REPUBLICA DE COLOMBIA

ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES - COLPENSIONES

RESOLUCIÓN NÚMERO SUB 2675

RADICADO No. 2023_40740_9 04 ENE 2023

POR LA CUAL SE RESUELVE UN TRÁMITE DE PRESTACIONES ECONÓMICAS EN EL RÉGIMEN DE PRIMA MEDIA CON PRESTACIÓN DEFINIDA VEJEZ – ORDINARIA

EL SUBDIRECTOR DE DETERMINACION DE LA DIRECCION DE PRESTACIONES ECONOMICAS DE LA ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES - COLPENSIONES, en uso de las atribuciones inherentes al cargo y,

CONSIDERANDO

Que mediante **Resolución No. SUB 148976 del 02 de Junio de 2022** la Administradora Colombiana de Pensiones – COLPENSIONES ordenó el reconocimiento de una Pensión de Vejez a favor de la señora **BELTRAN HURTADO LENYS DEL CARMEN** identificada con Cédula de Ciudadanía No. 45.455.614, con base en 1.514 semanas y de conformidad a lo dispuesto en la Ley 797 de 2003 con un Ingreso Base de Liquidación de **DOS MILLONES SETENTA Y CINCO MIL CUATROCIENTOS VEINTE PESOS MDA/CTE ($2.075.420.oo)** con una tasa de remplazo del 70.46% para una mesada pensional inicial en cuantía de **UN MILLON CUATROCIENTOS SESENTA Y DOS MIL TRESCIENTOS CUARENTA Y UN PESOS MDA/CTE ($1.462.341.oo)** a 2022, la cual fue dejada en suspenso para su ingreso en nómina hasta tanto se efectuara el retiro del servicio público.

Que mediante **Resolución No. 1664 del 04 de Octubre de 2022** emitida por el **MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL** mediante la cual ordenó aceptar la renuncia presentada por la señora **BELTRAN HURTADO LENYS DEL CARMEN** a partir del 15 de Diciembre de 2022.

CONSIDERACIONES

Que la peticionaria ha prestado los siguientes servicios:

ENTIDAD LABORO	DESDE	HASTA	NOVEDAD	DIAS
CLINICA MADRE BERNARDA	19840301	19841231	TIEMPO SERVICIO	306
CLINICA MADRE BERNARDA	19850101	19850430	TIEMPO SERVICIO	120
ANGELA POMBO DE PLESTED	19870612	19871231	TIEMPO SERVICIO	203
ANGELA POMBO DE PLESTED	19880101	19881231	TIEMPO SERVICIO	366
FERNANDO VON MAH	19890523	19891031	TIEMPO SERVICIO	162
1 HOSPITAL MILITAR CENTRAL	19951001	19951031	TIEMPO SERVICIO	30
1 HOSPITAL MILITAR CENTRAL	19951101	19951130	TIEMPO SERVICIO	30
1 HOSPITAL MILITAR CENTRAL	19951201	19951231	TIEMPO SERVICIO	30
1 HOSPITAL MILITAR CENTRAL	19960101	19960229	TIEMPO SERVICIO	60
1 HOSPITAL MILITAR CENTRAL	19960601	19960930	TIEMPO SERVICIO	120

sigepII FUNCIÓN PÚBLICA

FORMULARIO UNICO
DECLARACIÓN JURAMENTADA DE BIENES Y RENTAS
Y ACTIVIDAD ECONOMICA PRIVADA
PERSONA NATURAL
(LEY 190 DE 1995)

ENTIDAD RECEPTORA

1. DECLARACION JURAMENTADA

1.1. DE BIENES Y RENTAS

YO, Lenes Del Carmen Beltran Huertado

IDENTIFICADO CON: C.C. X C.E. T.I. N° 45455614 CON DOMICILIO PRINCIPAL EN: c/na

País	Departamento	Municipio
Colombia	Bolivar	Cartagena

Dirección	Teléfonos
URB. La India Mz N Lote 17	3145571182

Y TENIENDO COMO PARIENTES DE PRIMER GRADO DE CONSANGUINIDAD A:

NOMBRES Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PARENTESCO
Karen Johana Escobar Beltran	45563437	Hija
Katia Viviana Fontalvo Beltran	1047413359	Hija

DECLARO, EN CUMPLIMIENTO DE LO DISPUESTO EN EL ARTICULO 122, INCISO 3°, DE LA CONSTITUCIÓN POLITICA DE COLOMBIA Y EN LOS ARTICULOS 13 Y 14 DE LA LEY 190 DE 1995, PARA TOMAR POSESION / PARA RETIRARME PARA ACTUALIZACION PARA MODIFICAR LOS DATOS CONSIGNADOS PREVIAMENTE , QUE LOS UNICOS BIENES Y RENTAS QUE POSEO A LA FECHA, EN FORMA PERSONAL O POR INTERPUESTA PERSONA, SON LOS QUE RELACIONO A CONTINUACION:

a) Los ingresos y rentas que obtuve en el "último" año gravable fueron:

CONCEPTO	VALOR
SALARIOS Y DEMÁS INGRESOS LABORALES	19.524.000 =
CESANTIAS E INTERESES DE CESANTIAS	
GASTOS DE REPRESENTACION	-
ARRIENDOS	-
HONORARIOS	-
OTROS INGRESOS Y RENTAS	-
TOTAL	$ 19.524.000 =

b) Las cuentas corrientes y de ahorro que poseo en Colombia y en el exterior son:

ENTIDAD FINANCIERA	TIPO DE CUENTA	NUMERO DE LA CUENTA	SEDE DE LA CUENTA	SALDO DE LA CUENTA
DAVIVIENDA	Ahorro	14105547	Bolagrande	= 0 =

c) Mis bienes patrimoniales son los siguientes:

TIPO DE BIEN	IDENTIFICACION DEL BIEN	VALOR

EMPLEADOR O CONTRATANTE

1.1 DE BIENES Y RENTAS (CONTINUACION)

d) Las acreencias y obligaciones vigentes a la fecha son:

ENTIDAD O PERSONA	CONCEPTO	VALOR

1.2. DE PARTICIPACION EN JUNTAS, CONSEJOS, CORPORACIONES, SOCIEDADES Y ASOCIACIONES

a) En la actualidad participo como miembro de las siguientes juntas y consejos directivos:

ENTIDAD O INSTITUCION	CALIDAD DE MIEMBRO

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

CORPORACION, SOCIEDAD O ASOCIACION	CALIDAD DE SOCIO

c)En la actualidad: (SI) NO tengo sociedad conyugal o de hecho vigente, con:

NOMBRES Y APELLIDOS DEL CONYUGE	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION	N°
JOSE LUIS Fontalvo Bello	C.C. X C.E. T.I.	9.141.672

2. ACTIVIDAD ECONOMICA PRIVADA

Las actividades económicas de carácter privado, adicionales a las declaradas anteriormente, que he venido desarrollando de forma acasional o permanente son las siguientes:

DETALLE DE LAS ACTIVIDADES	FORMA DE PARTICIPACION

3. FIRMA

Lenys del Carmen Beltran H. — FIRMA DEL FUNCIONARIO O CONTRATISTA

Cartagena 18/09/2024 — CIUDAD Y FECHA

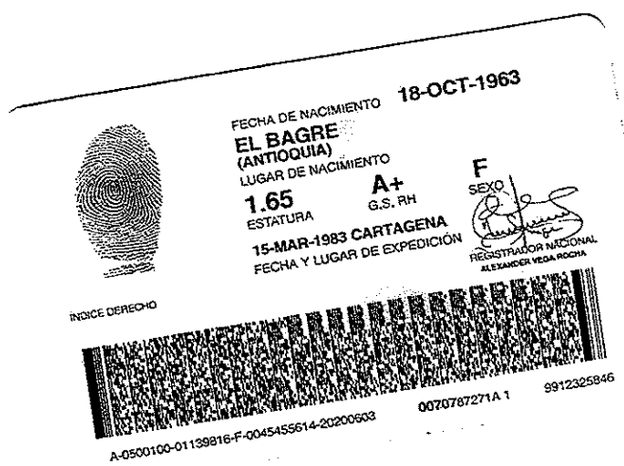
DAFP-OAP



REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO 45.455.614
BELTRAN HURTADO
APELLIDOS
LENYS DEL CARMEN
NOMBRES

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 18-OCT-1963
EL BAGRE
(ANTIOQUIA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.65
ESTATURA
A+
G.S. RH
F
SEXO
15-MAR-1983 CARTAGENA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN
REGISTRADOR NACIONAL
ALEXANDER VEGA ROCHA

INDICE DERECHO

0070787271A 1 9912325846

A-0500100-01139816-F-0045455614-20200603

POLICÍA NACIONAL
DE COLOMBIA

Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:
Que siendo las 02:14:56 PM horas del 17/09/2024, el ciudadano identificado con:
Cédula de Ciudadanía Nº **45455614**
Apellidos y Nombres: **BELTRAN HURTADO LENYS DEL CARMEN**

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.

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 14:20:25 horas del 17/09/2024, el ciudadano identificado con cédula de ciudadanía No. **45455614,** Apellidos y Nombres **BELTRAN HURTADO LENYS DEL CARMEN**

NO REGISTRA INHABILIDAD

La presente consulta se tendrá en consideración por la entidad o empresa **Hospital Naval Nivel III de Cartagena**, con NIT **901541021-4** 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

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, 19/09/2024 01:35:02 p. m. el ciudadano con Cédula de Ciudadanía Nº. **45455614 .**

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. **102155992** . 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

PROCURADURIA GENERAL DE LA NACION

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

CERTIFICADO ORDINARIO
No. 254542346

PIB
14:27:31

Bogotá DC, 17 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) LENYS DEL CARMEN BELTRAN HURTADO identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 45455614:

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 Politica 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.

CONTRALORÍA
GENERAL DE LA REPUBLICA

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 martes 17 de septiembre de 2024, a las 14:19:36, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	45455614
Código de Verificación	45455614240917141935

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

La República de Colombia
y en su nombre la

Institución Educativa
Antonia Santos

Autorizada por La Secretaría de Educación y Cultura Distrital,
mediante Resolución No. 0772 de Mayo 10 de 2002.

Confiere a

Leuys Del Carmen Beltrán Hurtado

C.C. 45.455.614

El Título de

Bachiller Académico

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

Fundamento de Reconocimiento Oficial Acta No. 37 Folio No. 45
Fecha de Grado: 19 de Diciembre de 2003

Institución Educativa "Antonia Santos"

Reconocida Oficialmente por la Resolución No. 0772 de Mayo 10 de 2002
de la Secretaría de Educación y Cultura Distrital
CARTAGENA DE INDIAS D. T. y C.

Acta de Grado

En la Ciudad de Cartagena de Indias, a los 19 días del mes de Diciembre de 2003 se reunieron con el fin de formalizar la graduación de los estudiantes del Ultimo Grado, los suscritos Rector y Secretaria de la Rectoría de la EX INSTITUCION EDUCATIVA ANTONIA SANTOS, autorizada por la Secretaría de Educación y Cultura Distrital de Cartagena, para otorgar el título de Bachiller Tecnico con Academico, según Resolución No. 0772 de Mayo 10 de 2002.

Comprobada la situación legal y académica de cada uno de los estudiantes que cursaron y aprobaron los estudios de Educación, se procedieron a otorgar el título de:

Bachiller Académico
a:

Leuys Del Carmen Beltrán Hurtado
C.C. 45.455.614

Es fiel copia tomada del libro de Actas generales de Graduación, Acta No. 08 Folio No. 37 de 19 de Diciembre de 2003, comienza con el nombre de AGUILAR CHAVEZ EDWIN JAVIER y se cierra con el nombre de ZURITA CHAMORRO SERGIO LUIS.

Dada en Cartagena de Indias D.T. y C. a los días 19 días del mes de Diciembre de 2003

LIC. ALFREDO LUIS CABARCAS AGAMEZ
C.C. 9.284.762 de Turbaco
Rector

MARGARITA YAMACAN BONOLI
C.C.33.139.173 de Cartagena
Secretaria

Scanned by TapScanner

Institución Educativa "Antonia Santos"

Reconocido Oficialmente por la Resolución No. 0772 de Mayo 10 de 2002
de la Secretaria de Educación y Cultura Distrital
CARTAGENA DE INDIAS D. T. y C.

Acta de Grado

En la Ciudad de Cartagena de Indias, a los 19 días del mes de Diciembre de 2003 se, reunieron con el fin de formalizar la graduación de los estudiantes del Ultimo Grado, los suscritos Rector y Secretaria en la Rectoría de la LA INSTITUCION EDUCATIVA ANTONIA SANTOS, autorizada por la Secretaria de Educación y Cultura Distrital de Cartagena, para otorgar el titulo de Bachiller Tecnico y/o Académico, según Resolución No. 0772 de Mayo 10 de 2002.

Comprobada la situación legal y académica de cada uno de los estudiantes que cursaron y aprobaron los estudios de Educación, se procedieron a otorgar el título :

Bachiller Académico

a:

Lenys Del Carmen Beltrán Hurtado

C.C. 45.455.614

Es fiel copia tomada del libro de Actas generales de Graduación, Acta No. 08 Folio No. 37 de 19 de Diciembre de 2003, comienza con el nombre de AGUILAR CHAVEZ EDWIN JAVIER y se cierra con el nombre de ZURITA CHAMORRO SERGIO LUIS.

Dada en Cartagena de Indias D.T. y C a los días 19 días del mes de Diciembre de 2003

FRATERNIDAD TRABAJO

Institución Educativa Antonia Santos RECTORIA C

LIC. ALFREDO LUIS CABARCAS AGAMEZ
C.C. 9.284.762 de Turbaco
Rector

MARGARITA YAMACAN BONOLI
C.C.33.139.173 de Cartagena
Secretaria

Libertad y orden
REPÚBLICA DE COLOMBIA

El Servicio Nacional de Aprendizaje SENA

En cumplimiento de la Ley 119 de 1994

Hace constar que

LENYS DEL CARMEN BELTRAN HURTADO

Con Cédula de Ciudadanía No. 45455614

Cursó y aprobó la acción de Formación

HIGIENE Y MANIPULACION DE ALIMENTOS.

con una duración de 40 horas

En testimonio de lo anterior. se firma el presente en Cartagena. a los trece (13) dias del mes de diciembre de dos mil veintitres (2023)

Firmado Digitalmente por

YENY LINEY ROMERO OCHOA
Subdirectora
CENTRO DE COMERCIO Y SERVICIOS
REGIONAL BOLÍVAR

95461818 - 13/12/2023
FECHA REGISTRO

La autenticidad de este documento puede ser verificada en el registro electrónico que se encuentra en la página web http://certificados.sena.edu.co, bajo el número 9304002896312CC45455614C.

ARMADA NACIONAL DE COLOMBIA
DIRECCIÓN DE SANIDAD NAVAL

Y

LA ASOCIACIÓN AMBIENTAL NUEVA ERA
"ASOAN"

CONCEDEN EL PRESENTE CERTIFICADO

A: ***LENYS BELTRAN*** por su participación activa en el **SEMINARIO TALLER "GESTIÓN INTEGRAL DE RESIDUOS HOSPITALARIOS Y SIMILARES"**, durante el día 17 de Diciembre de 2004, con una intensidad de ocho (08) horas.

Dado en la Ciudad de Cartagena, a los 17 días del mes de Diciembre de 2004.

CN ALVARO ENRIQUE FACCINI DUARTE
Director Sanidad Naval

CLAUDIA VERONICA COLLANTE DUSSAN
Directora General - ASOAN

COMISION DE ALIMENTACION

Certifica

Que **LENIS BELTRAN HURTADO**

asistió al curso taller sobre principios básicos para preparación de las minutas, realizado en las instalaciones del Hospital Naval de Cartagena, en las fechas comprendidas del 2 al 6 de sep. de 1996.

ARMADA NACIONAL
Hospital Naval Cartagena

Luz Patricia Bernal de Patiño
JEFE DIVISION DE NUTRICION
HOSPITAL NAVAL

Patricia Solano P.

Patricia Solano P.
ESTUDIANTE UNIVERSIDAD
METROPOLITANA



REPUBLICA DE COLOMBIA

EL SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE "SENA"

ACREDITA

QUE

BELTRAN LENIS

APROBO EL CURSO DE

COMPLEMENTACION

EN LA ESPECIALIDAD DE

ETICA Y DESARROLLO HUMANO

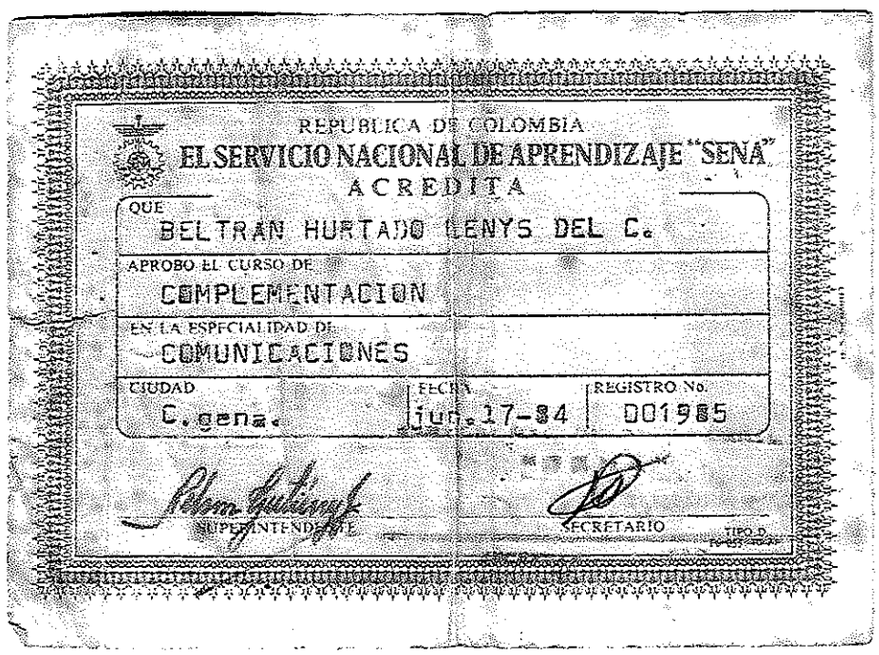
CIUDAD	FECHA	REGISTRO No.
C.gena.	oct. 10-83	002135

SENA
REGIONAL CARTAGENA
INDUSTRIAL

SUPERINTENDENTE

SECRETARIO

TIPO D



REPUBLICA DE COLOMBIA

EL SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE "SENA"

ACREDITA

QUE

BELTRAN HURTADO LENYS DEL C.

APROBO EL CURSO DE

COMPLEMENTACION

EN LA ESPECIALIDAD DE

COMUNICACIONES

CIUDAD	FECHA	REGISTRO No.
C.gena.	jun.17-84	001985

SUPERINTENDENTE

SECRETARIO

TIPO D

UNIVERSIDAD DE SAN BUENAVENTURA CARTAGENA

Acreditación Institucional DE ALTA CALIDAD

Laboratorio Control de Calidad de Alimentos

Certifica que

LENYS BELTRAN HURTADO
C.C. 45.455.614

Asistió al

CURSO EN BUENAS PRÁCTICAS DE MANUFACTURA (BPM)

Con una intensidad de 6 horas

En testimonio de ello, se expide el certificado en Cartagena de Indias D. T. y C. el día 25 de julio de 2018

Heidy Del Carmen Guzmán Álvarez
Decana
Facultad de Ciencias de la Salud

Fray Jorge Botero Pineda, O.F.M.
Secretario
Universidad de San Buenaventura Cartagena

Libertad y orden
REPÚBLICA DE COLOMBIA

El Servicio Nacional de Aprendizaje SENA

En cumplimiento de la Ley 119 de 1994

Hace constar que

LENYS DEL CARMEN BELTRAN HURTADO

Con Cédula de Ciudadanía No. 45455614

Cursó y aprobó la acción de Formación

ELABORACION DE PRODUCTOS PANIFICABLES DE MASAS DULCES

con una duración de 40 horas

En testimonio de lo anterior, se firma el presente en Cartagena, a los veinticuatro (24) días del mes de abril de dos mil veinticuatro (2024)

Firmado Digitalmente por

YENY LINEY ROMERO OCHOA
Subdirectora
CENTRO DE COMERCIO Y SERVICIOS
REGIONAL BOLÍVAR

97230634 - 24/04/2024
FECHA REGISTRO

La autenticidad de este documento puede ser verificada en el registro electrónico que se encuentra en la página web http://certificados.sena.edu.co, bajo el número 9304002951651CC45455614C.

mutualser
Atención sin tanta vuelta

CERTIFICA QUE

El (La) Señor(a) **LENYS DEL CARMEN BELTRAN HURTADO** identificado con **Cédula de ciudadanía** número **45455614** registra en nuestra Base de Datos en condición de: **COTIZANTE.**

Estado Afiliado:	**Activo**
IPS de atención:	**UNION TEMPORAL IPS DELTA-CITISALUD**
Categoría:	**A**
Fecha afiliación:	**27/02/2024**
Régimen:	**Contributivo**

La presente certificación se expide a solicitud del(de la) interesado(a) a **QUIEN INTERESE** , el 18 de septiembre del 2024. Esta es el Reflejo de la información registrada en nuestro sistema de información hoy.

Observaciones:

- NO VÁLIDO PARA TRASLADO A OTRA EPS
- No válido para prestación de servicios que se realiza entre IPS y EPS
- Puede consultar más detalle en nuestra página web: www.mutualser.org
- Línea permanente 24 Horas 018000116882 o #603

Cordialmente,

LUIS BARRAZA
Director de Operaciones - Contributivo
infocontributivo@mutualser.com
MUTUAL SER EPS

VICEPRESIDENCIA COMERCIAL Y DE SERVICIO AL CIUDADANO

Trámite de Notificación: 2023_664540

PUNTO COLPENSIONES: OFICINA SECCIONAL A CARTAGENA
SUBTRÁMITE(S) RECONOCIMIENTO: 2023_212019
OTROS SUBTRÁMITES:

TIPO DOCUMENTO CAUSANTE: CC
NÚMERO DOCUMENTO CAUSANTE: 45455614
NOMBRE CAUSANTE: LENYS DEL CARMEN BELTRAN HURTADO

En CARTAGENA - BOLIVAR el 13 de enero de 2023

Se presentó LENYS DEL CARMEN BELTRAN HURTADO, identificado con CC 45455614 en calidad de Afiliado. Con el fin de notificarse de la resolución N° SUB 2675 del 4 de enero de 2023, mediante la cual SE ORDENA EL INGRESO A NOMINA DE UNA PENSION DE VEJEZ.

Enterado de su contenido, se informa que contra la presente Si procede el (los) recurso(s) de Reposición y/o en subsidio de apelación, los cuales en determinado caso deben ser interpuestos ante Colpensiones, dentro de los diez (10) días hábiles siguientes a la notificación en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 76 de la ley 1437 del 2011.

Para constancia de lo anterior, se suscribe por las personas que intervinieron en la diligencia y se hace entrega de la copia íntegra, auténtica y gratuita del acto administrativo.
En el evento que el reconocimiento de la prestación corresponda al cumplimiento de una orden judicial en la que hubiera condenado a la administradora del régimen de prima media al pago y/o reconocimiento de una prestación económica, declaro bajo juramento que SI ___ NO___ NO APLICA __X__ he iniciado proceso ejecutivo para hacer efectivo el cumplimiento de dicha orden y/o que no he recibido pago alguno por este concepto so pena de incurrir en el delito de fraude procesal tipificado en el artículo 453 del código penal. Así mismo declaro bajo gravedad de juramento. So pena de incurrir en conducta tipificada en el artículo 442 del código penal Colombiano modificada por el artículo 8 de la ley 890 de 2004 "falso testimonio". El que en actuación judicial o Administrativa, bajo la gravedad de juramento ante autoridad competente, falte a la verdad o calle total o parcialmente, incurrirá en prisión de cuatro a ocho años, que NO he solicitado, ni devengo pensión alguna que provenga del erario público que contravenga con el artículo 128 de Constitución Política Colombiana. Igualmente no devengo pensión del sector público o privado de carácter compartida conforme al decreto 758 de 1990.

OBSERVACIONES_____

FIRMA:_____

NOMBRE NOTIFICADO: LENYS BELTRAN HURTADO
CC 45455614

FIRMA:_____

NOMBRE NOTIFICADOR: Marta Lucia Vanegas Nieto
CC 22798857

Carrera 10 No. 72 – 33 Torre B Piso 11 Bogotá D.C. – Cundinamarca
Bogotá: (57+601) 486 09 09 • Línea Gratuita: 01 8000 41 09 09
www.colpensiones.gov.co

SGS
GOBIERNO DE COLOMBIA

DIGSA	PROCESO	Talento Humano PROTH – Area Seguridad y Salud en el Trabajo ARSST.
	Formato	requisitos de vacunación personal con actividades de manipulación de alimentos DIGSA
	Código	MDN-COGFM-PROTH-DIGSA-FU.95.1-113
	Vigente	Agosto de 2023

I. DATOS PERSONALES

Apellidos:	Beltran Hurtado	Nombres:	Leoys Del Carmen
N° de Documento:	45455674	Edad:	61
Genero: Mujer	X	Hombre	
Profesión u ocupación:	Aux. de Cocina	Número de contacto:	3145577782
Correo electrónico:	leoysbh@gmail.		

II. DATOS LABORALES

DIGSA		DISAN EJC		DISAN ARC	X	JEFSA FAC	

Establecimiento de Sanidad Militar:

Cargo al que aspira: Auxiliar Cocina.

III. TIPO DE VINCULACIÓN

Nombramiento en Planta DIGSA		Servicio Social Obligatorio (SSO)		Prestación de Servicio (OPS)	X

IV. DATOS CARNÉ DE VACUNACIÓN

PREGUNTA	SI	NO
¿Adjunta Carné de Vacunación? COPIA.	X	
¿Validación contra el carné de vacunación?	X	

V. ESQUEMA DE VACUNACIÓN ACTIVIDADES DE MANIPULACIÓN DE ALIMENTOS

VACUNA	GÉNERO	OBSERVACIÓN	DOSIS	CUMPLE SI / NO	FECHA DE APLICACIÓN / PENDIENTE
Hepatitis A	Hombre/Mujer	Ninguna 19-09-2024	1ra	IgG · Anticuerpos	
Hepatitis B	Hombre/Mujer	Ninguna	1ra		26-09-2024
			2da		
			3ra		
			1 Refuerzo cada 15 años al terminar esquema		
Toxoide Tetánico y Diftérico	Mujer	Este esquema de vacunación se requiere hasta los 49 años de edad.	1ra		
			2da		N/A
			3ra		
			4ta		
			5ta		
			1 Refuerzo cada 10 años al terminar esquema	SI	11-09-2015
	Hombre		1ra		
			2da		
			3ra		
			1 Refuerzo cada 10 años al terminar esquema		
Influenza Estacional	Hombre/Mujer	SI la contratación se realiza antes del mes de mayo se debe solicitar la vacuna del año anterior. SI la contratación se realiza posterior al mes de mayo se debe solicitar la vacuna del año vigente. La única justificación para la NO aplicación es la no disponibilidad en el país.	1ra		17-09-2024
Fiebre amarilla	Hombre/Mujer	Solo se debe solicitar al personal que desarrolle actividades en zonas inferiores a 2.000m sobre el nivel del mar. Solo se debe solicitar a menores de 60 años, sin antecedentes de enfermedades que afectan el sistema inmunológico.	1ra	N/A.	

V. ESQUEMA DE VACUNACIÓN ACTIVIDADES DE MANIPULACIÓN DE ALIMENTOS

VACUNA	GÉNERO	OBSERVACIÓN	DOSIS	CUMPLE SI/NO	FECHA DE APLICACIÓN / PENDIENTE
Triple Viral (VT) (Sarampión, rubeola y parotiditis).	Hombre/Mujer	Solo se debe solicitar a menores de 60 años, sin antecedentes de enfermedades que afectan el sistema inmunológico. No es válida la bivalente (sarampión y rubeola)	TV (SRP) 1 dosis con cepa Jeryl Lynn adultos	N/A	

NOTA: Es importante informar al aspirante que si dentro de su esquema no cuenta con dos o tres vacunas de este grupo: Fiebre Amarilla, Varicela y/o Triple Viral, estas deben ser administradas simultáneamente; lo anterior teniendo en cuenta que de no seguir esta recomendación se interfiere en la respuesta inmunitaria.

OBSERVACIONES: COVID Janssen 22-11-2021
PFIZER 27-04-2022

SE SUGIERE COMPLETAR CON DOSIS ADICIONAL COVID 19 POR SER TALENTO HUMANO EN SALUD. -> PSEUDELO.

VI. FIRMA DE COMPROMISO

SI		NO		

VII. APROBACIÓN

SI		NO		

NOTA: Partiendo del principio de la buena fe, lo certificado en el carné de vacunas presentado por el aspirante, se asume como un hecho cierto y veraz; la rendición de información no comprobable mediante evidencia, se configura como falsedad en documento público, hecho que puede ser objeto de sanciones disciplinarias.

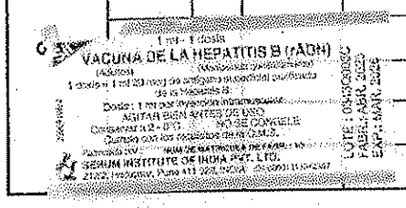
PAULA ANDREA AGUDELO DIEZ 30-09-2024
Firma Jefe de Vacunación del centro de trabajo

Brigada Campo Martinez 30-09-2024
Firma Responsable del área de SST de la DIGSA/DISAN/JEFSA

CONSENTIMIENTO INFORMADO: Como aspirante a contrato o nombramiento certifico que he leído, entiendo y acepto los términos, condiciones y la información suministrada por la Dirección General de Sanidad Militar.

Jenys del Carmen Beltran H.
Firma del aspirante

VACUNAS	NOMBRE COMERCIAL	DOSIS	FECHA APLICACION DD MM AA	LOTE	FIRMA Y SELLO
Fiebre Tifoidea		1era			
Dpta		1era			



Vacunet
COMPROMETIDOS CON LA VIDA

HABILITADO POR SECRETARÍA DE SALUD

6525895
#TELEFONO

300 6910401
#TELEFONO

CENTRO MEDICO LOS EJECUTIVOS 2 PISO
LOCAL 213 CARTAGENA BOLIVAR

vacunetgerencia@gmail.com

Vacunet
VIGILADO Supersalud

CARNET DE VACUNACIÓN

8950

Nombre: Lenis Del Carmen Beltran Hurtado

D.I.: 45.455.614

Tel/Cel: 3145571182

ESTE CARNÉ ES VÁLIDO EN COLOMBIA
SERÁ EXIGIDO EN INSTITUCIONES EDUCATIVAS, COMO REQUISITOS LABORALES, PARA VIAJEROS NACIONALES, EN ZONAS DE RIESGO Y VIAJEROS AL EXTERIOR

CONSÉRVELO

EN CASO DE REQUERIR EL CERTIFICADO INTERNACIONAL DE VACUNACIÓN O PROFILAXIS, SOLICITE SU TRANSCRIPCIÓN EN LOS SITIOS AUTORIZADOS

POR MI COLOMBIA, YO ME VACUNO

DIRECCIÓN DE SANIDAD NAVAL
CERTIFICADO DE VACUNACIÓN
PARA SALUD FAMILIAR

ESM: Honac FUERZA: ARC GRADO: AS

NOMBRES, APELLIDOS: Lenis Beltran Hurtado

TIPO Y No. DE IDENTIFICACIÓN: CC 45455614

ACTIVO: X RETIRADO: PENSIONADO: BENEFICIARIO:

FECHA DE NACIMIENTO: DIA 18 MES 10 AÑO 1963

OCUPACIÓN:

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

Consérvelo

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

Libertad y Orden

POR MÍ Y POR COLOMBIA, YO ME VACUNO

MinSalud
Ministerio de Salud y Protección Social

PROSPERIDAD PARA TODOS

Certificado de Vacunación del Adulto

Nombres: Lenis

Apellidos: Beltran Hurtado

Documento de identidad: C.C. X T.I. Pasaporte No. 45455614

Fecha de Nacimiento: Día 17 Mes 09 Año 2024

NOMBRE: Leny's Beltran			IDENTIFICACION: 45.455.614		
VACUNAS	NOMBRE COMERCIAL	DOSIS	FECHA APLICACION DD MM AA	LOTE	FIRMA Y SELLO
TETANO Td		1era			
		2da			
		3era			
		Ref 1.			
		Ref 2.			
HEPATITIS B	Serum	1era	26 SEP 2024	03192003C	CLAUDIA QUINTERO
		2da		24/12/24	
		3era			
		Ref 1.			

VACUNAS	NOMBRE COMERCIAL	DOSIS	FECHA APLICACION DD MM AA	LOTE	FIRMA Y SELLO
HEPATITIS A		1era			
		2da			
VARICELA		1era			
		2da			
MENINGITIS B,C		1era			
		2da			
MENINGITIS A,C,Y, W135		1era			

VACUNAS	NOMBRE COMERCIAL	DOSIS	FECHA APLICACION DD MM AA	LOTE	FIRMA Y SELLO
NEUMOCOCO		1era			
INFLUENZA		1era			
TRIPLE VIRAL		1era			
FIEBRE AMARILLA		1era			
VPH		1era			
		2da			
		3era			

CONTROL DE VACUNACION Y PROTECCION

VACUNAS O BIOLOGICOS	1 DOSIS / FECHA	No. LOTE / FIRMA	2 DOSIS / FECHA	No. LOTE / FIRMA	3 DOSIS / FECHA	No. LOTE / FIRMA	REFUERZO / FECHA	No. LOTE / FIRMA
TOXOIDE TETÁNICO Y DIFTÉRICO								
SARAMPIÓN-RUBEOLA								
TRIPLE VIRAL SRP								
INFLUENZA								
HEPATITIS A								
HEPATITIS B								
NEUMOCOCO	Neum023 15/04/2020	R023178	MSD	Paula Agudelo	HONAC			
FIEBRE AMARILLA								
FIEBRE TIFOIDEA								
VARICELA								
HEPATITIS A + B								
TOXOIDE TETÁNICO								
FIEBRE TIFOIDEA + HA								
LEPTOSPIROSIS								
OTROS								

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y Lote	Firma
Sarampión Rubéola	1			
Toxoide Tetánico Diftérico Td	1 Ref	11/09/15	024L300	Hilda
	2			
	3			
	4			
	5			
Contra Hepatitis B	1			
	2			
	3			
	R			

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y Lote	Firma
Contra Fiebre Amarilla				
Contra Influenza	Unica	11/09/15	N7062	Hilda
	U	17-09-24	VSU524004	Yuranis Pajaro
Virus de Papiloma Humano				

MiVacuna
Covid-19

www.minsalud.gov.co

La salud es de todos | Minsalud

MiVacuna
Covid-19

Certificado de vacunación

Nombres: Jenys del Carmen
Apellidos: Beltran Hortado
Documento de identidad: C.C. ✓ T.I. Pasaporte PEP otro cual:
No 45455614
Fecha de nacimiento: Día 18 Mes 10 Año 1963

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante		IPS vacunadora	Nombre vacunador	Cédula del vacunador
COVID-19	1	22-11-21	Janssen	201	Honac	Lubis Elles	1146414326
	2	27-04-2022	Pfizer	PC	Honac	Lubis Elles	1146414326

SERVICIOS MEDICOS
OLIMPUS IPS. S.A.S.
NIT. 800.033.723-0

BARRANQUILLA
Calle 70 No. 48 - 56 Callcenter: 368 6864
Tels .Directos: 360 6340 -385 7980 Ex. 100-101
Cel.: 317 4274226 - 317 4422432
E-mail: servicioalcliente@olimpusiab.com

CARTAGENA
Bocagrande calle 5ta .cra 6 -19
Centro medico bocagrande
local 404 - 607 Cel 3174274223

MAGANGUE
Calle 16 A No 10 A - 143
Sector Pueblo Nuevo
Cel: 3004102050 - 3187117423

SANTA MARTA
Carrera 5 N 26B - 23
Barrio los Angeles
Cel 3174274220

CLAVE: b6d6

Nombre **BELTRAN HURTADO LENYS DEL CARMEN**
Identificación CC 45455614 Sexo F
Fecha Nacimiento 18-10-1963 Tel. 3145571182
Médico MEDICOS VARIOS
Servicio CONSULTA EXTERNA

Fecha de recepción 19-sep.-2024 08:32 a. m. **9190877**
Fecha de impresión 25-sep.-2024 03:04 p. m.
Empresa PARTICULAR CTG
Sede CARTAGENA

Final

Examen	Resultado	Unidades	Valores de Referencia
Hepatitis B ANTICUERPOS S [ANTI-HBs] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO **Método: ELECTROQUIMIOLUMINISCENCIA**	0.26	UI/L	
REACTIVO: MAYOR DE 10.00 UI/L NO REACTIVO: MENOR DE 10.00 UI/L			
Hepatitis A ANTICUERPOS TOTALES SEMIAUTOMAT IZADO O AUTOMATIZADO **Método: ELECTROQUIMIOLUMINISCENCIA**	2.10	mUI/ml	
Reactivo: MAYOR DE 1.0 INDICE No rectivo: MENOR DE 1.0 INDICE			

YENANIS PALMA FERNANDEZ.
UNIVERSIDAD LIBRE.
1140880961

VIGILADO Supersalud

	MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL COMANDO GENERAL DE LAS FUERZAS MILITARES DIRECCIÓN GENERAL DE SANIDAD MILITAR SUBDIRECCIÓN ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA GRUPO DE TALENTO HUMANO	Formato Remisión a evaluación médica ocupacional de ingreso DIGSA Código: MDN-COGFM-PROATH-DIGSA-FU.95.1-98 V1 Proceso: Administración del Talento Humano – Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo

Antes de diligenciar e imprimir este documento por favor lea con atención las siguientes instrucciones:
1. Lea con atención el comentario que se encuentra en cada casilla para el diligenciamiento adecuado de la misma.
2. Diligencie este formato de forma digital con color negro.
3. No cambie el tipo el tipo de letra (Arial, tamaño 10).
4. No cambie el orden del documento, no adicione, ajuste ni elimine columnas.
5. Si tiene dudas por favor comuníquese con el responsable del SG-SST en su Dirección de Sanidad.
6. Borre y elimine este casillo antes de imprimir el formato.

Objetivo: Emitir las directrices para la realización de la evaluación médica ocupacional de ingreso para el personal de prestación de servicios de la Dirección General de Sanidad Militar, Direcciones de Sanidad y Establecimientos de Sanidad Militar.

Fecha de expedición: 17/09/2024 Ciudad: CARTAGENA

I. DATOS DEL ASPIRANTE

Nombres: LENIS DEL CARMEN Apellidos: BELTRAN HURTADO

No. Cedula de Ciudadanía: 45.455.614 Perfil o Profesión: AUX COCINA (MANIPULACIÓN A)

Dirección de residencia: URB. LA INDIA MZ C 19 B Teléfono: 3145571182

II. DATOS DEL CARGO

Administrativo		Asistencial		Operativo	X

III. DATOS DE LA EVALUACIÓN MEDICA OCUPACIONAL

La remisión de las evaluaciones medicas ocupacionales debe estar sujeta a lo establecido en el Profesiograma definido por la Dirección General de Sanidad Militar. (Marque con una X las evaluaciones medicas solicitadas al aspirante)

X	MEDICO CON ANEXO OSTEOMUSCULAR		OFTALMOLOGÍA CON ÉNFASIS EN FONDO DE OJO Y CAMARA ANTERIOR
X	VISIOMETRÍA		HEMOGRAMA
	OPTOMETRÍA		CREATININA
	AUDIOMETRÍA		TRANSAMINASAS GPT Y GOT
	PERFIL LIPIDICO: TRIGLICERIDOS, COLESTEROL TOTAL, HDL, LDL		TSH
	ELECTROCARDIOGRAMA		T4
	EVALUACIÓN PSICOSENSOMETRICA		T3
X	FROTIS FARINGEO		BILIRUBINA TOTAL Y DIRECTA
X	KOH DE UÑAS		FOSFATASA ALCALINA
X	COPROLOGICO		ESPERMOGRAMA (HOMBRE)
	ESPIROMETRIA		FSH, LH (MUJER)
	GLICEMIA		Otro:

Señor(a) aspirante la Dirección General de Sanidad Militar solo autoriza la realización de la evaluación medica ocupacional solicitada, en las siguientes IPS:

Nivel Nacional	Bogotá	Región Caribe
Medilaboral	Famisalem IPS	X Olimpus
Cendiatra	IPS Fundemos	a&s Ocupacional
Diamedical LTDA	Unimsalud	GAC Medicina Especializada

IV. OBSERVACIONES

Remite:

Brianda Campo Martinez 25/09/2024

Nombre:
Líder o Coordinador de Seguridad y Salud en el Trabajo
Nombre Centro de Trabajo:

NOTA: EL AVAL DE LA EVALUACIÓN MEDICA OCUPACIONAL SERÁ PRERREQUISITO PARA EL PERFECCIONAMIENTO DEL CONTRATO

SERVICIOS MEDICOS OLIMPUS

SERVICIOS MEDICOS OLIMPUS IPS

NIT. 800033723

CALLE 70 N 48 -56 3857980

CERTIFICADO DE APTITUD OCUPACIONAL - No CUENTA: 1135896

EMPRESA: CLIENTE PARTICULAR

TIPO CERTIFICACION				
1. PREINGRESO [X]	2. PERIÓDICO PROGRAMADA [ ]	3. RETIRO [ ]	4. CONTROL [ ]	5. POST INCAPACIDAD [ ]
6. REUBICACIÓN [ ]	7. CASO OCUPACIONAL [ ]	8. TRAB. EN ALTURAS [ ]	9. ESPACIOS CONFINADOS [ ]	10. MANIPULACION DE ALIMENTOS [X]

DATOS DEL PACIENTE

FECHA: 19/09/2024	EMPRESA: PARTICULARES SO		
NOMBRE: LENYS DEL CARMEN BELTRAN HURTADO		DOC. IDENTIDAD: CC 45455614	
CARGO: AUXILIAR DE COCINA		EDAD: 60 AÑOS	
ESTADO CIVIL: CASADO(A)	FECHA DE NACIMIENTO: 1963-10-18	EPS: HOSPITAL NAVAL	
DIRECCIÓN: URB LA INDIA 13 DE JUNIO, MZ N LT 17		TELEFONO: 3145571182	
PESO: 47 Kg	TALLA: 165 Cm	P.ABDOMINAL: 66 Cm	IMC: 17.26



SE PRACTICARON LOS SIGUIENTES PARACLINICOS

1) EXAMEN DIRECTO PARA HONGOS KOH SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO 2) Hepatitis A ANTICUERPOS TOTALES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO 3) Hepatitis B ANTICUERPOS S ANTIHBs 4) COPROLOGICO 5) VISIOMETRIA 6) EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL DE INGRESO 7) FROTIS GARGANTA MICROSCOPICO

EXAMEN DE PREINGRESO

CONCEPTO	SI	NO
1. ENFASIS OSTEOMUSCULAR APTO	[X]	[ ]

CONCEPTOS GENERALES

1. APTO PARA MANIPULAR ALIMENTOS	[X]	[ ]

PROGRAMA DE VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA

1. VISUAL [ ]	2. AUDITIVO [ ]	3. RESPIRATORIO [ ]	4. CARDIOVASCULAR [ ]	5. PSICOSOCIAL [ ]	6. ERGONOMICO [ ]	7. OTROS [ ]

REMISIONES SI [ ] NO [X]	ARL SI [ ] NO [X]	EPS SI [ ] NO [X]

RESTRICCIONES EXISTENTES

NINGUNA.

RECOMENDACIONES Y/O CONDICIONES A ADOPTAR PARA QUE EL TRABAJADOR PUEDA DESEMPEÑAR LA LABOR

1. ESTILOS DE VIDA SALUDABLE; DIETA HIPOCALÓRICA, BAJA EN GRASAS, BAJA EN SODIO, REALIZAR ACTIVIDAD FISICA REGULAR 3 VECES POR SEMANA EN MODERADA INTENSIDAD, EVITAR CONSUMO DE ALCOHOL, EVITAR CIGARRILLO.
2. VALORACIONES PERIÓDICAS ACORDE AL TIPO, MAGNITUD Y FRECUENCIA DE EXPOSICIÓN A CADA FACTOR DE RIESGO.
3. PAUSAS ACTIVAS E HIGIENE POSTURAL.
4. USO DE EQUIPOS DE PROTECCIÓN PERSONAL ACORDE A PELIGROS IDENTIFICADOS EN LA EMPRESA.
5. CONTINUAR TRATAMIENTO Y SEGUIMIENTO DE CONDICIÓN DE SALUD DE BASE POR MEDICINA ESPECIALIZADA EN EPS.
6. APLICAR BUENAS PRÁCTICAS DE MANUFACTURA Y RECOMENDACIONES ESTABLECIDAS EN RESOLUCIÓN 2674 DE 2013.

CONCEPTOS OCUPACIONALES

-PUEDE REALIZAR LA LABOR SIN RESTRICCIONES.

OBSERVACIONES Y/O REMISIONES

NINGUNA.

CONSENTIMIENTO INFORMADO

CERTIFICO Y MANIFIESTO QUE HE SIDO INFORMADO(A) SOBRE LO CONCERNIENTE AL PROPÓSITO Y BENEFICIO DEL EXAMEN MÉDICO OCUPACIONAL Y/O EXÁMENES COMPLEMENTARIOS QUE SE ME VAN A REALIZAR, COMPRENDO QUE EL OBJETIVO DE LOS MISMOS ES IDENTIFICAR CONDICIONES DE SALUD Y REALIZAR DIAGNÓSTICOS PRESUNTIVOS DE ENFERMEDAD LABORAL ASÍ COMO LOS BENEFICIOS Y SU IMPORTANCIA PARA EL DESARROLLO, EJECUCIÓN Y CUMPLIMIENTO DEL SUBSISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO DE LA EMPRESA AL IGUAL QUE SUS RIESGOS, MOTIVO POR EL CUAL AUTORIZO EN FORMA LIBRE, ESPONTÁNEA Y VOLUNTARIA MI CONSENTIMIENTO PARA SU REALIZACIÓN DE ACUERDO CON LO ESTABLECIDO CON LA NORMATIVIDAD LEGAL VIGENTE. PARA LA CUSTODIA Y ENTREGA DE LOS RESULTADOS, FACULTO Y DELEGO AL PROFESIONAL EN MEDICINA ESPECIALISTA EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO DE SERVICIOS MEDICOS OLIMPUS IPS SAS, Y/O MEDICINA LABORAL DE LA EMPRESA, QUIEN TENDRÁ A SU CARGO DICHOS DOCUMENTOS SIENDO EL RESPONSABLE DE GARANTIZAR SU CONFIDENCIALIDAD. PODRÁN ENTREGAR COPIA DE MI HISTORIA CLÍNICA OCUPACIONAL FOLIADA, PREVIA AUTORIZACIÓN DE MI PARTE O CUANDO MEDIE MANDATO JUDICIAL, A SOLICITUD DE LAS ENTIDADES DE LA SEGURIDAD SOCIAL, EN CONCORDANCIA CON LAS RESOLUCIONES NO. 2346 DE 2007 Y 1918 DE 2009 Y DECRETO 1072 DE 2015. TODA INFORMACIÓN DE SALUD GOZARÁ DE LA CONFIDENCIALIDAD ESTABLECIDA EN LA NORMATIVIDAD VIGENTE (DECRETO 3380 DE 1981, RESOLUCIÓN 2463 DE 2009 Y LOS QUE LOS MODIFIQUEN) Y SÓLO SERÁ USADA PARA EL MEJORAMIENTO DE LAS CONDICIONES DE SALUD Y TRABAJO. DE IGUAL MANERA, DOY MI AUTORIZACIÓN EXPRESA PARA QUE SERVICIOS MEDICOS OLIMPUS IPS SAS, RECOLECTA Y DE CUALQUIER MANERA TRATE MIS DATOS PERSONALES PARA FINALIDADES DE COMUNICACIÓN EFECTIVA, CALIDAD DE SERVICIO, MANEJO DE DATOS CLÍNICOS Y OTRAS QUE APLIQUEN SEGÚN LA NORMATIVIDAD VIGENTE. DECLARO QUE LA INFORMACIÓN QUE SUMINISTRO ES VERÍDICA Y NO OMITIR NINGÚN ANTECEDENTE, DE ACUERDO A LO QUE ME OBLIGA EL ARTICULO 22 DEL DECRETO 1295 DE 1994.

SERVICIOS MEDICOS OLIMPUS

SERVICIOS MEDICOS OLIMPUS IPS

NIT. 800033723

CALLE 70 N 48 -56 3857980

CERTIFICADO DE APTITUD OCUPACIONAL - No CUENTA: 1135896

EMPRESA: CLIENTE PARTICULAR

TIPO CERTIFICACION				
1. PREINGRESO [X]	2. PERIÓDICO PROGRAMADA [ ]	3. RETIRO [ ]	4. CONTROL [ ]	5. POST INCAPACIDAD [ ]
6. REUBICACIÓN [ ]	7. CASO OCUPACIONAL [ ]	8. TRAB. EN ALTURAS [ ]	9. ESPACIOS CONFINADOS [ ]	10. MANIPULACION DE ALIMENTOS [X]

DATOS DEL PACIENTE				
FECHA: 19/09/2024	EMPRESA: PARTICULARES SO			
NOMBRE: LENYS DEL CARMEN BELTRAN HURTADO			DOC. IDENTIDAD: CC 45455614	
CARGO: AUXILIAR DE COCINA				EDAD: 60 AÑOS
ESTADO CIVIL: CASADO(A)	FECHA DE NACIMIENTO: 1963-10-18		EPS: HOSPITAL NAVAL	
DIRECCIÓN: URB LA INDIA 13 DE JUNIO, MZ N LT 17			TELEFONO: 3145571182	
PESO: 47 Kg	TALLA: 165 Cm	P.ABDOMINAL: 66 Cm	IMC: 17.26	

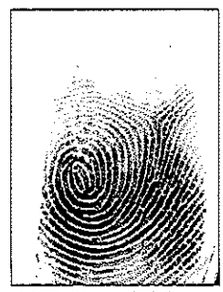


MD. Mauricio José Garay Soto
R.M. 1.047.460.387
Lic. SST
UNIVERSIDAD DEL NORTE
CURN

MAURICIO JOSE GARAY SOTO
CC 1047460387
MEDICO OCUPACIONAL
TP. 1047460387
RS. 1047460387

Lenys Beltran H.

LENYS DEL CARMEN BELTRAN HURTADO
CC 45455614
DECLARO QUE TODOS LOS DATOS REGISTRADOS
CORRESPONDEN A LA VERDAD



CAPTURA BIOMETRICA

SALUD OCUPACIONAL MARIA AUXILIADORA

SERVICIOS MEDICOS
OLIMPUS IPS. S.A.S.
NIT. 800.033.723-0

BARRANQUILLA
Calle 70 No. 48 - 56 Callcenter: 368 6864
Tels .Directos: 360 8340 -385 7960 Ex. 100-101
Cel.: 317 4274226 - 317 4422432
E-mail: servicioalcliente@olimpusiab.com

CARTAGENA
Bocagranda calle 5ta ,cra 6 -19
Centro medico bocagrande
local 404 - 607 Cel 3174274223

MAGANGUE
Calle 16 A No 10 A - 143
Sector Pueblo Nuevo
Cel. 3004102050 - 3187117423

SANTA MARTA
Carrera 5 N 26B - 23
Barrio los Angeles
Cel 3174274220

CLAVE: b6d6

Nombre **BELTRAN HURTADO LENYS DEL CARMEN**
Identificación CC 45455614 Sexo F
Fecha Nacimiento 18-10-1963 Tel. 3145571182
Médico MEDICOS VARIOS
Servicio CONSULTA EXTERNA

Fecha de recepción 19-sep.-2024 08:32 a. m. **9190877**
Fecha de impresión 19-sep.-2024 03:43 p. m.
Empresa PARTICULAR CTG
Sede CARTAGENA

Final

Examen	Resultado	Unidades	Valores de Referencia

COPROLOGICO

EXAMEN MACROSCOPICO

COLOR: MARRON
CONSISTENCIA: DURA

EXAMEN MICROSCOPICO

FLORA BACTERIANA: NORMAL
LEUCOCITOS: -1-2 X CAMPO
ALMIDONES: +
GRASAS NEUTRAS: +

EXAMEN PARASITOLOGICO

NO SE OBSERVAN PARASITOS INTESTINALES EN LA MUESTRA EXAMINADA

EXAMEN DIRECTO PARA HONGOS [KOH]

NEGATIVO: NO SE OBSERVAN ESTRUCTURAS MICÓTICAS EN LA MUESTRA ANALIZADA

GARGANTA FROTIS MICROSCOPICO

COCOS GRAM POSITIVOS: +
BACILOS GRAM POSITIVOS: ++

REACCION LEUCOCITARIA: ESCASA

VIGILADO Supersalud

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 1 Inscripción

4. Número de formulario 141126521081

(415)7707212489984(8020) 000014112652108 1

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
4 5 4 5 5 6 1 4	9	Impuestos de Cartagena 6	

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	4 5 4 5 5 6 1 4	

Lugar de expedición / 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Bolívar 1 3	Cartagena 0 0 1

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
BELTRAN	HURTADO	LENYS	DEL CARMEN

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Bolívar 1 3	Cartagena 0 0 1

41. Dirección principal: URB LA INDIA MZ N LOTE 13 BRR TRECE DE JUNIO

42. Correo electrónico: lenysbh@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 1 4 5 5 7 1 1 8 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
1 0 8 4	2 0 2 4 0 9 1 8							

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 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	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 [X] NO [ ] 60. No. de Folios: 2 61. Fecha 2024 - 09 - 18 / 10: 19: 54

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: Lenys del Carmen Beltran H.

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre BONILLA MORALES MARTIN GERARDO

985. Cargo Gestor III

Fecha generación documento PDF: 18-09-2024 10:19:03AM

DOCUMENTO CERTIFICADO SIN COSTO

DAVIVIENDA

Banco Davivienda S.A.

CERTIFICADO

CARTAGENA DE INDIAS, BOLIVAR,
COLOMBIA,
A quién interese

19/09/2024

Por medio de la presente hacemos constar que **la señora LENYS BELTRAN HURTADO** con **Cédula de Ciudadanía** número **45455614**

Posee en el banco Davivienda:

CUENTA DE AHORROS DAMAS

Número	**000141055475**
Fecha de apertura	**13/04/1998**

Cordialmente,

BANCO DAVIVIENDA

DAVIVIENDA
0559 - OFICINA PLAZA BOCAGRANDE

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

ANEXO "F"
SISTEMA DE INFORMACIÓN INTEGRAL FINANCIERA "SIIF II"
FORMATO DATOS BÁSICOS BENEFICIARIO DE CUENTA E INFORMACIÓN TRIBUTARIA

I INFORMACIÓN BÁSICA

PERSONA JURÍDICA NACIONAL

Nombre Proveedor _____
NIT _____
Anexar COPIA RUT _____
CLASE DE SOCIEDAD _____
CLASE DE CAPITAL _____
NUMERO DE MATRICULA MERCANTIL _____

PERSONA NATURAL NACIONAL

No. cédula 45.455.614
Anexar copia RUT _____
Nombres LENIS DEL CARMEN
Apellidos BELTRAN HURTADO
Fecha de Expedición del documento de identificación 18-OCTUBRE-1963
Profesión MANIP. ALIMENTOS
No. Matricula _____

II PARA UNIÓN TEMPORAL O CONSORCIO DILIGENCIAR ESTA INFORMACIÓN

OBJETO DE LA UNIÓN DE LOS TERCEROS _____
ACTIVIDAD ECONÓMICA CIIU _____
TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD _____
NUMERO DE DOCUMENTO _____
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL
PORCENTAJE DE PARTICIPACIÓN DE CADA UNO
DE LOS SOCIOS Ó MAS 1) _____
2) _____

RÉGIMEN TRIBUTARIO _____

III UBICACIÓN (Para Persona Jurídica, Nacional, Unión Temporal o Consorcio)

PAÍS COLOMBIA
REGIÓN CARIBE
CIUDAD CARTAGENA
DIRECCIÓN URB. LA INDIA MZN Cote 77
TELÉFONO 3145537.1882
FAX _____
E-MAIL LENYSDHE@gmail.com.
PAGINA WEB _____

IV INFORMACIÓN TRIBUTARIA (Para Persona Jurídica, Nacional, Unión Temporal o Consorcio)

REPRESENTANTE LEGAL Cédula No. _____
Nombre _____

ACTIVIDAD ECONÓMICA CIIU _____

TIPO DE RESPONSABILIDAD TRIBUTARIA ICA-BOGOTÁ ☐

IVA	
RENTA	

RÉGIMEN TRIBUTARIO	
GRAN CONTRIBUYENTE	
NO CONTRIBUYENTE	
RÉGIMEN COMÚN	
RÉGIMEN ORDINARIO	✓
RÉGIMEN SIMPLIFICADO	
RÉGIMEN TRIBUTARIO ESPECIAL	

AUTORRETENEDOR SI [ ] NO [✓]

V **DATOS BANCARIOS**

Denominación de la cuenta

corriente
de ahorros AHORRO

Entidad Financiera DAVIVIENDA
Código
Sucursal CARTAGENA
Código
Ciudad CARTAGENA
Dirección Ent. BOCAGRANDE
Teléfono
Número de la cuenta 441055475

(adjuntar original de certificación bancaria con fecha de expedición no superior a 30 días calendario)

Lenys Beltran H.

NOMBRE Y FIRMA BENEFICIARIO

INFORMACION PUBLICA RESERVADA

COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA

ARMADA DE COLOMBIA

#ElAzulQueNosUne

SEÑAL

No. 6-046/MDN-COGFM-COARC-SECAR-JEMPE-JEDHU-DISAN-RENOR-HONAC-DIVOS-SESEG-29.25

DE	SESEG	PRECEDENCIA (R)
ACCIÓN	SETH	
INFO	SUPERVISION DE CONTRATO	

BT. - CON TODA ATENCIÓN ME PERMITO ENVIAR REPORTE X ESP **LENYS DEL CARMEN BELTRAN HURTADO** X IDENTIFICADO CON CC Nº **45.455.614** X **MANIPULADORA DE ALIMENTOS** X ESTUDIO DE SEGURIDAD EN VALIDACION DE DATOS X POR PARTE DE CCOIN X FECHA **01/OCT/2024** X VALIDEZ POR **(60) DIAS** A PARTIR FECHA X OBLIGATORIA ACTUALIZACIÒN PASADO EL TIEMPO ESTIPULADO X ACUERDO DIRECTIVA PERMANENTE N°2052/MDN-COGFM-COAR-SECAR-JEMOP-JINAV-CCOIN-DEPOCI-DIVISEN-23.1 DEL 30 AGO/2023 X TRATA LINEAMIENTOS GENERALES Y PARTICULARES PARA EL DESARROLLO ACTIVIDADES DE SEGURIDAD DE PERSONAL EN LA ARMADA NACIONAL X BT. 011115R

AUTORIZACION	ELABORA	MES-AÑO	G.F.H
Jefe de Seguridad HONAC SC. CEBALLOS ALVAREZ ALBEIRO	JSESEG	OCT-2024	011115R

MEDIO DE TRANSMISION UTILIZADO	DESTELLOS		SEMAFORA		IZADAS		MENSAJERO		DTS	

"Protegemos el Azul de la Bandera"
Linea Anticorrupción Armada Nacional 01 8000 11 69 69 – 24 horas
Av. San Martin, Carrera2 N°.14-210 Bocagrande, Cartagena-Colombia
www.armada.mil.co – seguridad.honac@armada.mil.co

icontec ISO 9001 SC2995-1 CO-SC2995-1

INFORMACION PUBLICA RESERVADA