MUNICIPIO**			**CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD** homrb2021@gmail.com>
TELÉFONOS	**FECHA DE INGRESO** **DÍA** 18 **MES** 01 **AÑO** 2019			**FECHA DE RETIRO** **DÍA** 31 **MES** 12 **AÑO** 2019
CARGO O CONTRATO ACTUAL PSICOLOGA DESTINO BICAL 222- DMBUG -2019	**DEPENDENCIA** PSICOLOGIA MILITAR			**DIRECCIÓN** CRA 32 B No 14 -02

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD DISPENSARIO MEDICO BUCARAMANGA		**PÚBLICA** X	**PRIVADA**	**PAÍS** Colombia
DEPARTAMENTO Santander	**MUNICIPIO** BUCARAMANGA			**CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD**
TELÉFONOS 6350070	**FECHA DE INGRESO** **DÍA** 22 **MES** 01 **AÑO** 2018			**FECHA DE RETIRO** **DÍA** 31 **MES** 12 **AÑO** 2018
CARGO O CONTRATO PSICÓLOGA BICAL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS No 251	**DEPENDENCIA**			**DIRECCIÓN** CARRERA 33 No 14-35 SAN ALONSO

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD Dispensario Medico Bucaramanga		**PÚBLICA** X	**PRIVADA**	**PAÍS** Colombia
DEPARTAMENTO Santander	**MUNICIPIO** BUCARAMANGA			**CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD**

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO DÍA 17 MES 07 AÑO 2017	FECHA DE RETIRO DÍA 31 MES 12 AÑO 2017
CARGO O CONTRATO PSICOLOGA CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES	DEPENDENCIA PSICOLOGÍA MILITAR	DIRECCIÓN CARRERA 32B No 14-02

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD Batallon de Ingenieros No 5 Caldas	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Santander	MUNICIPIO BUCARAMANGA		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO DÍA 01 MES 06 AÑO 2017		FECHA DE RETIRO DÍA 17 MES 07 AÑO 2017
CARGO O CONTRATO PSICOLOGA CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES	DEPENDENCIA PSICOLOGIA		DIRECCIÓN cr 32b No 14-02

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD Brigada Logistica del Ejercito Nacional	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C	MUNICIPIO BOGOTÁ		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO DÍA 01 MES 02 AÑO 2016		FECHA DE RETIRO DÍA 31 MES 07 AÑO 2016
CARGO O CONTRATO PSICOLOGA CENTRO DE FAMILIA PSICOLOGA CENTRO DE FAMILIA	DEPENDENCIA		DIRECCIÓN cr 50 No 18-92

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD Jefatura de Familia y Bienestar social del Ejercito Nacional	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C	MUNICIPIO BOGOTÁ		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD JEFAB1@ejercito.mil.co
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO DÍA 06 MES 08 AÑO 2015		FECHA DE RETIRO DÍA 31 MES 12 AÑO 2015
CARGO O CONTRATO psicologa prestación de servicios	DEPENDENCIA Programa Mujeres		DIRECCIÓN cr 50 No 18-92

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD Brigada Logistica del Ejercito Nacional	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C	MUNICIPIO BOGOTÁ		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD brlog1cefam1@ejercito.mil.co
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO DÍA 01 MES 02 AÑO 2015		FECHA DE RETIRO DÍA 31 MES 07 AÑO 2015
CARGO O CONTRATO psicologa prestación de servicios	DEPENDENCIA CEFAM BRLOG		DIRECCIÓN cra 50 No 18-92

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD Alcaldía Municipal	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Nariño	MUNICIPIO YACUANQUER		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD contactenos@yacuanquer-narino.gov.co
TELÉFONOS (092)818195	FECHA DE INGRESO DÍA 12 MES 07 AÑO 2010		FECHA DE RETIRO DÍA 31 MES 12 AÑO 2011
CARGO O CONTRATO JEFE DE PROGRAMAS ESPECIALES PRESTACIÓN DE SERVICIOS	DEPENDENCIA PROGRAMAS ESPECIALES		DIRECCIÓN Carrera 2a No 9-37 Palacio Municipal

4 FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

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

FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

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

5 OBSERVACIONES DEL JEFE DE RECURSOS HUMANOS Y/O CONTRATOS

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

Ciudad y fecha

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS

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

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

TODOS POR UN NUEVO PAÍS
PAZ EQUIDAD EDUCACIÓN

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

ENTIDAD RECEPTORA

1. DECLARACION JURAMENTADA

1.1. DE BIENES Y RENTAS

YO, RUTH ADRIANA PORTILLO DIAZ

IDENTIFICADO CON: C.C. C.E. T.I. N° 27.549.995 CON DOMICILIO PRINCIPAL EN:

País	COLOMBIA	Departamento	SANTANDER	Municipio	BUCARAMANGA

Dirección	KRA. 32B#14 02 APTO 402 EDF. CAMACHO LEIVA BATALLON CALDAS	Teléfonos	3003771077

Y TENIENDO COMO PARIENTES DE PRIMER GRADO DE CONSANGUINIDAD A:

NOMBRES Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PARENTESCO
HERNANDO PORTILLO	98.345.018	PADRE
NELLY DIAZ	59.826.616	MADRE
JOSE MIGUEL GALVIS	1.011.327.876	HIJO

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	25,819,246
CESANTIAS E INTERESES DE CESANTIAS	
GASTOS DE REPRESENTACION	-
ARRIENDOS	-
HONORARIOS	-
OTROS INGRESOS Y RENTAS	-
TOTAL	$ 25.819.246

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
BBVA	AHORROS	724360607	CRA 27	300,00

c) Mis bienes patrimoniales son los siguientes:

TIPO DE BIEN	IDENTIFICACION DEL BIEN	VALOR
APARTAMENTO	CRA 45 26-152 CONJUNTO PUERTA MADERA APT. 1424 TORRE 3	115,000,000

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
BANCO BBVA	HIPOTECARIO	$ 47.200.000

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

NOMBRES Y APELLIDOS DEL CONYUGE	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION	N°
JUAN CARLOS GALVIS CADAVID	X C.E. T.I.	80.201.167

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

FIRMA DEL FUNCIONARIO O CONTRATISTA

Bga. 12/12/2019.
CIUDAD Y FECHA

DAFP-OAP

BBVA
Creando Oportunidades

BBVA Colombia
NIT 860.003.020-1
Certifica

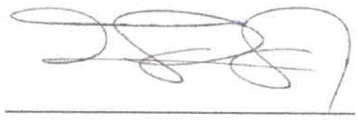
Que nuestro(a) cliente **RUTH ADRIANA PORTILLO DIAZ**, identificado(a) con **cédula ciudadanía número 27.549.995** se encuentra vinculado(a) a nuestra entidad a través de la **CUENTA DE AHORROS LIBRETON No. 724360607** aperturada el **12 de julio de 2013**, cuenta activa y que a la fecha ha presentado un manejo conforme a lo establecido contractualmente.

Esta certificación se expide a solicitud del titular con destino a quien interese, a los **24** días del mes de **octubre** del año **2019**.

Para trámites de nómina, legales, internacionales y otros, también puedes usar las siguientes opciones de números de cuenta:

Cuenta de 10 dígitos: **0724360607**
Cuenta de 16 dígitos: **0724000200360607**
Cuenta de 20 dígitos: **00130724000200360607**

Firma autográfica



Responsable servicio al cliente
BBVA Colombia

Nota: el saldo no incluye valores de cheques en proceso de canje.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 27.549.995

PORTILLO DIAZ
APELLIDOS

RUTH ADRIANA
NOMBRES

Adriana Portillo
FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 28-OCT-1985
YACUANQUER
(NARIÑO)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.59 ESTATURA | O+ G.S. RH | F SEXO

20-NOV-2003 YACUANQUER
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADORA NACIONAL
ALMABEATRIZ RENGIFO LOPEZ

A-2300100-53141541-F-0027549995-20051122 01819 05326N 02 187413435

Colegio Colombiano
de Psicólogos
www.colpsic.org.co

Tarjeta Profesional de Psicólogo

Ley 1090

Registro N° 110968

RUTH ADRIANA PORTILLO DIAZ

c.c. 27.549.995

La presente Tarjeta Profesional de Psicólogo se expide en consonancia con lo dispuesto por los Artículos 6° y 12° de la Ley 1090 del 6 de septiembre de 2006 y es requisito para ejercer la profesión de psicólogo en la República de Colombia

El suscrito Director Ejecutivo Nacional del Colegio Colombiano de Psicólogos - Colpsic,

HACE CONSTAR:

Que RUTH ADRIANA PORTILLO DIAZ identificada con cédula de ciudadanía número 27549995 obtuvo su Tarjeta Profesional de Psicólogo expedida por este Colegio al tenor de lo dispuesto en los Artículos No. 6 y 12 de la Ley 1090 de 2006, mediante resolución No. 110968 de Septiembre dieciséis (16) de dos mil nueve (2009), documento de caracter vitalicio y validez nacional, por tanto su vigencia es permanente.

La presente constancia no valida ni autoriza el ejercicio de la psicología, y en ningún caso reemplaza la Tarjeta Profesional del Psicólogo de conformidad con el Artículo 6 de la Ley 1090 de 2006 el cual señala que solo está autorizado a ejercer la profesión de Psicólogo quien acredite su formación académica e idoneidad profesional, mediante la presentación del título respectivo, el cumplimiento de las demás disposiciones de Ley y obtenido la Tarjeta profesional expedida por el Colegio Colombiano de Psicólogos.

Esta constancia se expide sin borrones ni enmendaduras a los nueve (09) días del mes de diciembre del año dos mil diecinueve (2019) y es válida hasta los nueve (09) días del mes de enero del año dos mil veinte (2020).

Cordialmente,

CAMILO ERNESTO GIRALDO GIRALDO
Director Ejecutivo Nacional

La República de Colombia
y en su Nombre

" El Colegio Pedro León Torres "

Yacuanquer - Nariño

Autorizado por el Gobierno Departamental según
Resolución No. 382 del 18 de Junio de 1996

Confiere a:

RUTH ADRIANA PORTILLO DIAZ

Identificado (a) con T.I. No. 851028-37172 de Yacuanquer (Nar.)

El Título de:

Bachiller Académico

Por haber cursado y aprobado los estudios correspondientes
al nivel de Educación Media Académica, según los planes y
programas vigentes

Rector

Mg. Luis Jaime Arturo B.

Secretaria

Doris Erazo Bastidas

Anotado al Folio No. 024 del Libro de Registro No. 1

Dado en Yacuanquer - Nariño, a los 23 días del mes de Julio de 2002

COPIA AUTENTICA DEL CIRCULO
COMO NOTARIA SEGUNDA DEL CIRCULO
DE PASTO, DOY FE QUE ESTA FOTOCOPIA
COINCIDE CON SU ORIGINAL QUE HE
TENIDO A LA VISTA.
PASTO, 08 FEB 2012

REPUBLICA DE COLOMBIA
MARIA ANGUELO
NOTARIA SEGUNDA DEL CIRCULO DE PASTO

Acta de Grado
No.024

foto

INSCRIPCION S E: **No.152885001816-X-86**
DANE: **No.152885000018**

*En el Municipio de Yacuanquer a los trece (13) días del mes de julio del año dos mil dos (2002), se reunieron en la Rectoria del Plantel los suscritos Rector y Secretaria del Colegio "**PEDRO LEON TORRES**" de Yacuanquer, Institución aprobada mediante Resolución No.382 del dieciocho (18) de junio de mil novecientos novenia y seis (1996) con el fin de formalizar la graduación de los estudiantes de último grado .*

Comprobada la situación Legal y Académica de cada uno de los alumnos que cursaron y aprobaron los estudios correspondientes al la modalidad Académica, se procedió a otorgar el TITULO DE BACHILLER ACADEMICO al graduando cuyo nombre, apellidos y número del documento de identificación se relacionan a continuación :

RUTH ADRIANA PORTILLO DIAZ
T.I. No.851028 – 37172 expedida en Yacuanquer

Es fiel copia tomada del Acta original general No.024 de fecha 13 de julio de 2002 que Consta de veintiseis 26 alumnos que comienza con el nombre de **CAMILO HERNEY BRAVO PASCUAZA** *y se cierra con el nombre de* **JAVIER ALEJANDRO ZAMBRANO RIASCOS** *,*

(FDA) LEGIBLE Mg. LUIS JAIME ARTURO BRAVO (Rector) y DORIS ERASO BASTIDAS (Secretaria)

Dada en Yacuanquer a los diecinueve (19) días del mes de noviembre del año dos mil trece (2013)

Mg. MARCELO ARTEAGA OJEDA
Rector

ALBA AMAGUAÑA OBANDO
Secretaria

LA REPÚBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE EDUCACIÓN NACIONAL

Y EN SU NOMBRE

LA

UNIVERSIDAD MARIANA

PERSONERÍA JURÍDICA, RESOLUCIÓN No. 230 DEL 25 DE MARZO DE 1970
GOBERNACIÓN DEL DEPARTAMENTO DE NARIÑO

CONFIERE EL TÍTULO DE:

PSICÓLOGA

A:

RUTH ADRIANA PORTILLO DIAZ

C.C.27.549.995 DE YACUANQUER

EN SAN JUAN DE PASTO, A LOS CATORCE (14) DIAS DEL MES DE AGOSTO DE 2009

Hna. Eva Santa C.
RECTORA

DECANO

SECRETARIA GENERAL

NOTARIA SEGUNDA DEL CIRCULO
DE PASTO
DOY FE QUE ESTA FOTOCOPIA
ES COPIA FIEL DEL ORIGINAL QUE HE
TENIDO A LA VISTA
PASTO, 08 FEB 2012

REPÚBLICA DE COLOMBIA

REGISTRADO AL FOLIO No. 021 DEL LIBRO DE REGISTRO No. 3-15509
San Juan de Pasto, 14 de agosto de 2009

UNIVERSIDAD MARIANA
ACTA No. 469

En San Juan de Pasto, Departamento de Nariño, hoy catorce (14) de agosto de dos mil nueve (2009), en el Auditorium "Madre Caridad Brader" de la Universidad Mariana, se celebró sesión solemne con el fin de otorgar títulos de: Especialista en Alta Gerencia, Especialista en Ciencias Fiscales y Tributarias, Especialista en Cuidado del Paciente en Estado Crítico, Especialista en Educación con Énfasis en Pedagogía, Especialista en Docencia de la Lectoescritura, Ingeniero(a) Ambiental, Ingeniero Sanitario y Ambiental, Ingeniero(a) de Sistemas, Licenciado(a) en Educación Básica Énfasis en Ciencias Naturales y Educación Ambiental, Licenciado en Educación Básica con Énfasis en Lengua Castellana, Licenciado en Filosofía y Teología, Comunicador Social-Periodista, Psicólogo(a), Trabajador Social, Tecnólogo en Desarrollo y Bienestar Social, Contador Público, Profesional en Administración de Negocios, Enfermera(o), Terapeuta Ocupacional y Tecnólogo en Regencia de Farmacia.

La ceremonia estuvo presidida por la Rectora, Hermana Eva Santa Castrillón, f.m.i. acompañada por Directivas de la Universidad.

Abierta la sesión y presentes los graduandos, conforme a la Resolución No. 067 del 29 de julio de 2009, emanada de la Rectoría de la Universidad Mariana, la Rectora les tomó el juramento de rigor y les hizo entrega del título que les acredita idoneidad para ejercer la profesión de PSICÓLOGA, registrada en el Sistema Nacional de Información de la Educación Superior-SNIES-, del Ministerio de Educación Nacional, con el código de Registro No. 2826, a:

RUTH ADRIANA PORTILLO DIAZ
C.C.27.549.995 DE YACUANQUER

Por haber cumplido con los requisitos señalados en el Estatuto General y en los Reglamentos de la Universidad Mariana.

En constancia se firma en San Juan de Pasto, a los catorce (14) días del mes de agosto de dos mil nueve (2009).

(Aparecen las firmas correspondientes a la Rectora, Decano de la Facultad, Secretaria General y los sellos respectivos).

ES FIEL COPIA DEL ORIGINAL

DORA LUCY ARCE HIDALGO
Secretaria General

COMO NOTARIA SEGUNDA DEL CIRCULO DE PASTO, DOY FE QUE ESTA FOTOCOPIA COINCIDE CON SU ORIGINAL QUE HE TENIDO A LA VISTA.
PASTO, 08 FEB 2012

Folio No. 021 Libro de Registro No. 3 - 15503

FUNDACIÓN UNIVERSITARIA MONSERRATE

Personería Jurídica según Resolución No. 1381 del 3 de febrero de 1983, expedida por el Ministerio de Educación Nacional

EN ATENCIÓN A QUE

Ruth Adriana Portillo Diaz

C.C. No. 27.549.995 expedida en Yacuanquer

Ha cursado el plan de estudios y cumplido los requisitos de grado y las disposiciones legales establecidas para optar a un título de Educación Superior en la

Escuela de Posgrados

EN NOMBRE DE LA REPÚBLICA DE COLOMBIA
Y POR AUTORIZACIÓN DEL MINISTERIO DE EDUCACIÓN NACIONAL,
LE CONFIERE EL TÍTULO DE

Especialista en Educación y Orientación Familiar

Con todas las prerrogativas, obligaciones y derechos que a tal Título le corresponden.

En constancia se expide, firma y sella el presente Diploma en Bogotá, D. C. el día 17 *de* Octubre *de* 2014.

Rectoría

Decanatura

Dirección del Programa

Secretaría General

12510

REGISTRO INSTITUCIONAL

Reconócese este Título para todos los efectos legales.
Bogotá, D. C. 17 de Octubre de 2014.
Registrado en el Folio 17406 del Libro No. 1

Scanned by CamScanner

FUNDACIÓN UNIVERSITARIA
MONSERRATE
1948

Personería Jurídica Resolución No. 1381 de 1983

del Ministerio de Educación Nacional

ACTA DE GRADO No. 4060

En la ciudad de Bogotá, el día 17 de Octubre de 2014, previa autorización dada por el Consejo Académico mediante RESOLUCION - 0315 del 30 de Septiembre de 2014, y con la presencia de las directivas de la Fundación Universitaria Monserrate, se efectuó el acto de graduación de **RUTH ADRIANA PORTILLO DÍAZ, CC 27549995** expedida en YACUANQUER, quien cursó todo el plan de estudios del Programa ESPECIALIZACION EN EDUCACION Y ORIENTACION FAMILIAR, Registro Calificado 839 y cumplió con los requisitos y disposiciones legales establecidas para optar al título de ESPECIALISTA EN EDUCACION Y ORIENTACION FAMILIAR.

Registrado en el Folio No.17406, Libro 1 de fecha 17 de Octubre de 2014.

RICARDO ALONSO PULIDO AGUILAR
RECTOR

CARLOS HIPÓLITO GARCÍA REINA
SECRETARIO GENERAL

Es fiel copia tomada del original en lo pertinente

Nota: Los nombres que aparecen arriba, están firmados en el original.

Esta acta tiene validez con la firma del Secretario General y sello seco.

Firmas

CARLOS HIPÓLITO GARCÍA REINA
SECRETARIO GENERAL

Fecha de expedición: 17 de Octubre de 2014

Calle 72 N° 11-41 PBX: 249 4959
Fax: 217 4912 Bogotá, D.C.- Colombia

Scanned by CamScanner

MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
COMANDO GENERAL DE LAS FUERZAS MILITARES
EJÉRCITO NACIONAL
BATALLON DE INGENIEROS N° 5 "CR. FRANCISCO JOSE DE CALDAS"

No. 0 8 6 7 9 /MDN-CGFM-COEJC-SECEJ-JEMOP-DIV02-BR05-BICAL-EJEC-S2-24.5

Bucaramanga, 11 de Diciembre 2019

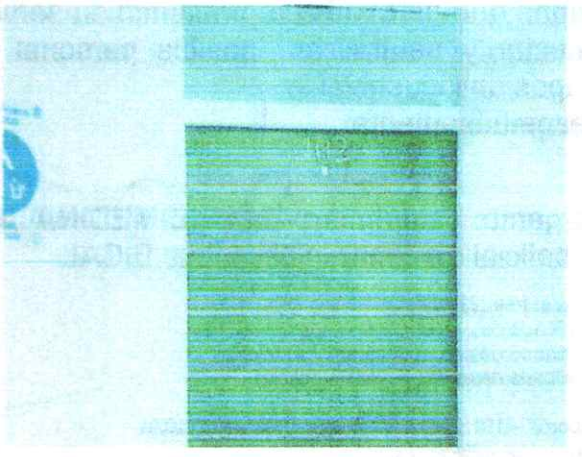
Señor Teniente Coronel
OSCAR JAVIER HERRERA SIERRA
Comandante Batallón de Ingenieros N°5 "Cr Francisco José de Caldas".

ASUNTO : Informe Trabajo de Campo Estudio de Seguridad de Personas.

Respetuosamente me permito informar al Señor Teniente Coronel Comandante Batallón de Ingenieros N°5 "Cr Francisco José de Caldas", las actividades realizadas bajo los parámetros establecidos en la directiva No. 1276, Normas y protocolos para la elaboración de los estudios de seguridad (ESP), amparados en la misión de trabajo de Contrainteligencia No. 12 de acuerdo a las instrucciones del plan de búsqueda de Contrainteligencia del año 2019.

Se realzo verificación del Estudio de Seguridad de Personas de la Señora RUTH ADRIANA PORTILLO DIAZ identificada con cedula de ciudadanía No.27.549.995 basados en la información suministrada en el Estudio de Seguridad de Personal (ESP), constatando la dirección de domicilio, la cual se encuentra ubicada en la calle 14 carrera 31B- # 14-02, apartamento 402, edificio Camacho Leiva, (casas fiscales oficiales) sector norte Cantón Militar Palonegro, barrio san Alonso, Bucaramanga (Santander)





EJC
Por mi patria, mi lealtad es el honor
Calle 14 No.32B-01 Barrio San Alonso B/manga.
angelica.beltran@buzonejercito.mil.co **TEL. 3203285853 - 3112324983**



Se realiza la verificación de antecedentes en las diferentes páginas de organismos de seguridad del estado (Procuraduría, Contraloría y Policía), al Señora RUTH ADRIANA PORTILLO DIAZ, quien actualmente NO registra anotaciones.

De acuerdo con los resultados obtenidos por la Sección de Seguridad Militar de esta unidad; se efectuó el trabajo de campo al Estudio de Seguridad de Personas (ESP) de la Señora RUTH ADRIANA PORTILLO DIAZ Concluyendo que la mencionada **SI**, reúne los requisitos exigidos para ejercer sus labores Profesionales como Psicóloga de esta unidad.

Igualmente, me permito recomendar que el estudio de seguridad de personas (E.S.P.), por sí sólo, no garantiza la confiabilidad absoluta de la persona durante el tiempo que permanezca prestando su servicio a la institución; este constituye para detectar y neutralizar posible personal infiltrado o penetrado o vínculos con grupos delincuenciales.

Respetuosamente:

Sargento Viceprimero **AMARIS MEDINA JORGE ELIAS**
Suboficial de contrainteligencia BICAL

Anexos: tres (3) folios
Certificado de antecedentes – procuraduría
Certificado de antecedentes – contraloría
Certificado de antecedentes – policía

Elaboró: AI19. BELTRAN HERRERA ANGELICA
Auxiliar inteligencia BICAL5

Revisó: ST. HERNANDEZ SAAVEDRA WILTON FELIPE
Oficial de Inteligencia Militar Bical.

EJC

Por mi patria, mi lealtad es el honor
Calle 14 No.32B-01 Barrio San Alonso B/manga.
angelica.beltran@buzonejercito.mil.co **TEL. 3203285853 - 3112324983**

MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
COMANDO GENERAL DE LAS FUERZAS MILITARES
EJÉRCITO NACIONAL
BATALLON DE INGENIEROS N° 5 "CR. FRANCISCO JOSE DE CALDAS"

No 08680 /MDN-CGFM-COEJC-SECEJ-JEMOP-DIV2-BR5-BICAL-EJEC-S2-24.5

Bucaramanga 11 de Diciembre de 2019

Misión N° 012

CONCEPTO PERFIL DE SEGURIDAD

DE LA SEÑORA: RUTH ADRIANA PORTILLO DÍAZ

CÉDULA DE CIUDADANIA No. 27.549.995 DE YACUANQUER, (NARIÑO)

LOS DATOS SUMINISTRADOS SON: Verídicos __X__ Falsos ____

EN LAS AGENCIAS LE APARECEN LOS SIGUIENTES DATOS: NO REGISTRA

FIADORES DE CARÁCTER ENUMERADO - DESARROLLADO LO RECOMIENDAN? SI

ESTUDIO DE DOCUMENTOLOGIA: SI _ NO _ N.A X

PROFESIÓN: PSICÓLOGA

PERSONAL QUE REALIZÓ EL ESTUDIO: AI19. BELTRAN HERRERA ANGELICA

RESULTADO PERFIL DE SEGURIDAD: CONVENIENCIA SI __X__ NO ____

* SE VERIFICO LA AUTENTICIDAD DE SUS CERTIFICADOS Y DIPLOMAS*

SU DIVULGACIÓN, REPRODUCCIÓN, PUBLICACIÓN, ACARREA SANCIONES DISCIPLINARIAS CONSAGRADAS EN EL ARTÍCULO 58 DE LA LEY 836 DE 2.003, NUMERAL 8: FACILITAR POR CUALQUIER MEDIO, A PERSONAS O ENTIDADES NO AUTORIZADAS CONSTITUCIONAL, LEGAL O REGLAMENTARIAMENTE, EL CONOCIMIENTO DE INFORMACIÓN O DOCUMENTOS CLASIFICADOS COMO: ***RESTRINGIDOS, SECRETOS O ULTRASECRETOS***, SIN LA DEBIDA AUTORIZACIÓN. IGUALMENTE ACARREA SANCIONES PENALES POR VIOLACIÓN AL ARTÍCULO 25 DE LA LEY 1288 DE 2009 QUE MODIFICO LAS PENAS POR DIVULGACIÓN DE ASUNTO SOMETIDO A RESERVA O SECRETO EN LAS PERSONAS QUE DESARROLLAN ACTIVIDADES DE INTELIGENCIA ASÍ:

Artículo 194. Divulgación y empleo de documentos reservados.
Artículo 195. Acceso abusivo a un sistema informático.
Artículo 419. Utilización de asunto sometido a secreto o reserva.
Artículo 420. Utilización indebida de información oficial privilegiada.
Artículo 26. Modifica las penas para los delitos Militares de revelación de secreto.
Artículo 418. Revelación de secreto
Artículo 418 B. Revelación de secreto culposa.
Artículo 149. Revelación de secreto.
Artículo 150. Revelación culposa.

SE RECUERDA QUE EL DESTINATARIO DE LA PRESENTE INFORMACIÓN DEBERÁ MANTENER LA RESERVA SOBRE LA MISMA EN LOS TÉRMINOS DEL ARTÍCULO 26 DE LA LEY 1288 DE 2009 EN CONCORDANCIA CON EL ARTÍCULO 12 DEL DECRETO 3600 DE 2009.

HÉROES BICENTENARIOS EJC AVANZANDO POR COLOMBIA
Por mi patria, mi lealtad es el honor
Calle 14 No.32B-01 Barrio San Alonso B/manga.
angelica.beltran@buzonejercito.mil.co **TEL. 3203285853 - 3112324983**

EL PRESENTE ESTUDIO DE SEGURIDAD TIENE GRADO DE CLASIFICACIÓN "***RESTRINGIDO***" POR LO TANTO SU CONTENIDO Y RESULTADO NO PODRÁ DARSE A CONOCER AL INTERESADO NI AL EXTERIOR, DEBERÁ TRAMITARSE EN LOS TÉRMINOS DEL ARTICULO 20 DE LA LEY 57 DE 1985, EN CONCORDANCIA CON LO ESTABLECIDO POR LOS ARTÍCULOS 21 AL 23 DE LA LEY 1288 DE 2009.

EL RESULTADO DEL MISMO SE OBTIENE CON EL ANÁLISIS Y VERIFICACIÓN DE LA INFORMACIÓN Y DOCUMENTACIÓN ANEXADA POR LA UNIDAD SOLICITANTE, ***EN NINGÚN MOMENTO ES RESPONSABILIDAD DEL COMANDO DE CONTRAINTELIGENCIA – REGIONAL DE SEGURIDAD MILITAR***, LA DECISIÓN QUE ADOPTE EL NOMINADOR DE LA FUERZA PARA CONSIDERAR LA CONVENIENCIA O NO DE LA VINCULACIÓN DEL ASPIRANTE.

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

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

NOTA: EL PRESENTE PERFIL DE SEGURIDAD TIENE VIGENCIA DE SEIS (06) MESES A PARTIR DE LA FECHA DE SU EXPEDICIÓN.

SV. AMARIS MEDINA JORGE ELIAS
Suboficial de Contrainteligencia BICAL

ELABORÓ: AI19. ANGELICA BELTRAN
Auxiliar Inteligencia BICAL-5

SU DIVULGACIÓN, REPRODUCCIÓN, PUBLICACIÓN, ACARREA SANCIONES DISCIPLINARIAS CONSAGRADAS EN EL ARTÍCULO 58 DE LA LEY 836 DE 2.003, NUMERAL 8: FACILITAR POR CUALQUIER MEDIO, A PERSONAS O ENTIDADES NO AUTORIZADAS CONSTITUCIONAL, LEGAL O REGLAMENTARIAMENTE, EL CONOCIMIENTO DE INFORMACIÓN O DOCUMENTOS CLASIFICADOS COMO: ***RESTRINGIDOS, SECRETOS O ULTRASECRETOS***, SIN LA DEBIDA AUTORIZACIÓN. IGUALMENTE ACARREA SANCIONES PENALES POR VIOLACIÓN AL ARTÍCULO 25 DE LA LEY 1288 DE 2009 QUE MODIFICO LAS PENAS POR DIVULGACIÓN DE ASUNTO SOMETIDO A RESERVA O SECRETO EN LAS PERSONAS QUE DESARROLLAN ACTIVIDADES DE INTELIGENCIA ASÍ:

Artículo 194. Divulgación y empleo de documentos reservados.
Artículo 195. Acceso abusivo a un sistema informático.
Artículo 419. Utilización de asunto sometido a secreto o reserva.
Artículo 420. Utilización indebida de información oficial privilegiada.
Artículo 26. Modifica las penas para los delitos Militares de revelación de secreto.
Artículo 418. Revelación de secreto
Artículo 418 B. Revelación de secreto culposa.
Artículo 149. Revelación de secreto.
Artículo 150. Revelación culposa.

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

HÉROES BICENTENARIOS
EJC
AVANZANDO POR COLOMBIA
Por mi patria, mi lealtad es el honor
Calle 14 No.32B-01 Barrio San Alonso B/manga.
angelica.beltran@buzonrjercito.mil.co **TEL. 3203285853 - 3112324983**

Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:
Que siendo las 15:16:25 horas del 09/12/2019, el ciudadano identificado con:
Cédula de Ciudadanía N° **27549995**
Apellidos y Nombres: **PORTILLO DIAZ RUTH ADRIANA**

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 No. 75-25 Piso 11
Modelo, Bogotá D.C.
Atención al ciudadano: de lunes a viernes de 8:00 am - 2:00 p.m. y 2:00 p.m. - 5:00 p.m.
Línea de Atención al Ciudadano:
Bogotá: (57) 3159461 ext. 9852
Resto del país: 018000 910111
Correo electrónico: [illegible]
Línea de [illegible]: [illegible]

Modified by Hector Quintero

Presidencia de la República
Ministerio de Defensa Nacional
Portal Único de Contratación
Gobierno en Línea

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 lunes 09 de diciembre de 2019, a las 15:12:30, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	CC
No. Identificación	27549995
Código de Verificación	275499951912091512 30

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. 138016118

WEB
14:54:13

Bogotá DC, 09 de diciembre 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) RUTH ADRIANA PORTILLO DIAZ identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 27549995;

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.

Portal de Servicios al Ciudadano PSC

Sistema Registro Nacional de Medidas Correctivas RNMC

La Policía Nacional de Colombia hace constar

Consulta Ciudadano

Consultar por:

Número de Comparendo o Expediente

Número de Identificación

Número de Comparendo o Expediente

Que el número de identificación No. 27979995 de del señor(a) RUTH ADRIANA PORTILLO DIAZ consultado en la fecha y hora 09/12/2019 03:20:58 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. 9477597

Nuevo

Validar Funcionario

Aceptar

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Hoja Principal

001

2. Concepto: 1 | 3. Actualización de oficio

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14626550141

(415)7707212489984802(8020)000001462655014 1

5. Número de Identificación Tributaria (NIT): 2 7 5 4 9 9 9 5 — 9

6. DV

12. Dirección seccional: Impuestos y Aduanas de Bucaramanga

13. Buzón electrónico: 4

IDENTIFICACION

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de identificación	27. Fecha expedición
Persona natural o sucesión ilíquida	2 Cedula de Ciudadanía	13 2 7 5 4 9 9 9 5	2 0 0 3 1 1 2 0

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA	1 6 9	Nariño 5 2	Yacuanquer 8 8 5

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
PORTILLO	DIAZ	RUTH	ADRIANA

35. Razón social

36. Nombre comercial

37. Sigla

UBICACION

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Santander 6 8	Bucaramanga 0 0 1

41. Dirección principal: CR 32 B 13 02 AP 402 ED CAMACHO LEIVA- CASAS FISCALES BRR SAN ALONSO

42. Correo electrónico	43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
adriana_portillo14@hotmail.com		3 0 0 3 7 7 1 0 7 7	6 9 7 6 1 2 2

CLASIFICACION

Actividad Económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		Ocupación	
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código 1	2	51. Código	52. Número establecimientos
7 2 2 0	2 0 1 0 0 3 0 3	7 3 2 0	2 0 1 6 0 8 2 6			2 4 4 5	

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
53. Código	4	9																								

49 - No responsable de IVA

Obligados aduaneros

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
54. Código										
	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: 2 0 1 9 0 6 1 8

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: ACTUACIÓN DE OFICIO AUTOMÁTICA

985. Cargo:

Fecha generación documento PDF: 09-12-2019 05:47:19PM

Información del usuario



Género	Femenino
Cargo	Psicóloga
Título	Sra.
Nombre completo	RUTH ADRIANA PORTILLO DIAZ
Nombre y apellido	RUTH ADRIANA PORTILLO DIAZ
Código del empleado	
Tipo de documento	Cedula de Ciudadania
Número de documento	27549895
Fecha de emisión	20/11/2003 *((UTC-05:00) Bogota, Lima, Quito)*
Expedido por	REGISTRADURIA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL
Fecha de expiración	
Dirección	Carrera 32B No 14-02, Batallon Caldas, Camacho Leyva 402
Código postal	680002
Estado	Santander
Municipio	Bucaramanga
País	COLOMBIA
Correo electrónico	adriana_portillo14@hotmail.com
Teléfono	3003771077
Celular	3003771077
Número de fax	

Configuración

Zona horaria	(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito
Idioma	Español (Colombia)
Configuración regional	Spanish (Colombia)

Seguridad de la información

Pregunta de seguridad	¿Cuál es su número de teléfono?
Respuesta	2543
Celular	3003771077

Mis datos de usuario

Noticias SECOP

Mis registros

Accesos del usuario

Términos y condiciones de uso

Estado de las solicitudes de registro

Abajo está la lista de todos sus miembros y correspondiente estado.

Número de documento	Entidad Estatal/Proveedor	Fecha de solicitud	Fecha de aceptación	Estado
27549995	RUTH ADRIANA PORTILLO DIAZ	6/12/2017 2:24:33 PM *(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*	6/12/2017 2:24:33 PM *(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*	Aceptado

Cambiar el estilo de paginación

EPS

sura

CERTIFICADO DE AFILIACIÓN AL PBS DE EPS SURA

EPS Y MEDICINA PREPAGADA SURAMERICANA S.A en desarrollo de su programa especial para la garantía del Plan de Beneficios en Salud denominado **EPS SURA**

CERTIFICA

Que **RUTH ADRIANA PORTILLO DIAZ** identificado(a) con **CÉDULA DE CIUDADANÍA** número **27549995** está registrado(a) en el PBS EPS SURA con la siguiente información:

TIPO Y NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	CC 27549995
NOMBRES Y APELLIDOS	RUTH ADRIANA PORTILLO DIAZ
TIPO DE AFILIADO	TITULAR
PARENTESCO	TITULAR
ESTADO DE AFILIACIÓN	TIENE DERECHO A COBERTURA INTEGRAL
CAUSA ESTADO DE LA AFILIACIÓN	COBERTURA INTEGRAL
FECHA DE INGRESO A EPS SURA	01/11/2018
FECHA RETIRO EPS SURA	ACTIVO(A)
SEMANAS COTIZADAS EN EPS SURA	56
SEMANAS COTIZADAS ÚLTIMO AÑO	51

DIRECCIÓN DE AFILIACIONES
Fecha de generación: **09/12/2019**

ESTE DOCUMENTO NO ES VÁLIDO PARA LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO, NI PARA TRASLADOS

Colpensiones
Ven por tu futuro ya

El futuro es de todos | Gobierno de Colombia

LA ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES - COLPENSIONES

CERTIFICA QUE

Verificada la base de datos de Afiliados, el Señor (a) **RUTH ADRIANA PORTILLO DIAZ** identificado (a) con **Cédula de Ciudadanía** número **27549995,** se encuentra afiliado (a) desde **05/03/2010** al Régimen de Prima Media con Prestación Definida - RPM, administrado por la Administradora Colombiana de Pensiones **COLPENSIONES** y su estado es *ACTIVO COTIZANTE.*

La presente certificación se expide en Bogotá, el día 24 de octubre de 2019.

Rosa Mercedes Niño Amaya
Dirección de Afiliaciones

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

CC 27549395 RUTH ADRIANA PORTILLO F

AFILIACIÓN A SALUD

Fecha de Corte: 2019-12-06

Administradora	Régimen	Fecha Afiliacion	Estado de Afiliación	Tipo de Afiliado	Departamento -> Municipio
EPS Y MEDICINA PREPAGADA SURAMERICANA S.A	Contributivo	01/11/2018	Activo	COTIZANTE	BUCARAMANGA

AFILIACIÓN A PENSIONES

Fecha de Corte: 2019-12-06

Régimen	Administradora	Fecha de Afiliación	Estado de Afiliación
PENSIONES: PRIMA MEDIA	Administradora Colombiana de Pensiones – COLPENSIONES	2010-03-06	Activo cotizante

AFILIACIÓN A RIESGOS LABORALES

Fecha de Corte: 2019-12-06

Administradora	Fecha de Afiliación	Estado de Afiliación	Actividad Economica	Municipio Labora
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	2013-03-27	Activa	EMPRESAS DEDICADAS A ACTIVIDADES DE DEFENSA	Bogotá, D.C.- BOGOTÁ
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	2016-09-02	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.	Bogotá, D.C.- BOGOTÁ

AFILIACIÓN A COMPENSACIÓN FAMILIAR

Fecha de Corte: 2019-12-06

No se han reportado afiliaciones para esta persona

AFILIACIÓN A CESANTIAS

Fecha de Corte: 2019-10-31

No se han reportado afiliaciones para esta persona

PENSIONADOS

Fecha de Corte: 2019-12-06

No se han reportado pensiones para esta persona.

VINCULACIÓN A PROGRAMAS DE ASISTENCIA SOCIAL

Fecha de Corte: 2019-10-31

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.

Ministerio de Salud y Protección Social.
Dirección: Cra. 13 # 32 - 76. Colombia, Bogotá D.C. PBX: (57-1) 330 5000, Fax: (57-1) 330 5050,

Fecha: 12/10/2019 6:41:26 PM

Conmutador: (57-1) 330 5000 - Central de fax: (57-1) 330 5050
Punto de atención presencial: Carrera 13 No. 32-76 piso 1, Bogotá, código postal 110311
Lunes a viernes de 8:00 a.m. a 4:00 p.m. en jornada continua
Línea de atención de desastres: (57-1) 330 5071 - 24 horas
Notificaciones judiciales: notificacionesjudiciales@minsalud.gov.co (mailto:notificacionesjudiciales@minsalud.gov.co)
Términos y Condiciones de uso, (/Documents/Ministerio/Terminos%20y%20Condiciones%20de%20uso%20del%20portal%20web_Octubre%202012x.pdf)
Ultima Actualización : martes, 10 de diciembre de 2019

Atención telefónica a través del Centro de Contacto:
En Bogotá: (57-1) 589 3750 Resto del pais: 018000960020
Horario de atención: lunes a viernes de 7:00 a.m. a 6:00 p.m. y sábados de 8:00 a.m. a 1:00 p.m. en jornada continua.

Versión 2.4

Exportar a PDF

1 of 1 Find | Next

La salud es de todos Minsalud

Afiliaciones de una Persona en el Sistema

Conmutador: (57-1) 330 5000 - Central de fax: (57-1) 330 5050
Punto de atención presencial: Carrera 13 No. 32-76 piso 1, Bogotá, código postal 110311
Lunes a viernes de 8:00 a.m. a 4:00 p.m. en jornada continua
Línea de atención de desastres: (57-1) 330 5071 - 24 horas
Notificaciones judiciales: notificacionesjudiciales@minsalud.gov.co (mailto:notificacionesjudiciales@minsalud.gov.co)
Términos y Condiciones de uso. (/Documents/Ministerio/Terminos%20y%20Condiciones%20de%20uso%20del%20portal%20web_Octubre%202012x.pdf)

Atención telefónica a través del Centro de Contacto:
En Bogotá: (57-1) 589 3750 Resto del país: 018000960020
Horario de atención: lunes a viernes de 7:00 a.m. a 6:00 p.m. y sábados de 8:00 a.m. a 1:00 p.m. en jornada continua.

Versión 2.4

Información básica

Número de Identificación	Primer Nombre	Segundo Nombre	Primer Apellido	Segundo Apellido	Sexo

Última Actualización : martes, 10 de diciembre de 2019 2019-12-06

CERTIFICADO MEDICO SALUD OCUPACIONAL

OCUPASALUD



FECHA DE EXAMEN		
Día	Mes	Año
13	12	2018

Empresa: BATALLON MILITAR

Actividad económica:

EXAMEN OCUPACIONAL DE INGRESO CON ENFASIS OSTEOMUSCULAR

IDENTIFICACIÓN

APELLIDOS Y NOMBRES PORTILLO DIAZ RUTH ADRIANA			C.C. 37549995	FECHA Ncto 28/10/1985 EDAD 33
SEXO F	ESTADO CIVIL CAS	DIRECCION CRA 32B N 14-02 APTO 402 EDF CAMACHO LEIVA BUCARAMANGA		TELÉFONO 3003771377
ESCOLARIDAD POST INC		PROFESION PSICOLOGA	CARGO PSICOLOGA	
EPS EPS SURA		ARL POSITIVA	PENSION COLPENSIONES	

LABORATORIO Y PARACLÍNICOS

Examen	Fecha	Resultado
EXAMEN OCUPACIONAL DE INGRESO CON ENFASIS OSTEOMUSCULAR	13/12/2018	NORMAL-
AUDIOMETRIA	13/12/2018	NORMAL-
VISIOMETRIA	13/12/2018	NORMAL-
TEST PSICOLOGICO	13/12/2018	NORMAL-
PERFIL LIPIDICO	13/12/2018	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.

PORTILLO DIAZ RUTH ADRIANA

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.
- DECLARACION 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:	27.549.995
Surname:	Ruth Adriana
Forename:	Potillo Diaz
Posn/Rank:	-
Dept/Unit:	-
Company:	-
Location:	-
Date of Birth:	28/10/1985
Sex:	Female
Status:	-
Leaving Reason:	-

Address:
-
-
-
-
-
-

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

Test Type:	Upload
Date of Test:	13/12/2018
Time of Test:	07:36:20
Previous:	-
Examiner:	-
Serial no:	23599
Calibrated:	28/11/2018
Recall Date:	13/12/2020
Baseline:	

F1: -

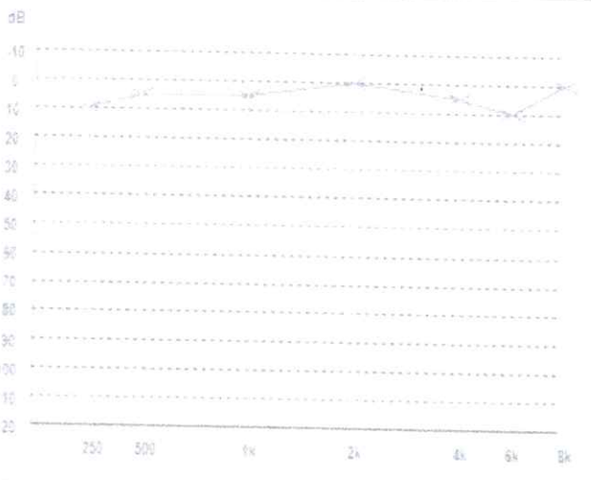
F2: -

F3: -

Categorisation:

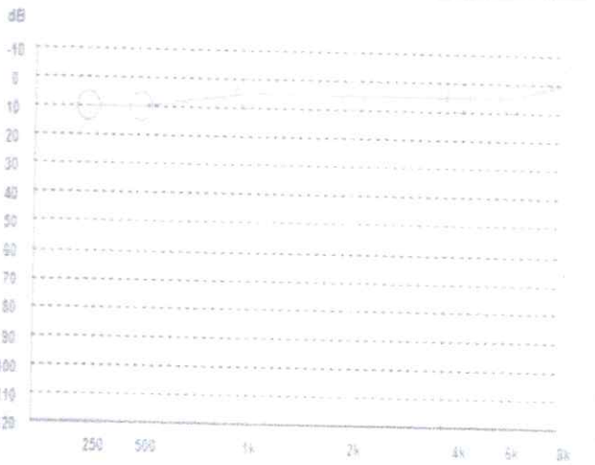
Left Ear

	125	250	500	750	1k	1.5k	2k	3k	4k	6k	8k
Prev.											
Cur.		10	5		5		0		5	10	0



Right Ear

	125	250	500	750	1k	1.5k	2k	3k	4k	6k	8k
		10	10		5		5		5	5	0



Notes: -PTA: O.I: 3.3 dB O.D: 6.6 dB
-OTOSCOPIA: CONDUCTO AUDITIVO EXTERNO DESPEJADO, MEMBRANA TIMPANICA INTEGRA BILATERAL
AUDICION DENTRO DE LOS LIMITES DE NORMALIDAD BILATERAL

Patient No:	27.549.995
Surname:	Ruth Adriana
Forename:	Potillo Diaz
Posn/Rank:	-
Dept/Unit:	-
Company:	-
Location:	-
Date of Birth:	28/10/1985
Sex:	Female
Status:	-
Leaving Reason:	-

Address:
-
-
-
-
-

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

Test Type:	Upload
Date of Test:	13/12/2018
Time of Test:	07:36:20
Previous:	-
Examiner:	-
Serial no:	23599
Calibrated:	28/11/2018
Recall Date:	13/12/2020
Baseline:	

F1: -

F2: -

F3: -

Categorisation:

Questionnaire:

OCUPASALUD
profesionales en evaluación, prevención y tratamiento en salud

LABORATORIO CLINICO

NOMBRE: PORTILLO DIAZ RUTH ADRIANA
DOCUMENTO: 27549995 FECHA: 13/12/2018

TOMA DE MUESTRAS

PERFIL LIPIDICO

	RESULTADO	VALOR NORMAL
COLESTEROL mg/dl	183	<200
TRIGLICERIDOS mg/d	176	<150
COL HDL mg/d	44	> 40
COL LDL mg/d	103.8	<130
COL VLDL mg/d	35.2	<40

Karol Paez M.
MICROBIOLOGA Y BIONALISTA
C.C. 1.096.206.518

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.

WWW.OCUPASALUD.COM
Av. Quebrada Seca No. 32a-89 - Tel. 6832775 Cel. 3185480098
Bucaramanga - Colombia.
Email: Ocupasalud@hotmail.com

OCUPASALUD
salud ocupacional y más S.A.S.

VISIOMETRIA

FECHA DE EXAMEN			PAGINA
Día	Mes	Año	1
13	12	2018	

Tipo de Exámen:

DATOS PERSONALES

NOMBRE	PORTILLO DIAZ RUTH ADRIANA		**Doc:** 27549995	**Fec. Ncto** 28/10/1985	**EDAD** 33 AÑOS
SEXO F	**PROFESION**		**CARGO**		
EMPRESA	BATALLON MILITAR				

ANTECEDENTES

Ocupacionales SI [ ] NO [X] NO REPORTA

Personales	SI	NO		SI	NO
Hipertensión arterial	[ ]	[X]	Cefalea	[ ]	[X]
Diabetes	[ ]	[X]	Trauma Craneoencefálico	[ ]	[X]
Hipoglicemia	[ ]	[X]	Otros		
Toxoplasmosis	[ ]	[X]	NO REPORTA		

Oculares	SI	NO		SI	NO
Cirugía ocular	[ ]	[X]	Retinopatía	[ ]	[X]
Queratocono	[ ]	[X]	Desprendimiento retina	[ ]	[X]
Glaucoma	[ ]	[X]	Ambliopia	[ ]	[X]
Catarata	[ ]	[X]	Estrabismo	[ ]	[X]

SÍNTOMAS Y SIGNOS

USUARIA DE GAFAS HACE 5 AÑOS. PERMANENTE
DX OD -1,50
OI -0.75

Usa Correccion optica : SI [ ] NO [X]

Tipo: PERMANENTE

AGUDEZA VISUAL	Sin corrección		Con corrección	
	Lejos	Cerca	Lejos	Cerca
Ojo derecho:	20/100	20/20	20/20	20/20
Ojo izquierdo:	20/80	20/20	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	[X]	[X]	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	[X]
Problema de refracción inadecuadamente corregido	[ ]
Otras:	[ ]

RECOMENDACIONES

Valoración por Optometria	[ ]
Control en un año	[X]
Control en seis meses	[ ]
No requiere corrección óptica	[ ]
Ejercicio regular 5 veces al asemana, en sesiones de media hora	[ ]

OBSERVACIONES

APTO. CON CORRECCION OPTICA PERMANENTE

CC 27549995

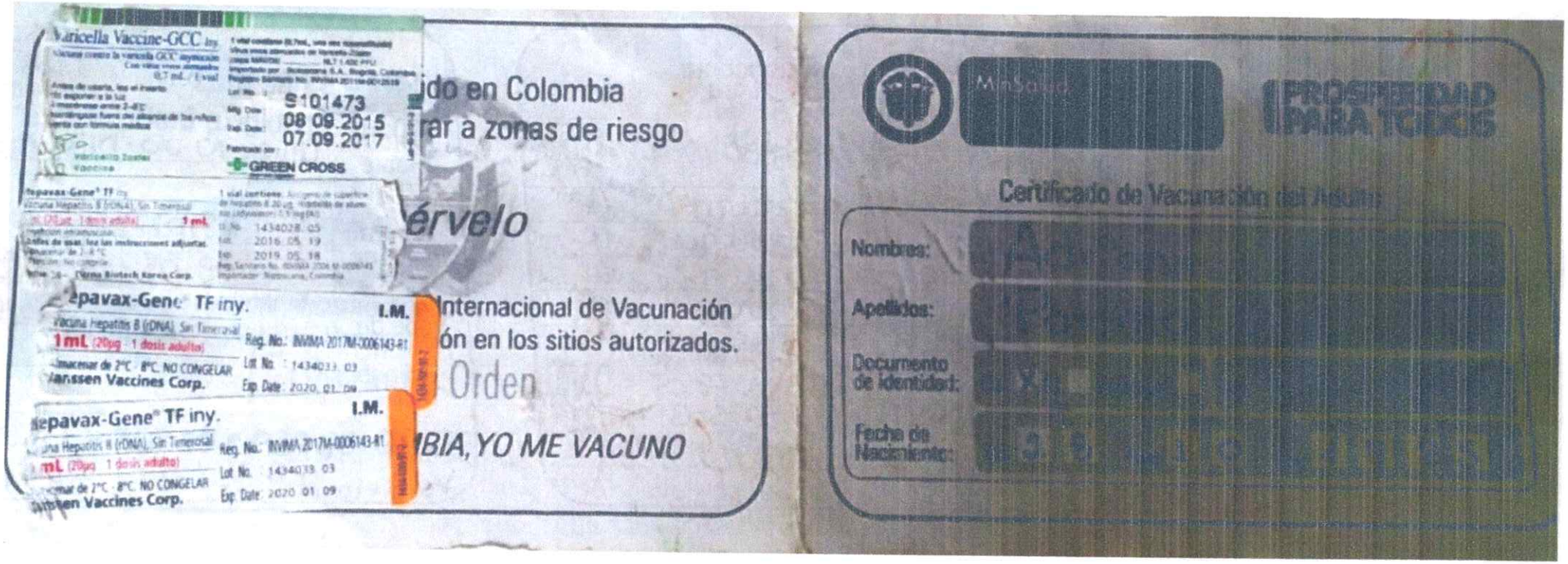
PORTILLO DIAZ RUTH ADRIANA
Paciente

Diana P. Lesmes Duran
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.

VACUNA	DOSIS	FECHA	LOTE	FIRMA
Fiebre Amarilla	R			
Fiebre Tifoidea	R			
Hepatitis A	1	10 DIC 2019	AHAVC005A6	
	2	18-06-2020		
Hepatitis B	1			
	2			
	3			
	R			
Influenza	R1	10 DIC 2019	4913	
	R2			
Meningococo	1	10 DIC 2019	U6633AE	
	2			
	R	10 DIC 2019	R019253	
Neumococo	R			
Triple Viral Cada 10 años	R1	10 DIC 2019	A6Q4FE8883	
	R2			
Toxoide Tetánico	1			
	2			
	3			
	R			
Toxoide Diftérico y Tetánico	1			
	2			
	3			
	4			
	R			
Varicela	1			
	2			
Virus del Papiloma Humano	1			
	2			
	3			
DPI Adelular Antigenmuis				
Herpes Zoster				
Otras				


Varicella Vaccine-GCC
S101473
08.09.2015
07.09.2017
GREEN CROSS
Hepavax-Gene® TF iny.
I.M.
Vacuna Hepatitis B (rDNA), Sin Timerosal
1 mL (20µg - 1 dosis adulto)
Reg. No.: INVIMA 2017M-0006143-R1
Lot No. : 1434033. 03
Exp. Date: 2020. 01. 09
Almacenar de 2°C - 8°C. NO CONGELAR
Janssen Vaccines Corp.
do en Colombia
rar a zonas de riesgo
érvelo
nternacional de Vacunación
ón en los sitios autorizados.
Orden
BIA, YO ME VACUNO
MinSalud
PROSPERIDAD PARA TODOS
Certificado de Vacunación del Adulto
Nombres:
Apellidos:
Documento de Identidad:
Fecha de Nacimiento:

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y Lote	Firma
Sarampión Rubéola	1	27-05-011	ET380	
Toxoide Tetánico Diftérico Td	1	18-02-012	024L9	
	2	30-03-012		
	3	29-09-012	024L9	
	4	05-10-013	024L9	
	5	21-11-014		
Contra Hepatitis B	1	19 MAY 2017	143402805	
	2	05 ENE 2018	143403303	
	3	05 FEB 2018	143403303	
	R			

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y Lote	Firma
Contra Fiebre Amarilla	Unica	10-08-013		
Contra Influenza	1	28-07-014		
	2	03-08-015		
Virus de Papiloma Humano				
TdAP.	Unica	10-02-015	LS5706	
Varicela	19 MAY 2017		S1014795	

NOMBRE: Adriana Portillo Diaz NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: 27549995

PAI
PROGRAMA AMPLIADO DE INMUNIZACIONES

GOBIERNO DE COLOMBIA MINSALUD

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	10	2	2015			YACUANQUER CS SALUD(V)				LUCELIA DEL PILAR ERASO TE, ADA
	Segunda										
	Tercera										
	Cuarta										
	Quinta										
Toxoide tetánico y diftérico (Td)	Primera dosis	18	2	2012			YACUANQUER CS SALUD(V)	30	6	2020	LUCELIA DEL PILAR ERASO TE, ADA
	Segunda dosis	29	3	2012			YACUANQUER CS SALUD(V)	30	8	2020	LUCELIA DEL PILAR ERASO TE, ADA
	Tercera dosis	29	9	2013			YACUANQUER CS SALUD(V)	30	8	2020	LUCELIA DEL PILAR ERASO TE, ADA
	Cuarta dosis	5	10	2013			YACUANQUER CS SALUD(V)	30	8	2020	LUCELIA DEL PILAR ERASO TE, ADA
	Quinta dosis	21	11	2014			YACUANQUER CS SALUD(V)	30	8	2020	LUCELIA DEL PILAR ERASO TE, ADA
	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	10	8	2013			YACUANQUER CS SALUD(V)				LUCELIA DEL PILAR ERASO TE, ADA
Fiebre tifoidea	Primera dosis										
	Segunda dosis										
Hepatitis A	Primera dosis	1	12	2019	AHAVCOO5A6	MSD	SAN VICENTE DE CHUCURI BAT. DE LA INTERNADO. RURAL	10	6	2020	Alexander Caro
	Segunda dosis										
Hepatitis B	Primera dosis	19	5	2017			YACUANQUER CS SALUD(V)	30	8	2020	LUCELIA DEL PILAR ERASO TE, ADA
	Segunda dosis	5	2	2018	143403303	CVS	CVS	5	2	2019	CVS
	Tercera dosis	5	2	2019	143403402	CVS	CVS				CVS
	Refuerzo										
	Adicional										
Influenza estacional	Primera	28	7	2014	T3B171V	Sanofi Pasteur	YACUANQUER CS SALUD(V)	30	8	2020	LUCELIA DEL PILAR ERASO TE, ADA
	Primera	10	12	2019	UJ171AB	MAXIGRIP	CVS	10	6	2020	CVS
	Dosis anual	3	8	2015	T3B171V	Sanofi Pasteur	YACUANQUER CS SALUD(V)	30	8	2020	LUCELIA DEL PILAR ERASO TE, ADA
	Dosis anual										
	Dosis anual										
	Dosis anual										
Anti tuberculosis (BCG)	Unica										
Triple viral	Unica	10	12	2019	A6UFE8888	CVS	CVS	10	6	2020	CVS
	Refuerzo										
Sarampión y Rubéola	Primera dosis	27	5	2011	012N7186	Serum	YACUANQUER CS SALUD(V)	30	8	2020	LUCELIA DEL PILAR ERASO TE, ADA
	Refuerzo										
Meningococo Conjugado	Primera	10	12	2019	UH333AE	CVS	CVS	10	6	2020	CVS
	Segunda										
Meningococo Polisacárido	Unica										
Neumo Conjugado	Unica	10	12	2019	R318253	CVS	CVS	10	6	2020	CVS
Neumococo Polisacárido	Primera dosis										
	Refuerzo										
Herpes zoster	Unica										
Colera	Unica										
Toxoide Tetánico	Primera										
	Segunda										
	Refuerzo										
	Refuerzo										
Dengue	Primera										
	Segunda										
	Refuerzo										
Varicela	Primera	19	6	2017			YACUANQUER CS SALUD(V)				LUCELIA DEL PILAR ERASO TE, ADA
	Segunda										

ReTHUS

A continuación diligencie la identificación o nombre y apellido de la persona a consultar en el Registro Unico Nacional de Talento Humano en Salud.

Tipo de Identificación *

Cédula de Ciudadanía

Número de Identificación *

27549995

Primer Nombre *

RUTH

Primer Apellido *

PORTILLO

Confirme los números de la Imagen *

~~10~~ 14

Cambiar

1243

Verificar Registro en ReTHUS Limpiar

Resultado General -2019-12-10 6:08:31 PM

Tipo Identificación	Nro Identificación	Primer Nombre	Segundo Nombre	Primer Apellido	Segundo Apellido	Detalles
CC	27549995	RUTH	ADRIANA	PORTILLO	DIAZ	Ver

Información Detallada [CC: 27549995] RUTH ADRIANA PORTILLO DIAZ

2019-12-10 6:08:31 PM

Información Académica

Tipo Programa	Origen (Nacional o Extranjero)	Título Profesional o Ocupación	Fecha desde que puede ejercer	Entidad de Formación
UNV	Local	PSICOLOGIA	2017-08-23	INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE SALUD DE NARIÑO

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).

Instituto Departamental de Salud de Nariño	RESOLUCIÓN		
	CÓDIGO: F-PGED05-02	VERSIÓN: 01	FECHA: 23-08-2013

No. 52 - (2121)

Por la cual se concede una autorización para el ejercicio profesional

EL DIRECTOR DEL INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE SALUD DE NARIÑO
En cumplimiento al Decreto Número 1875 de Agosto 3 de 1994 expedido por el Ministerio de Salud, y

C O N S I D E R A N D O:

Que, **RUTH ADRIANA PORTILLO DIAZ**, identificada (o) con Cédula De Ciudadanía No. 27549995 expedida en Yacuanquer (Nariño), ha solicitado autorización del ejercicio profesional como PSICOLOGA título que le otorgó el (la) UNIVERSIDAD MARIANA, en Pasto (Nariño), según Acta de Grado No. 469 y Diploma No. s/n del 14 de Agosto de 2009.

Que, dicho título se encuentra debidamente Registrado al Folio No. 021 del Libro No. 3-15503 del 14 de Agosto de 2009, por el (la) UNIVERSIDAD MARIANA, en Pasto (Nariño).

R E S U E L V E:

ARTICULO PRIMERO: Autorizar a **RUTH ADRIANA PORTILLO DIAZ**, identificada (o) con Cédula De Ciudadanía No. 27549995 expedida en Yacuanquer (Nariño), para ejercer como **PSICOLOGA**, en el Territorio Nacional.

ARTICULO SEGUNDO: A partir de la expedición de la presente Resolución quedará Inscrito en el Registro Único Nacional de Talento Humano en Salud (RETHUS).

COMUNÍQUESE Y CÚMPLASE

Dada en San Juan de Pasto, a los 23 días del mes de agosto de 2017.

OMAR ANDRES ALVAREZ MEJIA
Director I.D.S.N.

Proyectó:		Revisó:	
ERICA YAMILE QUIROGA GUANCHA Secretaria		**VICTOR HUGO ORTEGA CAICEDO** Técnico Operativo	
Firma	Fecha: 23 de Agosto de 2017	Firma	Fecha: 23 de Agosto de 2017

FUERZAS MILITARES DE COLOMBIA
EJÉRCITO NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD EJÉRCITO

G. DATOS GENERALES

Quien suscribe: **RUTH ADRIANA PORTILLO DIAZ**, mayor de edad, de Nacionalidad COLOMBIANA, de este domicilio, identificado con Cédula de Ciudadanía No. 27.549.995 de Yacuanquer (Nariño), 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	**RUTH ADRIANA PORTILLO DIAZ**
Cédula de Ciudadanía	**27.549.995 de Yacuanquer (Nariño)**
Pregrado - Universidad	**Psicóloga- Universidad Mariana de pasto**
Posgrado - Universidad	**Especialización en Educación y Orientación Familiar- Fundación Universitaria Monserrate**
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: **COLPENSIONES** Fecha:
Experiencia especifica (relacionada con el objeto contractual). Los certificados deben estar en la plataforma SIGEP	Contratante: **Brigada de Apoyo Logístico No 1** Objeto contractual: **Capacitación y desarrollo de programas de orientación, promoción y prevención dirigido a los funcionarios del ejército nacional y sus familias.** Vigencia: 1 de Febrero a 31 de Diciembre 2012 1 de Febrero a 31 de Diciembre 2013 1 de Febrero a 31 de Diciembre 2014 1 de Febrero a 31 de Julio de 2015 1 de febrero a 31 de julio de 2016 Contratante: **Dirección de Familia y Bienestar Social del Ejercito Nacional** Objeto contractual: **Capacitación y desarrollo de programas de orientación, promoción y prevención dirigido a los funcionarios del ejército nacional y sus familias.** Vigencia: 1 de Agosto a 31 de Diciembre de 2015 Contratante: **Dispensario médico Bucaramanga** Objeto contractual: **Psicóloga con destino al BICAL** Vigencia:1 de Junio a17 de julio de 2017 Contratante: **Dispensario médico Bucaramanga** Objeto contractual: **Psicóloga con destino al BICAL** Vigencia: 1 de Agosto a 31de Diciembre de 2017 Contratante: **Dispensario médico Bucaramanga** Objeto contractual: **Psicóloga con destino al BICAL** Vigencia: 22 de enero - 31 Diciembre de 2018 Contratante: **Dispensario médico Bucaramanga** Objeto contractual: **Psicóloga con destino al BICAL** Vigencia: 17 de enero - 31 Diciembre de 2019
Dirección de residencia (indicar ciudad)	Dirección: **Carrera 32 B No 14-02, Edificio**

	Camacho Leyva, Casas Fiscales apto 402 Ciudad: **Bucaramanga**.
Teléfono fijo - Teléfono celular	Tel. fijo Tel. celular: **3003771077**
Entidad bancaria y No. De la cuenta Bancaria (indicar si es ahorros - corriente).	Entidad Bancaria: **BBVA** Sucursal: **carrera 27** No. dé cuenta de Ahorros: **724360607** Ahorros [**X**] Corriente [ ]
Teléfono fijo - teléfono celular	Tel. fijo: Tel. celular: **3003771077**:
Correos electrónicos en los que recibo cualquier comunicación oficial emanada del Ejército.	**Adriana_portillo14@hotmail.com**
Contratos vigentes de prestación de servicios (indique entidad - objeto - plazo de vigencia - Vlr. Total contratado)	Contratista (Indique NIT) DISPENSARIO MEDICO BUCARAMANGA NIT 830.039.670-5 No. de Contrato: 0222-DMBUG-2019 Objeto: psicóloga con destino BICAL Plazo: Del 17 de enero - 31 Diciembre de 2019 Vlr. Total Contrato: $25.819.248
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	**Casada**
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: **JUAN CARLOS GALVIS CADAVID** Identificación**: 80.201.167 de Bogotá** 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 [X] Especifique: **Teniente EJC** NO [ ]
No. De hijos - nombre - identificación	No. de hijos: **Uno (1)** Nombre: **JOSE MIGUEL GALVIS PORTILLO** Identificación: **1011327876**
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**]

RUTH ADRIANA PORTILLO DIAZ
CC. 27.549.995 de Yacuanquer (Nariño)

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 **RUTH ADRIANA PORTILLO** identificada con Cédula de ciudadanía No 27.549.995 de Yaquarquer - Nariño, 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 de Ingenieros "Caldas" – BICAL***

Cordialmente,

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

Elaboró: **CT. SONIA RODRÍGUEZ DIAZ**
Oficial Vigilancia Epidemiológica Salud Mental

Revisó: **MY. LUISA ESPINOSA RODRÍGUEZ**
Oficial Promoción y Prevención.

Vo Bo: **MY. PATRICIA SOLER MARTÍNEZ**
Oficial Evaluación Psicológica.

DISAN
ISO 9001
IQNet