

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO 1.052.730.244

ZAMORA VILLARREAL

APELLIDOS

LUISA REGINA

NOMBRES

Luisa Zamora

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 01-SEP-1985

VILLANUEVA
(BOLIVAR)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.62

O+

F

ESTATURA

G.S. RH

SEXO

25-MAR-2004 VILLANUEVA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO YACHA



A-0512400-00866424-F-1052730244-20161116

0052205688A 1

45332746



HOJA DE VIDA

PARA SOLICITUD DE EMPLEO

www.formasminerva.com

Diligencie su Hoja de Vida en letra clara y legible

Fecha D M A	Empleo o cargo al que aspira <i>Servicios Generales</i>
--------------------	--

I. INFORMACIÓN GENERAL

(*) Respuesta opcional Ley 13 de 1972 Art. 5 Convenio 111 OIT.

Apellido(s) del aspirante <i>Zamora villarreal</i>		Nombre(s) del aspirante <i>Luisa Regina</i>	
Fecha de nacimiento D M A <i>01 09 1985</i>	Lugar de nacimiento <i>Villanueva - Bolívar</i>		
Dirección domicilio / Barrio <i>Calle 138 # 144-05 Berlin</i>		Ciudad <i>Bogotá</i>	
Teléfono		N°. Celular <i>310 603 5071</i>	
Correo electrónico <i>edwinmiquel1215@gmail.com</i>		Nacionalidad <i>Colombia</i>	
Profesión, ocupación u oficio <i>Oficios Varios</i>		(*) Estado civil <i>Union libre</i>	Años de experiencia laboral <i>10 años</i>



DOCUMENTACIÓN

(**) Respuesta opcional Art. 111, decreto 2150 de 1995

Cédula de ciudadanía: ☒ No. <i>1.052.730.244</i>	(**) Libreta militar No.	Primera clase: ☐
Extranjería: ☐ Expedida en: <i>Villanueva-Bolívar</i>	Distrito No.	Segunda clase: ☐
Tarjeta profesional No.	¿Tiene vehículo? Sí ☐ No ☒	Licencia de conducción No. Categoría

II. PERFIL LABORAL

Mencione brevemente estudios, experiencia y habilidades que lo caractericen en su vida laboral

Bachiller tecnico agricola
me caracterizo en ser una persona responsable, honesta, trabajadora
cumplida con mis labores

III. INFORMACIÓN PERSONAL

¿Está trabajando actualmente? Sí ☐ No ☒		¿En qué empresa?		Empleado ☐	Tipo de contrato
¿Trabajó antes en esta empresa? Sí ☒ No ☐		¿Solicitó empleo antes en esta empresa? Sí ☐ No ☒		Independiente ☐	
¿Tiene parientes que trabajan en esta empresa? Sí ☐ No ☒		Nombre Dependencia		¿Conoce a alguien de esta empresa? Sí ☐ No ☒	
¿Cómo tuvo conocimiento de la existencia de la vacante? Anuncio ☐ Amigo ☒ Redes Sociales ☐		Por medio de agencia ☐ Otro ☐ ¿Cuál?			
¿Aceptaría trabajar en una ciudad o sitio distinto al inicialmente contratado? Sí ☒ No ☐		Vive en casa: ¿Familiar? ☐ ¿Propia? ☐ ¿Alquilada? ☒		Nombre del arrendador <i>Angela Galta</i>	
¿Actualmente tiene algún ingreso adicional? Sí ☐ No ☒		Describalo e indique su valor mensual <i>Alimentario, Servicios</i>		Teléfono <i>311 480 8495</i>	
¿Por qué conceptos? <i>Alimentario, Servicios, transporte</i>		¿Cuál es su principal afición? <i>tener un buen empleo</i>		¿Hace cuánto tiempo reside en este lugar? <i>6 años</i>	
¿Alguna vez ha obtenido distinciones o reconocimientos por su desempeño en actividades académicas, deportivas, culturales, sociales, entre otros? Sí ☐ No ☒		¿Practica algún deporte? Sí ☐ No ☒		¿Cuánto suman sus obligaciones económicas mensuales? <i>\$ 500.000 =</i>	
¿Cuál(es)?		¿Cuál(es)?		¿Cuánto es su aspiración salarial? <i>\$ lo asignado</i>	

01790771

7 702124 007813

IV. INFORMACIÓN FAMILIAR

Nombre esposa(o) o compañera(p) <i>aldair del oristo ramos</i>		Profesión, ocupación u oficio <i>topografía</i>		Empresa donde trabaja <i>Petar</i>	
Cargo actual <i>topógrafo</i>		Dirección <i>Calle 138 N-144-05</i>		Teléfono <i>310 6035091</i>	
No. de personas que dependen económicamente de usted <i>4</i>		Parentesco <i>Papa - hijo y hijas</i>		Edades <i>72, 12, 6, 2</i>	
Nombre(s) padre(s) <i>Andrés Zamora banno</i>		Profesión, ocupación u oficio <i>Agricultor</i>		Teléfono(s) <i>310 6236179</i>	
<i>Elvira villarreal</i>		<i>fallecida</i>			
Nombre(s) hermano(s) <i>Luis andrés Zamora villarreal</i>		Profesión, ocupación u oficio <i>Guardia de Seguridad</i>		Teléfono(s) <i>300 7098673</i>	
<i>Nelvi jose Zamora villarreal</i>		<i>chofer</i>		<i>310 6102862</i>	

V. EDUCACIÓN Y APTITUDES

ESTUDIOS	AÑO DE FINALIZACIÓN	AÑOS CURSADOS	TÍTULO OBTENIDO	NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN	CIUDAD
Primaria					
Bachillerato Académico ☐ Técnico ☒ Comercial ☐ Otro ☐	<i>2005</i>	<i>11º</i>	<i>Bachiller técnico ins. Ed. Técnica Agropecuaria</i>	<i>Cartagena</i>	
Educación Superior Técnico ☐ Tecnológico ☐ Profesional ☐					
Posgrados					
Otros: cursos, diplomados, seminarios.	Intensidad horaria	Nombre del programa		Institución	
Otros: cursos, diplomados, seminarios.	Intensidad horaria	Nombre del programa		Institución	
¿Cursa estudios actualmente? Sí ☐ No ☒		¿Qué tipo de estudios?		Duración (años, semestres, meses)	Año / semestre que cursa
Nombre de la institución				Horario Diurno ☐ Nocturno ☐	Fin de semana A distancia ☐
OTROS CONOCIMIENTOS: Indique el grado de dominio R-Regular (50 a 60%) B-Buena (61 a 80%) MB-Muy Buena (81 a 100%)					
Sistemas Sí ☐ No ☒	1.	R B MB	3.	R B MB	
¿Qué programas maneja?	2.	R B MB	4.	R B MB	
Idiomas Sí ☐ No ☒	1.	Escucha R B MB	Lectura R B MB	Escritura R B MB	Habla R B MB
¿Qué idioma(s) conoce?	2.	R B MB	R B MB	R B MB	R B MB

Nota: en caso de ser contratado(a) favor preparar toda la documentación.

VI. EXPERIENCIA LABORAL

FAVOR RELACIONAR LOS ÚLTIMOS TRES EMPLEOS QUE USTED HA DESEMPEÑADO, COMENZANDO POR EL ÚLTIMO O ACTUAL. SI NECESITA DAR MÁS DETALLES UTILICE LA ÚLTIMA PÁGINA DE NOTAS ADICIONALES. ESTOS DATOS SERÁN VERIFICADOS Y SU MANEJO SERÁ CONFIDENCIAL.

Nombre de la última o actual empresa <i>Activos SA</i>		Actividad Económica		Dirección		Teléfono(s)	
Cargo(s) desempeñado(s) por usted <i>Servicios generales</i>		Área del cargo <i>cocina</i>		Fecha Ingreso <i>13 M 01 A 20</i>		Fecha Retiro <i>22 M 12 A 20</i>	
Funciones realizadas <i>counarr, desinfectar ctc</i>				Sueldo Inicial <i>\$ mínimo</i>		Sueldo Final <i>\$ mínimo</i>	
Nombre de su jefe inmediato <i>Luisa montcallegre</i>				Cargo <i>jefe de talento humano</i>			
Logros obtenidos							
Tipo de contrato: Indefinido ☒ Fijo ☐		¿Cuánto tiempo?		Contrato directo con la empresa ☐ Otro ☐		¿Cuál?	
				Contrato por medio de agencia ☒			
Horario de trabajo: Tiempo completo ☒ 1/2 Tiempo ☐		Por horas ☐		Jornada: Diurna ☒ Nocturna ☐		Otra jornada ☐	
Motivo del retiro <i>terminacion de contrato</i>							

Nombre de la empresa Pcc		Actividad Económica		Dirección Calle 67 No. 6-60		Teléfono(s) 212 6925	
Cargo(s) desempeñado(s) por usted Servicios Generales		Área del cargo Cocina		Fecha Ingreso 02/01/18		Fecha Retiro 02/12/18	
Funciones realizadas Cocina, desinfección etc				Sueldo Inicial \$ mínimo		Sueldo Final \$ mínimo	
Nombre de su jefe inmediato Luisa Monteclegre				Cargo jefe de talento humano			
Logros obtenidos							
Tipo de contrato: Indefinido ☒ ¿Cuánto tiempo? Contrato directo con la empresa ☐ Otro ☐ ¿Cuál? Fijo ☐ Contrato por medio de agencia ☒							
Horario de trabajo: Tiempo completo ☒ 1/2 Tiempo ☐ Por horas ☐ Jornada: Diurna ☒ Nocturna ☐ Otra jornada ☐							
Motivo del retiro terminación de contrato							

Nombre de la empresa Activos SA		Actividad Económica		Dirección		Teléfono(s)	
Cargo(s) desempeñado(s) por usted		Área del cargo		Fecha Ingreso 06/01/21		Fecha Retiro 10/12/21	
Funciones realizadas Cocinas y desinfectar etc				Sueldo Inicial \$ mínimo		Sueldo Final \$ mínimo	
Nombre de su jefe inmediato Luisa Monteclegre				Cargo			
Logros obtenidos							
Tipo de contrato: Indefinido ☐ ¿Cuánto tiempo? Contrato directo con la empresa ☐ Otro ☐ ¿Cuál? Fijo ☐ Contrato por medio de agencia ☐							
Horario de trabajo: Tiempo completo ☐ 1/2 Tiempo ☐ Por horas ☐ Jornada: Diurna ☐ Nocturna ☐ Otra jornada ☐							
Motivo del retiro terminación de contrato							

VII. REFERENCIAS PERSONALES

Relacione dos nombres de personas distintas a familiares o empleadores			
1.	Nombre Henry Lopez	Ocupación jefe de planta	Dirección Carretera 147A N. 142-30
			Teléfono 320 2853558
2.	Nombre Deisy leal	Ocupación Ama de casa	Dirección Carretera 147A N. 142-30
			Teléfono 313 4721645
Nombre de un familiar que podamos contactar en caso de no localizarlo a usted directamente			
1.	Nombre Nelys Zamora villarreal	Ocupación Conductor	Dirección Cartagena
			Teléfono 3106102862
2.	Nombre Maria villarreal Zuñiga	Ocupación Ama de casa	Dirección Cartagena
			Teléfono 3106236179

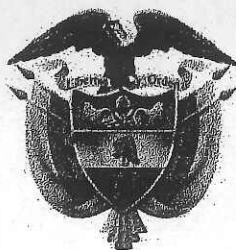
Autorizo pedir información de mi Hoja de Vida sin ninguna restricción.



Marque con una X

Nota importante Favor no llamar por teléfono ni acudir a preguntar por el resultado de esta solicitud. Nosotros le avisaremos, gracias.	Certificación Para todos los efectos legales, certifico que todas las respuestas e informaciones anotadas por mí, en la presente hoja de vida, son veraces (C. S. T., Art. 62 Num. 1º) Régimen Laboral Colombiano § 1057 (Legis).	Firma del solicitante Luisa Regino Zuñiga C.C. 1052730244
---	---	---

LA REPUBLICA DE COLOMBIA



Y en su nombre

LA

Institución Educativa Técnica Agropecuaria De Villanueva

VILLANUEVA - BOLIVAR

Autorizado por la Gobernación del Departamento de Bolívar, según
Resolución N°.20 de Noviembre 2002.

CONFIERE A:

LUISA REGINA ZAMORA VILLAREAL

Identificado(a) con C.C.1.052.730.244 de Villanueva-Bolívar

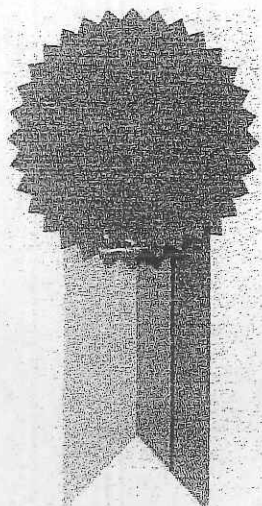
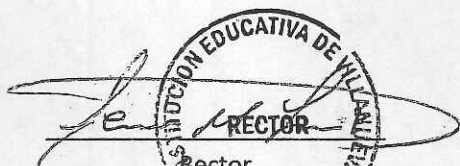
EL TITULO DE:

**BACHILLER
TECNICO AGRICOLA**

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

Anotado al folio 123 del libro de Registro N.º 1621

Dado en Villanueva-Bolívar a 17 del mes de Diciembre de 2005



	CERTIFICACIÓN	FECHA: 11-FEB-2019
		CÓDIGO: RG-RRHH-44
		VERSIÓN: 01

**LA SUSCRITA DIRECTORA DE TALENTO HUMANO
DESERVICIOS DE LIMPIEZA MANTENIMIENTO Y
ASEO SERVILIMA SAS**

CERTIFICA

Que el (la) Señor(a) **ZAMORA VILLARREAL LUISA REGINA**, identificado(a) con Cédula de Ciudadanía **No. 1.052.730.244**, labora en esta empresa desempeñándose en el cargo de **AUXILIAR DE COCINA** con una asignación mensual de **UN MILLON TRECIENTOS MIL PESOS MCTE (\$1.300.000)**.

Su historia laboral en la empresa con contratos de trabajo por Obra o Labor Contratada; se relaciona a continuación:

DESDE

13 de junio de 2022

HASTA

ACTUALMENTE LABORANDO

Se expide la presente certificación por solicitud del interesado en Bogotá D. C. a los 21 días del mes de Mayo de 2024.

Cordialmente;


Servilima sas
SERVICIO DE LIMPIEZA, MANTENIMIENTO Y ASEO
NIT: 800.246.091-9
ANDREA JEREZ FORERO
DIRECTORA TALENTO HUMANO
SERVILIMA SAS

LA GERENCIA GENERAL

CERTIFICA QUE

El(la) señor(a) ZAMORA VILLARREAL LUISA REGINA' identificado(a) con cedula de ciudadanía No. 1052730244 laboró en nuestra compañía como trabajador en misión con un contrato de trabajo por Obra o Labor Contratada según detalles que se relacionan a continuación:

FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO	CARGO	MOTIVO DEL RETIRO
22/01/2018	23/06/2019	SERVICIOS GENERALES	Terminacion de la Labor

Como Empresa de Empleos Temporales sus servicios fueron prestados en Fundacion Jorge Otero de Francisco Y Maria Lievano de Oterose expide en Bogotá, el veinticinco (25) de junio dos mil diecinueve (2019).

Atentamente

Rosalba Barake Zableh
Gerente General

FORMATO DE AUTORIZACIÓN Y CONSULTA DE INHABILIDADES POR
DELITOS SEXUALES CONTRA NIÑOS NIÑAS Y ADOLESCENTES

El(la) suscrito(a) Luisa Regina Zamora identificado con C.C./ C.E./ P.P No. 1052730244 expedida en Bolívar, autorizo libre, expresa e inequívocamente, y exclusivamente para los fines y en los términos señalados en la Ley 1918 de 2018 reglamentada por el Decreto 753 de 2019, a la Fundación Jorge Otero de Francisco y María Liévano de Otero con NIT. 860.006.705-1, a consultar mis datos personales en el registro de inhabilidades por delitos sexuales cometidos contra personas menores edad que administra el Ministerio de Defensa-Policía Nacional de Colombia, de manera previa a mi eventual vinculación laboral, contractual o legal y reglamentaria y, de llegarse a formalizar, cada cuatro (4) meses a partir del inicio de la misma y mientras se encuentre vigente.

Así mismo, declaro que conozco que la recolección y tratamiento de mis datos se realizará de conformidad con la normatividad vigente sobre protección de datos personales, en especial la Ley 1581 de 2012, el Decreto 1074 de 2015 y la Política de Tratamiento de Datos Personales publicada en fol.org.co, manifestando que he sido informado(a) de forma clara y suficiente de los fines de su tratamiento.

Se suscribe en la ciudad de Bogotá, el día ocho (8) de agosto de 2024.

Firma
Nombre
Cédula

Luisa Regina Zamora ✓
Luisa Regina Zamora ✓
1052738244

CONSULTA EN LÍNEA 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 08:42:32 horas del 08/08/2024, el ciudadano identificado con cédula de ciudadanía No. **1052730244**, Apellidos y Nombres **ZAMORA VILLARREAL LUISA REGINA**

NO REGISTRA INHABILIDAD

La presente consulta se tendrá en consideración por la entidad o empresa **Otero Lievano** , con NIT **860006705-1** 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, 1712 del 06/03/2014 y demás normatividad rectora frente al tratamiento de datos.



DIRECCIÓN DE INVESTIGACIÓN CRIMINAL E INTERPOL

© 2024

- 🕒 **Horario:** Lunes a Viernes 8:00 am a 12:00 pm y 2:00 pm a 5:00 pm
- 📍 **Dirección:** Avenida El Dorado # 75 – 25 barrio Modelia, Bogotá D.C.
- ☎ **Teléfonos:** 515 97 00 ext. 30552 (Bogotá D.C.) | 01 8000 112 712 (resto del país)
- ✉ **Correo:** dijin.araic-atc@policia.gov.co
- 🌐 **Web:** www.policia.gov.co/dijin
- 📷 **Instagram:** [/dijinpolicia](https://www.instagram.com/dijinpolicia)
- 🐦 **Twitter:** [@DIJINPolicia](https://twitter.com/DIJINPolicia)



[Presidencia de la República](#)



[Ministerio de Defensa Nacional](#)



[Colombia compra eficiente](#)



[GOV.CO](#)



Portal de Servicios al Ciudadano PSC

Sistema Registro Nacional de Medidas Correctivas RNMC

👤 Consulta Ciudadano

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que a la fecha, 08/08/2024 09:34:41 a. m. el ciudadano con Cédula de Ciudadanía N°. **1052730244** .

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. **99787839** . La persona interesada podrá verificar la autenticidad del presente documento a través de la página web institucional digitando <https://www.policia.gov.co>, menú 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](#)

Información

515 9000

**Dios y
Patria**

Policía Nacional de Colombia
Dirección General - Cra. 59 N° 26 - 21
Centro Administrativo Nacional CAN, Bogotá D.C.
Línea de atención: 018000-910112

**COLOMBIA
POTENCIA DE LA
VIDA****GOV.CO**



POLICÍA NACIONAL
DE COLOMBIA



Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 08:34:00 AM horas del 08/08/2024, el ciudadano identificado con:

Cédula de Ciudadanía N° **1052730244**

Apellidos y Nombres: **ZAMORA VILLARREAL LUISA REGINA**

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.



Dirección: Avenida El Dorado # 75
– 25 barrio Modelia, Bogotá D.C.
Atención administrativa: Lunes a
Viernes 8:00 am a 12:00 pm y
2:00 pm a 5:00 pm
Línea de atención al ciudadano:
5159700 ext. 30552 (Bogotá)
Resto del país: 018000 910 112
E-mail: [dijin.araic-
atc@policia.gov.co](mailto:dijin.araic-atc@policia.gov.co)



CERTIFICADO DE ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS
LA PERSONERÍA DE BOGOTÁ, D.C.

CERTIFICA

Que una vez consultado el sistema de Registro de Sanciones e Inhabilidades Disciplinarias de la Personería de Bogotá D.C., el señor(a) **LUISA REGINA ZAMORA VILLARREAL**, quien se identifica con

CÉDULA DE CIUDADANÍA No. **1052730244** de VILLANUEVA

(MIL CINCUENTA Y DOS MILLONES SETECIENTOS TREINTA MIL DOSCIENTOS CUARENTA Y CUATRO)

NO REGISTRA SANCIONES NI INHABILIDADES VIGENTES

Esta Certificación es válida, siempre y cuando el número consignado en el respectivo documento de identificación, coincida con el aquí registrado. El certificado de Antecedentes Disciplinarios expedido por la Personería de Bogotá D.C., contiene las anotaciones de sanciones e inhabilidades disciplinarias que reporten las Entidades Distritales y las dependencias de la Personería de Bogotá D.C., con atribuciones Disciplinarias.

ADVERTENCIAS:

- * El certificado de antecedentes disciplinarios ordinario deberá contener las anotaciones de las sanciones o inhabilidades que se encuentren vigentes (Inciso 3°, artículo 238 - Ley 1952 de 2019).
- * 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, en el certificado de antecedentes disciplinarios especial (Inciso 4°, artículo 238 - Ley 1952 de 2019).
- * Tres o más sanciones disciplinarias en los últimos cinco (5) años por faltas graves o leves dolosas o por ambas, constituye inhabilidad para desempeñar cargos públicos. Esta inhabilidad tendrá una duración de tres (3) años contados a partir de la ejecutoria de la última sanción. (numeral 2°, artículo 42 - Ley 1952 de 2019).
- * Certificado expedido de conformidad con el numeral 5, artículo 102 del Decreto Ley 1421 de 1993, artículo 238 de la Ley 1952 de 2019, numeral 4.5, artículo 16 y numeral 6, artículo 21 del Acuerdo Distrital 755 de 2019.
- * Para todos los efectos esta certificación debe ser complementada con la expedida por la Procuraduría General de la Nación.
- * Certificado expedido sin costo alguno.

ANDRÉS EDUARDO REY ORTIZ
Jefe Oficina Asesora Jurídica

LA CONTRALORÍA DELEGADA PARA RESPONSABILIDAD FISCAL ,
INTERVENCIÓN JUDICIAL Y COBRO COACTIVO

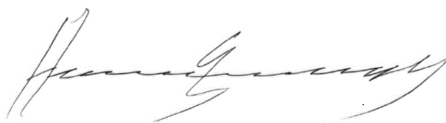
CERTIFICA:

Que una vez consultado el Sistema de Información del Boletín de Responsables Fiscales 'SIBOR', hoy jueves 08 de agosto de 2024, a las 08:31:55, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	1052730244
Código de Verificación	1052730244240808083155

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.



HERNÁN GUILLERMO JOJOA SANTACRUZ
Contralor Delegado

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

CERTIFICADO ORDINARIO
No. 252111957



PIB

08:30:01

Hoja 1 de 01

Bogotá DC, 08 de agosto 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) LUISA REGINA ZAMORA VILLARREAL identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 1052730244:

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 Relacionamento 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.

CERTIFICADO MEDICO DE APTITUD LABORAL



SALUD OCUPACIONAL INTERNACIONAL SAS

NIT: 900536232-8

LIC. S.O. RES. 2296 DEL 24/02/2016

MANIPULADOR DE ALIMENTOS CON ENFASIS OSTEOMUSCULAR

Certificado de aptitud: 1052730244-205011



INFORMACIÓN DEL PACIENTE

Fecha y Lugar: 29 jun 2024 - BOGOTA D.C
Paciente: LUISA REGINA ZAMORA VILLARREAL
Género: FEMENINO **Edad:** 38
Fecha Nacimiento: 01/09/1985
Estado Civil: UNIÓN LIBRE
Dirección: CALLE 138 N 144-05
Escolaridad: BACHILLERATO
Empresa: SERVILIMA SAS

Tipo de Examen: PERIODICO
Identificación: 1052730244
Teléfono: **Móvil:** 3106035771
Cargo: OPERARIA DE ASEO
EPS: FAMISANAR
ARL: SURA
AFP: PORVENIR S.A.

AREA: OPERATIVO

Misión/Contrato/
Centro de Costo: SERVILIMA SAS

EXÁMENES DE DIAGNÓSTICO LABORAL REALIZADOS

EXAMEN MEDICO LABORAL CON ENFASIS OSTEOMUSCULAR	USO DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL, PAUSAS ACTIVAS, HIGIENE POSTURAL
COPROLOGICO	PROCESADO
FROTIS FARINGEO	PROCESADO
KOH DE UÑAS MANOS	PROCESADO
ANEXO DERMATOLOGICO (PIEL Y ANEXOS)	SIN ALTERACIÓN

CONCEPTO LABORAL

EXAMEN PERIODICO CON RECOMENDACIONES
APTO PARA MANIPULACION DE ALIMENTOS

Observaciones: SE RECOMIENDA CONTROL DEL PESO CORPORAL , HABITOS Y ESTILOS DE VIDA SALUDABLE, SE RECOMIENDA USO DE CALZADO AMPLIO , SUAVE Y CONTROL POR ORTOPEdia

Tipo de Restricción

Condiciones, Factores, Agentes Asociados

Permanente

NO

Ingresar al Programa de Vigilancia Epidemiológica o Programa de Prevención y Promoción

OSTEOMUSCULAR

PYP

PPyP

Información de Remisiones

ORTOPEDIA

'CONSENTIMIENTO INFORMADO -POLÍTICA DE PROTECCIÓN DE DATOS.

Salud Ocupacional Internacional, se acoge a las disposiciones de la ley 1581 del 2012 y al derecho reglamentario 1377 del 2013 y se responsabiliza del tratamiento de protección de datos personales.

Yo en calidad de paciente previamente informado(a) de forma libre y voluntaria acepto: que los datos que he suministrado sean incorporados en la base de datos, además, autorizo la realización del examen médico ocupacional y paraclinicos registrados en este documento; he recibido información de la naturaleza y propósito, riesgos y beneficios de estos exámenes. Certifico que la información dada por mí en la historia clínica ocupacional es verídica y completa.'

Carmen C. Cantillo Barraza

Carmen C. Cantillo Barraza
Médico Medicina del Trabajo
RM: 3285 - C.C. 22447904
Lic. SO: 803 /2015

Médico Especialista en Salud Laboral
CARMEN CECILIA CANTILLO BARRAZA
LIC.SO/803/22/01/15 RM 3285



Luisa Regina Zamora



Firma y cédula del Paciente
LUISA REGINA ZAMORA VILLARREAL
1052730244

A LA NORMA 

NIT: 1026577932-1

PLAN DE CAPACITACIÓN CONTINUA Y PERMANENTE

CERTIFICA QUE:

Luisa Regina Zamora U.

C.C No. 1.052.730.244

asistió el 19 de Enero de 2024

a el programa de capacitación continua y permanente con duración de 10 horas, contemplado en la Resolución 2674 de 2013, artículo 12.

Vigencia de un año, a partir de la fecha de asistencia

No. 3038

A LA NORMA 

De acuerdo al artículo 12 de la resolución 2674 de 2013, se exige que todas las personas que realicen actividades de manipulación de alimentos deben tener educación y formación sanitaria, principios básicos de Buenas Practicas de Manufactura y Practicas Higiénicas en Manipulación de alimentos, de por lo menos 10 horas anuales, bajo la responsabilidad de un profesional idóneo.



Olga Lucia Mora Esquivel
Ingeniero de Alimentos
Matricula Profesional No. 25254 388979 CND



CAPACITACIÓN CONTINUA Y PERMANENTE

BUENAS PRÁCTICAS DE MANUFACTURA

ESTABLECIMIENTO:

FUNDACIÓN JORGE OTERO DE FRANCISCO Y
MARIA LIEVANO DE OTERO

ARTÍCULO 12 Y 13 RESOLUCIÓN 2674 DE 2013

PLAN LEGAL DE CAPACITACIÓN



INTRODUCCIÓN

El plan legal de capacitación presentado a continuación, se basa en los artículo 12 y 13 de la resolución 2674 de 2013, los cuales, reglamentan la educación y capacitación en principios básicos de buenas prácticas de manufactura y prácticas higiénicas en manipulación de alimentos, para todas las personas que realicen actividades de manipulación de alimentos, con un programa de capacitación de una duración mínima de 10 horas anuales, liderada por un profesional idóneo en el área de higiene de los alimentos, buenas prácticas de manufactura y sistemas preventivos de aseguramiento de calidad; presentando en ello, la metodología, duración, docentes, cronograma y temas específicos a impartir de acuerdo a la actividad a realizar.

OBJETIVOS

OBJETIVO GENERAL

Presentar el plan de capacitación continua y permanente, aplicada en el establecimiento, dando cumplimiento al plan legal de capacitación, basado en la normatividad legal vigente, con el fin de formar a los manipuladores de alimentos en buenas prácticas de manufactura.

OBJETIVOS ESPECÍFICOS

- Socializar a los manipuladores de alimentos las Buenas Prácticas de Manufactura y las Buenas Prácticas Higiénicas aplicadas a los alimentos.
- Formar manipuladores de alimentos competentes, frente al tema de la adecuada manipulación de los alimentos, con el fin de garantizar la inocuidad alimentaria en la actividad económica realizada por el establecimiento.
- Sensibilizar a los manipuladores de alimentos frente a los riesgos de la inadecuada manipulación de los alimentos.
- Generar conciencia de la importancia de la formación de los manipuladores de alimentos, en toda la cadena de abastecimiento alimentaria.

METODOLOGÍA

La capacitación continua y permanente es ajustada a la manipulación adecuada de los alimentos y al perfil del manipulador de alimentos con un enfoque especial a las actividades realizada por el establecimiento de comercio, por otro lado, se presentan temas básicos frente a las Buenas Prácticas de Manufactura y Buenas Prácticas Higiénicas en la manipulación de alimentos, en cada una de las etapas de producción de los mismo, con énfasis especial, a la etapa realizada en el establecimiento.

Capacitación	Capacitación presencial/virtual
Sistema	presencial / virtual
Material didáctico	Diapositivas, video, actividades dinámicas
Intensidad horaria	10 Horas

Actividades	Se realizan actividades individuales y grupales, en las cuales, se socializa la temática especificada a tratar.
Evaluación	Se realiza evaluación de los temas tratados en cada una de las sesiones, enfocada a la socialización de temas, presentados por el profesional idóneo, garantizando la claridad de los mismos por parte de los manipuladores de alimentos
Retroalimentación	Se establece un espacio de retroalimentación y socialización de las actividades realizadas, y frente a la Socialización de la evaluación aplicada.
Memorias	De acuerdo al programa de capacitación continua y permanente aplicada en el establecimiento, se presentan memorias físicas a los manipuladores de alimentos como ayuda didáctica para la socialización de los temas.

CRONOGRAMA

2024

La duración del plan de capacitación, establecido por la normatividad legal vigente, es de 10 horas como mínimo en un año, lo que da pie, para establecer un cronograma de capacitación, presentando la selección de temática enfocada en las actividades realizadas por el establecimiento.

FECHA	TEMAS
19 de enero de 2024	<p>Conceptos básicos BPM</p> <p>Definiciones</p> <p>Clasificación de los alimentos</p> <p>Almacenamiento de alimentos</p> <p>Temperaturas seguras de alimentos</p> <p>Contaminación, tipos, peligros y vías de contaminación</p> <p>Enfermedades transmitidas por alimentos</p> <p>Manipulador de alimentos</p> <p>Plan de saneamiento</p> <p>Rotulado básico de alimentos</p> <p>Normatividad legal vigente</p>
<p>10 horas de capacitación</p> <p>FUNDACIÓN JORGE OTERO DE FRANCISCO Y MARIA LIEVANO</p> <p>DE OTERO</p>	

DOCENTE

CAPACITADOR INGENIERO DE ALIMENTOS



OLGA LUCÍA MORA ESQUIVEL
MATRICULA PROFESIONAL No. 25254-388979 CND
C.C. 55.159.953
TEL: 3125894604
Olgamora.ing.alimentos@gmail.com

Durante 20 años he trabajado en la industria alimentaria como analista e inspectora de calidad y como supervisora de producción en la cadena de retail **Grupo Éxito**, La Marquesa (filial de Margarita y ahora **Fritolay**) y Aerodelicias, (proveedor de alimentos preparados para aerolíneas y prestador del servicio de restaurante escolar en instituciones educativas en concesión).

Domino la legislación aplicable a productos alimentos y no alimentos, con enfoque en normatividad de **rotulado general y nutricional**; ejecuto asesorías en diseño sanitario en la cadena de abastecimiento alimentaria; elaboro **sistemas de gestión de calidad** para el sector alimenticio y formo personal manipulador de alimentos en toda la cadena de producción.

Además tengo la capacidad de diseñar **fichas técnicas para alimentos** de acuerdo a los lineamientos del marco legal vigente y realizar auditorías internas en Buenas Prácticas de Manufactura (BPM) y **programas pre-requisitos aplicables a la industria**.



AL CONTESTAR CITE ESTE NÚMERO: CE - 2023622662
ASUNTO: RENOVACIÓN AUTORIZACIÓN CAPACITADOR PARTICULAR DE
MANIPULADORES DE ALIMENTOS A LA NORMA
DEPENDENCIA: 404 - SECRETARÍA DE SALUD

SVSP-DSAAL-1483-2023
Bogotá D.C., 2 de Octubre de 2023

**EL SECRETARIO DE SALUD DE CUNDINAMARCA
HACE CONSTAR**

Que **LAURA CAMILA BAQUERO MORA** identificada con la Cédula de Ciudadanía **N.º 1.026.577.932** de Bogotá, en su condición de Representante Legal de la sociedad denominada **A LA NORMA NIT 1026577932-1** con domicilio en la ciudad de Bogotá, presentó a la Secretaría de Salud de Cundinamarca solicitud de **RENOVACIÓN** de la **AUTORIZACIÓN DSAAL-CMA-032-09-18** para capacitar particularmente a manipuladores de alimentos según lo establecido por la normativa sanitaria para los sectores de *carnes y productos cárnicos comestibles; bebidas alcohólicas; leche cruda para consumo humano directo comercializada de manera ambulante; alimentos comercializados en vía pública en ventas autorizadas; y objetos, envases, materiales y equipamientos en contacto directo con alimentos* y, la Circular Externa DAB-4150-10264-19 que el INVIMA como ente articulador y referente técnico de las Entidades Territoriales de Salud para las acciones de Inspección, Vigilancia y Control de alimentos y bebidas expidió.

Que revisando los archivos del expediente que reposan en la Dirección de Salud Pública de esta Secretaría de Salud, se observa que a la solicitante le fue otorgada la autorización **DSAAL-CMA-032-09-18**, para capacitar particularmente a Manipuladores de Alimentos la cual se venció el día **10 de Septiembre de 2023**.

Por lo anterior, con previa revisión de documentos propios de su expediente y concepto de cumplimiento de los requisitos entregados, en nombre de la Secretaría de Salud de Cundinamarca se **AUTORIZA** la **RENOVACION** a la sociedad **A LA NORMA NIT 1026577932-1** con domicilio en la ciudad de Bogotá, representada por **LAURA CAMILA BAQUERO MORA** identificada con la Cédula de Ciudadanía **N.º 1.026.577.932** de Bogotá, autorizando como capacitadores a **OLGA LUCIA MORA ESQUIVEL**, de profesión ingeniera de alimentos con tarjeta profesional 25254-388979 CND para los sectores de **Carnes y productos cárnicos comestibles Decreto 1500 de 2007 y reglamentarios, Resoluciones 3009 de 210 artículo 15, Resolución 240 de 2013 artículo 132, Resolución 242 de 2013 artículo 57 y Resolución 562 de 2016 artículo 74) Leche cruda para consumo humano directo comercializada de manera ambulante; Decreto 1880 de 2011 artículo 9. Alimentos comercializados en vía pública en ventas autorizadas; Resolución 604 de 1993 artículo y Objetos, envases, materiales y equipamientos en contacto directo con alimentos; Resolución 683 de 2012.**

A esta Autorización le corresponde la codificación autorización **DSAAL-CMA-032-09-18** y tiene validez hasta el día **05 de Octubre de 2024**


LUIS EFRAIN FERNANDEZ OTALORA
Secretario de Salud

Proyectó	Lina Rocío Rubio Rodríguez	Contralista -DSP-SVSP-AL
Revisó	Andrea Ariza Zambrano	Profesional Universitario DSP-SVSP-AL
Aprobó	Fabián Camilo Salgado Escobar	Subdirector Vigilancia en Salud Pública
Aprobó	Juan José Muñoz	Director de Salud Pública

Secretaría de Salud. Sede Administrativa. Calle 26 51-53. Torre Salud Piso 6. Código Postal: 111321 Bogotá. D.C. Tel. 7491550

LISTA DE ASISTENCIA CAPACITACION CONTINUA Y PERMANENTE

A LA NORMA 
La norma dice...

CAPACITACION CONCEPTOS.

FECHA: 19/ ENERO (2021). MÓDULO BÁSICOS BPAE CAPACITADOR OLGA LUCIA VERA E.
(10 HORAS)

	NOMBRES Y APELLIDOS	DOCUMENTO IDENTIDAD	TELEFONO DE CONTACTO	ESTABLECIMIENTO	CONSECUTIVO CERTIFICADO	FIRMA
1	Jhonny Perez Martinez	1016052782	3506842771	Otero	3630	Jhonny Perez
2	Maria Luisa Estepa Maldonado	52588-551	3154191286	Otero	3631	Maria Luisa Estepa
3	Luisa Regina Zamora V	1052730249	3106033071	Otero	3638	Luisa Regina
4	Claudia P. Albarracin Q.	52517149	313457483	Fundación Otero	3633	Claudia P.
5	Maria Chacón	25.638.605	3168432113	F. Otero	3634	Maria Chacón
6	Lina Marcela Rabra Hoyos	1666725250	3213151130	Fundación Otero	3639	Lina Fabra
7	Aracely Arenas Torres	52857689	3046696403	Fundación Otero	3636	Aracely
8	Anal Y. Pérez Escobar	106747965	3174779157	Fundación Otero	3626	Anal Y. Pérez
9	Diana Carolina Villanui Monsalve	1015461528	3217789924	Fundación Otero	3641	Diana Villanui
10	Luz Adriana Villalobos Correa	52975137	3232525459	Fundación Otero	3625	Luz Villalobos
11	Clara P. Lopez Cordero	52.892575	3103388366	Fundación Otero	3627	Clara Lopez
12	Geimy Paola Zambrano Molina	1019073262	3166334978	Fundación Otero	3628	Geimy Paola
13	Indira Yaneth Fonseca Cupitro	1010045587	3177225426	Fundación Otero lievano	3645	Indira Fonseca
14	Maria Cristina Urriago Chavarro	52340779	3143988716	Fundación Otero	3623	Maria Cristina
15	Carmen Patricia Murcia Valencia	52801727	3138543928	Fundación Otero	3621	Patricia Murcia

De acuerdo al artículo 12 de la resolución 2674 de 2013, se exige que todas las personas que realicen actividades de manipulación de alimentos deben tener educación y formación sanitaria, principios básicos de Buenas Prácticas de Manufactura y Practicas Higiénicas en Manipulación de alimentos, de por lo menos 10 horas anuales, bajo la responsabilidad de un profesional idóneo.



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

Información de afiliación en la Base de Datos Única de Afiliados – BDUA en el Sistema General de Seguridad Social en Salud

Resultados de la consulta

Información Básica del Afiliado :

COLUMNAS	DATOS
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CC
NÚMERO DE IDENTIFICACION	1052730244
NOMBRES	LUISA REGINA
APELLIDOS	ZAMORA VILLARREAL
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/**
DEPARTAMENTO	BOGOTA D.C.
MUNICIPIO	BOGOTA D.C.

Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	REGIMEN	FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO	EPS FAMISANAR S.A.S.	CONTRIBUTIVO	01/09/2019	31/12/2999	COTIZANTE

Fecha de Impresión:

07/24/2024
11:48:11

Estación de origen:

192.168.70.220

La información registrada en esta página es reflejo de lo reportado por las entidades del Régimen Subsidiado y el Régimen Contributivo, en cumplimiento de la Resolución 1133 de 2021 del Ministerio de Salud y Protección Social y las Resoluciones 2153 de 2021 y 762 de 2023 de la ADRES, normativa por la cual se adopta el anexo técnico, los lineamientos y especificaciones técnicas y operativas para el reporte y actualización de las bases de datos de afiliación que opera la Administradora de los Recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud - ADRES”.

Respecto a las fechas de afiliación contenidas en esta consulta, se aclara que la **Fecha de Afiliación Efectiva** hace referencia a la fecha en la cual inicia la afiliación para el usuario, la cual fue reportada por la EPS o EOC, sin importar que haya estado en el Régimen Contributivo o en el Régimen Subsidiado en dicha entidad. Ahora bien, la **Fecha de Finalización de Afiliación**, establece el término de la afiliación a la entidad de acuerdo con la fecha de la novedad que haya

**SOCIEDAD ADMINISTRADORA DE FONDOS DE PENSIONES Y CESANTÍAS
PORVENIR S.A.**

**En su condición de administradora del
FONDO DE PENSIONES Y CESANTÍAS PORVENIR**

NIT 800.144.331-3

CERTIFICA QUE:

LUISA REGINA ZAMORA VILLARREAL, identificado(a) con cédula de ciudadanía **1.052.730.244**, se encuentra afiliado(a) al **Fondo de Pensiones Obligatorias Porvenir** y al **Fondo de Cesantías Porvenir**.

La presente certificación se expide el 9 de Mayo del 2024.

Cordialmente,



Gerencia de Clientes



Tenga en cuenta:

Es importante que sea constante en realizar los aportes obligatorios para su pensión, así lograría recibir el ingreso que desea cuando obtenga su beneficio pensional.