Escritorio → Configuraciones de Perfil

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

Editar

Información del usuario



Género	Mujer
Cargo	auxiliar de enfermeria
Título	
Nombre	lady carolina
Apellidos	bernal garzon
Fecha de Nacimiento	5/09/1986 *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*
Nombre y apellido	lady carolina bernal garzon
Tipo de documento	Cédula de Ciudadanía
Número de documento	1073671063
Dirección	kl6+200 via mesitas del colegio el salto del tequendama
Código postal	
Estrato	1
Ubicación	Soacha
País	COLOMBIA
Correo electrónico	bernallady0323@gmail.com
Teléfono	3237927420
Celular	3237927420
Nivel Educativo	CompleteTechnicalOrTechnological

Configuración

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

Seguridad de la información

Pregunta de seguridad	¿Cual es su número de teléfono?
Respuesta	3237927420
SMS para recuperar la contraseña	3237927420

Editar

Powered by CamScanner

Libertad y Orden

FORMATO COMPLETO

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
Bernal	Garzon	Lady Carolina

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN: C.C. (X) C.E. ( ) PAS ( ) No. 1073671063

SEXO: F (X) M ( )

NACIONALIDAD: COL. (X) EXTRANJERO ( ) PAÍS: COLOMBIA

LIBRETA MILITAR: PRIMERA CLASE ( ) SEGUNDA CLASE ( ) NÚMERO D.M.

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO

FECHA: DIA 05 MES 09 AÑO 1986

PAÍS: COLOMBIA

DEPTO: CUNDINAMARCA

MUNICIPIO: SOACHA

DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA

KI6 +200 vía mesitas del colegio el salto del tequendama

PAÍS: COLOMBIA DEPTO: CUNDINAMARCA

MUNICIPIO: SOACHA

TELÉFONO: 3237927420 EMAIL: bernallady0323@gmail.com

2 FORMACIÓN ACADÉMICA

EDUCACIÓN BÁSICA Y MEDIA

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

EDUCACIÓN BÁSICA											TÍTULO OBTENIDO	BASICA SECUNDARIA		
PRIMARIA					SECUNDARIA				MEDIA		FECHA DE GRADO			
1°	2°	3°	4°	5°	6°	7°	8°	9°	10°	11°	MES	11	AÑO	2016
										X				

EDUCACIÓN SUPERIOR (PREGRADO Y POSTGRADO)

DILIGENCIE ESTE PUNTO EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO, EN MODALIDAD ACADÉMICA ESCRIBA:

TC (TÉCNICA) **TL** (TECNOLÓGICA) **TE** (TECNÓLOGICA ESPECIALIZADA) **UN** (UNIVERSITARIA)

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

RELACIONE AL FRENTE EL NÚMERO DE LA TARJETA PROFESIONAL (SI ÉSTA HA SIDO PREVISTA EN UNA LEY).

CAPACITACIONES / OTROS CONOCIMIENTOS

MEDIO DE CAPACITACIÓN	INSTITUCIÓN	MODALIDAD	CURSO	TERMINACION	
				MES	AÑO
PRESENCIAL	EMPRESA COLOMBIANA DE CAPACITACION H.S.E.Q	EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y DESARROLLO HUMANO	SOPORTE BASICO DE VIDA	08	2022
PRESENCIAL	EMPRESA COLOMBIANA DE CAPACITACION H.S.E.Q	EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y DESARROLLO HUMANO	SOPORTE VITAL AVANZADO	03	2022
PRESENCIAL	EMPRESA COLOMBIANA DE CAPACITACION H.S.E.Q	EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y DESARROLLO HUMANO	PRIMEROS AXILIOS	02	2022
PRESENCIAL	Empresa Colombiana de Capacitación H.S.E.Q	EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y DESARROLLO HUMANO	Programa Ampliado de Inmunización	02	2022
PRESENCIAL	Escuela Teresa de Calcuta	EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y DESARROLLO HUMANO	Técnico en auxiliar de enfermería	11	2021

Powered by CamScanner

FORMATO COMPLETO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

(Leyes 190 de 1995, 489 y 443 de 1998)

ESPECÍFIQUE 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

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
ESE MUNICIPAL DE SOACHA JULIO CESAR PEÑALOZA		X	COLOMBIA

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
CUNDINAMARCA	SOACHA	

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO						FECHA DE RETIRO					
3015558452	Día	25	Mes	04	Año	2024	Día	31	Mes	07	Año	2024

CARGO O CONTRATO ACTUAL	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
003678 AUXILIAR DE ENFERMERIA	PLA DE INTERVENCIONES PIC	CALLE 2 12 38

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
HOSPITAL MARIO GAITAN YANGUAS -SOACHA	X		COLOMBIA

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
CUNDINAMARCA	SOACHA	

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO						FECHA DE RETIRO					
6017309230	Día	15	Mes	06	Año	2023	Día	31	Mes	12	Año	2023

CARGO O CONTRATO ACTUAL	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
003678 AUXILIAR DE ENFERMERIA	PYP - SALUD PUBLICA	CALLE 13 10 48

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
Ambulancias grupo soatt		X	COLOMBIA

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
CUNDINAMARCA	SOACHA	

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO						FECHA DE RETIRO					
	Día	01	Mes	05	Año	2019	Día	05	Mes	01	Año	2020

CARGO O CONTRATO ACTUAL	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
A ADMINISTRATIVOUXILIAR	A TERMINO FIJO	DIAGONAL 30 SUR - 16 SUR Diagonal 30 sur #16-48

4 EXPERIENCIA LABORAL DOCENTE

Powered by CamScanner

FORMATO COMPLETO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

(Leyes 190 de 1995, 489 y 443 de 1998)

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

5 TIEMPO TOTAL DE EXPERIENCIA

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

OCUPACIÓN	TIEMPO DE EXPERIENCIA	
	AÑOS	MESES
SERVIDOR PÚBLICO	0	6
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO	0	11
TRABAJADOR INDEPENDIENTE	0	0
TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA	1	5

6 FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO QUE SI __ NO X ME ENCUENTRO DENTRO DE LAS CAUSALES DE INHABILIDAD E INCOPATIBILIDAD 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

01-09-2024 Soacha

FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

Powered by CamScanner

FORMATO COMPLETO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

(Leyes 190 de 1995, 489 y 443 de 1998)

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.

Ciudad y fecha

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS

Powered by CamScanner

REPÚBLICA DE COLOMBIA

IDENTIFICACIÓN PERSONAL

BERNAL GARZON

APELLIDOS

LADY CAROLINA

NOMBRES

FECHA DE NACIMIENTO 05-SEP-1986

SOACHA
(CUNDINAMARCA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.58 O+ F

ESTATURA G.S. RH SEXO

23-NOV-2004 SOACHA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA

INDICE DERECHO

A-1523900-01103483-F-1073671063-20191017 0068306418A 1 53157073

Formulario del Registro Único Tributario

2. Concepto: 0 2 Actualización

4. Número de formulario: 14915584635

5. Número de Identificación Tributaria (NIT): 1073569639

6. DV: 1

12. Dirección seccional: Bucaramanga

UBICACIÓN

24. Tipo de contribuyente: PERSONA NATURAL

25. Tipo de documento: CC

26. Número de identificación: 1073569639

27. País de expedición: COLOMBIA

28. Departamento: Cundinamarca

29. Ciudad/municipio: Cajicá

31. Primer apellido: BERNAL

32. Segundo apellido: GARZON

33. Primer nombre: LADY

34. Otros nombres: CAROLINA

35. Razón social:

36. Nombre comercial:

37. Sigla:

UBICACIÓN

38. País: COLOMBIA

39. Departamento: Cundinamarca

40. Ciudad/municipio: Cajicá

41. Dirección principal: CL 23 # 6 - 18 CA

42. Correo electrónico: [illegible]@gmail.com

43. Código postal:

44. Teléfono 1: 8837927

45. Teléfono 2:

CLASIFICACIÓN

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
8692	2023-05-19	8699	2023-05-19				

Responsabilidades, Calidades y Atributos

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26
53. Código: 2 0																									

20. Obtención NIT

Usuarios aduaneros

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

55. Forma | 56. Tipo

Exportadores

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: 2024-08-22 11:20:55

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 1.6.1.2.6 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 de solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada.

984. Nombre: BERNAL GARZON LADY CAROLINA

985. Cargo: CONTRIBUYENTE

Fecha generación documento PDF: 22-08-2024 11:20:55 AM

Powered by CamScanner

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 13:22:43 horas del 30/09/2024, el ciudadano identificado con cédula de ciudadanía No. **1073671063,** Apellidos y Nombres **BERNAL GARZON LADY CAROLINA**

NO REGISTRA INHABILIDAD

La presente consulta se tendrá en consideración por la entidad o empresa **EMPRESA DE SALUD ESE MUNICIPIO DE SOACHA**, con NIT **832001794-2** 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 prn 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
Twitter: @DIJINPolicia

Presidencia de la República
Ministerio de Defensa Nacional
Colombia compra eficiente
GOV.CO

Powered by CamScanner

Famisanar EPS

NIT 830.003.564-7

06 3244954

Fecha de Radicación

I. DATOS DEL TRÁMITE

Lea las instrucciones que se encuentran anexas al formulario antes de diligenciarlo

1. Tipo de trámite	2. Tipo de Afiliación	3. Régimen	4. Tipo de afiliado	5. Tipo de cotizante	Código (a registrar por la EPS)
A. Afiliación B. Reporte de Novedades	A. Individual: • Cotizante o cabeza de Familia • Beneficiario o afiliado adicional B. Colectiva C. Institucional D. De oficio	A. Contributivo B. Subsidiado	A. Cotizante B. Cabeza de familia C. Beneficiario	A. Dependiente B. Independiente C. Pensionado	

A. AFILIACIÓN II. DATOS BÁSICOS DE IDENTIFICACIÓN (del cotizante o cabeza de familia)

6. Apellidos y nombres: Primer Apellido	Segundo Apellido	Primer Nombre	Segundo Nombre

7. Tipo de documento de identidad	8. Número del documento de identidad	9. Sexo: Femenino / Masculino	10. Fecha de nacimiento (D D M M A A A A)

III. DATOS COMPLEMENTARIOS (Datos personales)

11. Etnia	12. Discapacidad: Tipo (F N M) Condición (T P)	13. Puntaje SISBÉN	14. Grupo de población especial	15. Administradora de riesgos laborales - ARL	16. Administradora de pensiones

17. Ingreso base de cotización - IBC	18. Residencia: Dirección	Teléfono fijo	Teléfono celular

Correo electrónico	Municipio / Distrito	Zona: Urbana / Rural	Localidad / Corregimiento	Departamento

IV. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DE LOS MIEMBROS DEL NÚCLEO FAMILIAR (Datos básicos de identificación del cónyuge o compañero(a) permanente cotizante)

19. Apellidos y nombres: Primer Apellido	Segundo Apellido	Primer Nombre	Segundo Nombre

20. Tipo de documento de identidad	21. Número del documento de identidad	22. Sexo: Femenino / Masculino	23. Fecha de nacimiento (D D M M A A A A)

Datos básicos de identificación de los beneficiarios y de los afiliados adicionales

24. Apellidos y nombres	Primer Apellido	Segundo Apellido	Primer Nombre	Segundo Nombre
B1				
B2				
B3				
B4				
B5				

	25. Tipo de documento de identidad	26. Número del documento de identidad	27. Sexo: Femenino	Masculino	28. Fecha de nacimiento (D D M M A A A A)
B1					
B2					
B3					
B4					
B5					

Datos complementarios

29. Parentesco	30. Etnia

31. Discapacidad: Tipo F	N	M	Condición T	P	32. Datos de residencia: Municipio / Distrito	Zona: Urbana	Rural	Departamento	Teléfono fijo y/o celular	33. Valor de la UPC del afiliado adicional (a registrar por la EPS)
B1										
B2										
B3										
B4										
B5										

Selección de la IPS Primaria

	34. Nombre de la institución prestadora de servicios de salud - IPS	Código de la IPS (a registrar por la EPS)
C		
B		
B		
B		
B		
B		

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

35. Nombre o razón social	36. Tipo de documento de identificación	37. Número del documento de identificación	38. Tipo de aportante o pagador de pensiones (a registrar por la EPS)

39. Ubicación: Dirección	Teléfono	Correo electrónico	Municipio / Distrito	Departamento

B. REPORTE DE NOVEDADES

40. Tipo de Novedad

1. Modificación de datos básicos de identificación ☐ 2. Corrección de datos básicos de identificación ☐ 3. Actualización del documento de identidad ☐ 4. Actualización y corrección de datos complementarios ☐ 5. Terminación de la inscripción en la EPS ☐ Código ☐ 6. Reinscripción en la EPS ☐ 7. Inclusión de beneficiarios o de afiliados adicionales ☐ 8. Exclusión de beneficiarios o de afiliados adicionales ☐ 9. Inicio de relación laboral o adquisición de condiciones para cotizar ☐ 10. Terminación de la relación laboral o pérdida de las condiciones para seguir cotizando ☐ 11. Vinculación a una entidad autorizada para realizar afiliaciones colectivas ☐ 12. Desvinculación de una entidad autorizada para realizar afiliaciones colectivas ☐ 13. Movilidad: A. Régimen Contributivo ☐ B. Régimen Subsidiado ☐ 14. Traslado: A. Mismo Régimen ☐ B. Diferente Régimen ☐ 15. Reporte de fallecimiento ☐ 16. Reporte del trámite de protección al cesante ☐ 17. Reporte de la calidad de Pre-pensionado ☐ 18. Reporte de la calidad de Pensionado ☐

VI. DATOS PARA EL REPORTE DE LA NOVEDAD

41. Datos básicos de identificación: Primer Apellido	Segundo Apellido	Primer Nombre	Segundo Nombre

Tipo de documento de identidad	Número del documento de identidad	Sexo: Femenino / Masculino	Fecha de nacimiento (D D M M A A A A)	42. Fecha novedad (D D M M A A A A)

43. EPS anterior	44. Motivo de traslado Código	45. Caja de Compensación Familiar o Pagador de Pensiones

VII. DECLARACIONES Y AUTORIZACIONES

46. Declaración de dependencia económica de los beneficiarios o afiliados adicionales. ☐
47. Declaración de la no obligación de afiliarse al Régimen Contributivo, Especial o de Excepción. ☐
48. Declaración de existencia de razones de fuerza mayor o caso fortuito que impiden la entrega de los documentos que acreditan la condición de beneficiarios. ☐
49. Declaración de no internación del cotizante, cabeza de familia, beneficiarios o afiliados adicionales en una Institución Prestadora de Servicios de Salud. ☐
50. Autorización para que la EPS solicite y obtenga datos y copia de la historia clínica del cotizante o cabeza de familia y de sus beneficiarios o afiliados adicionales. ☐
51. Autorización para que la EPS reporte la información que se genere de la afiliación o del reporte de novedades a la base de datos de afiliados vigentes y a las entidades públicas que por sus funciones la requieran. ☐
52. Autorización para que la EPS maneje los datos personales del cotizante o cabeza de familia y de sus beneficiarios o afiliados adicionales, de acuerdo con lo previsto en la Ley 1581 de 2012 y el Decreto 1377 de 2013. ☐
53. Autorización para que la EPS envíe información al correo electrónico o al celular como mensajes de texto. ☐

VIII. FIRMAS

54. El cotizante, cabeza de familia o beneficiario	55. El empleador, aportante o entidad responsable de la afiliación colectiva, institucional o de Oficio

IX. ANEXOS

56. Anexo copia del documento de Identidad: CN RC TI CC PA CE CD SC

Cantidad: ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ Total ☐

57. Copia del dictamen de incapacidad permanente emitido por la autoridad competente. ☐
58. Copia del registro civil de matrimonio o de la Escritura pública, acta de conciliación o sentencia judicial que declare la unión marital. ☐
59. Copia de la escritura pública o sentencia judicial que declare el divorcio, sentencia judicial que declare la separación de cuerpos y escritura pública, acta de conciliación o sentencia judicial que declare la terminación de la unión marital. ☐
60. Copia del certificado de adopción o acta de entrega del menor. ☐
61. Copia de la orden judicial o del acto administrativo de custodia. ☐
62. Copia del documento en que conste la pérdida de la patria potestad o el certificado de defunción de los padres o la declaración suscrita por el cotizante sobre la ausencia de los dos padres. ☐
63. Copia de la autorización de traslado por parte de la Superintendencia Nacional de Salud. ☐
64. Certificación de vinculación a una entidad autorizada para realizar afiliaciones colectivas. ☐
65. Copia del acto administrativo o providencia de las autoridades competentes en la que conste la calidad de beneficiario o se ordene la afiliación de oficio. ☐

ATUSALUD 23 SEP 2021 RECIBIDO

X. DATOS A SER DILIGENCIADOS POR LA ENTIDAD TERRITORIAL

66. Identificación de la Entidad Territorial: Código del municipio	Código del departamento	67. Datos del SISBÉN: Número de la ficha	Puntaje	Nivel	68. Fecha de radicación (D D M M A A A A)	69. Fecha de validación (D D M M A A A A)

70. Datos del funcionario que realiza la validación: Primer Apellido	Segundo Apellido	Primer Nombre	Segundo Nombre

Tipo de documento de identidad	Número del documento de identidad	OBSERVACIONES:

71. Firma del funcionario

Vigilado Supersalud

Recuerde que con la firma del formulario, el afiliado manifiesta la veracidad de la información registrada y de las declaraciones contenidas en el capítulo VII del formulario.

dispapeles 63454

- 2a. COPIA: AFILIADO -

Powered by CamScanner

COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA

Colpensiones

LA ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES - COLPENSIONES

CERTIFICA QUE

Verificada la base de datos de afiliados, el/la señor/a **LADY CAROLINA BERNAL GARZON** identificado/a con documento de identidad **Cédula de Ciudadanía** número **1073671063,** se encuentra afiliado/a desde **24/10/2013** al Régimen de Prima Media con Prestación Definida (RPM) administrado por la Administradora Colombiana de Pensiones **COLPENSIONES.**

La presente certificación se expide en Bogotá, el día 30 de septiembre de 2024.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Rosa Mercedes Nino 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.

Powered by CamScanner

DECLARACIÓN DE INEXISTENCIA DE INHABILIDADES E INCOMPATIBILIDADES PARA CONTRATAR CON LA E.S.E. MUNICIPAL DE SOACHA JULIO CESAR PEÑALOZA Y ACEPTACIÓN CONDICIONES CONTRACTUALES

LADY CAROLINA BERNAL GARZON identificado(a) con cédula de ciudadanía No. 1073671063 de SOACHA actuando en nombre propio, manifiesto bajo la gravedad de juramento que:

No incurro en ninguna de las causales de inhabilidad o incompatibilidad previstas en la Ley 80 de 1993, Ley 1150 de 2007, Ley 1296 de 2009, Ley 1474 de 2011 y demás normas aplicables.
No soy una Persona Políticamente Expuesta.
No existe conflicto de interés que me impida contratar con la E.S.E.
No me encuentro incluido en el Registro de Deudores Alimentarios Morosos
No incurro en inhabilidad por haber sido condenado por delitos sexuales cometidos contra menores de 18 años.
Cuento con capacidad jurídica para contratar con el Estado.

Así mismo declaro:

Que conozco la información general de la contratación y acepto los requisitos en ella contenidos.
Que me comprometo a ejecutar el contrato en el plazo estipulado y en los términos establecidos en el Estudio Previo.
Que autorizo a la E.S.E. para verificar las Bases de Datos que contienen la información relacionada con las declaraciones aquí efectuadas, así como la información y documentación aportada en mi propuesta.
Que declaro BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO, sujeto a las sanciones establecidas en el Art. 442 del Código Penal (Ley 599/00):

a. Que la información allegada a la Entidad es verídica y asumo total responsabilidad frente a la Empresa E.S.E Municipal de Soacha Julio Cesar Peñaloza en caso de que datos y documentos suministrados sean falsos o contrarios a la realidad, sin perjuicio de lo dispuesto en el Código Penal y demás normas concordantes, por lo cual de conformidad con lo previsto en la Ley 1581 de 2012 "por la cual se dictan las disposiciones generales para la protección de datos personales" y el Decreto 1377 de 2013.
b. Que no me hallo reportado(a) en el Boletín de Responsables Fiscales vigente, publicado por la Contraloría General de la República.

Powered by CamScanner

GRUPO EMPRESARIAL SERVIR S.A.S.

901.120.583-5

IPS SERVIR

Certificado de Aptitud Laboral
INGRESO
OTROS



Fecha: 23/May/2023, **Hora:** 07:38:43 a.m.
Apellido: BERNAL GARZON **Nombre:** LADY CAROLINA
Tipo Doc: CC **Nro Identidad:** 1073671063
Empresa: Particular
Cargo: AUXILIAR DE ENFERMERIA
Direccion: KIM 6 + 200 MESITAS
Telefono: **Celular:** 3102470792 **Email:** **Estado Civil:** Union Libre
Ciudad: Norte de Santander - Abrego

HC: # 54799
Edad: 36 años
Sexo: Femenino ♀
Nacim: 05/Sep/1986
Rh: O+

Examenes Realizados

Examen Medico Ocupacional Basico, Osteomuscular, Visiometria

Concepto

APTO CON RECOMENDACIONES PARA EL CARGO

Recomendaciones

Uso de Elementos de Proteccion Personal
Higiene Postural
Pausas Activas
Otras: *ACATAR LAS RECOMENDACIONES DE LOS PROTOCOLOS DE BIOSEGURIDAD ESTABLECIDOS POR LA EMPRESA.
*USO DE ELEMENTOS DE PROTECCION SEGUN SU FUNCION LABORAR/USAR CORRECCIÓN ÓPTICA PERMANENTE.CONTROL POR OPTOMETRIA EN 1 AÑO.
*EJERCICIO CARDIOVASCULAR 45 MINUTOS MINIMO 3 VECES POR SEMANAS.SOLICITAR VALORACION Y SEGUIMIENTO POR NUTRICIONISTA EN SU EPS.
*MANTENER UN ESTILO DE VIDA SALUDABLE.
*CONTINUAR EXÁMENES MÉDICOS OCUPACIONALES TENIENDO EN CUENTA LO DEFINIDO EN EL SISTEMA DE GESTIÓN DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO.

Observaciones

*PACIENTE QUE A LA FECHA NO PRESENTA SIGNOS NI SÍNTOMAS DE INFECCIÓN RESPIRATORIA.

Para dar cumplimiento a la resolución 2346 emanada del ministerio de protección social, el trabajador; cuyos datos firma y constan en este documento, presta su consentimiento para someterse a las pruebas médicas y complementarias necesarias para valorar su aptitud laboral, conforme a los riesgos en su puesto de trabajo, y a que el contenido y resultado de las mismas esté a dispocisión del personal sanitario encargado de la vigilancia de salud de su empresa por tal motivo.**la autenticidad del contenido de este cerificado se puede verificar a través de nuestros canales de contacto grupoempresarialservir@gmail.com y confirmando el código QR** ,el titular o la empresa que tiene acceso a este documento se responsabiliza legalmente por cualquier alteración en su contenido .**VERIFIQUE LA AUTENTICIDAD DE ESTE CERTIFICADO .**

LADY MARTIN.
MEDICO ESPECIALISTA S.O.
Lic. de S.O #: 3594/2016
Registro #: 8526/2015

LADY CAROLINA BERNAL GARZON
CC 1073671063

Huella Digital

Cra. 9 No. 12 - 44 Soacha
Tel.: 900 21 46
Cel: 312 511 87 55
E-mail: grupoempresarialservir@gmail.com
comercial@servirips.com

Powered by CamScanner

POLICÍA NACIONAL
DE COLOMBIA

Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:
Que siendo las 01:41:15 PM horas del 30/09/2024, el ciudadano identificado con:
Cédula de Ciudadanía Nº **1073671063**
Apellidos y Nombres: **BERNAL GARZON LADY CAROLINA**

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

Presidencia de la República
Ministerio de Defensa Nacional
Portal Único de Contratación
GOV.CO
Todos los derechos reservados.

Powered by CamScanner

CONTRALORÍA
GENERAL DE LA REPÚBLICA

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 lunes 30 de septiembre de 2024, a las 13:51:25, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	1073671063
Código de Verificación	1073671063240930135125

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

Generó: WEB

Powered by CamScanner

PROCURADURIA GENERAL DE LA NACION

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

CERTIFICADO ORDINARIO
No. 255328329

PIB
13:48:22

Bogotá DC, 30 de septiembre 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) LADY CAROLINA BERNAL GARZON identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 1073671063:

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 Relacionamiento 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.

Powered by CamScanner

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, 30/09/2024 02:52:36 p. m. el ciudadano con Cédula de Ciudadanía Nº. **1073671063 .**

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. **102690080** . 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 Busqueda | Imprimir

Powered by CamScanner

La República de Colombia, el Municipio de Soacha,
el Ministerio de Educación Nacional
y en su nombre la

Institución Educativa
Eugenio Díaz Castro

Aprobada por la Secretaria de Educación y Cultura de Soacha,
según Resolución Nº 0386 de diciembre de 2007,
Cód. Dane 225754000661 · Icfes Nº 052324 · Nit 860509887-2

Confiere a:

Bernal Garzón Lady Carolina
C.C. 1073671063 de Soacha, Cund.

el Título de

Bachiller Académico

Por haber cursado y aprobado los estudios correspondientes al
Programa Jóvenes Extraedad y Adultos
en las áreas obligatorias y fundamentales contempladas en el plan de estudios de conformidad con los artículos 23, 31 y 32 de la Ley 115 de 1994, su Decreto Reglamentario 3011 de 1997; los Decretos 1290 de 2009, 3011 de 1997 y 1075 de 2015, Resolución 1587 del 30 de junio de 2016, expedido por el Ministerio de Educación Nacional.

Dado en Soacha, Cundinamarca, el 21 de Noviembre de 2016.

Anotado al Folio 61 del libro de Registro para control interno de diplomas Nº 01 Acta de Grado Nº 033 A

Rector

Hugo Hernán Murcia Rojas
C.C. 79'536.295 de Bogotá

Secretaria

Betty Devia Vega
C.C. 52'031.065 de Bogotá

No requiere Registro de la Secretaria de Educación y Cultura de Soacha, según Decreto Nº 921 del 06 de Mayo de 1994, expedido por el Ministerio de Educación Nacional y 2150 del 03 de Diciembre de 1995, de la República de Colombia.

Powered by CamScanner

Institución Educativa
Eugenio Díaz Castro

Aprobada por la Secretaría de Educación y Cultura de Soacha, según Resolución Nº 386 de Diciembre de 2007

Acta Individual de Grado

En el Municipio de Soacha, a los 21 días del mes de Noviembre de 2016 se reunieron, con el fin de formalizar la graduación de los estudiantes de último año, los suscritos Rector y Secretaria, en la Rectoría de la Institución Educativa Eugenio Díaz Castro, aprobada en el nivel de Educación Media Técnica y autorizada por la Secretaría de Educación y Cultura de Soacha, mediante Resolución 386 del 04 de Diciembre de 2007, para otorgar el título de Bachiller Académica.

Comprobada la situación legal y académica de cada uno de los estudiantes que concluyeron el plan de estudios correspondientes a la Educación Media y alcanzaron los logros establecidos en el plan de estudios a Nivel institucional, según el Programa de Educación Formal de Adultos y Jóvenes extraedad, se procedió a otorgar el título de Bachiller Académico al graduando cuyos nombres, apellidos y documento de identidad se relacionan a continuación:

Bernal Garzón Lady Carolina
C.C. 1073671063 de Soacha, Cund.

Es fiel copia tomada del Acta General Nº 033 A del 21 de noviembre de 2016, que consta de 15 estudiantes, inicia con el nombre de Alejo Pérez Brayan Epasmo, identificado con la C.C. 1073713468 de Soacha, Cundinamarca y termina con el nombre de Vélez Silva Lady Paola identificada con la C.C. 52908289 de Bogotá, firmado y sellado por Hugo Hernán Murcia Rojas (Rector) y Betty Devia Vega (Secretaria).

Dada en Soacha, Cundinamarca, Cundinamarca, el 21 de Noviembre de 2016.

Hugo Hernán Murcia Rojas
C.C. 79'536.295 de Bogotá
Rector

Betty Devia Vega
C.C. 52'031.065 de Bogotá
Secretaria

Powered by CamScanner

LA REPUBLICA DE COLOMBIA
Y EN SU NOMBRE

ESCUELA DE SALUD
TERESA DE CALCUTA

Educación para el Trabajo y el Desarrollo Humano

Aprobado por el Ministerio de Salud, Acuerdo Ejecutivo N° 056 del 17 de Diciembre de 2003 y Licencia de Funcionamiento N° 019 del 07 de Mayo de 2004, Emanada de La Secretaría de Educación del Municipio de Soacha (Cundinamarca). Actualización de programas, Acuerdo N° 075 del 6 de Abril de 2009, Emitido por el Ministerio de la Protección Social Comisión Intersectorial para el Talento Humano en Salud. Acuerdo N° 00068 del 30 de Marzo de 2016, Emitido por el Ministerio de la Protección Social Comisión Intersectorial para el Talento Humano en Salud. Renovación Registro del programa N° 01531 del 20 de Junio de 2016, Emanada por la Secretaría de Educación y cultura del Municipio de Soacha (Cundinamarca).

CERTIFICA

QUE: LADY CAROLINA BERNAL GARZÓN

C.C 1.073.671.063 DE SOACHA

Cursó y Aprobó los estudios programados por la Institución y cumplió los requisitos exigidos por la ley.
Con una intensidad de 1800 horas.

Le confiere el certificado de Aptitud Ocupacional por Competencias

TÉCNICO LABORAL EN
AUXILIAR EN ENFERMERÍA

JENNY MARCELA GALINDO GÓMEZ
Representante Legal

ESCUELA DE SALUD TERESA DE CALCUTA

LADY MILENA VELÁSQUEZ TORRES
Directora Académica

Dado en Soacha (Cundinamarca) a los 04 Días del Mes de Diciembre de 2021

Powered by CamScanner

LA REPUBLICA DE COLOMBIA
Y EN SU NOMBRE

ESCUELA DE SALUD
TERESA DE CALCUTA

Educación para el Trabajo y el Desarrollo Humano

Aprobado por el Ministerio de Salud, Acuerdo Ejecutivo N° 056 del 17 de Diciembre de 2003 y Licencia de Funcionamiento N° 019 del 07 de Mayo de 2004, Emanada de La Secretaria de Educación del Municipio de Soacha (Cundinamarca). Actualización de programas, Acuerdo N° 075 del 6 de Abril de 2009, Emitido por el Ministerio de la Protección Social Comisión Intersectorial para el Talento Humano en Salud. Acuerdo N° 00068 del 30 de Marzo de 2016, Emitido por el Ministerio de la Protección Social Comisión Intersectorial para el Talento Humano en Salud. Renovación Registro del programa N° 01531 del 20 de Junio de 2016, Emanada por la Secretaría de Educación y cultura del Municipio de Soacha (Cundinamarca).

ACTA GENERAL N° C 041 ACTA INDIVIDUAL N° C 3915

En Soacha (Cundinamarca), El día 04 de Diciembre del año 2021, se reunieron en el aula múltiple de la Escuela de Salud Teresa de Calcuta, el Representante Legal, la Directora General, la Directora Académica y el cuerpo de docentes. Previo Juramento de rigor se le hizo entrega a:

LADY CAROLINA BERNAL GARZÓN

C.C 1.073.671.063 DE SOACHA

Le confiere el certificado de Aptitud Ocupacional por Competencias

TÉCNICO LABORAL EN
AUXILIAR EN ENFERMERÍA

Por haber cumplido los requisitos académicos y las prácticas reglamentarias, conforme a disposiciones de ley.

Para constancia se firma la presente en Soacha (Cundinamarca) a los 04 Días del mes de Diciembre del año 2021.

ESCUELA DE SALUD TERESA DE CALCUTA

JENNY MARCELA GALINDO GÓMEZ
Representante Legal

LADY MILENA VELÁSQUEZ TORRES
Directora Académica

Powered by CamScanner

La República de Colombia
y en su nombre

Escuela de Salud
Teresa de Calcuta

Aprobado por el ministerio de Salud Acuerdo Ejecutivo N°. 056 de Diciembre 17 del 2003, Licencia de funcionamiento N°019 del 7 de Mayo del 2004
Emanada de la Secretaria de Educación del Municipio de Soacha (Cundinamarca)

Confiere

Mención de Honor

a:

Bernal Garzon Lady Carolina

Por su
Esfuerzo, dedicación y compromiso durante su formación en la Institución

Marcela Galindo Gómez

Marcela Galindo Gómez
Representante Legal

ESCUELA DE SALUD TERESA DE CALCUTA

Flor Marina Gómez

Flor Marina Gómez
Directora General

Dado en Soacha a los 4 días del mes de Diciembre de 2021

Powered by CamScanner

CUNDINAMARCA ¡REGIÓN Que Progresa!

RESOLUCIÓN No. 25- 0387 De 2022

14 DE FEBRERO DE 2022

"Por la cual se autoriza el ejercicio de una ocupación en el Territorio Nacional"

LA SECRETARIA DE SALUD

En uso de sus facultades legales y reglamentarias en especial las conferidas por el Decreto 1352 del 2000 por el cual modifica parcialmente el Decreto 1875 de 1994, emanada por el Ministerio de Salud y Protección Social, demás normas concordantes y,

CONSIDERANDO:

Que **BERNAL GARZON LADY CAROLINA,** identificada con Cédula de Ciudadanía No. **1073671063** expedida en **SOACHA CUNDINAMARCA**, solicitó ante esta Secretaría de Salud la autorización, para ejercer como **APTITUD OCUPACIONAL POR COMPETENCIAS TÉCNICO LABORAL EN AUXILIAR EN ENFERMERÍA;** diploma otorgado por, **LA ESCUELA DE SALUD TERESA DE CALCUTA EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO EN SOACHA CUNDINAMARCA,** según **ACTA GENERAL No. 041 ACTA INDIVIDUAL No. C3915.** del 04 de diciembre de 2021

Que dicho certificado de aptitud ocupacional, no requiere Registro de la secretaria de Educación, de conformidad con lo establecido en el Parágrafo del Artículo 2°, de la Resolución 08211 de 1989.

Que estudiada la documentación presentada por el (la) solicitante, este (a) cumple con los requisitos establecidos en las normas legales vigentes.

Que en virtud de lo expuesto, este Despacho,

RESUELVE:

ARTÍCULO PRIMERO: Autorizar a **BERNAL GARZON LADY CAROLINA,** identificada con Cédula de Ciudadanía No.**1073671063,** expedida en **SOACHA CUNDINAMARCA,** para ejercer como **APTITUD OCUPACIONAL POR COMPETENCIAS TÉCNICO LABORAL EN AUXILIAR EN ENFERMERÍA,** y tiene efectos en el Territorio Nacional.

ARTÍCULO SEGUNDO: Con la presente Resolución, el profesional quedará inscrito en el Registro Único Nacional del Talento Humano en Salud (ReTHUS).

ARTÍCULO TERCERO: Notificar electrónicamente la presente resolución conforme a lo dispuesto en el Art. 4. Del Decreto 491 de 2020.[1], advirtiéndole que contra la misma procede el recurso de reposición el cual podrá interponerse dentro de los diez (10) días siguientes a su notificación acorde con el artículo 76 del Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo.

NOTIFÍQUESE Y CÚMPLASE
Dada en Bogotá, D.C., el 14 de febrero de 2022

GILBERTO ALVAREZ URIBE
Secretario de Salud

Proyectó: Janeth Flórez A
Reviso. Julián Alberto Murcia C. - OAJ
Reviso. Andrea Manosalva Martínez – OAJ

252 2022 02 04

[1] Notificación o comunicación de actos administrativos. Hasta tanto permanezca vigente la Emergencia Sanitaria declarada por el Ministerio de Salud y Protección Social, la notificación o comunicación de los actos administrativos se hará por medios electrónicos. Para el efecto en todo trámite, proceso o procedimiento que se inicie será obligatorio indicar la dirección electrónica para recibir notificaciones, y con la sola radicación se entenderá que se ha dado la autorización".

Powered by CamScanner

ReTHUS

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

Tipo de Identificación *: Cedula de Ciudadania

Número de Identificación *: 1073671063

Primer Nombre: lady

Primer Apellido: bernal

Confirme los números de la Imagen *: 6732

Cambiar

4824

Verificar Registro en ReTHUS | Limpiar

Resultado General -2024-09-30→1:30:33 PM

Tipo Identificación	Nro. Identificación	Primer Nombre	Segundo Nombre	Primer Apellido	Segundo Apellido	Estado Identificación:	Detalles
CC	1073671063	LADY	CAROLINA	BERNAL	GARZON	Vigente	Ver

De conformidad con los artículos 100 y 101 del Decreto Ley 2106 de 2019, una vez revisadas las bases de datos del Registro Único Nacional de Talento Humano en Salud se constató que el (la) señor(a) LADY CAROLINA BERNAL GARZON identificado(a) con CC 1073671063 registra La siguiente información:

2024-09-30→1:30:33 PM

Información Académica

Tipo Programa	Origen Obtención Título	Profesión u Ocupación	Fecha inicio ejercer Acto Administrativo	Acto Administrativo	Entidad Reportadora
AUX	Local	TECNICO LABORAL EN AUXILIAR EN ENFERMERIA	2022-02-14	387	DTS SECRETARIA DE SALUD DE CUNDINAMARCA

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).

Powered by CamScanner

TIC

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 número de identificación CC 1073671063 **NO SE ENCUENTRA INSCRITO EN EL REGISTRO DE DEUDORES ALIMENTARIOS MOROSOS**

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.

Se expide en Bogotá el 30/09/2024 01:33 PM

Código Verificación: **RXWEYNLPHZ**

Válida hasta: **29/12/2024**

Dirección de Gobierno Digital

MINISTERIO DE TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN Y LAS COMUNICACIONES - MINTIC

Powered by CamScanner

PACO - CONTRATISTA

#	Monto	Objeto de contrato	Entidad	Fecha inicio	Fecha terminación	Departamento	Detalles
1	$20,762,122	PRESTACION DE SERVICIOS COMO AUXILIAR DE ENFERMERIA DE LA SUBGERENCIA COMUNITARI ...	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO REGI ...	2023-06-15	2023-12-31	CUNDINAMARCA	
2	$9,600,000	PRESTACION DE SERVICIOS COMO AUXILIAR DE ENFERMERIA PARA REALIZAR ACTIVIDADES DE ...	ESE MUNICIPAL DE SOACHA JULIO ...	2024-04-25	2024-07-30	CUNDINAMARCA	

Powered by CamScanner

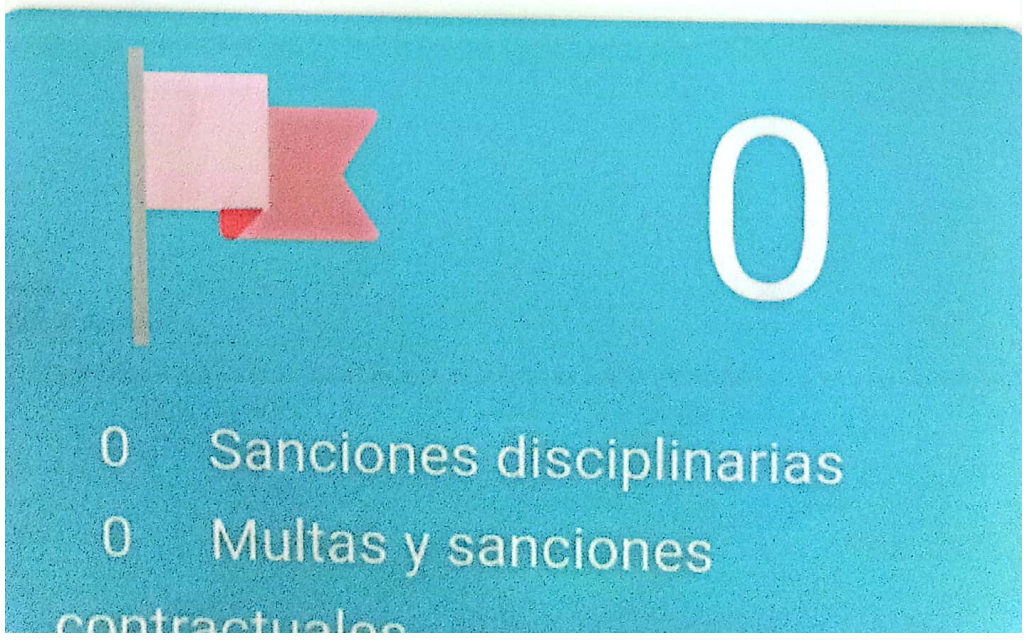
Nombre de persona o empresa

LADY CAROLINA BERNAL GARZ(

Nit / C.C.:

1073671063

Los siguientes datos relacionan el histórico de sanciones, multas o cualquier otro reporte por delitos contra la administración pública que haya sido impuesto a una persona natural o jurídica.



Powered by CamScanner

Banco de Bogotá
NIT 890 002 964 4
Cra 36 No 7 47 Bogotá

REFERENCIA BANCARIA

El BANCO DE BOGOTÁ a solicitud del interesado informa que LADY CAROLINA BERNAL GARZON,identificado(a) con Cedula de ciudadanía número 1.073.671.063 está vinculado(a) con el BANCO DE BOGOTÁ a través de los siguientes productos financieros:

Cuentas de Ahorros No. 272353087, abierta/o desde el 18/5/2023.

Se expide en Bogotá el día 22 del mes de Agosto del año 2024

Firma Autorizada

ESTA INFORMACION ES CONFIDENCIAL Y SE SUMINISTRA SIN RESPONSABILIDAD ALGUNA POR PARTE DEL BANCO

Powered by CamScanner

CERT- 165-2024

LA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO REGION DE SALUD SOACHA

C E R T I F I C A

Que de conformidad con la Ordenanza 07 del 31 de marzo del 2020 y el Decreto 221 del 9 de junio de 2021, la E.S.E. HOSPITAL MARIO GAITÁN YANGUAS de SOACHA, cambio de razón social a apartir del primero (01) de Julio de 2022 a EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO REGION DE SALUD SOACHA, coherente con lo que estipula el acuerdo 019 expedido por la Junta Directiva de la institución, manteniendo la misma persona jurídica y continuando con el mismo Gerente y Representante legal designado.

Que una vez revisada la base de datos que se encuentra en la oficina de Contratacion, archivos de Gestión y archivo central de la Institución, se certifica que la señor (a) **LADY CAROLINA BERNAL GARZÓN**, identificada (a) con cédula de ciudadanía No **1.073.671.063**, suscribió los siguientes contratos de prestación de servicios con **LA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO REGION DE SALUD SOACHA**:

N° CONTRATO	OBJETO	VALOR TOTAL CONTRATO	VIGENCIA CONTRATO
693 2023	PRESTACIÓN DE SERVICIOS COMO AUXILIAR DE ENFERMERIA DE LA SUBGERENCIA COMUNITARIA, DENTRO DE LOS DIFERENTES PROCESOS Y PROCEDIMIENTOS DE LA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO REGIÓN DE SALUD SOACHA DE ACUERDO AL REQUERIMIENTO INSTITUCIONAL, EN EL DESARROLLO DEL CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO INTERADMINISTRATIVO NO 1873 2023 CUYO OBJETO ES REALIZAR ACTIVIDADES DEL PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS EN EL MUNICIPIO DE SOACHA EN EL MARCO DE LAS NORMAS VIGENTES, LAS NECESIDADES Y PRIORIDADES DE LA POBLACIÓN MEDIANTE LA IMPLEMENTACIÓN DE LA ESTRATEGIA SOACHA CIUDAD SALUDABLE EN EL CONTEXTO DE LAS ACCIONES DE PROMOCIÓN Y MANTENIMIENTO DE LA SALUD.	$19 200 000 00	15/06/2023 HASTA 31/12/2023

Se expide a solicitud de la interesada, a los treinta (30) dias del mes de septiembre de 2024

Dr. JORGE ENRIQUE PEDRAZA
Sub Gerente Administrativo y financiero.

Repso Yasmin Rafael De Jesus Toro – Referente de Contratacion y Apoyo Especializado a la oficina de Asesoria Juridica
Proyecto Lebna vanegas – apoyo de contratacion

Powered by CamScanner

AMBULANCIAS GRUPO SOATT S.A.S

VELAMOS POR SU VIDA

AMBULANCIAS GRUPO SOATT S.A.S
NIT 900641253-1

CERTIFICA QUE:

La señora **LADY CAROLINA BERNAL GARZON**, identificada con cedula de ciudadanía No. 1.073.671.063, laboro en nuestra empresa desde el dia 01 de mayo de 2019 hasta el dia 05 de enero del año 2020, con un contrato por prestación de servicios, desempeñando el cargo de auxiliar de enfermería y apoyando el área de archivo.

Durante el periodo laborado ha demostrado ser una persona puntual, responsable, honesta, eficiente y trabajadora.

Este certificado se expide a los 30 dias del mes de septiembre del año 2023.

YENNY LILIANA BERNAL
CC. 52902972
REPRESENTANTE LEGAL

Nit: 900641253-1 Régimen Común
Dirección: Diagonal 30 Sur No. 16 46 Soacha Celular: 3214654817
E-mail.ambulanciasgruposoatt@hotmail.com

Powered by CamScanner

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante	Lote	IPS vacunadora	Nombre vacunador	Cédula del vacunador
COVID-19	1	10/09/2021	Moderna	0360 21A	CM SOACHA	melitza diaz	1007[illegible]
	2	12 Enero 2021	Moderna	015E20A	Salud Positiva	[illegible]	1032[illegible]

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y lote	IPS vacunadora Nombre vacunador
Sarampión - Rubeola	Única			
Fiebre Amarilla	Única			
Toxoide Tetánico - Diftérico (Td)	1	✓		
	2	✓		
	3	1/7/2021	[illegible] CAITAN VARGUAS SOACHA	
	4			
	5	1 JULIO 2022	EXTERNA	
TdaP acelular	1			
	2			
VPH	1			
	2			

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y lote	IPS vacunadora Nombre vacunador
Hepatitis B	1	1/6/2020	032a013a	
	2			
	3			
Antirrábica	1			
	2			
	3			
	4			
Influenza estacional	Anual			
Otras				

Powered by CamScanner

PREVENCION INTEGRAL HSEQ S.A.S.

Certificado

ATENCION INTEGRAL EN SALUD PARA VICTIMAS DE ABUSO SEXUAL

Certifica que **LADY CAROLINA BERNAL GARZON** con CC: **1.073.671.063** asistió y participó en el curso de capacitación en atención integral en salud para victimas de abuso sexual (CODIGO BLANCO) dictado en Soacha. Cundinamarca los días **5** y **6** del mes de **ENERO** del año **2023** con una intensidad horaria de 40 horas.

Dado a los 5 días del mes de Enero del año 2023

Juan Ernesto Martinez
MEDICO

Olga Yaneth Usaquén Ra
Gerente Administrativ

Powered by CamScanner

EMPRESA COLOMBIANA DE CAPACITACION H.S.E.Q.

Certificado

PROGRAMA AMPLIADO DE INMUNIZACION

Certifica que **LADY CAROLINA BERNAL GARZON** con **1.073.671.063** participo en el curso de capacitación en programa ampliado de inmunización A.I) dictado en SOACHA, Cundinamarca los días **2y3** del mes de **FEBRERO** del año **2022** con una intensidad horaria de 40 horas

Dado a los 3 días del mes de febrero del 2022

Juan Ernesto Martínez
MEDICO

Olga Yaneth Usaquén Ramírez
Gerente Administrativa

Powered by CamScanner

PREVENCIÓN INTEGRAL HSEQ S.A.S.
NIT: 900630347

Certificado

GESTION DEL DUELO

Certifica que **LADY CAROLINA BERNAL GARZON** con CC: **1.073.671.063** asistió y participó en el curso de capacitación en gestión del duelo dictado en Soacha, Cundinamarca los días **04** y **05** del mes de **MAYO** del año **2023** con una intensidad horaria de 40 horas

Dado a los 05 días del mes de Mayo del año 2023

Juan Ernesto Martinez
MEDICO

Olga Yaneth Usaquén Ramírez
Gerente Administrativa

Powered by CamScanner

PREVENCIÓN INTEGRAL HSEQ S.A.S.
NIT: 900630347

Certificado

ATENCION INTEGRAL AL ADULTO MAYOR

Certifica que **LADY CAROLINA BERNAL GARZON** con CC: **1.073.671.063** asistió y participó en el curso de capacitación en atención integral al adulto mayor dictado en Soacha, Cundinamarca los días **15** y **16** del mes de **MAYO** del año **2023** con una intensidad horaria de 40 horas

Dado a los 16 días del mes de julio Mayo del año 2023

Juan Ernesto Martínez
MEDICO

Olga Yaneth Usaquén Ramírez
Gerente Administrativa

Powered by CamScanner

EMPRESA COLOMBIANA DE CAPACITACION H.S.E.Q.

Certificado

SOPORTE BASICO DE VIDA

Certifica que **LADY CAROLINA BERNAL GARZON** con CC: **1.073.671.063** asistió y participó en el curso de capacitación en soporte básico de vida (B.L.S) dictado en Soacha, Cundinamarca los días **04** y **05** del mes de **MARZO** del año **2022** con una intensidad horaria de 40 horas

Dado a los 05 días del mes de agosto del año 2022

Juan Ernesto Martínez
MEDICO

Olga Yaneth Usaquén Ramírez
Gerente Administrativa

Powered by CamScanner

EMPRESA COLOMBIANA DE CAPACITACION H.S.E.Q.

Certificado

SOPORTE VITAL AVANZADO

Certifica que **LADY CAROLINA BERNAL GARZON** con CC: **1.073.671.063** asistió y participó en el curso de capacitación en soporte vital avanzado (A.C.L.S) dictado en SOACHA, Cundinamarca el día **01,05Y06** de **MARZO** del año **2022** con una intensidad horaria de 60 horas

Dado a los 06 días del mes de marzo del 2022

Juan Ernesto Martínez
MEDICO

Olga Yaneth Usaquén Ramírez
Gerente Administrativa

Powered by CamScanner

EMPRESA COLOMBIANA DE CAPACITACION H.S.E.Q.

Certificado

SOPORTE BASICO DE VIDA

Certifica que **LADY CAROLINA BERNAL GARZON** con CC: **1.073.671.063** asistió y participó en el curso de capacitación en soporte básico de vida (B.L.S) dictado en Soacha, Cundinamarca los días **04** y **05** del mes de **MARZO** del año **2022** con una intensidad horaria de 40 horas

Dado a los 05 días del mes de agosto del año 2022

Juan Ernesto Martínez
MEDICO

Olga Yaneth Usaquén Ramírez
Gerente Administrativa

Powered by CamScanner

EMPRESA COLOMBIANA DE CAPACITACION H.S.E.Q.

Certificado

PRIMEROS AUXILIOS

Certifica que **LADY CAROLINA BERNAL GARZON** con CC: **1.073.671.063** asistió y participo en el curso de capacitación en primeros auxilios dictado en SOACHA, Cundinamarca el día **17 de FEBRERO de 2022** con una intensidad horaria de 20 horas

Dado a los 17 días del mes de febrero del 2022

Juan Ernesto Martínez
MEDICO

Olga Yaneth Usaquén Ramírez
Gerente Administrativa

Powered by CamScanner

EMPRESA COLOMBIANA DE CAPACITACION H.S.E.Q.

Certificado

PRIMEROS AUXILIOS

Certifica que **LADY CAROLINA BERNAL GARZON** con CC: **1.073.671.063** asistió y participo en el curso de capacitación en primeros auxilios dictado en SOACHA, Cundinamarca el día **17 de FEBRERO de 2022** con una intensidad horaria de 20 horas

Dado a los 17 días del mes de febrero del 2022

Juan Ernesto Martínez
MEDICO

Olga Yaneth Usaquén Ramírez
Gerente Administrativa

Powered by CamScanner