ANEXO ÚNICO
COMPROMISO DE CONFIDENCIALIDAD

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

PRIMERA: Que el MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL - EJÉRCITO NACIONAL / DIRECCIÓN DE SANIDAD adelanta la contratación directa cuyo objeto es prestar mis servicios profesionales como ***AUXILIAR DE ENFERMERIA***,**CON DESTINO AL ESTABLECIMIENTO DE SANIDAD BAS 01**

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

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

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

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

1.1. EL CONTRATISTA no duplicará total o parcialmente la documentación recibida, a efectos de trasladarla a terceros que puedan tener interés en la información de los procesos y proyectos así como de la ejecución de las actividades de los mismos, en la información técnica, económica y jurídica.

1.2. EL CONTRATISTA se compromete a no permitir que en su nombre, alguien, bien sea empleado del mismo, o un agente comisionista independiente, o un asesor o consultor incurra en lo señalado anteriormente.

1.3. EL CONTRATISTA, se compromete formalmente a cumplir en todo momento las leyes de la República de Colombia, especialmente de aquellas que rigen el presente proceso y la relación contractual y se imponen las siguientes obligaciones:

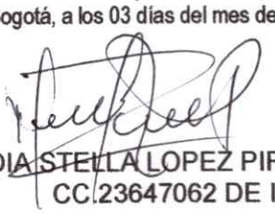
a) No revelar información propia del objeto de la presente contratación
b) No permitir que terceros obtengan información sobre los procesos y/o proyectos, las finalidades y sus componentes técnicos, económicos y jurídicos
c) No obrar a través de terceros o sugerir que terceros hagan lo propio en su nombre
d) No publicar información alguna, por medios de comunicación electrónica o correos internos que permita a terceros acceder a la información

1.4. EL CONTRATISTA se compromete formalmente a no efectuar acuerdos de naturaleza alguna con terceros que manifiesten interés en el asunto.

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

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

En constancia de lo anterior y como manifestación de la aceptación de los compromisos unilaterales incorporados en el presente documento, se firma el mismo en la ciudad de Bogotá, a los 03 días del mes de ENERO de 2020.



NIDIA STELLA LOPEZ PIRAGAUTA.
CC 23647062 DE IZA

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
LOPEZ	PIRAGAUTA	NIDIA STELLA

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN				SEXO		NACIONALIDAD		PAÍS
C.C X	C.E	PAS	No. 23467062	F X	M	COL. X	EXTRANJERO	Colombia

LIBRETA MILITAR				
PRIMERA CLASE	SEGUNDA CLASE	NÚMERO		D.M

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO				DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA			
FECHA	DÍA 04	MES 04	AÑO 1979	AVENIDA ORIENTAL 30-28 CASA B 15 MALDONADO			
PAÍS	Colombia			PAÍS	Colombia	DEPTO	Boyacá
DEPTO	Boyacá			MUNICIPIO	TUNJA		
MUNICIPIO	TZA			TELÉFONO	3202428394	EMAIL	gutovani0615@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 ULTIMO GRADO APROBADO (LOS GRADOS DE 1o. A 6o. DE BACHILLERATO EQUIVALEN A LOS GRADOS 6o. A 11o. DE EDUCACIÓN BÁSICA SECUNDARIA Y MEDIA)

EDUCACIÓN BÁSICA											TÍTULO OBTENIDO: bachiller academico
PRIMARIA				SECUNDARIA					MEDIA		FECHA DE GRADO
1o.	2o.	3o.	4o.	5o.	6o.	7o.	8o.	9o.	10	X	MES 12 AÑO 1996

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 ESTA 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
TC	3	X		TECNICA PROFESIONAL EN AUXILIAR DE ENFERMERIA	06	1998	23647062

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

3 EXPERIENCIA LABORAL

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

EMPLEO ACTUAL O CONTRATO VIGENTE

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
EJERCITO		X	Colombia

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
Boyacá	TUNJA		
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO	
00000	DÍA 15 MES 01 AÑO 2019	DÍA 31 MES 12 AÑO 2019	
CARGO O CONTRATO ACTUAL	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN	
225	SALUD	00000	

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
EJERCITO		X	Colombia

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
Boyacá	TUNJA		
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO	
3202428394	DÍA 15 MES 01 AÑO 2018	DÍA 31 MES 12 AÑO 2018	
CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN	
PRESTACION DE SERVICIOS	SALUD	KILOMETRO 1 VIA TOCA	

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
EJERCITO		X	Colombia

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
Casanare	YOPAL		
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO	
3505565131	DÍA 15 MES 07 AÑO 2017	DÍA 31 MES 12 AÑO 2017	
CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN	
PRESTACIÓN DE SERVICIOS	HOSPITALARIA	MARGINAL DE LA SELVA	

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
EJERCITO	X		Colombia

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
Casanare	YOPAL		
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO	
	DÍA 15 MES 01 AÑO 2017	DÍA 15 MES 07 AÑO 2017	
CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN	
AUXILIAR DE ENFERMERIA PRESTACION DE SERVICIOS	PRIORITARIA Y HOSPITALIZADOS	MARGINAL DE LA SELVA	

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
ejercito	X		Colombia

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
Casanare	YOPAL	nidialop433@hotmail.com	
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO	
3202428394	DÍA 01 MES 08 AÑO 2014	DÍA 31 MES 12 AÑO 2015	
CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN	
AUXILIAR DE ENFERMERIA 112		contron manare	

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
		X	Colombia

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
Boyacá	DUITAMA	nidialop433@hotmail.com	
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO	
	DÍA 01 MES 01 AÑO 2011	DÍA 30 MES 05 AÑO 2014	
CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN	
administradora			

4 FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO QUE SI X 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 Noviembre 03-19

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 CONFRONTADA FRENTE A LOS DOCUMENTOS QUE HAN SIDO PRESENTADOS COMO SOPORTE.

Ciudad y fecha Tja. 11-01-20

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.

Firma

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, NIDIA STELLA LOPEZ PIRAGAUTA

IDENTIFICADO CON: C.C. XX C.E. T.I. N° 23647062 . CON DOMICILIO PRINCIPAL EN: TUNJA

Pais	Departamento	Municipio
COLOMBIA	BOYACA	TUNJA

Dirección	Teléfonos
AVENIDA ORIENTAL #30-08	3202428394

Y TENIENDO COMO PARIENTES DE PRIMER GRADO DE CONSANGUINIDAD A:

NOMBRES Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PARENTESCO
JULIAN DAVID RODRIGUEZ LOPEZ	1053444855	HIJO
DANIEL FELIPE RDRIGUEZ LOPEZ	1145326007	HIJO
OLIVA PIRAGAUTA	23646634	MADRE
----------	---------- ----------	----------

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	13.313.512
CESANTIAS E INTERESES DE CESANTIAS	
GASTOS DE REPRESENTACION	
ARRIENDOS	
HONORARIOS	
OTROS INGRESOS Y RENTAS	
TOTAL	$ 13.313.512

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	0841274699	SOGAMOSO	0000
----------	---------- ----------	----------	----------	----------

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
----------	----------	----------

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

NOMBRES Y APELLIDOS DEL CONYUGE	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION	N°
GUIOVANI RODRIGUEZ	C.C.XXXXXX C.E. T.I.	74080793

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

Tunja 06. 11. 2019
CIUDAD Y FECHA

BBVA

BBVA Colombia
NIT 860.003.020-1
Certifica

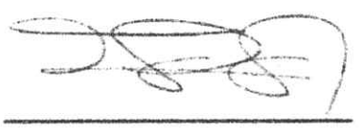
Que nuestro(a) cliente **NIDIA STELLA LOPEZ PIRAGAUTA**, identificado(a) con **cédula ciudadanía número 23.647.062** se encuentra vinculado(a) a nuestra entidad a través de la **CUENTA DE AHORROS LIBRETON No. 841274699** aperturada el **14 de julio de 2014**, cuenta activa y que a la fecha ha presentado un manejo conforme a lo establecido contractualmente.

Esta certificación se expide a solicitud del titular con destino a quien interese, a los **12** 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: **0841274699**
Cuenta de 16 dígitos: **0841000200274699**
Cuenta de 20 dígitos: **00130841000200274699**

Firma autográfica



Responsable servicio al cliente
BBVA Colombia

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

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



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 23.647.062

LOPEZ PIRAGAUTA

APELLIDOS

NIDIA STELLA

NOMBRES

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 04-MAR-1979

IZA
(BOYACA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.62
ESTATURA

O+
G.S. RH

F
SEXO

01-SEP-1997 IZA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-0711800-00156686-F-0023647062-20090518 0011543123A 1 9922249177



MINISTERIO DE SALUD
SECRETARIA DE SALUD DE BOYACA

HACE CONSTAR QUE:

Que NIDIA STELLA LOPEZ PINZUTA

Con C. C. No. 23'647.062 de LTA

Se encuentra inscrito como:

AUXILIAR DE ENFERMERIA

Inscripción No. 1592 Fólio 294 Fecha IX/98

SECRETARIO DE SALUD

FIRMA Y SELLO

LA REPUBLICA DE COLOMBIA
Y EN SU NOMBRE

El Colegio Municipal de Bachillerato del Playón

Sección Diurna

Autorizado por el Ministerio de Educación Nacional, según Resolución No. 21 297 del 12 de Diciembre de 1.980

CONFIERE A:

NIDIA STELLA LOPEZ PIRAGAUTA

Identificado con C. C. No. de

EL TITULO DE

BACHILLER ACADEMICO

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

Rector

Secretaria.

Dado en Playón Santander DICIEMBRE 18 de 19 96

Anotado al folio 231 Libro de Registro No. 21-96

Secretaria de Educación

Departamento de Santander
SECRETARIA DE EDUCACION

En el Playón Santander a 22 de DICIEMBRE de 19 96

INSTITUCION COLEGIO MUNICIPAL DE BACHILLERATO

DIRECCION Calle 12 No.23.11

TELEFONO 290416 290.918 INSCRIPCION S.E. 61140035

JORNADA DIURNA INSCRIPCION DANE 154001000931

ACTA DE GRADO

En la ciudad del Playón Santander a los 18 días del mes de DICIEMBRE de año 1.996 se reunieron los suscritos Rector y Secretaria en la Rectoría del COLEGIO MUNICIPAL DE BACHILLERATO SECCION DIURNA

Institución aprobada hasta NUEVA VISITA en el nivel de Educación Medi vocacional y autorizada por M. de Educación según Resolución No. 21297 del 13 de Diciem la situación legal / académica de cada uno de los alumnos que cursaron y aprobaron los estudios correspondientes al nivel de Educación Media Vocacional, se procedió a otorgar el título de **BACHILLER ACADEMICO**

A quien cuyos nombres, apellidos y número del documento de identidad se registra a continuación **NIDIA STELLA LOPEZ PIRAGAUTA.**

Es fiel copia tomada del Acta original No. 033 de fecha 12 Dicimbre de 1996 que consta de 39 alumnos que comienzan de LADY MILADYS TORRES DIAZ y se cierra con el nombre de CARLOS JULIO SOTO R.

Firmado y sellado por KATERINE RUIZ DE JAIMES (Rector) y LUZ MARINA RUIZ SANCHEZ (Secretario)

Dado en el Playón (S) a los 22 día de mes de diciembre de 96

RECTORIA

KATERINE RUIZ DE JAIMES
Rectora - Directora

C.C. No. 38.216.617 Cúcutilla
Firmado - Sellado

LUIS MARINA RUIZ SANCHEZ
Colegio Municipal de Bachillerato

C.C. No. 27.161.223. San Alberto
Firmado, Sellado

REPUBLICA DE COLOMBIA

INSTITUTO UNIVERSITARIO DE COLOMBIA

Acuerdo 14/96 del Min. Salud - Resoluciones Nrs. 2335, 3110 /96 de la Secretaria de Educación de Boyacá

Certifica:

QUE

Nidia Stella López Piraguta

C.C. 23.647.062 DE IZA

Cursó, Aprobó los Estudios, Programas y Cumplió los demás Requisitos Académicos Exigidos por el Ministerio de Salud y la Secretaría de Educación de Boyacá, con una intensidad de mil ochocientas horas Teórico-Prácticas, lo cual se le Confiere el Certificado de Aptitud Ocupacional en el Area de:

Auxiliar de Enfermería

Dado en la Ciudad de Sogamoso (Boyacá), el día 27 de Junio de 1998

EL RECTOR

INSTITUTO UNIVERSITARIO DE COLOMBIA
DIRECTORA ACADEMICA
SOGAMOSO

DIRECTOR(A) ACADEMICO(A)

COORDINADOR GENERAL DE EDUCACION FORMAL, NO FORMAL E INFORMAL

2679

Anotado al Folio 73 del Libro de Registro
No. 01, el día 27 de Junio de 1998

Nº 73

INSTITUTO UNIVERSITARIO DE COLOMBIA

Acuerdo 14/96 del Min. Salud - Resoluciones Nros. 2335, 3110/96 de la Secretaria de Educación de Boyacá

Acta de Grado

ACTA DE GRADO No. 73 En la ciudad de Sogamoso Departamento de Boyacá República de Colombia, el día 27 de Junio de 1998, el Rector del IUC, **ESCUELA DE AUXILIAR DE ENFERMERIA,** teniendo en cuenta que el:

Alumno(a) : NIDIA STELLA LOPEZ PIRAQUIVE , identificado con C.C. No. 23.647.062 , expedida en Iza ha cursado y aprobado con la intensidad y extención requeridas, los estudios correspondientes, con un total de mil ochocientas horas Teorico-Practicas para obtener el Certificado de aptitud ocupacional en **AUXILIAR DE ENFERMERIA.**

Aprobado por el Ministerio de Salud Acuerdo 14/96 y Resoluciones Nros. 2335, 3110/96 de la Secretaría de Educación de Boyacá.

En nombre de la República de Colombia y por autorización del Ministerio de Salud le confiere el Certificado mencionado y lo capacita para ejercer su campo ocupacional. En testimonio de ello, se autoriza la expedición del correspondiente Certificado.

En constancia se firma por quienes intervinieron en esta graduación.

Rector (Firmado): WILLIAM ESCARRIA PEÑA

Director(a) Académico(a): MARIA ELENA FLOREZ Z.

Rector

INSTITUTO UNIVERSITARIO DE COLOMBIA
DIRECTORA ACADEMICA
SOGAMOSO

Director(a) Académico(a)

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 15:32:57 horas del 03/11/2019, el ciudadano identificado con:
Cédula de Ciudadanía Nº **23647062**
Apellidos y Nombres: **LOPEZ PIRAGAUTA NIDIA STELLA**

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, consulta las **preguntas frecuentes** o acérquese a las **instalaciones de la Policía Nacional** más cercanas.

Avenida el Dorado Nº 75 - 25 Barrio Modelia,
Bogotá DC
Atención administrativa de lunes a viernes de
8:00 am - 12:00 pm y 2:00 pm - 5:00 pm
Línea de Atención al Ciudadano - Bogotá D.C.
6159700 / 80555
Resto del país 018000 910 112
Requerimientos ciudadanos 24 horas
E-mail: lineadirectaatpolicia.gov.co.

Modified by Héctor Quintero

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

Todos los derechos reservados.

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 domingo 03 de noviembre de 2019, a las 16:32:53, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	CC
No. Identificación	23647062
Código de Verificación	23647062191103163253

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.

Digitó y Revisó: WEB

PROCURADURIA GENERAL DE LA NACION

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

CERTIFICADO ORDINARIO No. 136236739

WEB
15:45:05

Bogotá DC, 03 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) NIDIA STELLA LOPEZ PIRAGAUTA identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 23647062:

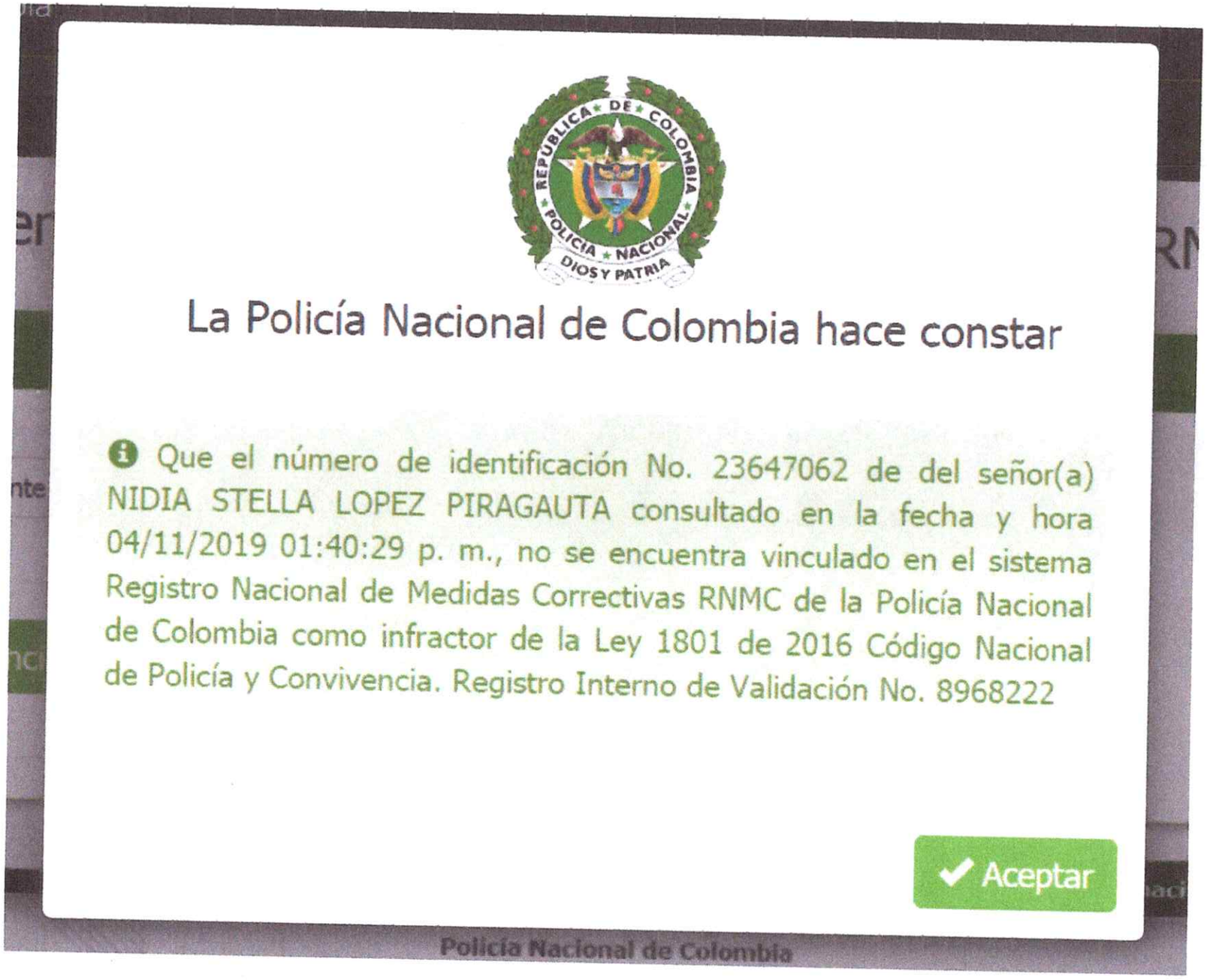
NO REGISTRA SANCIONES NI INHABILIDADES VIGENTES

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


REPÚBLICA DE COLOMBIA
POLICIA NACIONAL
DIOS Y PATRIA
La Policía Nacional de Colombia hace constar
Que el número de identificación No. 23647062 de del señor(a) NIDIA STELLA LOPEZ PIRAGAUTA consultado en la fecha y hora 04/11/2019 01:40:29 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. 8968222
Aceptar
Policía Nacional de Colombia

DIAN® Dirección de Impuestos y Aduanas Nacionales

Formulario del Registro Único Tributario
Hoja Principal

MUISCA Modelo Único de Ingresos, Servicio y Control Automatizado

001

2. Concepto 0 2 Actualización

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 14417761640

(415)7707212489984(8020) 000001441776164 0

5. Número de Identificación Tributaria (NIT):	6. DV	12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico
2 3 6 4 7 0 6 2	8	Impuestos y Aduanas de Sogamoso	2 6	

IDENTIFICACION

24. Tipo de contribuyente:	25. Tipo de documento:	26. Número de Identificación:	27. Fecha expedición:
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	2 3 6 4 7 0 6 2	1 9 9 7 0 9 0 1

Lugar de expedición	28. País:	29. Departamento:	30. Ciudad/Municipio:
COLOMBIA	1 6 9	Boyacá 1 5	Iza 3 6 2

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
LOPEZ	PIRAGAUTA	NIDIA	STELLA

35. Razón social:

36. Nombre comercial: 37. Sigla:

UBICACION

38. País:	39. Departamento:	40. Ciudad/Municipio:
OLOMBIA 1 6 9	Boyacá 1 5	Duitama 2 3 8

41. Dirección principal: CR 35 5 10 BRR VILLA ROSE

42. Correo electrónico:	43. Código postal	44. Teléfono 1:	45. Teléfono 2:
nidialop403@hotmail.com		3 2 0 2 4 2 8 3 9 4	3 2 0 4 9 1 3 3 2 6

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
8 6 9 2	2 0 1 4 0 7 1 4						

Responsabilidades, Calidades y Atributos

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

Obligados aduaneros

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

Exportadores

55. Forma	56. Tipo

Servicio	1	2	3
57. Modo			
58. CPC			

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

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos: SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0 61. Fecha: 2 0 1 7 0 6 0 9

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: RODRIGUEZ MORENO ADRIANA

985. Cargo: Gestor I

Fecha generación documento PDF: 13-11-2019 03:51:39PM

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

¿Dónde estoy? Inicio] Usuarios registrados

Consulte su estado RUT.

REGISTRO UNICO TRIBUTARIO

Por favor suministre los siguientes datos

NIT	23547052	DV	6	
Primer Apellido	LOPEZ	Segundo Apellido	PIRAGAUTA	
Primer Nombre	NIDIA	Otros Nombres	STELLA	
Fecha Actual	03-11-2019 16:03:21			
Estado	REGISTRO ACTIVO			

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

Buscar Limpiar

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

Datos del usuario guardados

Editar

Información del usuario



Género	Femenino
Cargo	auxiliar de enfermeria
Título	Sra.
Nombre completo	NIDIA STELLA
Nombre y apellido	NIDIA STELLA LOPEZ PIRAGAUTA
Código del empleado	
Tipo de documento	Cédula de Ciudadanía
Número de documento	23647062
Fecha de emisión	1/09/1997 *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*
Expedido por	IZA BOYACA
Fecha de expiración	
Dirección	AVENIDA ORIENTAL 30/08
Código postal	
Estado	
Municipio	TUNJA
País	COLOMBIA
Correo electrónico	nidialop403@gmail.com
Teléfono	
Celular	3202428394
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	3202428394
Celular	3202428394

Editar

EL PROGRAMA DE EPS DE LA CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR COMPENSAR
NIT 860.066.942-7

CERTIFICA QUE

Que el(la) señor(a) NIDIA STELLA LOPEZ PIRAGAUTA identificado(a) con cedula ciudadania 23.647.062, se encuentra Afiliado en el Plan de Beneficios de Salud PBS, de la EPS Compensar como cotizante Independiente contrato de prestación según información contenida a la fecha en nuestra base de datos.

Fecha Afiliación	Fecha Retiro
20190515	No Registrada

El presente certificado se expide a solicitud del (la) interesado(a), a los 3 días del mes de Noviembre de 2.019

Observaciones:

Con destino a:
A QUIÉN CORRESPONDA

Información sujeta a verificación por parte de COMPENSAR EPS, cualquier aclaración con gusto será atendida en la línea 4441234 - Documento no válido como autorización de traslado ni aclaración de multiafiliación en el SGSSS.

Cordialmente,

COMPENSAR EPS.

Elaboró: TRANSACCIONES EN LINEA
12340106

CER-AFI

Avenida Calle 26 No. 66A - 48
Central telefónica - 444 1234

LA ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES - COLPENSIONES

CERTIFICA QUE

Verificada la base de datos de Afiliados, el Señor (a) **NIDIA STELLA LOPEZ PIRAGAUTA** identificado (a) con **Cédula de Ciudadanía** número **23647062,** se encuentra afiliado (a) desde **28/09/1998** al Régimen de Prima Media con Prestación Definida - RPM, administrado por la Administradora Colombiana de Pensiones **COLPENSIONES** y su estado es *ACTIVO COTIZANTE.*

INFORMACION HISTÓRICA DE AFILIACIÓN AL SISTEMA GENERAL DE PENSIONES				
Novedad	Código Entidad	Entidad Definitiva	Fecha	MultivinculaciónDecreto 3995/2008
Vinculación Inicial	5	HORIZONTE	22/09/1999	Afiliado sin cotizaciones entre 20070701 al 20071231 y con última cotización en el RAI
Traslado Aprobado de un Fondo de Pensión a COLPENSIONES	23	COLPENSIONES	01/11/2013	No Aplica

La presente certificación se expide en Bogotá, el día 03 de noviembre 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.

POSITIVA
COMPAÑIA DE SEGUROS S.A
NIT 860.011.153-6

CERTIFICA QUE:

Verificada la base de datos del ramo ARL de la compañía, se identificó que NIDIA STELLA LOPEZ PIRAGAUTA, con Cédula de Ciudadanía No. 23.647.062, contratista de la empresa DIRECCIÓN GENERAL DE SANIDAD MILITAR, con NIT No. 830039670, tiene un registro como INDEPENDIENTE desde el 16/01/2019 y fecha fin de contrato 31/12/2019 con riesgo 3 y a la fecha se encuentra AFILIADO.

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

Esta certificación se expide a los 03 días del mes de Noviembre de 2019.

Cordialmente

Luisa Marina Uribe Restrepo
Gerencia de Afiliaciones y Novedades.

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

Numero de Identificacion	Primer Nombre	Segundo Nombre	Primer Apellido	Segundo Apellido	Sexo
CC 23647062	NOHA	STELLA	LOPEZ	PIRAGAUTA	F

AFILIACIÓN A SALUD — Fecha de Corte 2019-10-01

Administradora	Regimen	Fecha Afiliacion	Estado de Afiliacion	Tipo de Afiliado	Departamento -> Municipio
COMPENSAR E.P.S	Contributivo	01/03/2019	Activo	COTIZANTE	TUNJA

AFILIACIÓN A PENSIONES — Fecha de Corte 2019-10-30

Regimen	Administradora	Fecha de Afiliacion	Estado de Afiliacion
PENSIONES PRIMA MEDIA	Administradora Colombiana de Pensiones – COLPENSIONES	1998-09-28	Activo cotizante

AFILIACIÓN A RIESGOS LABORALES — Fecha de Corte 2019-10-30

No se han reportado afiliaciones para esta persona

AFILIACIÓN A COMPENSACIÓN FAMILIAR — Fecha de Corte 2019-10-30

Administradora CF	Fecha de Afiliacion	Estado de Afiliacion	Tipo de Miembro de la Poblacion Cubierta	Tipo de Afiliado	Municipio Labora
CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR CAFAM	2013-09-02	Activo	Conyuge o Compañero (a) permanente		Boyaca- DUITAMA

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

SOLUCIONES INTEGRALES EN SALUD OCUPACIONAL COLOMBIA SAS

NIT: 900343678-6

CONTACTOS
7443300 - 3153579172
sisocolombiasas@gmail.com
Transversal 9 C # 29 A - 42 Maldonado
Tunja (Boyacá)

CERTIFICADO MÉDICO OCUPACIONAL



PACIENTE: NIDIA STELLA LOPEZ PIRAGAUTA

GÉNERO: Femenino

TIPO IDENTIFICACIÓN: CC **NÚMERO IDENTIFICACIÓN:** 23647062 **FECHA NACIMIENTO:** 04/03/1979 **EDAD:** 40 año(s) 8 mes(es) 11 dia(s)

EMPRESA CONTRATANTE: SANIDAD MILITAR

CARGO DESEMPEÑAR: AUXILIAR DE ENFERMERIA **JORNADA TRABAJO:** Diurno

TIPO EXAMEN: Ingreso

FECHA: 07/12/2018

CONCEPTO MÉDICO OCUPACIONAL

1. RECOMENDACIONES GENERALES

1.1. Remisión a EPS	1.3. Completar esquema vacunación	1.5. Suspender tabaquismo	Ninguna
1.2. Continuar manejo médico	X 1.4. Inicio o continuar actividad física	1.6. Reducir consumo de alcohol	X 1.7. Control de peso y nutrición
			1.8. Otras

2. RECOMENDACIONES OCUPACIONALES

2.1. Calificación de origen	2.4. Ingreso programa vigilancia epidemiológica	X 2.7. Pausas activas	Ninguna
2.2. Recomendaciones para el manejo de cargas	X 2.5. Uso de elementos de protección personal	2.8. Uso de corrección visual	2.9. Uso diario de bloqueador solar
2.3. Seguimiento por ARL	X 2.6. Pautas ergonómicas		2.10. Otros

3. RESTRICCIONES

3.1. Trabajo en alturas > 1.5 mts	3.4. Trabajos en temperaturas bajas	3.7. Trabajo en espacios confinados	X No Aplica
3.2. Trabajo en altitudes > 2.500 mts	3.5. Trabajo en temperaturas altas	3.8. Para conducción de vehiculos	3.10. Cargas
3.3. Trabajos en ambientes hiperbáricos	3.6. Trabajos con riesgo eléctrico	3.9. Manipulación de alimentos	3.11. Viajes
			3.12. Otros

4. CONCEPTO MÉDICO

Tipo Examen: _X_ Ingreso ___ Periódico ___ Retiro ___ Post Incapacidad ___ Cambio Cargo ___ Trabajos Especiales

X Concepto Sin Restricciones para el cargo	Sin Restricciones para trabajo eléctrico	Requiere evaluar reubicación laboral	Sin restricción para continuar su labor actual
Concepto Con Restricciones para el cargo (ver restricciones)	Sin Restricciones para trabajo en temperaturas extremas	Requiere nueva valoración	Sin diagnóstico de enfermedad laboral
Aplazado	Sin Restricciones para trabajo en espacios confinados	Satisfactorio	Presenta patologias que requieren calificación de origen EPS / ARL
Sin Restricciones para manipulación de alimentos	Sin Restricciones para Conducción de Vehículos / Operación de Maquinaria	Enfermedades de origen común	Secuela de accidente de trabajo / enfermedad laboral
Sin Restricciones para trabajo en alturas			

5. EXÁMENES REALIZADOS

Examen Físico	Rx Tórax	X Perfil Lipídico	TSH	Frotis Faríngeo
X Examen Físico con Énfasis Osteomuscular	Rx Columna Lumbo Sacra	Perfil Hepático	Serología	KOH Uñas
Audiometria	Cuadro Hemático	Perfil Renal	Ácido Úrico	Coprológico
Optometria	X Glicemia	Frotis Sangre Periférica	Tamizaje Drogas	Baciloscopia
Espirometría	Electrocardiograma	Hemoclasificación	Alcohol	Evaluación Neuropsicológica
Visiometria	Parcial de Orina	Espermograma	Colinesterasa	Otro

6. OBSERVACIONES Y/O RECOMENDACIONES

Sin Información

Este concepto médico se emite basado en los hallazgos de la evaluación médica ocupacional realizada el dia de hoy y en la información suministrada por el trabajador y/o la empresa contratante. El paciente firmó la historia clínica como constancia de haber comprendido las explicaciones y recomendaciones suministradas por el médico sobre su estado de salud y de recibir la información que puede obtener la copia de las valoraciones realizadas en el momento que lo requiera.

FUNCIONARIO RESPONSABLE:

PEDRO OSWALDO FRANCO TELLEZ
Medicina especializada, Medicina del trabajo
Registro Profesional: 79685047
Licencia Salud Ocupacional: 3097/07

PACIENTE:

NIDIA STELLA LOPEZ PIRAGAUTA



Naxvan Soft
www.naxvansoft.com

SOLUCIONES INTEGRALES EN SALUD OCUPACIONAL COLOMBIA SAS

NIT: 900343878-6

CONTACTOS
7443300 - 3153579172
sisocolombiasas@gmail.com
Transversal 9 C # 29 A - 42 Maldonado
Tunja (Boyacá)

RESULTADO(S) LABORATORIO CLÍNICO

PACIENTE: NIDIA STELLA LOPEZ PIRAGAUTA **TIPO IDENTIFICACIÓN:** CC **NÚMERO IDENTIFICACIÓN:** 23647062 **FECHA NACIMIENTO:** 04/03/1979 **EDAD:** 40 año(s) 8 mes(es) 11 dia(s)

GÉNERO: Femenino **INSTITUCIÓN ADMINISTRADORA:** CAFESALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SA **TIPO PLAN:** Otro **TIPO VINCULACIÓN:** No Aplica

DESCRIPCIÓN **FECHA:** 7/12/2018

QUÍMICA SANGUÍNEA

LABORATORIO CLÍNICO: COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD [HDL] (903815) **TÉCNICA:** ESPECTROFOTOMETRÍA

	RESULTADO(S)	
PARÁMETRO	**VALOR**	**VALOR(ES) REFERENCIA**
Resultado HDL	204.5 mg/dL	30 - 60 mg/dL

LABORATORIO CLÍNICO: COLESTEROL TOTAL (903818) **TÉCNICA:** ESPECTROFOTOMETRÍA

	RESULTADO(S)	
PARÁMETRO	**VALOR**	**VALOR(ES) REFERENCIA**
Resultado Colesterol Total	204.5 mg/dL	Óptimo: Hasta 200 mg/dL

LABORATORIO CLÍNICO: COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD [LDL] ENZIMÁTICO (903816) **TÉCNICA:** ESPECTROFOTOMETRÍA

	RESULTADO(S)	
PARÁMETRO	**VALOR**	**VALOR(ES) REFERENCIA**
Resultado LDL	136.6 mg/dL	66 - 130 mg/dL
Resultado Colesterol VLDL	22.4 mg/dL	No Aplica

LABORATORIO CLÍNICO: TRIGLICÉRIDOS (903868) **TÉCNICA:** ESPECTROFOTOMETRÍA

	RESULTADO(S)	
PARÁMETRO	**VALOR**	**VALOR(ES) REFERENCIA**
Resultado Triglicéridos	112.0 mg/dL	Óptimo: Hasta 150 mg/dL

FUNCIONARIO RESPONSABLE:

ASTRID MARIBEL AGUILERA BECERRA
Bacteriología y Laboratorio Clínico
Registro Profesional: 0541

Naxvan Soft
www.naxvansoft.com

PROGRAMA AMPLIADO DE INMUNIZACIONES

GOBIERNO DE COLOMBIA — MINSALUD

NOMBRE: Nidia Estella Lopez Piragauta **NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: 23647062**

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	3	1	2019	AC37B285AB		ESM4036				JAIRO
	Segunda										
	Tercera										
	Cuarta										
	Quinta										
Toxoide tetánico y diftérico (Td)	Primera dosis	21	9	2015	16014003E	SERUM	YOPAL CENTRO DE SALUD COMUNA V	21	10	2015	FANNY
	Segunda dosis	20	10	2015	16014003E	SERUM	YOPAL CENTRO DE SALUD COMUNA V	21	10	2016	FANNY
	Tercera dosis	18	3	2016	16014003E	SERUM	YOPAL CENTRO DE SALUD COMUNA V	21	10	2017	FANNY
	Cuarta dosis	23	1	2017	16014003E	SERUM	YOPAL CENTRO DE SALUD COMUNA V	21	1	2018	CLAUDIA
	Quinta dosis	21	8	2018	031M281B	SERUM	YOPAL CENTRO DE SALUD COMUNA V	21	1	2019	SANDRA SEGURA
	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	Única	16	2	2013	03523004	GREEN CROSS	JULY				SANDRA
Fiebre tifoidea	Primera dosis										
	Segunda dosis										
Hepatitis A	Primera dosis	21	9	2018	UFX14004		ESM4680				FANNY
	Segunda dosis										
Hepatitis B	Primera dosis	25	7	2017	03523004		HLDM	21	1	2019	ALVARO
	Segunda dosis	26	9	2017	034L3004		HLDM	21	1	2019	ALVARO
	Tercera dosis										
	Refuerzo										
	Adicional										
Influenza estacional	Primera	12	8	2019	T3A93		ESM4036	21	1	2019	DORIS
	Dosis anual										
	Dosis anual										
	Dosis anual										
	Dosis anual										
Anti tuberculosis (BCG)	Unica										
Triple viral	Unica	25	7	2018	012N1013		HLDM	21	1	2019	LUISA
	Refuerzo										
Sarampión y Rubéola	Primera dosis										
	Refuerzo										
Meningococo Conjugado	Primera	3	5	2018	SIN DATO		ESM4036	21	1	2019	CARO CRUZ
	Segunda										
Meningococo Polisacárido	Unica										
Neumo Conjugado	Unica	3	5	2018	M046424		ESM4036	21	1	2019	CARO CRUZ
Neumococo Polisacárido	Primera dosis										
	Refuerzo										
Herpes zoster	Unica										
Colera	Unica										
Toxoide Tetánico	Primera										

Toxoide Tetánico	Segunda										
	Refuerzo										
	Refuerzo										
Dengue	Primera										
	Segunda										
	Refuerzo										
Varicela	Primera	25	7	2018	S101465		HLDM	21	1	2019	LUISA
	Segunda										

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

Consérvelo

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

POR MÍ Y POR COLOMBIA, YO ME VACUNO

Imprenta y Publicaciones FF MM – 2013 – PBX: 346 60 82

MinSalud
Ministerio de Salud y Protección Social

PROSPERIDAD PARA TODOS

Certificado de Vacunación del Adulto

Nombres: Nidia stella
Apellidos: Lopez Piraquive
Documento de identidad: C.C. X T.I. Pasaporte No. 23647062 IC
Fecha de Nacimiento: Día 04 Mes 03 Año 1979

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

Consérvelo

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

POR MÍ Y POR COLOMBIA, YO ME VACUNO

Imprenta y Publicaciones FF MM – 2013 – PBX: 346 60 82

MinSalud
Ministerio de Salud y Protección Social

PROSPERIDAD PARA TODOS

Certificado de Vacunación del Adulto

Nombres: Nidia Stella
Apellidos: Lopez Piraquive
Documento de identidad: C.C. X T.I. Pasaporte No. 23647062
Fecha de Nacimiento: Día 04 Mes 03 Año 1979

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y Lote	Firma
Sarampión Rubéola	1			
Toxoide Tetánico Diftérico Td	1			
	2			
	3			
	4			
	5			
Contra Hepatitis B	1	25.07.17	03523004	Alvaro
	2 ✓	26.09.17	03413004	Alvaro
	3			
	R			

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y Lote	Firma
Contra Fiebre Amarilla ✓	única	18/02/2013	03523004	Sandra
Contra Influenza (Estacional) ✓		12/02/2019 - T3A93		Doris
Virus de Papiloma Humano				
DPT (Acelular)	L	03/10/14	ADACEL Sanofi	C4187AC-

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y Lote	Firma
Sarampión Rubéola	1			
Toxoide Tetánico Diftérico Td	1	21.09.15	16.01400 3E	Fanny
	2	20.10.15	16.014003 E	Fanny
	3	18.03.16	16014003E	Fanny
	4	23.01.17	16014003E	CLAUDIA
	5 ✓	11.08.18	03M281B	Sandra
Contra Hepatitis B	1 ✓	21.09.18	UFX14004	fanny
	2			
	3			
	R			

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y Lote	Firma
Contra Fiebre Amarilla				
Contra Influenza				
Virus de Papiloma Humano				
Varicela		25/07/18	S101405	Luisa
Tiera	única	25/07/18	017N1013	Luisa

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

Consérvelo

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

POR MÍ Y POR COLOMBIA, YO ME VACUNO

Imprenta y Publicaciones FF MM – 2015 – PBA 346 60 82

MinSalud
Ministerio de Salud y Protección Social

PROSPERIDAD PARA TODOS

Certificado de Vacunación del Adulto

Nombres: NIDIA STELLA

Apellidos: LOPEZ PIRAGAUTA

Documento de identidad: C.C. X T.I. Pasaporte No. 23647062

Fecha de Nacimiento: Día 04 Mes 03 Año 1979

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y Lote	Firma
Sarampión Rubéola	1			
Toxoide Tetánico Diftérico Td	1			
	2			
	3			
	4			
	5			
Contra Hepatitis B	1			
	2			
	3			
	R			

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y Lote	Firma
Contra Fiebre Amarilla				
Contra Influenza				
Virus de Papiloma Humano				
NEURO COCO	4	3/5/18	M046424	
MENINGO COCO		3/5/18	SIN DATO	

Verificar Registro en ReTHUS Limpiar

Resultado General - 2019-11-05--8:51:06 AM

Tipo Identificación	Nro. Identificación	Primer Nombre	Segundo Nombre	Primer Apellido	Segundo Apellido	Detalles
CC	23647062	NIDIA	STELLA	LOPEZ	PIRAGAUTA	Ver

Información Detallada [CC: 23647062] NIDIA STELLA LOPEZ PIRAGAUTA

2019-11-05--8:51:06 AM

Información Académica

Tipo Programa	Origen Obtención Título	Profesión u Ocupación	Fecha desde que puede ejercer	Entidad Reportadora
AUX	Local	Auxiliar de enfermería	1998-08-26	DTS SECRETARIA DISTRITAL DE SALUD

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).

"PROTOCOLO DE ATENCIÓN A VÍCTIMAS DE VIOLENCIA SEXUAL"

RESOLUCIÓN 459 DE 2012

SE CERTIFICA QUE

NIDIA STELLA LÓPEZ PIRAGAUTA

IDENTIFICADA CON CC 23647062

PARTICIPÓ EN LA CAPACITACIÓN

DURACIÓN DE 40 HORAS.

19-20 DE NOVIEMBRE DE 2019

Claudia Montañez Africano

MÉDICA CIRUJANA

Universidad Nacional de Colombia

Reg. Med. 8540-92

CC. 46.361.131

Libertad y orden
REPÚBLICA DE COLOMBIA

El Servicio Nacional de Aprendizaje SENA

En cumplimiento de la Ley 119 de 1994

Hace constar que

NIDIA STELLA LOPEZ PIRAGAUTA

Con Cedula de Ciudadania No. 23647062

Cursó y aprobó la acción de Formación

HUMANIZACION EN LA PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD

con una duración de 40 horas

En testimonio de lo anterior. se firma el presente en Valledupar. a los dieciseis (16) días del mes de diciembre de dos mil diecinueve (2019)

Firmado Digitalmente por

EDUARDO OLIVER MENA RODRIGUEZ
Subdirector
CENTRO BIOTECNOLOGICO DEL CARIBE
REGIONAL CESAR

65054375 - 16/12/2019
FECHA REGISTRO

La autenticidad de este documento puede ser verificada en el registro electrónico que se encuentra en la página web http://certificados.sena.edu.co, bajo el número 9114002044656CC23647062C.

EDUCHANDO

LIFE SUPPORT NIT 900832159-7

CERTIFICA QUE:

NIDIA STELLA LÓPEZ PIRAGAUTA

C.C. 23647062

ASISTIÓ Y APROBÓ a satisfacción el curso de:

ADMINISTRACIÓN SEGURA DE MEDICAMENTOS

De acuerdo a lo establecido en el Decreto 2888/07, Min Educación, Resolución 2003/14 Min. Protección. Con intensidad de 20 horas
Esta certificación tiene una validez de 2 Años, a partir de la fecha de expedición, según la ley Colombiana, y se expide en Tunja 25 de noviembre de 2

Si requiere verificación escribanos avellafrench@yahoo.es

JUAN PABLO AVELLA FRENCH
GERENTE EDUCANDO LIFE SUPPORT

EDUCHNDO

LIFE SUPPORT NIT 900832159-7

CERTIFICA QUE:

NIDIA STELLA LÓPEZ PIRAGAUTA

C.C. 23647062

ASISTIÓ Y APROBÓ a satisfacción el curso de:

SEGURIDAD DEL PACIENTE

De acuerdo a lo establecido en el Decreto 2888/07, Min Educación, Resolución 2003/14 Min. Protección. Con intensidad de 20 horas
Esta certificación tiene una validez de 2 Años, a partir de la fecha de expedición, según la ley Colombiana, y se expide en Tunja 25 de noviembre de 2019

Si requiere verificación escribanos avellafrench@yahoo.es

JUAN PABLO AVELLA FRENCH
GERENTE EDUCANDO LIFE SUPPORT

LIFE SUPPORT NIT 900832159-7

CERTIFICA QUE:

NIDIA STELLA LÓPEZ PIRAGAUTA

C.C. 23647062

ASISTIÓ Y APROBÓ a satisfacción el curso Teórico Práctico de **SOPORTE VITAL BÁSICO**, con una intensidad de 20 Horas, conforme a lo estipulado en la Resolución 2003 de 2014, y las Guías **AHA** 2015, 2017, 2018 Y 2019, Programa de Reanimación Básica para Profesionales de la Salud

De acuerdo a lo establecido en el Decreto 2888/07, Min Educación, Resolución 2003/14 Min. Protección
Esta certificación tiene una validez de 2 Años, a partir de la fecha de expedición, según la ley Colombiana, y se expide en Tunja 26 de noviembre de 2019.

Si requiere verificación escribanos avellafrench@yahoo.es

JUAN PABLO AVELLA FRENCH
GERENTE EDUCANDO LIFE SUPPORT

MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
EJERCITO NACIONAL

DISPENSARIO DE SANIDAD
DISPENSARIO MÉDICO BUCARAMANGA

G. DATOS GENERALES

Quien suscribe **NIDIA STELLA LOPEZ PIRAGAUTA** mayor de edad, de nacionalidad COLOMBIANA, de este domicilio, identificado con cédula de ciudadanía Nº. **23.647.062** 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	**NIDIA STELLA LOPEZ PIRAGAUTA**
Cédula de ciudadanía	**23.647.062**
Pregrado – Universidad	Técnico en auxiliar de Enfermera – Instituto universitario de Colombia
Posgrado – Universidad	
Hace parte reserva activa	SI ☐ NO [x] Indique causal de retiro ☐ Por solicitud propia. ☐ Por cumplir dos (2) años en el 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 abandono del servicio. ☐ Por incapacidad profesional ☐ Por retiro discrecional

	☐ Por no superar el período 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 _X_ NO___ Indique cual: Colpensiones Fecha: 22/09/1999
Experiencia especifica (relacionada con el objeto contractual). Los certificados deben estar en la plataforma SIGEP	Contratante: DISPENSARIO MÉDICO BUCARAMANGA Objeto contractual: Prestación de Servicios como Auxiliar de Enfermería con Destino al Establecimiento de Sanidad Militar 5041. Vigencia: 16/01/2018 AL 31/12/2019
Dirección de residencia (indicar ciudad)	Dirección: AVENIDA ORIENTAL NO. 30-08 Ciudad: Tunja
Entidad bancaria y No. De la cuenta Bancaria (indicar si es ahorros – corriente)	Entidad Bancaria: BBVA Sucursal: Sogamoso - Boyacá No. De cuenta Ahorros: 0841274699 Ahorros [x] Corriente [ ]
Teléfono fijo – teléfono celular	Tel. fijo: N/A Tel. celular: 3202428394
Correos electrónicos en los que recibo cualquier comunicación oficial emanada del ejército.	Nidialop403@gmail.com
Contratos **vigentes** de prestación de servicios (indique entidad – objeto – plazo de vigencia – valor. Total contratado)	Contratista (indique NIT): DISPENSARIO MÉDICO BUCARAMANGA. NIT. 830.039.670-5 No. De contrato: 225-DMBUG-2019 OBJETO: Prestación De Servicios de Apoyo a la Gestión como Auxiliar de Enfermería con Destino al Establecimiento de Sanidad Militar 5041. PLAZO: ONCE MESES Y MEDIO (11) MESES Y 15 DIAS Valor. Total contratado: $ 13.313.872
Otros contratos **vigentes** (laboral – labor – aprendizaje – ocasional de	Tipo de contrato: N/A No. De contrato: N/A

trabajo – otros)	Objeto: N/A Plazo: N/A Vlr. Total contratado: N/A
Pertenezco al régimen tributario	Común___ Simplificado si__
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 la 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: _ N/A _ 2. Se encuentra pensionado por invalidez por el Instituto de 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) _ N/A __ (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	Nombre (Cónyuge): Guiovani Rodríguez Rojas Identificación (Cónyuge): CC. 74080793 Empresa – entidad en la cual labora o presta servicios – NIT – tel. contacto: N/A Es militar o civil vinculado bajo cualquier

Defensa – EJC-FAC-ARMADA NACIONAL – entidad adscrita o vinculada a MINDEFENSA y bajo que condición.	modalidad al Ministerio de Defensa – EJC – FAC-ARMADA NACIONAL – entidad adscrita o vinculada al MINDEFENSA: SI [X] Especifique: Militar Activo EJC NO [ ]
No. De hijos – nombre – identificación	No. De hijos: 02 Nombre: JULIAN DAVID RODRIGUEZ LOPEZ Identificación: CC. 1053444855 Nombre: DANIEL FELIPE RODRIGUEZ LOPEZ Identificación: CC. 1145326007
Tiene familiares que pertenecen al Ministerio de Defensa EJC-FAC-ARMADA NACIONAL- entidad descrita o vinculada a MINDEFENSA	SI_X_ Grado de consanguinidad _HERMANO_ Cargo que desempeña _SLP___ NO___
Inhabilidades e incompatibilidades	Me encuentro incurso en alguna causal de inhabilidad e incompatibilidad Constitucional o legal SI [ ] Especifique: _____ N/A ____ NO [X]

NOMBRE **NIDIA STELLA LOPEZ PIRAGAUTA**

IDENTIFICACIÓN: 23.647.062

FORMATO VALORACIÓN OCUPACIONAL PSICOLÓGICA

SISO COLOMBIA

FECHA 09-01-2019 EMPRESA Sanidad Militar EDAD 39 A
NOMBRE Nidia Lopez Piraquiva IDENTIFICACION 23.647.062
ESTADO CIVIL CASADA TELEONO 3202428399

HISTORIA MÉDICA

Consumo Alcohol SI _ NO X Consumo Cigarrillo SI __ NO X
Frecuencia NO Frecuencia NO
Presencia de Vértigo: SI NO X
Antecedentes psiquiátricos familiares cuál/es NO
Episodios de Ansiedad NO

Episodios Depresivos EVENTOS NEGATIVOS DE DE 2011, SIN EMBARGO, ADECUADA RESOLUCION DE LOS MISMOS
Medicamentos consumidos LEVOTIROXINA (TIROIDES)

AREAS DE FUNCIONAMIENTO

Historia y dinámica familiar

Composición familiar ESPOSO, 2 HIJOS (10, 6 AÑOS)
Relaciones intrafamiliares ADECUADA RELACION, COMUNICACION FLUIDA, VINCULO AFECTIVO ESTABLECIDO.
Relación de pareja NO DE APOYO FLUIDA, BUEN TRATO

Observaciones PUNTO IMPORTANTE

Historia laboral

Relaciones intralaborales VINCULOS ESTABLECIDOS, TRABAJO EN EQUIPO, CLIMA LABORAL SANO.
Satisfacción laboral SATISFACCION CON DESEMPEÑO LABORAL

Observaciones PUNTO IMPORTANTE.

Socio Afectividad

Habilidades sociales HHSS ADECUADAS
Resolución de Conflicto A TRAVES DEL DIALOGO, EXPRESA LO QUE SIENTE DE FORMA ADECUADA
Hábitos y tiempo libre RECREATIVA DEPORTE (FUTBOL), COMPARTIR EN FAMILIA
Observaciones SE RECOMIENDA ACTIVIDADES QUE AYUDEN A RELAJARSE Y TENER SANO MENTAL

EXAMEN DEL ESTADO MENTAL

Apariencia, actitud, conducta ACTIVO RECEPTIVA, APARIENCIA ADECUADA LENGUAJE NO VERBAL ADECUADO, CONTACTO VISUAL DIRECTO.
Pensamientos PROCESAMIENTO COGNITIVO ADECUADO, ATENCION CONSTANTE
Afectividad EXPRESION EMOCIONAL ADECUADO

Impresión diagnostica TRABAJADORA APTO
Observaciones
PUNTO IMPORTANTE