Saldaña, Tolima, octubre del 2024

Doctor
REINALDO BARRETO MONTAÑA
Gerente Hospital San Carlos
Saldaña, Tolima

Cordial saludo,

Presento a usted la propuesta para: COMPLEMENTAR LAS NOVEDADES TEMPORALES Y NECEDIDADES DEL PERSONAL DE AUXILIAR DE ENFERMERIA EN LAS DIFERENTES AREAS DEL HOSPITAL DANDO CUMPLIMIENTO A LOS PROCESOS, PROCEDIMIENTOS Y PROTOCOLOS INSTITUCIONALES.

1109491504

JENNY PAOLA CALDERON ABRIL
**C.C 1.109.491.504 de Saldaña Tolima**

FORMATO ÚNICO

# HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

Libertad y Orden

ENTIDAD RECEPTORA

## 1 DATOS PERSONALES

| PRIMER APELLIDO | SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA) | NOMBRES |
|---|---|---|
| Calderon | Abril | Jenny Paola |

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN: C.C. (X) C.E. ( ) PAS ( ) No. 1109491504 | 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 29 MES 04 AÑO 1988

PAÍS: COLOMBIA

DEPTO: TOLIMA

MUNICIPIO: SALDAÑA

**DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA**

CALLE 15 13 93 BARRIO SAN CARLOS

PAÍS: COLOMBIA DEPTO: TOLIMA

MUNICIPIO: SALDAÑA

TELÉFONO: 3228203841 EMAIL: jennypaolacalderonabril0429@gmai

## 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 | EDUCACION MEDIA | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| PRIMARIA | | | | | SECUNDARIA | | | | MEDIA | | FECHA DE GRADO | | | |
| 1° | 2° | 3° | 4° | 5° | 6° | 7° | 8° | 9° | 10° | 11° | MES | 12 | AÑO | 2008 |

***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).

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

FORMATO ÚNICO

# HOJA DE VIDA

## Persona Natural

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

| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| *EMPRESA O ENTIDAD*<br>E.S.E HOSPITAL SAN CARLOS | | | *PÚBLICA*<br>X | *PRIVADA* | *PAÍS*<br>COLOMBIA | | | | | | | |
| *DEPARTAMENTO*<br>TOLIMA | *MUNICIPIO*<br>SALDAÑA | | | | | *CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD* | | | | | | |
| *TELÉFONOS*<br>2266052 | *FECHA DE INGRESO* | | | | | | *FECHA DE RETIRO* | | | | | |
| | *Día* | 01 | *Mes* | 07 | *Año* | 2024 | *Día* | 30 | *Mes* | 09 | *Año* | 2024 |
| *CARGO O CONTRATO ACTUAL*<br>003678 AUXILIAR DE ENFERMERIA | *DEPENDENCIA*<br>AUXILIAR DE ENFERMERIA | | | | | | *DIRECCIÓN*<br>CALLE 11 9 88 BARRIO BONANZA | | | | | |

| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| *EMPRESA O ENTIDAD*<br>E.S.E HOSPITAL SAN CARLOS | | | *PÚBLICA*<br>X | *PRIVADA* | *PAÍS*<br>COLOMBIA | | | | | | | |
| *DEPARTAMENTO*<br>TOLIMA | *MUNICIPIO*<br>SALDAÑA | | | | | *CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD* | | | | | | |
| *TELÉFONOS*<br>3228203841 | *FECHA DE INGRESO* | | | | | | *FECHA DE RETIRO* | | | | | |
| | *Día* | 16 | *Mes* | 04 | *Año* | 2024 | *Día* | 30 | *Mes* | 06 | *Año* | 2024 |
| *CARGO O CONTRATO ACTUAL*<br>AUXILIAR DE ENERMERIA | *DEPENDENCIA*<br>AUX DE ENFERMERIA | | | | | | *DIRECCIÓN*<br>CALLE 11 9 88 BARRIO BONANZA | | | | | |

## 4 EXPERIENCIA LABORAL DOCENTE

| *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 | 5 |
| EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO | 0 | 0 |
| TRABAJADOR INDEPENDIENTE | 0 | 0 |
| **TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA** | 0 | 5 |

FORMATO ÚNICO

# HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

## 6 FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

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

1109491504

*FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA*

## 7 OBSERVACIONES DEL JEFE DE RECURSOS HUMANOS Y/O CONTRATOS

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

*Ciudad y fecha*

*NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS*

# JENNY PAOLA CALDERON ABRIL

Auxiliar de Enfermería

CELULAR: 3228203841

***DATOS PERSONALES***



| | |
|---|---|
| **NOMBRE** | JENNY PAOLA CALDERON ABRIL |
| **CÉDULA DE CIUDADANIA** | 1.109.491.504 de Saldaña, Tolima |
| **DIRECCIÓN** | Calle 15 #13-93 B. San Carlos<br>Saldaña-Tolima |
| **E-MAIL** | jennypadacalderonabril0429@gmail.com |
| **ESTADO CIVIL** | Unión libre |
| **TELEFONO** | 3228203841 |
| **PROFESIÓN** | Auxiliar de Enfermería |

**PERFIL OCUPACIONAL:**

Desarrollé la labor de Auxiliar de Enfermería con paciente de una forma humanizada, respondiendo a las necesidades de los pacientes en los diferentes ciclos de sus vidas de una manera integral y ética profesional para mejorar sus condiciones de salud. Con conocimientos básicos en las TICS.

Tengo el carisma y disposición para aprender temas nuevos y acatar órdenes. Soy una persona muy paciente, respetuosa, prudente, responsable y eficiente. Con buenas relaciones interpersonales, dispuesta a trabajar en equipo y bajo presión.

# JENNY PAOLA CALDERON ABRIL

**Auxiliar de Enfermería.**

## *FORMACIÓN ACADÉMICA*

| | |
|---|---|
| **UNIVERSITARIO** | **CENTRO EDUCATIVO TOLIMENSE ESPECIALIZADO EN EL SISTEMA DE SALUD (CENTECS)**<br>**Auxiliar de enfermería.**<br>Purificación, Tolima, Agosto 3 del 2018. |
| SECUNDARIA | COLEGIO LICEO LOS ANGELES (CECONTEC)<br>Bachiller académico.<br>Guamo, Tolima, 2008. |
| PRIMARIA | COLEGIO CENTRAL<br>Basica Primaria<br>Saldaña, Tolima, 1999. |

## *OTROS ESTUDIOS*

CURSO: **BASICO SALUD OCUPACIONAL**
DURACIÓN: 40 HORAS
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA
Saldaña, Tolima, Septiembre 25 del 2013.

CURSO: **SOPORTE VITAL BASICO**
DURACIÓN: 20 HORAS
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA
Purificación, Tolima, Mayo 4 del 2017.

## *EXPERIENCIA LABORAL*

JL DISTRISALUD IPS S.A.S. Auxiliar de enfermeria domiciliaria. Un mes. Tel: 3143540487.
Jefe Inmediato: Girleza Urayde Ortiz Torres.

PROMOVER S. A. S AUXILIAR DE ENFERMERIA DOMICILIARIA JEFE INMEDIATO KELLY JHOANA GONZALES

# JENNY PAOLA CALDERON ABRIL

**Auxiliar de Enfermería.**

## *REFERENCIAS PERSONALES*

LEIDY JOHANA CALDERON ABRIL
Parentesco: Hermana
Ocupación: Ama de casa
Cel: 3183283218
Saldaña, Tolima.

JOSE ANTONIO RODRIGUEZ
Parentesco: Esposo
Ocupación: Comerciante independiente
Cel: 3182892239
Ibagué, Tolima.

ADRIANA FERNANDEZ
Comerciante
Cel: 3186448656
Ibagué, Tolima

ANYI XIMENA TORRES PEDRERO
Auxiliar de Enfermería
Cel: 3204864932
Saldaña, Tolima

1109491504

**JENNY PAOLA CALDERON ABRIL**

**c.c.No.1.109.491.504 de Saldaña, Tolima**

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.109.491.504

CALDERON ABRIL
APELLIDOS

JENNY PAOLA
NOMBRES





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 29-ABR-1988
SALDAÑA
(TOLIMA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.60 ESTATURA | A+ G.S. RH | F SEXO

12-JUL-2006 SALDAÑA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADORA NACIONAL
ALMABEATRIZ RENGIFO LOPEZ

P-2910500-43155179-F-1109491504-20061207 00848 06341A 02 193918071

**JENNY PAOLA CALDERON ABRIL**
**Auxiliar de Enfermería.**
**CELULAR: 3104707191**

República de Colombia

# Colegio Liceo Los Ángeles

Flandes – Tolima

Autorizado por la Gobernación del Departamento del Tolima,
Según Resolución No. 1467 del 28 de Noviembre de 2.007

Confiere a:

*CALDERON ABRIL JENNY PAOLA*
*C.C. No. 1.109.491.504 de Saldaña (Tolima)*

El Título de:

## Bachiller Académico

Por haber cursado y alcanzado satisfactoriamente los objetivos específicos
De formación correspondiente al Nivel de Educación Media Académica,
Según los planes y programas vigentes de conformidad con lo dispuesto en el Art. 11
del Decreto 1860 del 3 de Agosto de 1.994.

ACTA DE GRADUACION No. 002
FOLIO No. 004

Dado en Flandes Tolima a los Veinte (20) días
del mes de Diciembre de Dos Mil Ocho (2.008)

Dr. MANUEL ANTONIO HERNANDEZ RODRIGUEZ
C.C. 3.047.111 de Girardot
Rector

NANCY EDITH CARABALI LEAL
C.C. 28.732.812 de Flandes
Secretaria

**JENNY PAOLA CALDERON ABRIL**
**Auxiliar de Enfermería.**
**CELULAR: 3104707191**

# Colegio Liceo Los Ángeles

Carrera 8 No. 9-59 TEL. 2400419 Barrio Triana Flandes Tolima
Autorizado por la gobernación del Departamento del Tolima según Resolución No. 1467 del 28 de Noviembre de 2.007.
Inscripción S. E No. 333031
Inscripción DANE No. 373275000419
Código ICFES No. 057679
Jornada A. M.

## Acta Individual de Graduación

En la Ciudad de Flandes Tolima a Veinte (20) días del mes de Diciembre de 2.008 se reunieron, con el fin de formalizar la Graduación de los estudiantes del último grado, el suscrito Rector Dr. MANUEL ANTONIO HERNÁNDEZ RODRÍGUEZ y Secretaria NANCY EDITH CARABALI LEAL en la Rectoría del,

## Colegio Liceo Los Ángeles

Institución Educativa reconocida por la resolución 1467 del 28 de Noviembre del 2007, emanada de la gobernación del departamento del tolima, secretaria de educación y cultura del tolima que dice: aprobar los estudios correspondientes de los niveles preescolar, Básica Primaria y Básica Secundaria, Media Académica, jornada mañana y tarde y los ciclos lectivos especiales integrados (CLEI III y IV de Básica Secundaria y I y II de Media Académica del Colegio Liceo Los Ángeles de Flandes Tolima.

Comprobada la situación legal y académica de cada uno de los estudiantes que cursaron y aprobaron los estudios correspondientes al nivel de Educación Media Académica, se procedió a otorgar el título de:

## Bachiller Académico

Al graduando cuyos nombres, apellidos e identificación se relacionan a continuación:

*CALDERON ABRIL JENNY PAOLA*
*C.C No. 1.109.491.504 de Saldaña (Tolima)*

Esta Acta consta de 91 estudiantes graduados, comienza con el nombre de AGUILAR CARVAJAL EMMANUEL RICARDO y termina con el nombre de WILCHES RODRIGUEZ EMANUEL DAVID. En Constancia se firma la presente, por quienes intervinieron en cumplimiento a lo ordenado en las disposiciones legales vigentes.

Firmado y sellado por el Dr. Manuel Antonio Hernández Rodríguez (Rector) y Nancy Edith Carabalí Leal (Secretaria).

Es copia tomada del libro de actas generales de grado, Folio No. 004 Acta No. 002 del 20 de Diciembre de 2.008.

Dada en Flandes Tolima, a los Veinte (20) días del mes de Diciembre de Dos Mil Ocho (2.008).

Dr. Manuel Antonio Hernández Rodríguez
C.C. No. 3.047.111 de Girardot
Rector

COLEGIO LICEO LOS ANGELES
SECRETARIA
Nancy Edith Carabalí Leal
C.C. No. 28.732.812 de Flandes
Secretaria

**JENNY PAOLA CALDERON ABRIL**
**Auxiliar de Enfermería.**
**CELULAR: 3104707191**

REPÚBLICA DE COLOMBIA
Secretaría de Educación del Tolima

*Instituto de Educación para El Trabajo y El Desarrollo Humano*

*Centro Educativo Tolimense*
*Especializado En Sistemas y Salud*

# "CENTECS"

*Purificación - Tolima*

*Con licencia de funcionamiento 0961 del 14 de Julio de 2009 y acuerdo 0043 del 21 de Enero de 2011 de la comisión intersectorial del Talento Humano en Salud y resolución de aprobación de Estudio No. 5469 del 26 Agosto de 2015 emanada de la Secretaria de Educación y Cultura del Tolima .*

*Confiere el Certificado de Técnico laboral*
*por competencias en:*

## AUXILIAR EN ENFERMERÍA

*A:*

## *Jenny Paola Calderón Abril*

*Identificado(a) con C.C 1.109.491.504 de Saldaña - Tolima*

*Por haber cursado y aprobado el programa de Auxiliar en Enfermería con una intensidad de 1800 horas.*

*Dado en Purificación - Tolima a los 03 días del mes de Agosto del año 2018*

Directora

Secretaria

*Anotado en el folio No.* 44 *Registro* 071 *del libro de actas* 006

# JENNY PAOLA CALDERON ABRIL

**Auxiliar de Enfermería.**

CELULAR: **3104707191**

Centro Educativo Tolimense Especializado en Sistemas y Salud

CENTECS

Nit.: 65.693.366-1

*"Calidad Educativa con Proyección Empresarial"*

## *Acta individual de Graduación*

*Aprobada Por La Secretaria De Educación Y Cultura Del Tolima*
*Resolución No. 5469 del 26 de Agosto de 2015*

En purificación – Tolima, a los Tres (03) días del mes de Agosto de 2018, se reunieron las directivas del Instituto de educación para el trabajo y el desarrollo Humano "Centro Educativo Tolimense Especializado en sistemas y Salud CENTECS". Con el fin de formalizar la certificación de los alumnos que culminaron sus estudios, institución aprobada por la secretaria de Educación y cultura del Tolima, para otorgar el certificado con aptitud ocupacional como TECNICO LABORAL POR COMPETENCIAS **EN AUXILIAR DE ENFERMERIA,** según acuerdo 0043 del 21 de enero de 2011, ministerio de Protección Social y resolución de aprobación 5469 del 26 de agosto de 2015.

Comprobada la situación legal y académica de cada uno de los alumnos que cursaron y aprobaron los estudios correspondientes a la educación técnica, se procedió a otorgar el certificado con actitud ocupacional por competencias como **AUXILIAR EN ENFERMERIA;** al alumno cuyos nombres y apellidos y número de documento de identidad se relaciona a continuación.

*Yenny Paola Calderón Abril*

Identificado (a) con C.C. No 1.109.491.504 Saldaña - Tolima

Es Fiel copia del Libro de Acta Original de Graduación No. 006, Folio 11 Registro No. 071 Del 03 de agosto de 2018; Que consta de Veintitrés (23) alumnos Graduandos que comienza con el nombre JAIME ENRIQUE ACEVEDO AGUILAR y se cierra con el nombre de LUZ ANGELA VANEGAS GARCIA.

Firmada y sellada por Emérita Galindo Rodriguez C.C. No. 65.693.336 de espinal – Tolima (Directora) y Deyanira Zarta C.C No. 65.764.703 de Ibagué – Tolima (secretaria).

Dada en purificación – Tolima a los tres (03) días del mes de agosto de 2018.

*Emérita Galindo Rodriguez*
Directora

*Deyanira Zarta*
Secretaria

# JENNY PAOLA CALDERON ABRIL

Auxiliar de Enfermería.

CELULAR: 3104707191

GOBERNACION DEL TOLIMA
Secretaria De Salud Del Tolima

Soluciones que transforman

RESOLUCION N° 3979

"Por la cual se Registra un título y se concede autorización para ejercer como" AUXILIAR EN ENFERMERIA

SECRETARIA DE SALUD DEL TOLIMA
En uso de la facultad concedida por los Decretos N° 1875 de Agosto 3 de 1994 y 1352 de 2000, del Ministerio de Salud y

CONSIDERANDO

Que JENNY PAOLA CALDERON ABRIL, identificado (a) con Cedula de Ciudadania N° 1109491504, ha solicitado el registro del certificado de Aptitud Ocupacional como AUXILIAR EN ENFERMERIA, según diploma N° 071 de fecha 2018-08-03 otorgado por CENTRO EDUCATIVO TOLIMENSE ESPECIALIZADO EN SISTEMAS Y SALUD "CENTECS" y acta de grado N° SN.

Que dicho Certificado de Aptitud Ocupacional, no requiere registro de la Secretaria de Educación, de conformidad con la directriz trazada en la circular N° 030 del 11 de mayo de 1984.

RESUELVE

ARTICULO PRIMERO: Registrar el Certificado de Aptitud Ocupacional como AUXILIAR EN ENFERMERIA a JENNY PAOLA CALDERON ABRIL identificado (a) con Cedula de Ciudadania N° 1109491504, título otorgado por CENTRO EDUCATIVO TOLIMENSE ESPECIALIZADO EN SISTEMAS Y SALUD "CENTECS", según acta de grado N° SN del 2018-08-03.

ARTICULO SEGUNDO: Este registro tiene validez en todo el territorio Nacional y tiene efectos de inscripción para laborar en el Departamento del Tolima.

ARTICULO TERCERO: NOTIFICAR a JENNY PAOLA CALDERON ABRIL, el contenido de la presente resolución, en los términos del artículo 67 y s.s del Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo.

ARTICULO CUARTO: Contra la presente resolución procede el recurso de reposición ante el Secretario de Salud del Tolima y el de apelación ante el Gobernador del Tolima dentro de los 10 días siguientes a la fecha de notificación.

NOTIFIQUESE Y CUMPLASE

20 DIC 2018

SANDRA LILIANA BORRES DIAZ
Secretaria De Salud Del Tolima

GOBERNACION DEL TOLIMA SECRETARIA DE SALUD DEPARTAMENTAL ES FIEL COPIA DE SU ORIGINAL FIRMA

Elaboro: Liliana C Acosta - Asesor Jurídico

Aprobó: Pablo Hans Arteaga Callejas - Director Oficina De Servicio

Vo. Bo. Diego Ricardo Arias

Soluciones que Transforman
Secretaria de Salud – Teléfono: 2611111 ext 610 info@saludtolima.gov.co

JL DISTRISALUD IPS S.A.S.

*Servicio Integral con Calidad y Oportunidad para la Gente*

LA SUSCRITA GERENTE DE:

JL DISTRISALUD IPS S.A.S.
NIT: 900.455.833-6

CERTIFICA:

Que el Señor (a) **JENNY PAOLA CALDERON ABRIL**, identificada con Cédula de Ciudadanía Número **1.109.491.504** de Saldaña (Tolima), laboro para la compañía desde el Primero (01) de Septiembre del 2018 al Treinta (30) de Septiembre, Desempeñándose en el Cargo de **Auxiliar de Enfermería**, mediante Contrato de Prestación de Servicios.

La presente Certificación, se expide a solicitud de la interesada en la ciudad de Ibagué a los Diez (10) días del Mes de Octubre de Dos Mil Diez y Ocho (2018).

Atentamente,

GIRLEZA URAYDE ORTIZ TORRES
Gerente
JL DISTRISALUD IPS S.A.S.
Celular: 3143540457
Ibagué (Tolima)

PROMOVER SAS

*Promoción y Prevención*

*¡su mejor Inversión!*

# *LA SUSCRITA DIRECTORA DE TALENTO HUMANO DE PROMOVER SAS 809.002.913-3*

## *HACE CONSTAR:*

Que la señora **JENNY PAOLA CALDERON ABRIL** identificada con cédula de ciudadanía número 1109491504 laboró para esta empresa desde el 13 (trece) de enero de 2019 hasta el 31 de julio de 2019, desempeñando el cargo de **AUXILIAR DE ENFERMERIA**, con un contrato laboral a término fijo inferior a un año.

Se expide esta certificación a solicitud del interesado en la ciudad de Ibagué a los 21 (veintiún) días del mes agosto del año 2019.

Para verificación de datos del presente documento comunicarse con la Dirección de Talento Humano al teléfono (8) 2739402 ext. 114, 317 4355833 en la ciudad de Ibagué. En el horario de 8:00 AM a 12:00 M y de 2:00 PM a 6:00 PM de Lunes a Viernes.

*KENLY JOHANNA GONZALEZ*
*Directora de Talento Humano*

UNDACIÓN NUESTRA
ORA DE LA ESPERANZA
*NIT. 901366232-1*

Aprobado Mediante Resolución No 1700-01588 del 17 de Julio del 2024, Secretaria de Educación Municipal y el Decreto No 1075 del 26 Mayo de 2015 - Educación No Formal.

# *Certifica*

# *Jenny Paola Calderón Abril*

## *CC 1109491504 de Saldaña, Tolima*

Realizó y aprobó el Curso en Soporte Vital Básico RCCP (BLS)
con un total de 80 Horas.

Fecha de emisión: 2024-03-23
Fecha de vencimiento: 2026-03-23

FUNDACION NUESTRA SEÑORA DE LA ESPERANZA

verifique la autenticidad
de su certificado en la pagina
www.fundacionnuestrasenoradelaesperanza.org

ING. SOLANLLY COVALEDA
Representante Legal.

DEIBIE STEVENS BRAVO ORANDO
Jefe de Enfermería
TP 3206

ROSA GUZMAN
ESP. Orientación Educativa y Desarrollo Humano
Docente Especialista

UNDACIÓN NUESTRA
ORA DE LA ESPERANZA
*NIT. 901366232-1*

Aprobado Mediante Resolución No 1700-01588 del 17 de Julio del 2024, Secretaria de Educación Municipal y el Decreto No 1075 del 26 Mayo de 2015 - Educación No Formal.

# *Certifica*

# *Jenny Paola Calderón Abril*

## *CC 1109491504 de Saldaña, Tolima*

ó y aprobó el Curso en Atención Integral a Víctimas de Quemadura con Agentes Químicos Resolución 3100 de 2019
con un total de 100 Horas.

Fecha de emisión: 2024-03-22
Fecha de vencimiento: 2026-03-22

FUNDACIONNUESTRA SEÑORA DE LA ESPERANZA
verifique la autenticidad de su certificado en la pagina www.fundacionnuestrasenoradelaesperanza.org

ING. SOLANLLY COVALEDA
Representante Legal.

DEIBIE STEVENS BRAVO OBANDO
Jefe de Enfermeria
TP 3206

ROSA GUZMAN
ESP. Orientación Educativa y Desarrollo Humano
Docente Especialista

UNDACIÓN NUESTRA
ORA DE LA ESPERANZA
*NIT. 901366232-1*

Aprobado Mediante Resolución No 1700-01588 del 17 de Julio del 2024, Secretaria de Educación Municipal y el Decreto No 1075 del 26 Mayo de 2015 - Educación No Formal.

# *Certifica*

# *Jenny Paola Calderón Abril*

## *CC 1109491504 de Saldaña, Tolima*

zó y aprobó el Curso en Atención Integral en Salud con Enfoque Psicosocial a Víctimas de Conflicto Armado
con un total de 48 Horas.

Fecha de emisión: 2024-03-21
Fecha de vencimiento: 2026-03-21

FUNDACION NUESTRA SEÑORA DE LA ESPERANZA
verifique la autenticidad de su certificado en la pagina www.fundacionnuestrasenoradelaesperanza.org

ING. SOLANLLY COVALEDA
Representante Legal.

DEIBIE STEVENS BRAVO ORANDO
Jefe de Enfermería
TP 3206

ROSA GUZMAN
ESP. Orientación Educativa y Desarrollo Humano
Docente Especialista

UNDACIÓN NUESTRA
ORA DE LA ESPERANZA
*NIT. 901366232-1*

Aprobado Mediante Resolución No 1700-01588 del 17 de Julio del 2024, Secretaria de Educación Municipal y el Decreto No 1075 del 26 Mayo de 2015 - Educación No Formal.

# *Certifica*

# *Jenny Paola Calderón Abril*

## *CC 1109491504 de Saldaña, Tolima*

izó y aprobó el Curso en Atención Integral a Víctimas de Violencia Sexual con enfoque diferencial - Código Fucsia (AIVVS)
con un total de 80 Horas.

Fecha de emisión: 2024-03-23
Fecha de vencimiento: 2026-03-23

FUNDACION NUESTRA SEÑORA DE LA ESPERANZA
verifique la autenticidad de su certificado en la pagina
www.fundacionnuestrasenoradelaesperanza.org

ING. SOLANLLY COVALEDA
Representante Legal.

DEIBIE STEVENS BRAVO ORANDO
Jefe de Enfermeria
TP 3206

ROSA GUZMAN
ESP. Orientación Educativa y Desarrollo Humano
Docente Especialista

UNDACIÓN NUESTRA
ORA DE LA ESPERANZA
NIT. 901366232-1

Aprobado Mediante Resolución No 1700-01588 del 17 de Julio del 2024, Secretaria de Educación Municipal y el Decreto No 1075 del 26 Mayo de 2015 - Educación No Formal.

# *Certifica*

# *Jenny Paola Calderón Abril*

## *CC 1109491504 de Saldaña, Tolima*

Realizó y aprobó el Curso en Proceso manejo del Duelo Resolución 3100 / 2019 con un total de 48 Horas.

Fecha de emisión: 2024-03-22
Fecha de vencimiento: 2026-03-22

FUNDACIONNUESTRA SEÑORA DE LA ESPERANZA

verifique la autenticidad de su certificado en la pagina www.fundacionnuestrasenoradelaesperanza.org

ING. SOLANLLY COVALEDA
Representante Legal.

DEIBIE STEVENS BRAVO OBANDO
Jefe de Enfermería
TP 3206

ROSA GUZMAN
ESP. Orientación Educativa y Desarrollo Humano
Docente Especialista

UNDACIÓN NUESTRA
ORA DE LA ESPERANZA
*NIT. 901366232-1*

Aprobado Mediante Resolución No 1700-01588 del 17 de Julio del 2024, Secretaria de Educación Municipal y el Decreto No 1075 del 26 Mayo de 2015 - Educación No Formal.

# *Certifica*

# *Jenny Paola Calderón Abril*

## *CC 1109491504 de Saldaña, Tolima*

Realizó y aprobó el Curso en Cálculo Dilución y Administración de Medicamentos con un total de 48 Horas.

Fecha de emisión: 2024-03-21
Fecha de vencimiento: 2026-03-21

FUNDACIONNUESTRA
SEÑORA DE LA ESPERANZA
verifique la autenticidad
de su certificado en la pagina
www.fundacionnuestrasenoradelaesperanza.org

ING. SOLANLLY COVALEDA
Representante Legal.

DEIBIE STEVENS BRAVO OBANDO
Jefe de Enfermeria
TP 3206

ROSA GUZMAN
ESP. Orientación Educativa y Desarrollo Humano
Docente Especialista

UNDACIÓN NUESTRA
ORA DE LA ESPERANZA
*NIT. 901366232-1*

Aprobado Mediante Resolución No 1700-01588 del 17 de Julio del 2024, Secretaria de Educación Municipal y el Decreto No 1075 del 26 Mayo de 2015 - Educación No Formal.

# *Certifica*

# *Jenny Paola Calderón Abril*

## *CC 1109491504 de Saldaña, Tolima*

Realizó y aprobó el Curso en buenas prácticas de seguridad del paciente con un total de 100 Horas.

Fecha de emisión: 2024-03-20
Fecha de vencimiento: 2026-03-20

FUNDACIONNUESTRA
SEÑORADELAESPERANZA
verifique la autenticidad
de su certificado en la pagina
www.fundacionnuestrasenoradelaesperanza.org

ING. SOLANLLY COVALEDA
Representante Legal.

DEIBIE STEVENS BRAVO ORANDO
Jefe de Enfermeria
TP 3206

ROSA GUZMAN
ESP. Orientación Educativa y Desarrollo Humano
Docente Especialista

UNDACIÓN NUESTRA
ORA DE LA ESPERANZA
*NIT. 901366232-1*

Aprobado Mediante Resolución No 1700-01588 del 17 de Julio del 2024, Secretaria de Educación Municipal y el Decreto No 1075 del 26 Mayo de 2015 - Educación No Formal.

# *Certifica*

# *Jenny Paola Calderón Abril*

## *CC 1109491504 de Saldaña, Tolima*

Realizó y aprobó el Curso en la Toma y Transporte de Muestras de Laboratorio Clínico con un total de 80 Horas.

Fecha de emisión: 2024-03-20
Fecha de vencimiento: 2024-03-20

FUNDACION NUESTRA SEÑORA DE LA ESPERANZA

verifique la autenticidad de su certificado en la pagina www.fundacionnuestrasenoradelaesperanza.org

ING. SOLANLLY COVALEDA
Representante Legal.

DEIBIE STEVENS BRAVO ORANDO
Jefe de Enfermería
TP 3206

ROSA GUZMAN
ESP. Orientación Educativa y Desarrollo Humano
Docente Especialista

UNDACIÓN NUESTRA
ORA DE LA ESPERANZA
*NIT. 901366232-1*

Aprobado Mediante Resolución No 1700-01588 del 17 de Julio del 2024, Secretaria de Educación Municipal y el Decreto No 1075 del 26 Mayo de 2015 - Educación No Formal.

# *Certifica*

# *Jenny Paola Calderón Abril*

## *CC 1109491504 de Saldaña, Tolima*

Realizó y aprobó el Curso en Humanización en la Prestación de Servicios de Salud con un total de 48 Horas.

Fecha de emisión: 2024-03-18
Fecha de vencimiento: 2026-03-18

FUNDACION NUESTRA SEÑORA DE LA ESPERANZA

verifique la autenticidad de su certificado en la pagina www.fundacionnuestrasenoradelaesperanza.org

ING. SOLANLLY COVALEDA
Representante Legal.

DEIBIE STEVENS BRAVO ORANDO
Jefe de Enfermería
TP 3206

ROSA GUZMAN
ESP. Orientación Educativa y Desarrollo Humano
Docente Especialista

UNDACIÓN NUESTRA
ORA DE LA ESPERANZA
*NIT. 901366232-1*

Aprobado Mediante Resolución No 1700-01588 del 17 de Julio del 2024, Secretaria de Educación Municipal y el Decreto No 1075 del 26 Mayo de 2015 - Educación No Formal.

# *Certifica*

# *Jenny Paola Calderón Abril*

## *CC 1109491504 de Saldaña, Tolima*

Realizó y aprobó el Curso en la Toma de Muestras de Citología cervicouterina con un total de 60 Horas.

Fecha de emisión: 2024-07-01
Fecha de vencimiento: 2026-07-01

FUNDACION NUESTRA SEÑORA DE LA ESPERANZA

verifique la autenticidad de su certificado en la pagina www.fundacionnuestrasenoradelaesperanza.org

ING. SOLANLLY COVALEDA
Representante Legal.

DEIBIE STEVENS BRAVO OBANDO
Jefe de Enfermería
TP 3206

ROSA GUZMAN
ESP. Orientación Educativa y Desarrollo Humano
Docente Especialista

UNDACIÓN NUESTRA
ORA DE LA ESPERANZA
*NIT. 901366232-1*

Aprobado Mediante Resolución No 1700-01588 del 17 de Julio del 2024, Secretaria de Educación Municipal y el Decreto No 1075 del 26 Mayo de 2015 - Educación No Formal.

# *Certifica*

# *Jenny Paola Calderón Abril*

## *CC 1109491504 de Saldaña, Tolima*

ó y aprobó el Curso en Uso, Manejo y Aplicación de las Pruebas de Laboratorio Utilizadas en el Punto de Atención del Paciente (POCT)
con un total de 60 Horas.

Fecha de emisión: 2024-03-19
Fecha de vencimiento: 2026-03-19

FUNDACION NUESTRA SEÑORA DE LA ESPERANZA
verifique la autenticidad de su certificado en la pagina
www.fundacionnuestrasenoradelaesperanza.org

ING. SOLANLLY COVALEDA
Representante Legal.

DEIBIE STEVENS BRAVO OSANDO
Jefe de Enfermeria
TP 3206

ROSA GUZMAN
ESP. Orientación Educativa y Desarrollo Humano
Docente Especialista

UNDACIÓN NUESTRA
ORA DE LA ESPERANZA
*NIT. 901366232-1*

Aprobado Mediante Resolución No 1700-01588 del 17 de Julio del 2024, Secretaria de Educación Municipal y el Decreto No 1075 del 26 Mayo de 2015 - Educación No Formal.

# *Certifica*

# *Jenny Paola Calderón Abril*

## *CC 1109491504 de Saldaña, Tolima*

Realizó y aprobó el Diplomado en Administración en Salud
con un total de 160 Horas.

Fecha de emisión: 2024-02-16
Fecha de vencimiento: 2026-02-16

FUNDACION NUESTRA SEÑORA DE LA ESPERANZA

verifique la autenticidad
de su certificado en la pagina
www.fundacionnuestrasenoradelaesperanza.org

ING. SOLANLLY COVALEDA
Representante Legal.

DEIBIE STEVENS BRAVO ORANDO
Jefe de Enfermería
TP 3206

ROSA GUZMAN
ESP. Orientación Educativa y
Desarrollo Humano
Docente Especialista

UNDACIÓN NUESTRA
ORA DE LA ESPERANZA
*NIT. 901366232-1*

Aprobado Mediante Resolución No 1700-01588 del 17 de Julio del 2024, Secretaria de Educación Municipal y el Decreto No 1075 del 26 Mayo de 2015 - Educación No Formal.

# *Certifica*

# *Jenny Paola Calderón Abril*

## *CC 1109491504 de Saldaña, Tolima*

Realizó y aprobó el Curso en Salud Pública
con un total de 48 Horas.

Fecha de emisión: 2024-02-16
Fecha de vencimiento: 2026-02-16

FUNDACIONNUESTRA
SEÑORA DE LA ESPERANZA

verifique la autenticidad
de su certificado en la pagina
www.fundacionnuestrasenoradelaesperanza.org

ING. SOLANLLY COVALEDA
Representante Legal.

DEIBIE STEVENS BRAVO
ORANDO
Jefe de Enfermeria
TP 3206

ROSA GUZMAN
ESP. Orientación Educativa y
Desarrollo Humano
Docente Especialista

UNDACIÓN NUESTRA
ORA DE LA ESPERANZA
*NIT. 901366232-1*

Aprobado Mediante Resolución No 1700-01588 del 17 de Julio del 2024, Secretaria de Educación Municipal y el Decreto No 1075 del 26 Mayo de 2015 - Educación No Formal.

# *Certifica*

# *Jenny Paola Calderón Abril*

## *CC 1109491504 de Saldaña, Tolima*

Realizó y aprobó el Diplomado en Salud Ocupacional
con un total de 100 Horas.

Fecha de emisión: 2024-03-18
Fecha de vencimiento: 2026-03-18

FUNDACION NUESTRA SEÑORA DE LA ESPERANZA

verifique la autenticidad
de su certificado en la pagina
www.fundacionnuestrasenoradelaesperanza.org

ING. SOLANLLY COVALEDA
Representante Legal.

DEIBIE STEVENS BRAVO ORANDO
Jefe de Enfermeria
TP 3206

ROSA GUZMAN
ESP. Orientación Educativa y Desarrollo Humano
Docente Especialista

*VLADIMIR ANTONIO FERREIRA OLANO*
*MEDICO ESPECIALISTA EN SALUD OCUPACIONAL*
*FUNDACION UNIVERSITARIA DEL AREA ANDINA*
*Código de Salud Departamental N° 733-190-3161*
*Calle 9 No. 5-40 GUAMO*

# CONCEPTO OCUPACIONAL

TIPO DOCUMENTO: CC
NÚMERO DOCUMENTO: 1.109.491.594
PRIMER NOMBRE: JENNY
EDAD: 35AÑOS
SEGUNDO NOMBRE: PAOLA
PRIMER APELLIDO: CALDERON
SEGUNDO APELLIDO: ABRIL
FECHA DE NACIMIENTO: 20/04/1988
SEXO: FEMENINA
TELEFONO: 3229203041
DIRECCION: SALDAÑA TOLIMA
MUNICIPIO: SALDAÑA - TOLIMA
GRADO ESCOLARIDAD: TECNICO
PROFESION: AUXILIAR DE ENFERMERIA
EMPRESA: HOSPITAL SAN CARLOS E.S.E SALDAÑA TOLIMA
CARGO: AUXILIAR DE ENFERMERIA

FACTORES DE RIESGO: Locativos en su área de trabajo, posturas extensas y prolongadas.

TIPO DE HISTORIA CLÍNICA: INGRESO

EXÁMENES COMPLEMENTARIO Y RESULTADOS: NINGUNO.. Examen con énfasis osteomuscular normal.

CONCEPTO DE APTITUD: APTA PARA EL CARGO SIN RESTRICCIONES ALGUNAS.

OBSERVACIONES: Luego de evaluación médica completa se considera apta para el cargo de AUXILIAR DE ENFERMERIA sin restricción alguna.

CONCLUSIÓN Y RECOMENDACIONES: Cumplir las normas definidas por el sistema de gestión de la seguridad y salud en el trabajo de la empresa para el cargo, pausas activas mínimo 5 minutos cada hora durante la jornada laboral, mantener buenos y adecuados hábitos de higiene postural, uso permanente de elementos de protección personal de acuerdo al riesgo y a la actividad laboral definida.

fecha consulta: 01/04/2026
firma del profesional:

Dr. Vladimir Ferreira O.
ESPECIALISTA EN SALUD OCUPACIONAL
Fund. Univ. Area Andina
Reg. 2806

firma del paciente:

VLADIMIR ANTONIO FERREIRA OLANO
MEDICO GENERAL 4521
MEDICO OCUPACIONAL / CALIFICADOR PCL
Tarj. Profesional: 2806 / Cód. REPS 733190316

*NOTA: PARA VALIDEZ DE ESTE CERTIFICADO PUEDE COMUNICARSE AL TELEFONO 3002142002.*

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 miércoles 30 de octubre de 2024, a las 12:20:22, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

| | |
|---|---|
| Tipo Documento | Cédula de Ciudadanía |
| No. Identificación | 1109494504 |
| Código de Verificación | 1109494504241030122022 |

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

PROCURADURIA
GENERAL DE LA NACION

# CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

## CERTIFICADO ORDINARIO
## No. 257190552

PIB
17:55:55


Bogotá DC, 30 de octubre 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) JENNY PAOLA CALDERON ABRIL identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 1109491504:

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.**

POLICÍA NACIONAL
DE COLOMBIA

**Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales**

**La Policía Nacional de Colombia informa:**
Que siendo las 12:14:52 PM horas del 30/10/2024, el ciudadano identificado con:
Cédula de Ciudadanía Nº 1109494504

**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



Todos los derechos reservados.

Policía Nacional de Colombia

(Default.aspx)

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, 30/10/2024 12:21:14 p. m. el ciudadano con Cédula de Ciudadanía Nº. **1109494504 .**

## 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. **104315142** . 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

# 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 09:26:59 horas del 31/10/2024, el ciudadano identificado con cédula de ciudadanía No. **1109491504,** Apellidos y Nombres **CALDERON ABRIL JENNY PAOLA**

**NO REGISTRA INHABILIDAD**

La presente consulta se tendrá en consideración por la entidad o empresa **HOSPITAL SAN CARLOS**, con NIT **890701300-2** 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 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
Twitter: @DIJINPolicia

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

# Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141005624918

(415)7707212489984(8020) 000014100562491 8

| 5. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 6. DV | 12. Dirección seccional | 14. Buzón electrónico |
|---|---|---|---|
| 1 1 0 9 4 9 1 5 0 4 | 2 | Impuestos y Aduanas de Ibagué 9 | |

## IDENTIFICACIÓN

| 24. Tipo de contribuyente | 25. Tipo de documento | 26. Número de Identificación | 27. Fecha expedición |
|---|---|---|---|
| Persona natural o sucesión ilíquida 2 | Cédula de Ciudadanía 1 3 | 1 1 0 9 4 9 1 5 0 4 | |

| Lugar de expedición | 28. País | 29. Departamento | 30. Ciudad/Municipio |
|---|---|---|---|
| COLOMBIA | 1 6 9 | Tolima 7 3 | Saldaña 6 |

| 31. Primer apellido | 32. Segundo apellido | 33. Primer nombre | 34. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| CALDERON | ABRIL | JENNY | PAOLA |

35. Razón social

| 36. Nombre comercial | 37. Sigla |
|---|---|
| | |

## UBICACIÓN

| 38. País | 39. Departamento | 40. Ciudad/Municipio |
|---|---|---|
| COLOMBIA 1 6 9 | Tolima 7 3 | Saldaña 6 |

41. Dirección principal
CL 15 13 93 BRR SAN CARLOS

42. Correo electrónico jennypaolacalderonabril0429@gmail.com

| 43. Código postal | 44. Teléfono 1 | 45. Teléfono 2 |
|---|---|---|
| | 3 2 2 8 2 0 3 8 4 1 | |

## 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 establecimien |
| 8 6 9 2 | 2 0 1 8 0 8 0 1 | 8 2 9 9 | 2 0 1 8 0 8 0 1 | | | 3 2 2 3 | |

### 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

53. Código 4 9

49 - No responsable de IVA

### Usuarios aduaneros

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

54. Código

11 12 13 14 15 16 17 18 19 20

### Exportadores

| 55. Forma | 56. Tipo | Servicio 1 | 2 |
|---|---|---|---|
| | | 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 r**

### Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [X] NO [ ] 60. No. de Folios: 1 61. Fecha 2024 - 04 - 05 / 08 : 37: 56

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 del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre TRILLERAS TRILLERAS DIDIMO

985. Cargo Gestor I

Fecha generación documento PDF: 26-08-2(

SaludTotal

GIRARDOT, Octubre 30 de 2024

Señora:
CALDERON ABRIL JENNY PAOLA
CC. 1109491504
SALDAÑA CL 15 13 93 - 2200
Ciudad

Ref: M-PYGA-F065. SOLICITUD INFORMACIÓN - AFILIACIÓN SALUD TOTAL EPS S.A.

En relación con el asunto de la referencia, y atendiendo su solicitud, nos permitimos informarle que a la fecha de expedición de la presente comunicación consta en nuestra base de datos que su afiliación al régimen contributivo de Salud Total EPS S.A. se realizó a partir de Noviembre 26 de 2019. Los usuarios inscritos en su afiliación son:

| Nombre | Documento | Tipo | Afiliacion | Sem cot | Sem Ant | Parentesco | Estado Afiliacion | Fecha de desafiliacion EPS | Estado Actual | Discapacidad |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CALDERON ABRIL JENNY PAOLA | 1109491504 | C | Nov-26-2019 | 30 | 26 | COTIZANTE | VIGENTE | | Traslado en confirmación de la otra EPS | Ninguna |
| RODRIGUEZ CALDERON SAMANTHA VALERIA | 1106232547 | R | Jul-5-2020 | 30 | 0 | HIJO MENOR DE 18 AÑOS | VIGENTE | | Traslado en confirmación de la otra EPS | Ninguna |

De acuerdo con los registros de la base de datos, su grupo familiar presenta la siguiente relación laboral:

| Razón social del aportante | Usuario en contrato | Tipo de contrato | Estado de contrato |
|---|---|---|---|
| EQUIPO TECNICO S A S | 1109491504 | Dependiente | CERRADO |
| JENNY PAOLA CALDERON ABRIL | 1109491504 | Contrato de prestacion de servicios Superior a 1 m | VIGENTE |

**CARTA NO VALIDA PARA TRASLADO**

En Salud Total apreciamos la confianza que usted ha depositado en nosotros y esperamos que usted y su familia continúen disfrutando de nuestros servicios de salud con Calidad total. Cualquier información adicional, con gusto será atendida por el personal de servicio al cliente de la sede administrativa de su ciudad, o puede comunicarse con nuestra línea gratuita 018000 1 14524 a nivel nacional o en Bogotá al teléfono 4854555.

Cordialmente,

Gerente de Operaciones Comercial
SALUD TOTAL EPS S.A.
Elaboró: Servicios en Línea

NOTA: En caso requerido, este certificado es válido para la atención a través del Régimen Subsidiado o como población vinculada, si el Estado Actual es afiliación cancelada, novedad de retiro de trabajo, afiliación no efectiva, exclusión o anulación de la afiliación, siempre y cuando al momento de retiro o exclusión no haya reportado mora. Si es mora, o cancelación por falta de pago, debe informar a su aportante que debe ponerse al día en los pagos

porvenir
sólo hay uno

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

En su condición de administradora del

**FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS PORVENIR**

NIT 800.224.808-8

# CERTIFICA QUE:

**JENNY PAOLA CALDERON ABRIL,** identificado(a) con cédula de ciudadanía **1.109.491.504**, se encuentra afiliado(a) al **Fondo de Pensiones Obligatorias Porvenir.**

La presente certificación se expide el 30 de Octubre 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.

COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA

POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS

## CERTIFICADO DE AFILIACIÓN

## POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A.

## HACE CONSTAR QUE:

Verificada la base de datos de afiliación en el Ramo de Riesgos Laborales se evidenció que, **JENNY PAOLA CALDERON ABRIL** identificado con **CC** No. **1109491504**, registra la siguiente información.

| Datos del Contratante | Datos de la Relación Laboral |
|---|---|
| INDEPENDIENTE CONTRATANTE NO AFILIADO (DECRETO 723/2013) - NI. 899999995 | **Fecha de inicio de cobertura:** 09/05/2024<br>**Estado Afiliación:** ACTIVO<br>**Fecha de inicio de Contrato:** 01/04/2024<br>**Fecha fin de Contrato:** 31/10/2024<br>**Tipo Vinculación:** TRABAJADOR INDEPENDIENTE 723<br>**Clase de Riesgo:** 3 |

Recuerde que una vez cumplida la fecha fin de contrato, el sistema aplica de forma automática la novedad de retiro, por lo anterior, en caso de tener un nuevo contrato o prorroga deberá realizar la correspondiente novedad a través de nuestro portal www.positivaenlinea.gov.co, para continuar con la cobertura.

Para validar la información emitida en este certificado, visite nuestra página web y seleccione la opción 'VALIDAR CERTIFICADOS'. Ingrese el siguiente código (válido por un mes): 202401020791546.

Esta certificación se expide en la ciudad de Bogotá D.C. a los 30 días del mes de octubre de 2024.

Cordialmente,

**GERENCIA DE AFILIACIONES Y NOVEDADES**
**POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A.**

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

MES 4 1 3 HITS v 07

TECCIÓN SOCIAL

SISTEMA DE INFO
PROGRAMA AMPLIADO DE INMUN
CARNI

JENNY PAOLA CALDERON ABRIL Documento: CC 1109491504 Fecha Nacimiento: 01/01/0001 Fecha Gener

| ge de | Dosis | Tipo Esquema | Fecha de Aplicación | | | Laboratorio | Número de lote | IPS Vacunadora | Fecha próx cita | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | Dia | Mes | Año | | | | Dia | Mes | |
| | Única | PAI | 11 | 1 | 2019 | | N3P061V | IBAGUE CORPORACION IPS TOLIMA | | | |
| ZENECA | Primera | PAI Adicional | 28 | 9 | 2021 | Oxford-AstraZeneca | ABY0165 | UNIDAD DE SALUD DE IBAGUE EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO | 26 | 10 | 2 |
| ÉN | Segunda | PAI Adicional | 10 | 5 | 2022 | Janssen | 202G21A | UNIDAD DE SALUD DE IBAGUE EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO | | | |
| ADULTOS | Anual | PAI Adicional | 18 | 5 | 2020 | | V50220006 | IBAGUE VIREY SOLIS | 18 | 5 | |
| ADULTOS | Anual | PAI Adicional | 31 | 1 | 2022 | SEQIRUS | P100312112 | Virrey Solis IPS | | | |
| | Cuarta | PAI Adicional | 31 | 1 | 2022 | Serum | 2339X026A | Virrey Solis IPS | 31 | 1 | |
| | Primera | PAI Adicional | 2 | 5 | 2017 | | D2296 | SALDAÑA ESE HOSPITAL SAN CARLO | 2 | 6 | |
| | Segunda | PAI Adicional | 5 | 10 | 2017 | | D2299 | SALDAÑA ESE HOSPITAL SAN CARLO | 5 | 4 | |
| | Tercera | PAI Adicional | 18 | 5 | 2020 | | 2338X004AE | IBAGUE VIREY SOLIS | 18 | 5 | |
| Gestantes | Anual | PAI Adicional | 17 | 4 | 2020 | | AC37B334AA | IBAGUE VIREY SOLIS | | | |

Martes, 02 de abril de 2024

A QUIEN PUEDA INTERESAR

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que JENNY PAOLA CALDERON ABRIL identificado(a) con CC 1.109.491.504, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el Banco los siguientes productos:

| Nombre Producto | No. Producto | Fecha Apertura | Estado |
|---|---|---|---|
| CUENTA DE AHORROS | 42765788760 | 2024/04/02 | ACTIVA |

*** Importante** Esta constancia solo hace referencia a los productos mencionados anteriormente.

* Si desea verificar la veracidad de esta información, puede comunicarse con la Sucursal Telefónica Bancolombia en los siguientes números: Medellín - Local: (57-4) 510 90 00 - Bogotá - Local: (57-1) 343 00 00 - Barranquilla - Local: (57-5) 361 88 88 - Cali - Local: (57-2) 554 05 05 - Resto del país: 01800 09 12345. Sucursales Telefónicas en el exterior: España (34) 900 995 717 - Estados Unidos (1) 1 866 379 97 14