

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1 005 371 171
CORREA VELANDIA

PELLIDOS
KELLY JIMENA

NOMBRES

Kelly Correa
FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 20-ABR-2002

BUCARAMANGA
(SANTANDER)

LUGAR DE NACIMIENTO

1 57
ESTATURA

O+
G S RH

F
SEXO

09 JUL 2020 BUCARAMANGA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
ALEXANDER VEGA ROCHA



P 2700100 01146285 F 1005371171 20200713

0071218678A 1

8500493433



Libertad y Orden

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

(Leyes 190 de 1995 489 y 443 de 1998)

ENTIDAD RECEPTORA

1

DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO Correa		SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA) Velandia		NOMBRES Kelly Jimena	
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C C ☒ C E ☐ PAS ☐ No 1005371171		SEXO F ☒ M ☐		NACIONALIDAD COL ☒ EXTRANJERO ☐	
LIBRETA MILITAR PRIMERA CLASE ☐ SEGUNDA CLASE ☐		NUMERO		D M	
FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO FECHA DIA 20 MES 04 AÑO 2002 PAÍS COLOMBIA DEPTO SANTANDER MUNICIPIO BUCARAMANGA		DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA CALLE 63 13B 26 PAÍS COLOMBIA DEPTO SANTANDER MUNICIPIO BUCARAMANGA TELEFONO 3022052416 EMAIL kellycorrea54865486@gmail.com			

2

FORMACIÓN ACADÉMICA

EDUCACIÓN BÁSICA Y MEDIA

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

EDUCACIÓN SUPERIOR (PREGRADO Y POSTGRADO)

DILIGENCIE ESTE PUNTO EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO EN MODALIDAD ACADÉMICA ESCRIBA

TC (TECNICA) TL (TECNOLÓGICA) TE (TECNOLÓGICA ESPECIALIZADA) UN (UNIVERSITARIA)

ES (ESPECIALIZACIÓN) MG (MAESTRÍA O MAGISTER) DOC (DOCTORADO O PHD)

RELACIONE AL FRENTE EL NUMERO DE LA TARJETA PROFESIONAL (SI ESTA HA SIDO PREVISTA EN UNA LEY)

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

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

3

EXPERIENCIA LABORAL

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

FORMATO UNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

(Leyes 190 de 1995 489 y 443 de 1998)

EMPLEO O CONTRATO VIGENTE											
EMPRESA O ENTIDAD				PUBLICA		PRIVADA		PAÍS			
DEPARTAMENTO			MUNICIPIO					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD			
TELÉFONOS			FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO			
			Día		Mes		Año		Día		Mes
CARGO O CONTRATO ACTUAL			DEPENDENCIA					DIRECCIÓN			

4

EXPERIENCIA LABORAL DOCENTE

EXPERIENCIAS DEL DOCENTE											
INSTITUCIÓN EDUCATIVA				PUBLICA		PRIVADA		PAÍS			
DEPARTAMENTO			MUNICIPIO					CORREO ELECTRÓNICO			
TELÉFONOS			FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO			
			Día		Mes		Año		Día		Mes
AREA DE CONOCIMIENTO			NIVEL EDUCATIVO					DIRECCIÓN			

5

TIEMPO TOTAL DE EXPERIENCIA

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

OCUPACIÓN	TIEMPO DE EXPERIENCIA	
	AÑOS	MESES
SERVIDOR PUBLICO	0	0
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO	0	0
TRABAJADOR INDEPENDIENTE	0	0
TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA	0	0

FORMATO UNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

(Leyes 190 de 1995 489 y 443 de 1998)

6

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 PUBLICOS 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 UNICO DE HOJA DE VIDA SON VERACES (ARTÍCULO 5o DE LA LEY 190/95)

Ciudad y fecha de diligenciamiento

Kelly Corra

FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

7

OBSERVACIONES DEL JEFE DE RECURSOS HUMANOS Y/O CONTRATOS

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

12/11/2014

Ciudad y fecha

Silvia Viqueza

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS

DIAN		Formulario del Registro Unico Tributario		001	
2 Concepto 0 2 Actualizacion		4 Numero de formulario 141007817642			
		 (415)7707212489984(8020) 000014100781764 2			
5 Numero de Identificacion Tributaria (NIT) 1 0 0 5 3 7 1 1 7 1		6 DV 1	12 Direccion seccional Impuestos y Aduanas de Bucaramanga		14 Buzón electrónico 4
IDENTIFICACION					
24 Tipo de contribuyente Persona natural o sucesion ilíquida 2		25 Tipo de documento Cedula de Ciudadania 1 3		26 Numero de Identificacion 1 0 0 5 3 7 1 1 7 1	
27 Fecha expedición 2 0 2 0 0 7 0 9		28 Pais COLOMBIA 1 6 9		29 Departamento Santander 6 8	
30 Ciudad/Municipio Bucaramanga 0 0 1		31 Primer apellido CORREA		32 Segundo apellido VELANDIA	
33 Primer nombre KELLY		34 Otros nombres JIMENA		35 Razón social	
36 Nombre comercial		37 Sig			
UBICACION					
38 Pais COLOMBIA 1 6 9		39 Departamento Santander 6 8		40 Ciudad/Municipio Bucaramanga 0 0 1	
41 Direccion principal CL 63 # 13 B 26					
42 Correo electronico kellycorrea54865486@gmail.com					
43Codigo postal 6 8 0 0 0 6		44 Telefono 3 0 2 2 0 5 2 4 1 6			
45 Telefono 2					
CLASIFICACION					
Actividad economica					
46 Codigo 8 1 3 0		47 Fecha inicio actividad 2 0 2 4 0 4 0 9		48 Codigo 49 Fecha inicio actividad	
50 Codigo 1 2		51 Codigo		52 Numero establecimientos	
Responsabilidades Calidades y Atributos					
53 Codigo 4 9					
49 No responsable de IVA					
Usuarios aduaneros					
Exportadores					
54 Codigo 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20					
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 Unico Tributario RUT tendra vigencia indefinida y en consecuencia no se exigira su renovación					
Para uso exclusivo de la DIAN					
59 Anexos SI NO X		60 No de Folios 0		61 Fecha 2024 04 09 / 14 26 20	
La informacion suministrada a traves del formulario oficial de inscripcion actualizacion suspension y cancelacion del Registro Unico 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 16126 del Decreto 1625 del 2016 De igual manera al formalizar el trámite el usuario fue informado y acepta la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012 Firma del solicitante			Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice Firma autorizada 984 Nombre CORREA VELANDIA KELLY JIMENA 985 Cargo CONTRIBUYENTE		

Tipo de declaracion Fecha de publicacion

Nombres y apellidos completos

Primer nombre	Segundo nombre	Primer apellido	Segundo apellido
KELLY	JIMENA	CORREA	VELANDIA

Documento de identificacion

Tipo Numero

Lugar de nacimiento

 Pais Departamento Municipio

Lugar de domicilio

 Pais Departamento Municipio

Nombre de la entidad/organismo/institucion/persona juridica publica o privada que presten funcion publica o servicios publicos o que administren, celebren contratos y ejecuten bienes o recursos publicos/Notarias/Curadurias/ u otra donde trabaje

AREA METROPOLITANA DE BUCARAMANGA

Lugar de sede

 Pais Departamento Municipio

Direccion

 Cargo o funcion que cumple

Tipo de sujeto obligado de acuerdo con el articulo 2 de la Ley 2013 de 2019 Persona natural y juridica, publica o privada, que presten funcion publica, que presten servicios publicos respecto de la informacion directamente relacionada con la prestacion del servicio publico

T. DECLARACIÓN JURAMENTADA DE BIENES Y RENTAS

De acuerdo con lo consagrado en la Ley 2013 de 2019, a continuacion procedo a publicar y divulgar proactivamente mi declaracion de bienes y rentas y manifiesto que los unicos bienes y rentas que poseo a la fecha, en forma personal o por interpuesta persona, son los que relaciono a continuacion

1 1 DE INGRESOS, BIENES Y ACREENCIAS

Los ingresos y rentas que obtuve en el ultimo año gravable fueron

CONCEPTO	VALOR
Salarios y demas ingresos laborales	\$11 700 000,00
Cesantias e intereses de cesantias	\$0,00
Gastos de representacion	\$0,00
Arriendos	\$0 00
Honorarios	\$0 00
Otros ingresos y rentas	\$0,00
TOTAL	\$11 700 000,00

Las cuentas bancarias de las que soy titular en Colombia y en el exterior son

Tipo de cuenta	Sede de la cuenta (Pais)	Saldo total de la cuenta a diciembre 31 del año inmediatamente anterior

Mis bienes patrimoniales son los siguientes

Tipo de bien	Pais	Departamento	Municipio	Valor

Mis acreencias y obligaciones vigentes a la fecha son

Concepto	Saldo

1 2 PARTICIPACION EN JUNTAS, CONSEJOS, CORPORACIONES, SOCIEDADES Y/O ASOCIACIONES

Tengo participacion en juntas, consejos o directivos Si ☐ No ☒

En la actualidad participo como miembro de las siguientes Juntas o Consejos Directivos

Nombre entidad o institucion	Órgano	Calidad de miembro	Pais

Tengo participacion en corporaciones, sociedades y asociaciones Si ☐ No ☒

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

Nombre corporacion, sociedad o asociacion	Tipo	Calidad de socio	Pais

1 3 DECLARACIÓN DE LAS ACTIVIDADES ECONOMICAS DE CARACTER PRIVADO

Tengo actividades economicas privadas Si ☐ No ☒

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

Detalle de las actividades	Forma participacion

2. CONFLICTOS DE INTERÉS

De acuerdo con lo consagrado en la Ley 2013 de 2019, a continuacion procedo a publicar y divulgar proactivamente el registro de la informacion que puede ser susceptible de generarme un conflicto de interes, así como aquella relacionada con los intereses de mi conyuge o compañero(a) permanente, parientes y socios de hecho o de derecho

2 1 INFORMACIÓN DE CÓNYUGE O COMPAÑERO(A) PERMANENTE

Tengo conyuge o compañero(a) permanente Si ☐ No ☒

Los intereses personales de mi conyuge o compañero o compañera permanente son susceptibles de generar una posible situacion de conflicto de interes frente a la labor o actividad que desempeño Si ☐ No ☐

Primer nombre	Segundo nombre	Primer apellido	Segundo apellido

Tipo documento Numero

Descripcion del potencial conflicto de interes con su conyuge o compañero(a) permanente

2 2 INFORMACION DE PARIENTES POR CONSANGUINIDAD, AFINIDAD Y CIVIL

Tengo parientes hasta el cuarto grado de consanguinidad, segundo de afinidad o primero civil con Intereses personales que son susceptibles de generar una posible situacion de conflicto de interes frente a la labor o actividad que desempeño Si ☐ No ☒

A continuacion presento la informacion de los parientes hasta el cuarto grado de consanguinidad, segundo de afinidad y primero civil que son susceptibles de generar conflicto de interes frente a la labor o actividad que desempeño

De acuerdo con la Ley 2003 de 2019, los congresistas deben registrar sus parientes hasta el segundo grado de consanguinidad segundo de afinidad y primero civil si son susceptibles de generar conflicto de interes frente a la labor o actividad que desempeñan

Parentesco	Pariente	Tipo de documento de identidad	Documento de identidad	Descripcion del potencial conflicto de interes
				
				

2 3 INTERÉS DIRECTO O ACTUACIONES DENTRO DEL AÑO ANTERIOR

Tuve intereses directos o actue como representante asesor, presidente, gerente director miembro de junta directiva o socio de gremio, sindicato, sociedad, asociacion, grupo social u organizacion con animo o sin animo de lucro y esto puede influir en mis decisiones y acciones en el desempeño de mi cargo actual Si ☐ No ☒

Dentro del año anterior tuve interes directo o actue como representante, asesor, presidente, gerente, director, miembro de junta directiva o socio de gremio, sindicato, sociedad, asociacion, grupo social u organizacion con animo o sin animo de lucro (nacional o extranjera), y a continuacion describo como puede influir en las decisiones y acciones de mi cargo actual 

2 4 OTRAS INVERSIONES

 Tengo fideicomisos en Colombia o en el exterior Si ☐ No ☒

Los fideicomisos y encargos fiduciarios de los cuales soy constituyente o beneficiario en Colombia y en el exterior son

Nombre del fideicomiso o encargo fiduciario	Calidad	Valor	Pais

Tengo inversiones en Colombia o en el exterior Si ☐ No ☒

Las inversiones en bonos, fondos de inversion, fondos de ahorro voluntario y otras que tengo en Colombia y en el exterior son

Tipo de inversion	Valor	Pais

2 5 DONACIONES QUE REPRESENTARON REDUCCIONES EN LA DECLARACIÓN DE RENTA

Realice donaciones Si ☐ No ☒

Las donaciones que me representaron reducciones en la declaracion de renta del ultimo año gravable son

Nombre entidad	Valor

2 6 POTENCIALES CONFLICTOS DE INTERÉS

Tengo potenciales conflictos personales de interes Si ☐ No ☒

- Los conflictos de interes pueden generarse a partir de, por ejemplo
- > Actividades y negocios que realiza o tiene con socio o socios de hecho o de derecho
 - > Establecimientos que posee
 - > Litigio o controversia ante autoridades administrativas o jurisdiccionales
 - > Haber hecho parte de listas de candidatos a cuerpos colegiados de eleccion popular

Los potenciales conflictos personales de interes que tengo son

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES
CERTIFICADO ORDINARIO
No 244938871



PIB
19 07 00
Hoja 1 de 01

Bogotá DC 10 de abril del 2024

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) KELLY JIMENA CORREA VELANDIA identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 1005371171

NO REGISTRA SANCIONES NI INHABILIDADES VIGENTES

ADVERTENCIA La certificación de antecedentes contiene las anotaciones de las sanciones o inhabilidades que se encuentren vigentes. Cuando se trate de nombramiento o posesión en cargos que exijan para su desempeño ausencia de antecedentes, se certificarán todas las anotaciones que figuren en el registro. Anterior de acuerdo a los incisos 3o y 4o del artículo 238 Ley 1952 de 2019.

NOTA El certificado de antecedentes disciplinarios es un documento que contiene las anotaciones e inhabilidades generadas por sanciones penales disciplinarias, inhabilidades que se deriven de las relaciones contractuales con el estado, de los fallos con responsabilidad fiscal, de las decisiones de pérdida de investidura y de las condenas proferidas contra servidores ex servidores públicos y particulares que desempeñen funciones públicas en ejercicio de la acción de repetición o llamamiento en garantía. **Este documento tiene efectos para acceder al sector público en los términos que establezca la Constitución Política y la ley particular o demás disposiciones vigentes.** El Sistema SIRI reporta como antecedentes solamente las sanciones con debida ejecutoria recibidas de las autoridades nacionales colombianas. En caso de nombramiento o suscripción de contratos con el Estado, es responsabilidad de la Entidad validar la información de antecedentes del aspirante en la página web https://www.procuraduria.gov.co/Pages/certificado_antecedentes.aspx

CARLOS ARTURO ARBOLEDA MONTOYA
Jefe División de Relaciónamiento Con El Ciudadano

ATENCIÓN

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

LA CONTRALORIA DELEGADA PARA RESPONSABILIDAD FISCAL ,
INTERVENCION JUDICIAL Y COBRO COACTIVO

CERTIFICA

Que una vez consultado el Sistema de Informacion del Boletín de Responsables Fiscales 'SIBOR', hoy miercoles 10 de abril de 2024, a las 19 08 25, el numero de identificacion, relacionado a continuacion, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL

Tipo Documento	Cedula de Ciudadania
No Identificacion	1005371171
Codigo de Verificacion	1005371171240410190825

Esta Certificacion es valida en todo el Territorio Nacional, siempre y cuando el tipo y numero consignados en el respectivo documento de identificacion, coincidan con los aqui registrados

De conformidad con el Decreto 2150 de 1995 y la Resolucion 220 del 5 de octubre de 2004, la firma mecanica aqui plasmada tiene plena validez para todos los efectos legales



YEZID LOZANO PUNTES
Contralor Delegado



POLICIA NACIONAL
DE COLOMBIA

Consulta en linea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policia Nacional de Colombia informa

Que siendo las 07 08 59 PM horas del 10/04/2024, el ciudadano identificado con

Cedula de Ciudadania N° 1005371171

Apellidos y Nombres **CORREA VELANDIA KELLY JIMENA**

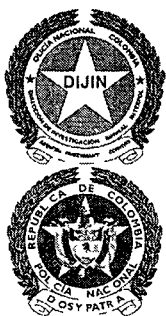
NO TIENE ASUNTOS PENDIENTES CON LAS AUTORIDADES JUDICIALES

de conformidad con lo establecido en el articulo 248 de la Constitucion Politica 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 extincion de la condena o la prescripcion de la pena

Esta consulta es valida siempre y cuando el numero de identificacion 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 acerquese a las [instalaciones de la Policia Nacional](#) mas cercanas



Direccion Avenida El Dorado # 75 –
25 barrio Modelia Bogota D C
Atencion administrativa Lunes a
Viernes 8 00 am a 12 00 pm y 2 00
pm a 5 00 pm
Linea de atencion al ciudadano
5159700 ext 30552 (Bogota)
Resto del pais 018000 910 112
E mail dijin araic atc@policia gov co



Presidencia de
la Republica



Ministerio de
Defensa Nacional



Portal Unico de
Contratacion



GOV.CO

Todos los derechos reservados



Sistema Registro Nacional de Medidas Correctivas RNMC

Consulta Ciudadano

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que a la fecha, 10/04/2024 07:11:42 p.m. el ciudadano con Cedula de Ciudadania N° **1005371171**

NO TIENE MEDIDAS CORRECTIVAS PENDIENTES POR CUMPLIR

De conformidad con la Ley 1801 de 2016 "Por la cual se expide el Código Nacional de Seguridad y Convivencia Ciudadana" Registro interno de validación No **89502041**. La persona interesada podrá verificar la autenticidad del presente documento a través de la página web institucional digitando <https://www.policia.gov.co/menu-ciudadanos/consulta-medidas-correctivas>, con el documento de identidad y la fecha de expedición del mismo. Esta consulta es válida siempre y cuando el número de cédula corresponda con el documento de identidad suministrado.

Nueva Búsqueda

Imprimir

515 9000



Policia Nacional de Colombia
Dirección General Cra 59 N° 26-21
Centro Administrativo Nacional CAN Bogotá D.C.
Línea de atención 018770 910112



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

La Policía Nacional de Colombia informa

Que siendo las 19:11:40 horas del 10/04/2024 el ciudadano identificado con cédula de ciudadanía No. **1005371171**
Apellidos y Nombres **CORREA VELANDIA KELLY JIMENA**

NO REGISTRA INHABILIDAD

La presente consulta se tendrá en consideración por la entidad o empresa **Área Metropolitana de Bucaramanga** con NIT **890210581 8** y su utilización es exclusivamente dentro del proceso de selección al cargo, oficio o profesión en cumplimiento de la Ley 1918 del 12/07/2018 por medio de la cual se establece el régimen de inhabilidades a quienes hayan sido condenados por delitos sexuales cometidos contra menores, se crea el registro de inhabilidades y se dictan otras disposiciones y su Decreto Reglamentario 753 del 30/04/2019 por medio del cual se reglamenta la Ley 1918 de 2018 con observancia de las Leyes 1581 del 17/10/2012 y 1712 del 06/03/2014 y demás normatividad rectora frente al tratamiento de datos.

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

MINISTERIO DE TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN Y LAS
COMUNICACIONES - MINTIC

CERTIFICA QUE

Una vez consultada la base de datos de deudores alimentarios morosos REDAM, el(la) ciudadano(a) con numero de identificacion CC 1005371171 **NO SE ENCUENTRA INSCRITO EN EL REGISTRO DE DEUDORES ALIMENTARIOS MOROSOS**

Esta certificacion es valida en todo el Territorio Nacional, siempre y cuando el tipo y numero consignados en el respectivo documento de identificacion, coincidan con los aqui registrados

Se expide en Bogota el 11/04/2024 10 21 AM



Codigo Verificacion X6S7TCUMA5

Valida hasta 10/07/2024

Dirección de Gobierno Digital

MINISTERIO DE TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACION Y LAS
COMUNICACIONES - MINTIC



**SOCIEDAD ADMINISTRADORA DE FONDOS DE PENSIONES Y CESANTIAS
PORVENIR S A**

FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS PORVENIR

CERTIFICA QUE

KELLY JIMENA CORREA VELANDIA, identificado(a) con cedula de ciudadanía **1 005 371 171** se encuentra afiliado(a) al **Fondo de Pensiones Obligatorias Porvenir**

La presente certificacion se expide el 27 de Abril del 2024

Cordialmente

Gerencia de Clientes



Tenga en cuenta

En este momento de su vida lo que mas le conviene es estar en un fondo privado como Porvenir ¿por que? porque esta acumulando semanas ahorrando dinero y obteniendo rendimiento

DE LOS SOÑOS	EDUARDO SALAZAR	TRABAJO DE JARDINERIA ORNATO- DESMALEZADO
DE LAS CIGARRAS	HUMBERTO LEON LIBARDO ROMERO	RASTRILLAR ZONAS VERDES - BARRIDO ZONAS DURAS - DESCANECAR -
A 9 AV QUEBRADA SECA	YEIMY PAOLA BECERRA CALDERON	RASTRILLAR ZONAS VERDES - BARRIDO ZONAS DURAS - DESCANECAR - TRABAJO DE JARDINERIA ORNATO- DESMALEZADO
ADADOR CALLE 45	ANDRES ZORRILLA	RASTRILLAR ZONAS VERDES - BARRIDO ZONAS DURAS - DESCANECAR - TRABAJO DE JARDINERIA ORNATO- DESMALEZADO
	PABLO CESAR DUARTE	RASTRILLAR ZONAS VERDES - BARRIDO ZONAS DURAS - DESCANECAR - TRABAJO DE JARDINERIA ORNATO- DESMALEZADO
QUE GIRARDOT	OFELIA GONZALEZ	RASTRILLAR ZONAS VERDES - BARRIDO ZONAS DURAS - DESCANECAR - TRABAJO DE JARDINERIA ORNATO- DESMALEZADO
DE ESTORAQUES	JACKELINE GALVAN	RASTRILLAR ZONAS VERDES - BARRIDO ZONAS DURAS - DESCANECAR - TRABAJO DE JARDINERIA ORNATO- DESMALEZADO
QUE NACUMA	CARLOS EDUARDO PICO SERRANO	RASTRILLAR ZONAS VERDES - BARRIDO ZONAS DURAS - DESCANECAR - TRABAJO DE JARDINERIA ORNATO- DESMALEZADO
VENADOS - LAS PALMAS	DORIS RONDON POVEDA	RASTRILLAR ZONAS VERDES - BARRIDO ZONAS DURAS - DESCANECAR - TRABAJO DE JARDINERIA ORNATO- DESMALEZADO
MONTERREDONDO	FLOR HELENA JAIMES DURAN	RASTRILLAR ZONAS VERDES - BARRIDO ZONAS DURAS - DESCANECAR - TRABAJO DE JARDINERIA ORNATO- DESMALEZADO
QUE NIÑO JESUS	LUZ ANGELA MUÑOZ SANCHEZ	RASTRILLAR ZONAS VERDES - BARRIDO ZONAS DURAS - DESCANECAR - TRABAJO DE JARDINERIA ORNATO- DESMALEZADO
QUE ROMERO	MARTHA JANETH CELIS	RASTRILLAR ZONAS VERDES - BARRIDO ZONAS DURAS - DESCANECAR - TRABAJO DE JARDINERIA ORNATO- DESMALEZADO
QUE GUAYACANES	NESTOR ROJO	RASTRILLAR ZONAS VERDES - BARRIDO ZONAS DURAS - DESCANECAR - TRABAJO DE JARDINERIA ORNATO- DESMALEZADO
ARDILLAS LOS ABUELOS	ESTEBAN DOMIGUEZ	RASTRILLAR ZONAS VERDES - BARRIDO ZONAS DURAS - DESCANECAR - TRABAJO DE JARDINERIA ORNATO-
QUE SANTANDER	APOYO AMB	RASTRILLAR ZONAS VERDES - BARRIDO ZONAS DURAS - DESCANECAR - TRABAJO DE JARDINERIA ORNATO- DESMALEZADO
QUE CENTENARIO	APOYO AMB CARLOS SANTAELLA JOSE ALIRIO TARAZONA SILVIA HERNANDEZ	RASTRILLAR ZONAS VERDES - BARRIDO ZONAS DURAS - DESCANECAR - FERTILIZAR PRADOS- TRABAJO DE JARDINERIA ORNATO- DESMALEZADO



CERTIFICA QUE

El(La) Señor(a) KELLY JIMENA CORREA VELANDIA identificado(a) con CC 1005371171 se encuentra afiliado(a) a la EPS en condicon de BENEFICIARIO del Regimen Subsidiado

Fecha de Activacion de	03/02/2022
Estado de la Afiliacion	ACTIVO
IPS	CENTRO MEDICO COLSUBSIDIO BUCARAMANGA
Categoria	SISBEN-2

La presente certificacion se expide a solicitud del(de la) interesado(a) en QUIEN , a los 10 dias del mes abril del 2024

La certificacion tiene validez de un mes con respecto a la fecha de generacion

Observaciones

NO VALIDO PARA TRASLADO A OTRA EPS

Cordialmente,

Fredy Alexander Caicedo Sierra

Director Operaciones Comerciales

EPS FAMISANAR S A S

CORREA VELANDIA KELLY JIMENA
CC 1005371171 **20042002**
41300000 **CUG3 #13B-26** **3022052416**
B/GA **SANTANDER**

IV DATOS DE IDENTIFICACIÓN DE LOS MIEMBROS DEL NUCLEO FAMILIAR (Datos básicos de identificación del cónyuge y de los hijos por el afiliante)

19 Afiliado y 20 Tipo de documento 21 Número de documento 22 Sexo 23 Fecha de nacimiento

24 Apellido y nombre 25 Tipo de documento 26 Número de documento 27 Sexo 28 Fecha de nacimiento

29 Tipo de documento 30 Número de documento 31 Sexo 32 Fecha de nacimiento

33 Valor del UPD del afiliado (EPS)

V DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL EMPLEADOR Y OTROS APORTANTES O DE LAS ENTIDADES RESPONSABLES DE LA AFILIACIÓN COLECTIVA INSTITUCIONAL O DE OFICIO

34 Nombre del empleador 35 Tipo de documento 36 Número de documento 37 Fecha de nacimiento

KELLY CORREA VELANDIA **CC 1005371171** **3022052416** **B/GA SANTANDER**

VI DATOS PARA EL REPORTE DE LA NOVEDAD

40 Tipo de novedad 41 Fecha de nacimiento 42 Fecha de nacimiento

VII DECLARACIONES Y AUTORIZACIONES

43 EPS 44 Fecha de nacimiento 45 Fecha de nacimiento

VIII FIRMAS

X Kelly Correa

IX FIRMAS

57 Tipo de documento 58 Número de documento 59 Fecha de nacimiento

X DATOS A SER DILIGENCIADOS POR LA ENTIDAD TERRITORIAL

60 Tipo de documento 61 Número de documento 62 Fecha de nacimiento

INDEPENDIENTE

ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD - ADRES

Informacion de afiliacion en la Base de Datos Unica de Afiliados – BDUA en el Sistema General de Seguridad Social en Salud

Resultados de la consulta

Informacion Basica del Afiliado

COLUMNAS	DATOS
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CC
NUMERO DE IDENTIFICACION	1005371171
NOMBRES	KELLY JIMENA
APELLIDOS	CORREA VELANDIA
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/**
DEPARTAMENTO	SANTANDER
MUNICIPIO	BUCARAMANGA

Datos de afiliacion

ESTADO	ENTIDAD	REGIMEN	FECHA DE AFILIACION EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACION DE AFILIACION	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO	EPS FAMISANAR S A S -CM	SUBSIDIADO	02/08/2007	31/12/2999	CABEZA DE FAMILIA

Fecha de Impresion	04/10/2024 19 22 32	Estacion de origen	192 168 70 220
---------------------------	------------------------	---------------------------	----------------

La informacion registrada en esta pagina es reflejo de lo reportado por las entidades del Regimen Subsidiado y el Regimen Contributivo en cumplimiento de la Resolucion 1133 de 2021 del Ministerio de Salud y Proteccion Social y las Resoluciones 2153 de 2021 y 762 de 2023 de la ADRES normativa por la cual se adopta el anexo tecnico los lineamientos y especificaciones tecnicas y operativas para el reporte y actualizacion de las bases de datos de afiliacion que opera la Administradora de los Recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud - ADRES

Respecto a las fechas de afiliacion contenidas en esta consulta se aclara que la **Fecha de Afiliacion Efectiva** hace referencia a la fecha en la cual inicia la afiliacion para el usuario la cual fue reportada por la EPS o EOC sin importar que haya estado en el Regimen Contributivo o en el Regimen Subsidiado en dicha entidad Ahora bien la **Fecha de Finalizacion de Afiliacion** establece el termino de la afiliacion a la entidad de acuerdo con la fecha de la novedad que haya presentado la EPS o EOC A su vez se aclara que la fecha de 31/12/2999 determina que el afiliado se encuentra vinculado con la entidad que genera la consulta

La responsabilidad por la calidad de los datos y la informacion reportada a la Base de Datos Unica de Afiliados - BDUA junto con el reporte oportuno de las novedades para actualizar la base de datos corresponde directamente a su fuente de informacion en este caso de las EPS EOC y EPS-S

Esta informacion se debe utilizar por parte de las EPS y los prestadores de servicios de salud, como complemento al marco legal y tecnico definido y nunca como motivo para denegar la prestacion de los servicios de salud a los usuarios

Si necesita retirarse trasladarse modificar sus datos o su estado de afiliacion en el Sistema General de Seguridad



MEDICINA TRABAJO Y SEGURIDAD

IPS S.A.S.

SERVICIOS EN SALUD OCUPACIONAL

NIT 900374091-1

Carrera 29 N° 40-62 Mejoras Publicas

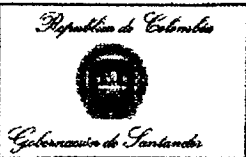
Tel 6320435 316 4293732 Email mtsips@hotmail.com



CONCEPTO MÉDICO OCUPACIONAL

N° 150 103

FECHA Y CIUDAD DE REALIZACION DEL EXÁMEN				TIPO DE EXÁMEN MÉDICO OCUPACIONAL			
11	04	2024	BUCARAMANGA (SANTANDER, COLOMBIA)	EXAMEN MÉDICO OCUPACIONAL DE INGRESO CON ENFASIS OSTEOMUSCULAR			
DÍA	MES	AÑO	Ciudad				
DATOS DE LA EMPRESA DONDE LABORA LABORARA O LABORO EL TRABAJADOR O ASPIRANTE							
PARTICULARES				PARTICULARES			
Nombre de la empresa				Empresa usuaria			
DATOS DEL TRABAJADOR / ASPIRANTE (Tipo de Documento de Identificación CC Cedula de Ciudadanía CE Cedula de Extranjería TI Tarjeta de Identidad PT Pasaporte)							
CORREA VELANDIA KELLY JIMENA				Genero	Edad	Documento de Identificación	
Apellidos y Nombres				FEMENINO	21 AÑOS 11 MESES 21 DÍAS	CC	1005371171
Cargo				Tipo		Numero	
AUXILIAR DE ARCHIVO							
CONCEPTO DE APTITUD OCUPACIONAL							
SIN DEFECTO FÍSICO NI ENFERMEDAD QUE INTERFIERA CON SU CAPACIDAD LABORAL PARA LA LABOR ASIGNADA							
Observaciones NO APLICA							
N/A NO SE EVALUARON REQUISITOS DE SALUD (Alturas Espacios Confinados Manipular Alimentos)							
RESTRICCIONES LABORALES				RECOMENDACIONES			
SIN RESTRICCIONES LABORALES				NO APLICA			
El concepto de Aptitud se definió a partir de los siguientes exámenes practicados							
EVALUACIÓN MÉDICA OCUPACIONAL							
RECOMENDACIONES MÉDICAS		RECOMENDACIONES OCUPACIONALES			HABITOS Y ESTILO DE VIDA SALUDABLES		
OTRAS OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES							
PAUSAS ACTIVAS HIGIENE POSTURAL							
<p>Consentimiento informado del Aspirante o Trabajador autorizo al doctor(a) abajo mencionado a realizar mi examen medico ocupacional registrado en este documento El doctor(a) abajo mencionado me ha explicado la naturaleza y propósito del examen He comprendido y he tenido la oportunidad de analizar el propósito los beneficios la interpretación las limitaciones y riesgos del examen medico a partir de la asesoria brindada Entiendo que la realizacion de este examen es voluntaria y que tuve la oportunidad de retirar mi consentimiento en cualquier momento Fui informado de las medidas para proteger la confidencialidad de mis resultados Las respuestas dadas por mi en este examen son completas y verídicas Autorizo al doctor(a) para que suministre a las personas o entidades contempladas en la legislación vigente la informacion registrada en este documento para el buen cumplimiento del sistema de seguridad y salud en el trabajo y para las situaciones contempladas en la misma legislación igualmente para que remitan la Historia Clínica a la EPS a la cual me encuentro actualmente afiliado Finalmente manifiesto que he leído y comprendido perfectamente lo anterior y que todos los espacios en blanco han sido completados antes de mi firma y que me encuentro en capacidad de expresar mi consentimiento</p>							
Medico				Aspirante o Trabajador			
				Kelly Correa			
Firma				Firma			
Nombre REYES SARMIENTO LUIS JORGE				Nombre CORREA VELANDIA KELLY JIMENA			
R M 02330-2000 L S O 03836-2021				CC 1005371171			

	RESOLUCION	CÓDIGO	AP-JC RG-89
		VERSIÓN	5
		FECHA DE APROBACIÓN	22/05/2017
		PÁGINA	1 de 1

RESOLUCION NUMERO 03836 DE

POR LA CUAL SE RENUEVA UNA LICENCIA DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

EL SUSCRITO SECRETARIO DE SALUD DEPARTAMENTAL

En uso de sus facultades legales, y en especial las conferidas en la Ley 1562 de 2012 y la Resolución 04502 de 2012 y,

CONSIDERANDO

Que **LUIS JORGE REYES SARMIENTO** identificado(a) con Cédula de Ciudadanía No 88277430 ha solicitado Renovación de licencia para la prestación de Servicios en Seguridad y Salud en el trabajo ante la Secretaría de Salud Departamental de Santander

Que al peticionario le fue otorgada la Licencia de Prestación de Servicios de Salud Ocupacional, mediante Resolución No 16389 de 10 de Octubre del 2011 de la Secretana de Salud de Gobernación de Santander y concedida por un término de diez (10) años contados a partir de la expedición de la Resolución, la cual ha cumplido su vigencia

Que de conformidad con el artículo segundo de la Resolución 04502 del 28 de Diciembre de 2012, el peticionario ha presentado la documentación requerida para la Renovación de la Licencia en Salud Ocupacional para la prestación de servicios en Seguridad y Salud en el trabajo

Que por lo antes expuesto, el Secretano de Salud Departamental

RESUELVE

ARTÍCULO 1 Renuévase LICENCIA PARA LA PRESTACION DE SERVICIOS EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO A **LUIS JORGE REYES SARMIENTO - MEDICO Y CIRUJANO - ESPECIALISTA EN SALUD OCUPACIONAL** identificado(a) con Cedula de Ciudadanía No 88277430, en las áreas de Medicina en Seguridad y Salud en el trabajo, Investigación en área técnica Investigación del accidente de trabajo Educación Capacitación, Diseño, Administración y Ejecución del Sistema de gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo

ARTÍCULO 2 La Licencia de que trata el artículo anterior se concede por el término de Diez (10) años contados a partir de la fecha de expedición de la presente Resolución

ARTÍCULO 3 Cuando se modifique las condiciones por la cual se otorgó esta Licencia, en el término máximo de un mes se debe informar a la Secretana de Salud de Santander para la modificación de la misma

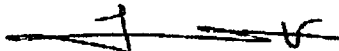
ARTÍCULO 4 Esta Licencia es válida en todo el Territorio Nacional y tendrá carácter personal e intransferible

ARTÍCULO 5 Contra la presente Resolución procede los recursos legales

NOTIFÍQUESE Y CUMPLASE

Dada en Bucaramanga a los

08 ABR 2021


JAVIER ALONSO VILLAMIZAR SUAREZ
Secretario de Salud Departamental

5

1990 - 06.06.90

SEP
A. B. N.

2021

Teofil Anzures

X

Investing #

4000

EYES

NGA
NUT

Numero 88277430
Telefono

Recibo de Estampillas

Recibo Nr
2502100070185

121

Total a Pagar
Cuentas por pagar

PRO HOSPITAL
PRO DESARROLLO
PRO ELECTRICIDAD
PRO CUI TURPA
PRO BIENESTAR ADULTO MAYOR

570