Colombia Compra Eficiente

Aumentar el contraste

Búsqueda | Mis procesos | Menú | Ir a

Escritorio → **Configuraciones de Perfil**

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

Estado de las solicitudes de registro

NIT	Entidad Estatal/Proveedor	Fecha de solicitud	Fecha de aceptación
1069712757	MABEL YADIRA ORTEGON RODRIGUEZ	6 minutos de tiempo transcurrido *(18/12/2017 03:27:37 PM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*	6 minutos de tiempo transcurrido *(18/12/2017 03:27:37 PM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*
900971006	SUB RED INTEGRADA DE SERVICIO DE SALUD NORTE ESE	18/12/2017 03:34:33 PM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*	18/12/2017 03:34:33 PM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*

Cambiar el estilo de paginación

MABEL YADIRA ORTEGON RODRIGUEZ

Cédula de Ciudadanía No. 1.069.712.757
Teléfonos: 3112271381
Email: myor_8@hotmail.com

Perfil Profesional

Estoy en la capacidad de analizar, validar, realizar todas las actividades dentro de la facturación de servicios de salud dentro del marco de la legislación colombiana. Gracias a mi experiencia me desenvuelvo ágilmente en el área de urgencias médicas, hospitalización, cirugía, Unidad de Cuidados Intensivos y consulta externa. Capacidad de realizar análisis de cuentas medicas, realización de glosas, recobros ante Fosyga, ATEP, capita, Alto Costo, asi como conciliaciones con las IPS o EPS, manejo de cuentas alto costo. Tengo habilidad para manejar un grupo de personas, solucionar conflictos y la toma de decisiones; así mismo poseo los conocimientos y los valores necesarios para realizar capacitaciones en el área. Manejo hábilmente herramientas informáticas para el desarrollo de mi trabajo y aprendo fácilmente el manejo de nuevas tecnologías.

Perfil Personal

Nombre: **MABEL YADIRA ORTEGON RODRIGUEZ**
Cédula de Ciudadanía: 1.069.712.757 expedida en Fusagasugá
Teléfonos: 5759431 - 3112271381
Dirección: Calle 137 No. 101b 26 Suba
Email:myor_8@hotmail.com
Estado Civil: Soltera
Nacionalidad: Colombiana
Fecha de Nacimiento: 08 de Diciembre de 1985.
Lugar de nacimiento: Fusagasugá - Cundinamarca

MABEL YADIRA ORTEGON RODRIGUEZ

Cédula de Ciudadanía No. 1.069.712.757
Teléfonos: 3112271381
Email: myor_8@hotmail.com

Perfil Académico

Universitario

Fundación de Educación Superior San José
Administración de Empresas
4To Semestre
Jornada: Noche

Secundaria

Institución Educativa: Colegio Técnico Departamental Femenino "Teodoro Aya Villaveces" - Fusagasugá
Título Obtenido: Bachiller Técnico en Gestión Empresarial
Año: 2002

MABEL YADIRA ORTEGON RODRIGUEZ

Cédula de Ciudadanía No. 1.069.712.757
Teléfonos: 3112271381
Email: myor_8@hotmail.com

Perfil Laboral

COLSUBSIDIO.

Auxiliar de Facturación. (Analista de recobros)

En la empresa realizo la revisión, y pre auditoria de las facturas de Colsubsidio-Nueva EPS que son objeto de recobro al fosyga, validando los respectivos CTC y tutelas y verificando que estas cuentas cumplan con todos los requisitos que la ley exige para que en el momento que se realice la auditoria por parte del Fosyga no existan objeciones.

Fecha de Ingreso: 9 Febrero 2013 – 12 Febrero 2017

AGS Colombia.

Analista de Cuentas Médicas.

En la empresa realizo la revisión, y pre auditoria de las facturas de Cafam-Nueva EPS que son objeto de recobro al fosyga, validando los respectivos CTC y tutelas y verificando que estas cuentas cumplan con todos los requisitos que la ley exige para que en el momento que se realice la auditoria por parte del Fosyga no existan objeciones.

Fecha de Ingreso: 06 Junio de 2012 – 22 Enero de 2013

MABEL YADIRA ORTEGON RODRIGUEZ

Cédula de Ciudadanía No. 1.069.712.757
Teléfonos: 3112271381
Email: myor_8@hotmail.com

Valencia Consultores y Outsourcing

Analista de Cuentas Médicas.

En la empresa realizo la auditoría técnica de las cuentas médicas del Fondo Financiero Distrital de Salud en los contratos de Vinculados, Escolares, Desplazados y Gratuidad, en los diversos Hospitales de la Red Pública de Bogotá. Realizando auditoria por mayores valores cobrados, dobles cobros, plan de salud, procedimientos Pos-s y demás actividades inherentes al contrato de la Secretaria Distrital de Salud con los Hospitales.

Fecha de Ingreso: 05 Septiembre de 2011 – 18 de Mayo de 2012

R&S Salud.

Auditoria y Mantenimiento

En la C.T.A. realizo las actividades de Auditoria de cuentas médicas de Tercer Nivel y Alto Costo de IPS a nivel nacional para COMPARTA EPS-S, verificación de derechos de los pacientes atendidos, tipo de contratación de la entidad con la EPS, verificación de cápita, recobros al Fosyga, ATEP, tutelas, CTC y capitación, análisis y liquidación de todas las cuentas asignadas para su respectivo pago o generación de glosa, así como la ratificación o levantamiento cuando la IPS contesta la glosa y luego su respectiva conciliación.

Fecha de Ingreso: 04 de Octubre de 2010 - 12 de Agosto de 2011.

MABEL YADIRA ORTEGON RODRIGUEZ

Cédula de Ciudadanía No. 1.069.712.757
Teléfonos: 3112271381
Email: myor_8@hotmail.com

AGS Colombia.

Analista de cuentas medicas

En la compañía realizo las actividades de revisión de cuentas médicas de diferentes IPS a nivel nacional para la NUEVA EPS, verificación de derechos de los pacientes atendidos, tipo de contratación de la entidad con la EPS, verificación de cápita, recobros al Fosyga, ATEP, tutelas, CTC y capitación, análisis y liquidación de todas las cuentas asignadas para su respectivo pago o generación de glosa.

Fecha de Ingreso: 03 de Agosto de 2009 – 30 de Julio de 2010.

TraumaSoat S.A.

Facturadora de Servicios de Salud – Urgencias

Dentro del outsourcing de la empresa junto con la Clínica Shaio realizo actividades de: identificación del paciente SOAT, ingreso, verificación de póliza, comprobación de derechos de la tercera línea de pago, cargue de actividades a la cuenta, facturación de la cuenta al egreso del paciente y soporte de las cuentas médicas.

Fecha de Ingreso: 01 de Agosto de 2008 – 31 de Julio de 2009.

MABEL YADIRA ORTEGON RODRIGUEZ

Cédula de Ciudadanía No. 1.069.712.757
Teléfonos: 3112271381
Email: myor_8@hotmail.com

AGS Colombia.

Analista de cuentas medicas

En la compañía realizo las actividades de revisión de cuentas médicas de diferentes IPS a nivel nacional para la NUEVA EPS, verificación de derechos de los pacientes atendidos, tipo de contratación de la entidad con la EPS, verificación de cápita, recobros al Fosyga, ATEP, tutelas, CTC y capitación, análisis y liquidación de todas las cuentas asignadas para su respectivo pago o generación de glosa.

Fecha de Ingreso: 03 de Agosto de 2009 – 30 de Julio de 2010.

TraumaSoat S.A.

Facturadora de Servicios de Salud – Urgencias

Dentro del outsourcing de la empresa junto con la Clínica Shaio realizo actividades de: identificación del paciente SOAT, ingreso, verificación de póliza, comprobación de derechos de la tercera línea de pago, cargue de actividades a la cuenta, facturación de la cuenta al egreso del paciente y soporte de las cuentas médicas.

Fecha de Ingreso: 01 de Agosto de 2008 – 31 de Julio de 2009.

MABEL YADIRA ORTEGON RODRIGUEZ

Cédula de Ciudadanía No. 1.069.712.757
Teléfonos: 3112271381
Email: myor_8@hotmail.com

Clínica Odontológica del Occidente

Facturadora de Servicios de Salud

Dentro del outsourcing de la empresa junto con el Hospital de Suba E.S.E. II Nivel; realizo las actividades de: Soporte técnico de Facturación, manejo de personal, capacitación sobre normatividad, incluye los procesos de facturación, programa del hospital. Facturación de consulta externa.

Fecha de Ingreso: 03 de Marzo de 2008 – 31 Julio de 2009.

Hospital San Rafael E.S.E. II Nivel – (Fusagasugá Cundinamarca)

Facturadora de Servicios de Salud

Realizar los siguientes procesos: Facturación de Consulta externa, facturación de Hospitalización, laboratorio clínico, y urgencias. También autorizaciones de urgencias, procedimientos ambulatorios y hospitalización. Soporte de cuentas medicas

Fecha de Ingreso: 19 de Abril de 2005 - 27 de Febrero de2008.

MABEL YADIRA ORTEGON RODRIGUEZ

Cédula de Ciudadanía No. 1.069.712.757
Teléfonos: 3112271381
Email: myor_8@hotmail.com

Referencias

Diana Castellanos
Auxiliar Enfermería
Hogar Francisco y Clara
Teléfono: 3138158558

Helmut Ortegón
Jefe de Prensa
Emserfusa E.S.P
Teléfono: 3125364034

Erika Johana Angel
Revisor de Nomina
Colsubsidio
Celular: 3138337628

Mabel Yadira Ortegón Rodríguez
C.C. 1.069.712.757

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

ENTIDAD RECEPTORA

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.

SIDEAP

SISTEMA DE INFORMACIÓN DEBIDAMENTE, EMPLEO Y LA ADMINISTRACIÓN PÚBLICA

Última Actualización: 19-dic-2017

1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO	*SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA)*	*NOMBRES*
ORTEGON	RODRIGUEZ	MABEL YADIRA

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN: C.C (X) C.E ( ) PAS ( ) No. 1069712757

SEXO: F (X) M ( )

NACIONALIDAD: COL (X) EXTRANJERO ( )

LIBRETA MILITAR: PRIMERA CLASE ( ) SEGUNDA CLASE ( ) NUMERO _____ D.M _____

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO

FECHA: DIA 8 MES DIC AÑO 1985

PAÍS: COLOMBIA

DEPTO: Bogotá D. C.

CIUDAD: BOGOTA D. C.

DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA

Calle 137 No. 101b 28

PAÍS COLOMBIA DEPTO Bogotá D. C.

CIUDAD BOGOTA D. C. TELEFONO 3112271381

EMAIL myor_8@hotmail.com

2 FORMACIÓN ACADÉMICA

EDUCACIÓN BÁSICA Y MEDIA

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

EDUCACIÓN BASICA											*TITULO* BACHILLER TECNICO
PRIMARIA					*SECUNDARIA*				*MEDIA*		*FECHA DE GRADO*
1°.	*2°.*	*3°.*	*4°.*	*5°.*	*6°.*	*7°.*	*8°.*	*9°.*	*10°.*	*11°.*	MES DIC AÑO 2002
										X	

EDUCACIÓN SUPERIOR (PREGRADO Y POSGRADO)

DILIGENCIE ESTE PUNTO EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO. EN MODALIDAD ACADEMIA ESCRIBA:

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

ES (ESPECIALIZACIÓN). MG (MAESTRIA O MAGISTER). DC (DOCTORADO O PHD).

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

[redacted]

TC 4 X 0

DOMINIO DE IDIOMAS

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

IDIOMA	*LO HABLA*			*LO LEE*			*LO ESCRIBE*		
	R	B	MB	R	B	MB	R	B	MB
Ingles			X			X			X

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

ENTIDAD RECEPTORA

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.

SIDEAP

Última Actualización: 19-dic-2017

3 EXPERIENCIA LABORAL

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

EMPRESA O ENTIDAD	*PÚBLICA*	*PRIVADA*	*PAÍS*
SUB RED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE	X		COLOMBIA

DEPARTAMENTO	*MUNICIPIO*	*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*
Bogotá D. C.	BOGOTA D. C.	

TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*	*FECHA DE RETIRO*
6821111	DIA 16 MES 5 AÑO 2017	DIA MES AÑO

CARGO O CONTRATO	*DEPENDENCIA*	*DIRECCIÓN*
AUXILIAR DE FACTURACION	FACTURACION	CALLE 137 101B 26

4 TIEMPO TOTAL DE EXPERIENCIA

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

OCUPACIÓN	*TIEMPO DE EXPERIENCIA*	
	AÑOS	*MESES*
PUBLICO	0	7
PRIVADO	0	0
PARTICULAR	0	0
TOTAL	0	7

5 FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO QUE SI ___ NO X ME ENCUENTRO DENTRO DE LAS CAUSALES DE INHABILIDAD E INCOPATIBILIDAD DEL ORDEN CONSTITUCIONAL O LEGAL, PARA EJERCER CARGOS, EMPLEOS PÚBLICOS O PARA CELEBRAR CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS CON LA ADMINISTRACIÓN PÚBLICA

PARA TODOS LOS EFECTOS LEGALES, CERTIFICO QUE LOS DATOS POR MI ANOTADOS EN EL PRESENTE CONTRATO ÚNICO DE HOJA DE VIDA, SON VERACES, (ARTÍCULO 5o. DE LA LEY 190/95).

Ciudad y fecha del diligenciamiento Diciembre 19/17

FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

6 OBSERVACIONES DEL JEFE DE RECURSOS HUMANOS Y/O CONTRATOS

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

ENTIDAD RECEPTORA

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.

SIDEAP

SISTEMA DE INFORMACIÓN DISTRITAL DEL EMPLEO Y LA ADMINISTRACIÓN PÚBLICA

Última Actualización: 19-dic-2017

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

PROCURADURIA GENERAL DE LA NACION

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

CERTIFICADO ORDINARIO No. 104131770

WEB
14:03:34

Bogotá DC, 12 de enero del 2018

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) MABEL YADIRA ORTEGON RODRIGUEZ identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 1069712757:

NO REGISTRA SANCIONES NI INHABILIDADES VIGENTES

ADVERTENCIA: La certificación de antecedentes deberá contener las anotaciones de providencias ejecutoriadas dentro de los cinco (5) años anteriores a su expedición y, en todo caso, aquellas que se refieren a sanciones o inhabilidades que se encuentren vigentes en dicho momento.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. (Artículo 174 Ley 734 de 2002).

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 ley o demás disposiciones vigentes.** Se integran al registro de antecedentes solamente los reportes que hagan las autoridades nacionales colombianas. En caso de nombramiento o suscripción de contratos con el estado, es responsabilidad de la Entidad, validar la información que presente el aspirante en la página web: http://www.procuraduria.gov.co/portal/antecedentes.html

MARIO ENRIQUE CASTRO GONZÁLEZ
Jefe División Centro de Atención al Público (CAP)

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.

Personería de Bogotá, D. C.

CERTIFICADO ORDINARIO VÍA VENTANILLA
No. 2017692

Bogotá D.C., 12 de Enero de 2018 - 14:07 pm

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

CERTIFICA

Que una vez consultado el sistema de Registro de Sanciones e Inhabilidades Disciplinarias de la Personería de Bogotá D.C., la identificación CÉDULA DE CIUDADANÍA No: **UN MIL SESENTA Y NUEVE MILLONES SETECIENTOS DOCE MIL SETECIENTOS CINCUENTA Y SIETE**

1069712757

NO REGISTRA SANCIONES NI INHABILIDADES VIGENTES

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

ADVERTENCIAS:
La certificación de antecedentes deberá contener las anotaciones de providencias ejecutoriadas dentro de los cinco (5) años anteriores a su expedición y en todo caso, aquellas que se refieren a sanciones o inhabilidades que se encuentren vigentes en dicho momento.

Cuando se trate de nombramiento o posesión en cargos que exijan para su desempeño ausencia de antecedentes, se certificarán todas las anotaciones que figueren en el registro. (Artículo 174 - Ley 734 de 2002).

Tres o más sanciones disciplinarias en los últimos cinco (5) años por faltas graves o leves dolosas o por ambas, constituye inhabilidad para desempeñar cargos públicos (Numeral 2, art. 38 - Ley 734 de 2002).

Certificado expedido de conformidad con el artículo 102 numeral 5 del Decreto Ley 1421 de 1993, Ley 734 de 2002 y las Resoluciones Nos. 328 del 27 de junio de 2002, 042 del 14 de febrero de 2003 y 616 del 10 de noviembre de 2004, de la Personería de Bogotá D.C.

Para todos los efectos esta certificación debe ser complementada con la expedida por la Procuraduría General de la Nación.

El presente certificado tiene vigencia de tres (3) meses a partir de la fecha de su expedición.

Certificado expedido sin costo alguno.

MANUEL DAGOBERTO CARO ROJAS
Jefe Oficina Asesora de Juridica

Este Certificado ha sido generado a través de la página web www.personeriabogota.gov.co. Para verificar su validez comuniquese con la Personería de Bogotá D.C.

El código de verificación para la autenticidad del documento es: 1_95NI_0714
Link de verificación -> http://www.personeriabogota.gov.co/antecedentes-disciplinarios

CONTRALORÍA
GENERAL DE LA REPÚBLICA

LA CONTRALORA DELEGADA PARA INVESTIGACIONES, JUICIOS FISCALES Y JURISDICCIÓN COACTIVA

CERTIFICA:

Que una vez consultado el Sistema de Información del Boletín de Responsables Fiscales 'SIBOR', hoy viernes 12 de enero de 2018, a las 14:02:28, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	CC
No. Identificación	1069712757
Código de Verificación	1069712757180112140228

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.

NESTOR FABIAN CASTILLO PULIDO

Digitó y Revisó: WEB

REPÚBLICA DE COLOMBIA
MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
POLICÍA NACIONAL DE COLOMBIA

Consulta en línea de Antecedentes y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que a la fecha, 12/01/2018 a las 13:59:34 el ciudadano con Cédula de Ciudadanía Nº 1069712757 y Nombres: ORTEGON RODRIGUEZ MABEL YADIRA

NO TIENE ASUNTOS PENDIENTES CON LAS AUTORIDADES JUDICIALES

de acuerdo con el art. 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 cédula correspondan con el documento de identidad suministrado.

Si tiene alguna duda con el resultado, por favor acérquese a las instalaciones de la **Policía Nacional** más cercanas.
Esta consulta solo es válida para el territorio colombiano obedeciendo a los parámetros establecidos en el ordenamiento constitucional.

Volver al Inicio

La República de Colombia

y en su nombre el

Colegio Técnico Departamental Femenino

"Teodoro Aya Villaveces"

Fusagasugá Cundinamarca

Aprobado por la Secretaría de Educación de Cundinamarca, según Resolución Nº 001962 del 20 de Noviembre de 2000

Confiere a:

Mabel Yadira Ortegon Rodriguez

Identificada con T.I. Nº 851208-31831 de Fusagasugá

El Título de:

Bachiller Técnico

en Gestión Empresarial

Por haber cursado y aprobado los estudios correspondientes al nivel de Educación Media Técnica, Artículo 28 Ley 115 de 1994; según los planes y programas vigentes

Rector (a) Secretario (a)

Libro de Registro Nº _____

Acta Nº _____ Folio Nº _____

Dado en Fusagasugá, a 06 de Diciembre de 2002

No se requiere registro de la Secretaría de Educación, según Decreto Nº 921 del 6 de Mayo de 1994, expedido por el Ministerio de Educación Nacional.

COLEGIO TECNICO DEPARTAMENTAL FEMENINO

"TEODORO AYA VILLAVECES"

Dirección Cra 6ª Cle 16 Barrio Balmoral — Tel. 091867 2922 Jornada : Tarde
Inscripción S. E. 0439 de Julio de 2002 — Inscripción D.A.N.E : 125290000049

ACTA DE GRADO

En la ciudad de Fusagasugá a los 06 días del mes de diciembre de 2002., se reunieron con el fin de formalizar la graduación de las estudiantes de último grado, las suscritas Rectora y Secretaria en la rectoría del Colegio Técnico Departamental Femenino " Teodoro Aya Villaveces" Institución aprobada hasta Nueva Visita en el nivel de Educación Media Técnica y autorizada por el Ministerio de Educación Nacional para otorgar el Título de Bachiller Técnico en Gestión Empresarial según Resolución Nº 001962 del 20 de noviembre de 2000 . Comprobada la situación legal y académica de cada una de las alumnas que cursaron y aprobaron los estudios correspondientes al Nivel de Educación Media Técnica, se procedió a otorgar el Título de Bachiller Técnico en Gestión Empresarial al graduando cuyos apellidos, nombres son ORTEGÓN RODRÍGUEZ MABEL YADIRA documento de identidad Nº 53120831831 de Fusagasugá .Es fiel copia tomada del libro de Acta original de grado Nº 24 Folio Nº 71 del 06 de diciembre de 2002 que consta de 40 estudiantes que comienzan con el nombre de ALFONSO ARÉVALO ANGELICA ANDREA y cierra con el nombre de ZAPATA RODRÍGUEZ ANGELICA VIVIANA . Firmado y sellado por Luz Marina León Pachón (Rectora) y Rosalba Mahecha de Chavez (Secretaria)

Dado en Fusagasugá a los 06 días del mes de diciembre de 2002

LUZ MARINA LEON PACHON
C.C.Nº 20558120 de Fusagasugá
RECTORA

ROSALBA MAHECHA DE CHAVEZ
C.C.Nº 20474280 de Chipaque
SECRETARIA

PORSALUD LTDA

Calle 145A No. 94 A - 17 Bogotá Colombia
PBX: 7462603 - 7462753 Página web: www.porsaludips.com



CONCEPTO MÉDICO OCUPACIONAL

N° 10779

FECHA Y CIUDAD DE REALIZACIÓN DEL EXÁMEN				TIPO DE EXÁMEN MÉDICO OCUPACIONAL
18 DÍA	12 MES	2017 AÑO	BOGOTÁ (BOGOTÁ D.C., COLOMBIA) Ciudad	EVALUACIÓN MÉDICO OCUPACIONAL DE INGRESO

DATOS DE LA EMPRESA DONDE LABORA, LABORARÁ O LABORO EL TRABAJADOR O ASPIRANTE

HOSPITAL DE SUBA	PARTICULARES
Nombre de la empresa	Empresa en misión

DATOS DEL TRABAJADOR / ASPIRANTE (Tipo de Documento de Identificación CC. Cedula de Ciudadanía, CE. Cedula de Extranjería, TI. Tarjeta de Identidad, PT. Pasaporte)

ORTEGON RODRIGUEZ MABEL YADIRA	Genero	Edad	Documento de Identificación	
	FEMENINO	32 AÑOS 0 MESES 10 DÍAS	CC (Tipo)	1069712757 (Número)
Apellidos y Nombres				

Cargo
FACTURADOR

CONCEPTO DE APTITUD OCUPACIONAL

APTO

Observaciones: *NO APLICA*

NO SE EVALUARÓN REQUISITOS DE SALUD (Alturas, Espacios Confinados, Manipular Alimentos)	N/A

RESTRICCIONES LABORALES	TIPO	RECOMENDACIONES
SIN RESTRICCIONES LABORALES	NINGUNA	NINGUNA

El concepto de Aptitud se definió a partir de los siguientes exámenes practicados:

EXAMEN MÉDICO OCUPACIONAL CON ENFASIS OSTEOMUSCULAR DE INGRESO	✓

RECOMENDACIONES MÉDICAS	RECOMENDACIONES OCUPACIONALES	HABITOS Y ESTILO DE VIDA SALUDABLES
USAR CORRECCIÓN VISUAL	SVE VISUAL	DEJAR DE FUMAR
	PÁUSAS ACTIVAS E HIGIENE POSTURAL	HÁBITOS SALUDABLES
	SVE OSTEOMUSCULAR	ACTIVIDAD FÍSICA AERÓBICA
		DIETA BALANCEADA

OTRAS OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES

Autorizo al doctor (a) abajo mencionado a realizar mi examen médico ocupacional registrado en este documento el doctor(a) abajo mencionado me ha explicado la naturaleza y propósito del examen. He comprendido y he tenido la oportunidad de analizar el propósito, los beneficios, la interpretación, las limitaciones, y riesgos del examen médico a partir de la asesoría brindada. Entiendo que la realización de este examen es voluntaria y que tuve la oportunidad de retirar mi consentimiento en cualquier momento. Fui informado de las medidas para proteger la confidencialidad de mis resultados. Las respuestas dadas por mí a este examen son completas y verídicas

Autorizo al doctor(a) para que suministre a las personas o entidades contempladas en la legislación vigente, la información registrada en este documento, para el buen cumplimiento del sistema de seguridad y salud en el trabajo y para las situaciones contempladas en la misma legislación, igualmente para que remitan la Historia Clínica a la EPS a la cual me encuentro actualmente afiliado. Finalmente manifiesto que he leído y comprendido perfectamente lo anterior y que todos los espacios en blanco han sido completamente diligenciados en mi presencia y que me encuentro en capacidad de expresar mi consentimiento.

Médico

Alejandro Bolivar Hernandez
Medico General y Esp. SO
R.M. 3699-11
LSO 7317 Bogotá

Firma:

Nombre: BOLIVAR HERNANDEZ ALEJANDRO

R. M.: 3699-11 L.S.O.: 7317

Aspirante o Trabajador

Firma:

Nombre: ORTEGON RODRIGUEZ MABEL YADIRA

CC: 1069712757



LA SUSCRITA JEFE DE LA UNIDAD DE GESTIÓN FINANCIERA DE AGS COLOMBIA

CERTIFICA

Que la señora **MABEL YADIRA ORTEGÓN RODRIGUEZ**, identificado con cédula de ciudadanía No. 1.069.712.757 de Fusagasuga, tuvo suscrito con nuestra compañía un contrato de prestación de servicios desde el 31 de julio de 2009 hasta el 30 de octubre de 2009, el objeto del mencionado contrato fue prestar servicios como Analista de Cuentas.

El mencionado contrato se encuentra inactivo.

La presente se expide, a los diecisiete (17) días del mes de agosto de 2010.

CONSTANZA MOYANO GUERRERO
Jefe Unidad de Gestión Financiera
AGS Colombia

BOGOTÁ D.C.
PBX. (1) 673-8636 / Fax. 673-8220
Cra. 7 Nº 156-78 Piso 11
bogota@agsamericas.com

CALI
Tel. (2) 660-8509 / Fax 609-0810
Av. 5A Norte Nº 17N-98 · Of. 902
cali@agsamericas.com

www.agsamericas.com

EL SUSCRITO GERENTE DE TALENTO HUMANO Y APOYO JURIDICO DE AGS COLOMBIA LTDA

CERTIFICA

Que la señora **MABEL YADIRA ORTEGÓN RODRÍGUEZ**, identificada con cédula de ciudadanía número 1.069.712.757, laboró en esta Compañía desde el 03 de noviembre de 2009 hasta el 30 de julio de 2010, desempeñando el cargo de **ANALISTA DE CUENTAS** con una asignación mensual de un millón ciento diecinueve mil ochenta y ocho pesos ($1.119.088) .

La presente se expide, a los diez (10) días del mes de Agosto de 2010.

GUILLERMO VERGARA ALVAREZ
Gerente de Talento Humano y Apoyo Jurídico

REFERENCIAS Y SERVICIOS EN SALUD
Soluciones ágiles para el sector salud
Nit. 900348.230-7

LA COOPERATIVA DE TRABAJO ASOCIADO REFERENCIAS Y SERVICIOS EN SALUD -R & S SALUD- IDENTIFICADA CON NIT 900.348.230-7

CERTIFICA QUE:

MABEL YADIRA ORTEGON RODRIGUEZ IDENTIFICADA CON CC. **1.069.712.757** PRESTÓ SUS SERVICIOS EN EL AREA DE MANTENIMIENTO Y AUDITORIA DE SERVICIOS EN EL DEPARTAMENTO DE CUNDINAMARCA, CON CONVENIO DE TRABAJO ASOCIADO DESDE EL 04 DE OCTUBRE DEL 2010 HASTA EL 12 DE AGOSTO DE 2011, RECIBIENDO COMPENSACION ORDINARIA MENSUAL DE UN MILLON CIENTO OCHENTA MIL ($1.180.000) PESOS M/CTE.

LA PRESENTE SE EXPIDE POR SOLICITUD DEL INTERESADO A LOS 19 DIAS DEL MES DE AGOSTO DEL AÑO 2.011

GERENTE GENERAL

ADRIANA MARIA FONTECHA HERNANDEZ

CC. 63.483.370 B/MANGA

GERENTE GENERAL

E-mail: referenciasyserviciosensalud@gmail.com Tel: 6327798-Ext 1111

COOPERATIVA DE TRABAJO ASOCIADO DEL SUMAPAZ
GESTIONANDO C.T.A
NIT. 830502031-4

LA COOPERATIVA DE TRABAJO ASOCIADO DEL SUMAPAZ GESTIONANDO C.T.A.

CERTIFICA:

Que la Señorita **MABEL YADIRA ORTEGON RODRIGUEZ,** identificada con la cédula de ciudadanía No.1.069.712.757 de Fusagasugá, se encontraba vinculada a la Cooperativa de Trabajo Asociado del Sumapaz – **GESTIONANDO C.T.A,** desde el **19** de Abril de 2005 hasta el 27 de Febrero de 2008.

Que prestaba sus servicios en la Empresa Social del Estado **HOSPITAL SAN RAFAEL DE FUSAGASUGA,** desempeñándose como **AUXILIAR DE FACTURACION,** en el área Hospitalaria.

Que en el tiempo que llevaba laborando se ha destacado como una persona honorable, responsable y cumplidora en las tareas asignadas a su trabajo.

La presente certificación se expide en Fusagasugá, a petición del interesado, a los quince (15) días del mes de Mayo de 2008.

GESTIONANDO
NIT 830502031-4

DUBAN ORDOÑEZ PORTILLA
Gerente

Calle 20 No.11-42 Barrio Nuevo Balmoral, Fusagasuga Telefax: 0918673681 Celular: 312 4826194

OCCI-DENTAL

Clínica Odontológica del Occidente

A QUIEN INTERESE

El suscrito, JAVIER SANTAMARÍA ROJAS, identificado con la cédula de ciudadanía No. 79.150.802 de Bogotá, como Gerente y Representante Legal de esta entidad, identificada con el NIT 830.087.784 – 0,

CERTIFICA QUE

La señorita MABEL YADIRA ORTEGÓN RODRÍGUEZ identificada con la cédula de ciudadanía No. 1.069.712.757 trabajo en esta entidad en calidad de FACTURADORA desde el 03 de Marzo de 2008 hasta 31 de Julio de 2009 con Contrato de Prestación de Servicios.

Esta certificación se expide a solicitud de la interesada, a los doce (12) días del mes de Noviembre de 2009.

Cordialmente,

MILENE RODRIGUEZ CALDERON
Recursos Humanos

Avenida La Esperanza No. 43A-84 • Tels. (571) 335 0772 - 335 0773 - 244 6115 - 244 6115 - 337 9564
E-mail: clinicaoccidental@gmail.com • www.occidental.net • Bogotá, D.C. - Colombia

LA COORDINADORA ADMINISTRATIVA DE

TRAUMASOAT S.A
NIT 830.112.476-4

CERTIFICA QUE:

MABEL YADIRA ORTEGON RODRIGUEZ, identificada con cédula de ciudadanía No. 1.069.712.757 de Bogotá, labora actualmente con nuestra entidad laboró con nuestra entidad desde el 1 de agosto hasta el 31 de julio de 2008; desempeñando el cargo de AUXILIAR DE FACTURACION I. Con un contrato a término indefinido.

Se expide por solicitud de la interesada a los cuatro días del mes de agosto de 2009.

TRAUMASOAT S.A.
NIT: 830.112.476-4

CLAUDIA ACOSTA CONTRERAS

LA COORDINADORA DE TALENTO HUMANO

CERTIFICA

Que el señora **MABEL YADIRA ORTEGON RODRIGUEZ,** identificada con cédula de ciudadanía No. **1.069.712.757 de Fusagasuga**, estuvo vinculada a nuestra compañía con **Contrato a Término Fijo Inferior a un año,** desde el 05 de Septiembre de 2011 hasta 31 de Enero de 2012 y con **Contrato de Prestación de Servicios** del 01 al 29 de Febrero de 2012, desempeñando el cargo de **ANALISTA DE CUENTAS,** para la ejecución del contrato suscrito entre **VCO S.A Y EL FONDO FINANCIERO DISTRITAL DE SALUD (SDS) No. 1319 de 2011,** como resultado del **CONCURSO DE MERITOS No. FFDS –CM -003-2010.**

La presente certificación se expide en Bogotá, a solicitud del interesado, el 22 del mes de Marzo de 2012.

Atentamente,

FABIOLA RODRIGUEZ TELLEZ
Coordinadora de Talento Humano

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.069.712.757

ORTEGON RODRIGUEZ
APELLIDOS

MABEL YADIRA
NOMBRES

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 08-DIC-1985
FUSAGASUGA
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.53 ESTATURA
O+ G.S. RH
F SEXO

16-DIC-2003 FUSAGASUGA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA

A-1508400-89162903-F-1069712757-20071007 0009407280N 02 206063373

Certificación
de afiliación

Certificado de Afiliación

La Señora MABEL YADIRA ORTEGON RODRIGUEZ , Identificada con Cédula Ciudadanía 1.069.712.757, Presenta los siguientes datos, referentes al Plan Obligatorio de Salud POS en nuestra EPS044.

Información del Afiliado:

Nombre:	MABEL YADIRA ORTEGON RODRIGUEZ		
Número de identificación:	1069712757	Tipo Identificación:	Cédula Ciudadanía
Fecha afiliación (dd/mm/aaaa):	01/08/2017	Fecha de retiro:	
Estado actual:	VIGENTES	Razón de estado:	Al día - empleador pago al día
Tipo de Afiliado:	COTIZANTE	Nombre de Régimen	CONTRIBUTIVO
Dirección actual de residencia:	CLL 10 NO 1A - 11 BR TEJAR	Municipio residencia:	Fusagasuga
Teléfono actual de residencia:	0001112	Depto. Residencia:	CUNDINAMARCA

Documento Aportante	Razón Social	Fecha Inicio	Fecha Fin
1069712757	MABEL YADIRA ORTEGON	01/08/2017	

Información de los beneficiarios:

Tipo de Afiliado	Identificación	TD	Nombre	Fecha afiliación	Estado	Fecha retiro	Parentesco
BENEFICIARIO	20564444	CC	LIGIA STELLA RODRIGUEZ DE ORTEGON	01/08/2017	VIGENTES		MADRE
BENEFICIARIO	2842420	CC	EURIPIDES ORTEGON PARRA	01/08/2017	VIGENTES		PADRE

Señor afiliado por favor verifique sus datos básicos y de ser necesario realice la actualización de los mismos comunicándose con los siguientes teléfonos en Bogotá: 6510777 y en el resto del país 018000120777.

Se firma y expide en Bogotá a los 18 días del mes de Diciembre de 2017, a solicitud del interesado.

INFORMACION NO VALIDA PARA TRASLADO ENTRE EPS, NI PARA ACLARAR MULTIAFILIACION

SEÑOR USUARIO: RECUERDE QUE EL TRASLADO DE EPS ES UN MANEJO ENTRE LAS MISMAS.
DECRETO 806 ART. 55

CORDIALMENTE

Jai nrique Lancheros
Gerente de Operaciones
Elaboro:

porvenir
sólo hay uno

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

NIT 800.144.331-3

INFORMA QUE:

El (La) Señor(a) **MABEL YADIRA ORTEGON RODRIGUEZ**, identificado(a) con CC **1069712757**, se encuentra afiliado(a) en el **FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS PORVENIR** a partir del 20/04/2005

Se expide a solicitud del interesado el 18/12/2017.

Cordialmente,

Gerente de Clientes

Grupo Bancolombia

Fogafín Seguridad para tu dinero | Producto protegido por el Seguro de Depósitos www.fogafin.gov.co

ESTADO DE CUENTA

DESDE: 2017/06/30 HASTA: 2017/09/30

CUENTA DE AHORROS

NÚMERO 4072376990

SUCURSAL CENTRO 93

MABEL ORTEGON

CL 137 101 B 26 AP/CA 201

$$BOGOTA D.C. BOGOTA D.C.

Recuerda que por Bancolombia App puedes

Pagar tus Facturas

Así, te ahorras tiempo.



Usa Bancolombia App para pagar y transferir y no vayas al banco. Es el momento de los que deciden disfrutar su tiempo.

RESUMEN

SALDO ANTERIOR	$	.00	*SALDO PROMEDIO*	$	171,462
TOTAL ABONOS	$	5,034,238.35	*CUENTAS X COBRAR*	$	1,325.27
TOTAL CARGOS	$	5,034,238.35	*VALOR INTERESES PAGADOS*	$	43.03
SALDO ACTUAL	$	0.00	*RETEFUENTE*	$	.00

FECHA	DESCRIPCIÓN	SUCURSAL	DCTO.	VALOR	SALDO
7/07	PAGO INTERBANC SUBRED INTEGRAD			1,535,027.00	1,535,027.00
7/07	ABONO INTERESES AHORROS			3.16	1,535,030.16
7/07	GRAVAMEN MOVIMIENTO FINANCIER			-1,504.39	1,533,525.77
7/07	GRAVAMEN MOVIMIENTO FINANCIER			-6.56	1,533,519.21
7/07	COBRO VIAJE TRANSPORTE MASIVO			-1,640.42	1,531,878.79
7/07	PAGO PSE COMPENSAR-OI			-233,300.00	1,298,578.79
7/07	GRAVAMEN MOVTO FINANCIERO CXC			-1.43	1,298,577.36
7/07	COMPRA EN 0000000000			-63,400.00	1,235,177.36
7/07	COMPRA EN 0000000000			-79,399.00	1,155,778.36
8/07	GRAVAMEN MOVIMIENTO FINANCIER			-1,600.00	1,154,178.36
8/07	RETIRO CAJERO CC IMPERIAL SUB			-400,000.00	754,178.36
9/07	ABONO INTERESES AHORROS			4.12	754,182.48
10/07	GRAVAMEN MOVIMIENTO FINANCIER			-3,000.00	751,182.48
10/07	RETIRO CAJERO SURTIMAX TRINIT			-350,000.00	401,182.48
10/07	RETIRO CAJERO SURTIMAX TRINIT			-400,000.00	1,182.48
13/07	GRAVAMEN MOVIMIENTO FINANCIER				1,182.48
13/07	CUOTA MANEJO TARJETA DEBITO			-1,182.48	.00
2/08	COBRO VIAJE TRANSPORTE MASIVO				.00
10/08	PAGO INTERBANC SUBRED INTEGRAD			1,535,027.00	1,535,027.00
10/08	ABONO INTERESES AHORROS			3.97	1,535,030.97
10/08	GRAVAMEN MOVIMIENTO FINANCIER			-327.77	1,534,703.20
10/08	GRAVAMEN MOVIMIENTO FINANCIER			-8.00	1,534,695.20
10/08	COBRO VIAJE TRANSPORTE MASIVO			-2,000.00	1,532,695.20
10/08	GRAVAMEN MOVTO FINANCIERO CXC			-4.72	1,532,690.48
10/08	COMPRA EN DON BENITE			-81,944.00	1,450,746.48
10/08	CXC CUOTA MANEJO TARJ DEB			-1,543.92	1,449,202.56
11/08	ABONO INTERESES AHORROS			3.56	1,449,206.12
11/08	ABONO TC VISA SUC.VIRTUAL			-70,000.00	1,379,206.12
11/08	GRAVAMEN MOVIMIENTO FINANCIER			-589.28	1,378,616.84
11/08	COMPRA EN COMCEL/CPS			-74,596.00	1,304,020.84
11/08	CUOTA MANEJO TARJETA DEBITO			-2,726.40	1,301,294.44
12/08	ABONO INTERESES AHORROS			2.84	1,301,297.28
12/08	GRAVAMEN MOVIMIENTO FINANCIER			-1,041.60	1,300,255.68

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

DIAN® Dirección de Impuestos y Aduanas Nacionales

Formulario del Registro Único Tributario
Hoja Principal

MUISCA Modelo Único de Ingresos, Servicio y Control Automatizado

001

2. Versión: 0 2

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: **14414165166**

(415)7707212489984(8020) 000001441416516 6

5. Número de Identificación Tributaria (NIT): 1 0 6 9 7 1 2 7 5 7 — 4

6. Dígito de verificación del NIT

7. Impuestos de Bogotá: 3 2

14. Buzón electrónico

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 0 6 9 7 1 2 7 5 7	2 0 0 3 1 2 1 3

Lugar de expedición	28. País:	29. Departamento:	30. Ciudad/Municipio:
COLOMBIA	1 6 9	Cundinamarca 2 5	Fusagasugá 2 9 0

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
ORTEGON	RODRIGUEZ	MABEL	YADIRA

35. Razón social:

36. Nombre comercial:

37. Sigla:

UBICACIÓN

38. País:	39. Departamento:	40. Ciudad/Municipio:
COLOMBIA 1 6 9	Bogotá D.C. 1 1	Bogotá, D.C. 0 0 1

41. Dirección principal: CL 137 101 B 26

42. Correo electrónico:	43. Código postal	44. Teléfono 1:	45. Teléfono 2:
myor_8@hotmail.com		3 1 1 2 2 7 1 3 8 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 establecimientos
8 2 9 9	2 0 0 8 0 7 2 9		Año Mes Día			4 1 2 1	

Responsabilidades, calidades y atributos

53. Código: 1 2

COPIA NO VÁLIDA PARA DOCUMENTO SIN COSTO

12- Ventas régimen simplificado

Obligaciones tributarias

54. Código:

Exportadores

Exportador	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 [ ] NO [X] — 60. Núm. de Folios: 0 — 61. Fecha: 2 0 1 7 0 5 0 5

La información contenida en el formulario, será responsabilidad de quien lo suscribe y en consecuencia corresponde exactamente a la realidad, por lo anterior, cualquier falsedad o inexactitud en que incurra podrá ser sancionada.
Artículo 18 Decreto 2460 de Noviembre de 2013
Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.
Firma autorizada:

984. Nombre: ORTEGON RODRIGUEZ MABEL YADIRA
985. Cargo: CONTRIBUYENTE

Fecha generación documento PDF: 18-12-2017 03:42:00PM

POSITIVA
COMPAÑIA DE SEGUROS / ARL

POSITIVA
COMPAÑIA DE SEGUROS S.A
NIT 860.011.153-6

CERTIFICA QUE:

Verificada la base de datos del ramo ARL de la compañía, se identificó que MABEL YADIRA ORTEGON RODRIGUEZ, con Cédula de Ciudadanía No. 1.069.712.757, contratista de la empresa SUB RED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE ESE, con NIT No. 900971006, tiene un registro como INDEPENDIENTE desde el 15/05/2017 y fecha fin de contrato 03/04/2018 con riesgo 3 y a la fecha se encuentra AFILIADO.

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 deberá realizar una nueva afiliación, para continuar con la cobertura en nuestra ARL.

Esta certificación se expide a los 18 días del mes de Diciembre de 2017.

Cordialmente



Hugo Ernesto Huiza
Gerencia de Afiliación y Novedades.

LA DIRECCIÓN DE GESTIÓN DEL TALENTO HUMANO
PROCESO DE CAPACITACIÓN
SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.

Certifica que:

Realizo la capacitación en Conocimiento Institucional

Bogota D.C. Diciembre de 2017

Dirección Gestión del Talento Humano



NAVEGACIÓN

- Página Principal
- Área personal
- Páginas del sitio
- Mis cursos
  - INDGENUEVO
    - Participantes
    - Insignias
    - Competencias
    - Calificaciones
    - General
    - Plataforma Estratégica
    - Portafolio de Servicios
    - Sistema Integrado de Gestión de Calidad
    - Participación Comunitaria y Servicio al Ciudadano
    - Gestión del Talento Humano
    - Gestión Ambiental
    - Sistema de Gestión de la

Usuario - MABEL YADIRA ORTEGON RODRIGUEZ

Informe general | Usuario

Ítem de calificación	Peso calculado	Calificación	Rango	Porcentaje	Retroalimentación	Aporta al total del curso
INDUCCIÓN GENERAL - CONOCIMIENTO INSTITUCIONAL						
Evaluación	100,00 %	8,0	0–10	80,0 %		80,0 %
Total del curso Media de calificaciones.	-	4,0	0–5	80,0 %		-