E.S.E ALEJANDRO PRÓSPERO REVEREND SANTA MARTA D.T.C.H.	**FORMATO LISTA DE CHEQUEO PRECONTRACTUAL CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS ESE ALEJANDRO PROSPERO REVEREND**	ALCALDÍA DE SANTA MARTA Distrito Turístico, Cultural e Histórico

ADMINISTRATIVOS

Código: F-A-THO-029 **Versión: 004| 021/noviembre/2024** **Fecha de creación: 27/febrero/2024**

NOMBRE CONTRATISTA	DIANA LUCIA LOZANO ROJAS

ITEM	DOCUMENTO	SI	NO	N/A
1	Captura de pantalla usuario en SECOP II	X		
2	Propuesta de Servicios	X		
3	Hoja de Vida SIGEP II y/o Función Pública (En el caso de ser antiguo debe presentar la hoja de vida diligenciada en www.funcionpublica.gov.co/web/sigep2/ingresar y en el caso de ser nuevos presentar el formato basico de la funcion publica)	X		
4	Formato de Declaración de Bienes y Rentas y conflicto de Interes (Diligenciar en la pagina Web https://www1.funcionpublica.gov.co/fdci/login/auth?opcionDestino=LEY2013)	X		
5	Captura de pantalla de formato de bienes y rentas y conflicto de interes diligenciado en la pagina web anteriormente mencionada	X		
6	Captura de pantalla de formulario de registro de la ESE terminado (Diligenciar en la pagina Web **https://ng-intranet-eseapr.web.app/registro**)	X		
7	Formato autorización para el tratamiento de datos personales (Diligenciar en la pagina Web **https://ng-intranet-eseapr.web.app/registro**)	X		
8	Formato compromiso de confidencialidad y no divulgación de información (Diligenciar en la pagina Web **https://ng-intranet-eseapr.web.app/registro**)	X		
9	Copia Cédula de Ciudadanía (imagen clara)	X		
10	Copia Libreta militar o Certificado de definición de Situación Militar (Hombres menores de 50 años)		X	
11	Registro Unico Tributario- RUT (Debe contar con su actividad economica acorde a la labor a desempeñar)	X		
12	Certificado registro alimentario morosos - REDAM	X		
13	Certificado de la Comision Nacional de Disciplina Judiical Antecedentes Disciplinrios - Certificado del Consejo Superior de la Judicatura de Vigencia Tarjeta Profesional. (APLICA SOLO PARA ABOGADOS).	X		
14	Certificados académicos y actas de grado (Bachiller, Pregrado, Tecnicos y Posgrados)	X		
15	Certificados de diplomados y cursos relacionados al area a contratar.	X		
16	Tarjeta Profesional (Imagen visible y clara)		X	
17	Certificados de Experiencia Laboral	X		
18	Constancia de Consulta en Plataforma SIMIT (Aplica para Conductores)		X	
19	Licencia de Conducción (Aplica para Conductores)		X	
20	Documentos del Vehículo Automotor (Aplica para Motocicletas)		X	
21	Certificado de Afiliación en Salud (cotizante independiente)	X		
22	Certificado de Afiliación en Pensión (cotizante independiente)	X		
23	Certificado SARLAFT- Persona Natural (Diligenciado en la pagina web **https://ng-intranet-eseapr.web.app/registro**)	X		
24	Certificado de la Cuenta Bancaria	X		
25	Examen de Ingreso Preocupacional (No mayor a 3 años de vigenia de acuerdo al profesiograma establecido para el proceso, el cual lo encontran en la pagina web **https://ng-intranet-eseapr.web.app/registro**)	X		
26	Poliza Personal.		X	

Vb° Talento Humano	
NOMBRE	
CARGO	
FECHA	
FIRMA	

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

Editar

Información del usuario



Cargo	
Titulo	
Nombre	DIANA LUCIA
Apellidos	LOZANO ROJAS
Fecha de Nacimiento	23/10/1968 *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*
Nivel Educativo	Técnica o tecnológica completa (con o sin título)
Género	Mujer
¿Tiene alguna discapacidad?	○ Sí ○ No
Nombre y apellido	DIANA LUCIA LOZANO ROJAS
Tipo de documento	Cédula de Ciudadanía
Número de documento	34998894
Dirección	
Código postal	
Estrato	4
Ubicación	Santa Marta
País	COLOMBIA
Correo electrónico	dianalozano.iedmicrofinanzas@gmail.com
Teléfono	
Celular	3245573689

Santa Marta, Magdalena - 17 febrero año 2025

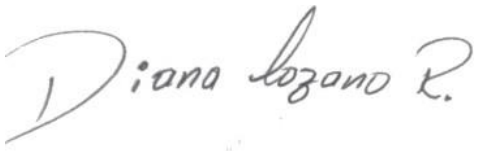
Dr. HAROLDO PIZARRO NAY
Gerente
E.S.E. Alejandro Prospero Reverend Santa Marta D.T.C.H Santa Marta

ASUNTO: Propuesta prestación de servicio

De manera respetuosa, yo **DIANA LUCIA LOZANO ROJAS** con cedula de ciudadanía número 34.998.894, de Montería, Córdoba, presento ante usted mi propuesta de trabajo, como tecnóloga educativa, técnica profesional en salud pública, secretaria ejecutiva y como gestora, en el servicio que se me sea asignado.

De antemano agradezco su atención.

Atentamente,



DIANA LUCIA LOZANO ROJAS
C.C 34.998.894 DE MONTERIA, CORDOBA.

REPUBLICA DE COLOMBIA

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

(Leyes 190 de 1.995, 489 y 443 de 1.998)

ENTIDAD RECEPTORA

1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO O DE CASADA	NOMBRES
LOZANO	**ROJAS**	**DIANA LUCIA**

C.C. ○ **C.E.** ○ **PAS** ○ 34.998.894 — SEXO **F X M** — NACIONALIDAD PAÍS: **COLOMBIANA**

LIBRETA MILITAR

PRIMERA CLASE ○ SEGUNDA CLASE — N° — D.M.:

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO

FECHA DIA 2 3 MES 1 0 AÑO 6 8

PAÍS: COLOMBIA

DEPTO: CORDOBA

MUNICIPIO: MONTERIA

DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA: CALLE 28I1 # 17-3 MZ 25 CASA 14 CIUDADELA

PAÍS: COLOMBIA — DEPTO: MAGDALENA

MUNICIPIO: SANTA MARTA

TELÉFONO: 3245573689 — EMAIL: ozano.iedmicrofinanzas@gma

2 FORMACIÓN ACADÉMICA

EDUCACIÓN BÁSICA Y MEDIA

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

EDUCACIÓN BÁSICA											
PRIMARIA					*SECUNDARIA*				*MEDIA*	*FECHA DE GRADO*	
1o.	2o.	3o.	4o.	5o.	6o.	7o.	8o.	9o.	10o.	11o.	MES 12 AÑO 1989
										X	

EDUCACIÓN SUPERIOR (PREGRADO Y POSTGRADO)

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

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

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

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

MODALIDAD ACADÉMICA	NO. SEMESTRES APROBADOS	GRADUADO SI	GRADUADO NO	NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TITULO OBTENIDO	TERMINACIÓN MES	TERMINACIÓN AÑO	No. DE TARJETA PROFESIONAL
UN	7		X	PREESCOLAR			
TC	6	X		TC PROFESIONAL EN SALUD PUBLICA	5	2011	
TC	4	X		SECRETARIADO EJECUTIVO	6	1996	

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		
FRANCES									

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

(Leyes 190 de 1.995, 489 y 443 de 1.998)

3 EXPERIENCIA LABORAL

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

EMPLEO ACTUAL O CONTRATO VIGENTE

EMPRESA O ENTIDAD	PUBLICA	PRIVADA	PAÍS
REGISTRADURIA ESPECIAL DE MONTERIA	X		COLOMBIA

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
MONTERIA	CORDOBA	

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
7836962	DIA MES AÑO	DIA MES AÑO

CARGO O CONTRATO ACTUAL	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
AUX ADMINISTRATIVO	17 AÑOS	

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PUBLICA	PRIVADA	PAÍS
FUNDACION COMUNITARIA DE CORDOBA		X	COLOMBIA

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
MONTERIA	CORDOBA	

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
7864302	DIA MES AÑO	DIA MES AÑO

CARGO O CONTRATO ACTUAL	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
DOCENTE	3 AÑOS	

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PUBLICA	PRIVADA	PAÍS
UPB BUCARAMANDA - DPS	X		COLOMBIA

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
MONTERIA	CORDOBA	

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
	DIA MES AÑO	DIA MES AÑO

CARGO O CONTRATO ACTUAL	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
COGESTORA SOCIAL	9 AÑOS	

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PUBLICA	PRIVADA	PAÍS
IED BANCA DE OPORTUNIDADES		X	COLOMBIA

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
MONTERIA	CORDOBA	

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
3007486453	DIA MES AÑO	DIA MES AÑO

CARGO O CONTRATO ACTUAL	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
ASESOR COMERCIAL	2 AÑOS	

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PUBLICA	PRIVADA	PAÍS
ALCALDIA DE MONTERIA	X		COLOMBIA

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
MONTERIA	CORDOBA	

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
3183075681	DIA MES AÑO	DIA MES AÑO

CARGO O CONTRATO ACTUAL	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
APOYO AL ENLACE MUNICIPAL	3 AÑOS	

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PUBLICA	PRIVADA	PAÍS

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
	DIA MES AÑO	DIA MES AÑO

CARGO O CONTRATO ACTUAL	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PUBLICA	PRIVADA	PAÍS

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
	DIA MES AÑO	DIA MES AÑO

CARGO O CONTRATO ACTUAL	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN

NOTA: SI REQUIERE ADICIONAR MAS EXPERIENCIA LABORAL, IMPRIMA NUEVAMENTE ESTA HOJA.

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

(Leyes 190 de 1.995, 489 y 443 de 1.998)

4 TIEMPO TOTAL DE EXPERIENCIA

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

OCUPACIÓN	TIEMPO DE EXPERIENCIA	
	AÑOS	MESES
SERVIDOR PUBLICO	20	
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO	2	
TRABAJADOR INDEPENDIENTE	0	
TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA	**22**	

5 FIRMA DEL SERVIDOR PUBLICO O CONTRATISTA

MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO QUE SI ○ NO ◉ ME ENCUENTRO DENTRO DE LAS CAUSALES DE INHABILIDAD E INCOMPATIBILIDAD DEL ORDEN CONSTITUCIONAL O LEGAL, PARA EJERCER CARGOS EMPLEOS PÚBLICOS O PARA CELEBRAR CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS CON LA ADMINISTRACIÓN PUBLICA.

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



FIRMA DEL SERVIDOR PUBLICO O CONTRATISTA

6 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.

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS

Función Pública

PUBLICACIÓN PROACTIVA DECLARACIÓN DE BIENES Y RENTAS Y REGISTRO DE CONFLICTOS DE INTERÉS
(Ley 2013 de 2019, Ley 1437 de 2011, 734 de 2002 y 2003 de 2019)

Tipo de declaración	OTRO	Fecha de publicación	2025-02-18 19:23

Nombres y apellidos completos

Primer nombre	Segundo nombre	Primer apellido	Segundo apellido
DIANA	LUCIA	LOZANO	ROJAS

Documento de identificación

Tipo	CEDULA DE CIUDADANIA	Número	34998894

Lugar de nacimiento

País	COLOMBIA	Departamento	CÓRDOBA	Municipio	SAN ANDRÉS DE SOTAVENTO

Lugar de domicilio

País	COLOMBIA	Departamento	MAGDALENA	Municipio	SANTA MARTA

Nombre de la entidad/organismo/institución/persona jurídica pública o privada que presten función pública o servicios públicos o que administren, celebren contratos y ejecuten bienes o recursos públicos/Notarías/Curadurías/ u otra donde trabaje	ALEJANDRO PROSPERO REVERAND

Lugar de sede

País	COLOMBIA	Departamento	MAGDALENA	Municipio	SANTA MARTA

Dirección	["Av Libertador N° 25-67"]

Cargo o función que cumple	CONTRATISTA

Tipo de sujeto obligado de acuerdo con el artículo 2 de la Ley 2013 de 2019: Persona natural y jurídica, pública o privada, que presten función pública, que presten servicios públicos respecto de la información directamente relacionada con la prestación del servicio público.

1. DECLARACIÓN JURAMENTADA DE BIENES Y RENTAS

De acuerdo con lo consagrado en la Ley 2013 de 2019, a continuación procedo a publicar y divulgar proactivamente mi declaración de bienes y rentas y manifiesto que los únicos bienes y rentas que poseo a la fecha, en forma personal o por interpuesta persona, son los que relaciono a continuación.

1.1. DE INGRESOS, BIENES Y ACREENCIAS

Los ingresos y rentas que obtuve en el año gravable 2024 fueron:

CONCEPTO	VALOR
Salarios y demás ingresos laborales	
Cesantías e intereses de cesantías	
Gastos de representación	
Arriendos	
Honorarios	$2.000.000,00
Otros ingresos y rentas	$1.000.000,00
TOTAL	$3.000.000,00

Las cuentas bancarias de las que soy titular en Colombia y en el exterior son:

Tipo de cuenta	Sede de la cuenta (País)	Saldo total de la cuenta a diciembre 31 del año inmediatamente anterior
CUENTA DE AHORROS	COLOMBIA	$8.000.000,00

Mis bienes patrimoniales son los siguientes:

Tipo de bien	País	Departamento	Municipio	Valor

Mis acreencias y obligaciones vigentes a la fecha son:

Concepto	Saldo

1.2. PARTICIPACIÓN EN JUNTAS, CONSEJOS, CORPORACIONES, SOCIEDADES Y/O ASOCIACIONES

Tengo participación en juntas, consejos o directivos: Sí [ ] No [X]

En la actualidad participo como miembro de las siguientes Juntas o Consejos Directivos:

Nombre entidad o institución	Órgano	Calidad de miembro	País

Tengo participación en corporaciones, sociedades y asociaciones: Sí [ ] No [X]

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

Nombre corporación, sociedad o asociación	Tipo	Calidad de socio	País

1.3. DECLARACIÓN DE LAS ACTIVIDADES ECONÓMICAS DE CARÁCTER PRIVADO

Tengo actividades económicas privadas: Sí [ ] No [X]

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

Detalle de las actividades	Forma participación

2. CONFLICTOS DE INTERÉS

De acuerdo con lo consagrado en la Ley 2013 de 2019, a continuación procedo a publicar y divulgar proactivamente el registro de la información que puede ser susceptible de generarme un conflicto de interés, así como aquella relacionada con los intereses de mi cónyuge o compañero(a) permanente, parientes y socios de hecho o de derecho.

2.1. INFORMACIÓN DE CÓNYUGE O COMPAÑERO(A) PERMANENTE

Tengo cónyuge o compañero(a) permanente: Sí [ ] No [X]

Los intereses personales de mi cónyuge o compañero o compañera permanente son susceptibles de generar una posible situación de conflicto de interés frente a la labor o actividad que desempeño: Sí [ ] No [ ]

Primer nombre	Segundo nombre	Primer apellido	Segundo apellido

Tipo documento [ ] Número [ ]

Descripción del potencial conflicto de interés con su cónyuge o compañero(a) permanente:

2.2. INFORMACIÓN DE PARIENTES POR CONSANGUINIDAD, AFINIDAD Y CIVIL

Tengo parientes hasta el cuarto grado de consanguinidad, segundo de afinidad o primero civil con Intereses personales que son susceptibles de generar una posible situación de conflicto de interés frente a la labor o actividad que desempeño: Sí [ ] No [X]

A continuación presento la información de los parientes hasta el cuarto grado de consanguinidad, segundo de afinidad y primero civil que son susceptibles de generar conflicto de interés frente a la labor o actividad que desempeño.

De acuerdo con la Ley 2003 de 2019, los congresistas deben registrar sus parientes hasta el segundo grado de consanguinidad, segundo de afinidad y primero civil si son susceptibles de generar conflicto de interés frente a la labor o actividad que desempeñan.

Parentesco	Pariente	Tipo de documento de identidad	Documento de identidad	Descripción del potencial conflicto de interés

2.3. INTERÉS DIRECTO O ACTUACIONES DENTRO DEL AÑO ANTERIOR

Tuve intereses directos o actué como representante, asesor, presidente, gerente, director, miembro de junta directiva o socio de gremio, sindicato, sociedad, asociación, grupo social u organización con ánimo o sin ánimo de lucro y esto puede influir en mis decisiones y acciones en el desempeño de mi cargo actual:

Sí [ ] No [X]

Dentro del año anterior tuve interés directo o actué como representante, asesor, presidente, gerente, director, miembro de junta directiva o socio de gremio, sindicato, sociedad, asociación, grupo social u organización con ánimo o sin ánimo de lucro (nacional o extranjera), y a continuación describo cómo puede influir en las decisiones y acciones de mi cargo actual:

2.4. OTRAS INVERSIONES

Tengo fideicomisos en Colombia o en el exterior: Sí [ ] No [X]

Los fideicomisos y encargos fiduciarios de los cuales soy constituyente o beneficiario en Colombia y en el exterior son:

Nombre del fideicomiso o encargo fiduciario	Calidad	Valor	País

Tengo inversiones en Colombia o en el exterior: Sí [ ] No [X]

Las inversiones en bonos, fondos de inversión, fondos de ahorro voluntario y otras que tengo en Colombia y en el exterior son:

Tipo de inversión	Valor	País

2.5. DONACIONES QUE REPRESENTARON REDUCCIONES EN LA DECLARACIÓN DE RENTA

Realicé donaciones: Sí [ ] No [X]

Las donaciones que me representaron reducciones en la declaración de renta del último año gravable son:

Nombre entidad	Valor

2.6. POTENCIALES CONFLICTOS DE INTERÉS

Tengo potenciales conflictos personales de interés: Sí [ ] No [X]

Los conflictos de interés pueden generarse a partir de, por ejemplo:
> Actividades y negocios que realiza o tiene con socio o socios de hecho o de derecho.
> Establecimientos que posee.
> Litigio o controversia ante autoridades administrativas o jurisdiccionales.
> Haber hecho parte de listas de candidatos a cuerpos colegiados de elección popular.

Los potenciales conflictos personales de interés que tengo son:

DIANA LUCIA LOZANO ROJAS

Función Pública | Aplicativo por la Integridad pública — Declaro Publico Controlo

Inicio | Declaración de Ley 2013 de 2019 | Declaración Decreto 830 de 2021 (Personas Expuestas Políticamente - PEP) | Opciones de usuario

Declaración de Ley 2013 de 2019

Ver aceptación de la política de seguridad de datos

Registrar nueva Declaración Ley 2013 de 2019

Recuerde verificar también si, según el **Decreto 830 de 2021**, usted debe declarar y publicar su información financiera. En caso de que deba hacerlo, dé clic en **Declaración Decreto 830 de 2021 (Personas Expuestas Políticamente - PEP)** en el menú superior del aplicativo.

Lista Declaraciones de Ley 2013 de 2019

Formulario 2.511.881 finalizado

Acciones	Declaración No.	Entidad	Cargo/Contratista	Tipo de publicación	Fecha de creación	Fecha de publicación	Estado
	2511881-01 Declaración inicial	ALEJANDRO PROSPERO REVERAND	CONTRATISTA	OTRO	2025-02-18 19:17	2025-02-18 19:23	FINALIZADO
	2046384-01	ALEJANDRO PROSPERO	CONTRATISTA	INGRESO	2024-10-01 16:15	2024-10-01 16:21	FINALIZADO

Activar Windov
Ve a Configuración

audio-control works!

Datos Incompletos

Descargas

Autorización Tratamiento de Datos Personales | Compromiso de confidencialidad | Formulario SARLAFT | Lista de Exámenes Médicos

Perfil - Formulario Precontractual

Foto de Perfil

Foto tipo carné, para acreditar la identidad



Seleccionar archivo | foto.png

Actualizar imagen

Cambiar contraseña

Datos Personales

Actualización

Fecha Última Actualización

2025-01-07T16:33:46

Nombre de usuario

DIANA LUCIA LOZANO ROJAS

Correo electrónico

disapinedo@gmail.com

Tipo de Documento

Cédula de Ciudadanía

Cédula

34998894

Lugar de Expedición del Documento

MONTERIA

Fecha de Expedición

14/12/1987

Sexo

Femenino

Identidad de Género

Estado Civil

Heterosexual

Separado(a)

Nacionalidad: Colombiano

Si selecciona "Otro"...

Fecha de Nacimiento

23/10/1968

Lugar de nacimiento

SAN ANDRES DE SOTAVENTO

Dirección de Residencia

MZ 25 CASA 14 CIUDADELA

Municipio

SANTA MARTA

Departamento

MAGDALENA

¿Tiene hijos? Sí

Personas a cargo

Número de hijos:

2

0

Celular

3245573689

Contacto de Emergencia

DIANA CORONADO

Celular Contacto de Emergencia

3058048802

Tipo de Vivienda

Familiar

Estrato

3

Zona de residencia

Urbana

¿Tiene discapacidad? NO

¿Cuál(es)?...

¿Pertenece a un grupo étnico? No

¿Es usted víctima del conflicto?

NO

¿Es usted víctima de desplazamiento?

NO

Idioma Nativo: Español

Informacion Profesional y Laboral

Actualización

Tipo de Ocupación

Contratista

Nivel de Escolaridad

Técnico

Título obtenido

SALUDISTA PUBLICA

Fecha del Título

5/5/2011

¿Primer Empleo?

- Sí
- No

Contrato Vigente o Inmediatamente Anterior

Actualización

Nombre de la Empresa

ALCALDIA DE MONTERIA

Tipo de Entidad

Pública

Ubicación de la entidad: PAIS-DEPARTAMENTO-CIUDAD

COLOMBIA-CORDOBA-MONTERIA

Email de la Entidad

NO

Actividad Contractual

APOYO AL ENLACE MUNICIPAL

Tipo de afiliación: Régimen contributivo

EPS: SALUD TOTAL EPS

¿Está inscrito en el SISBÉN?

No

Actualizar Datos

AUTORIZACIÓN PARA EL TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES

En cumplimiento de lo dispuesto en la Ley 1581 de 2012, el Decreto 1074 de 2015, y demás normativas vigentes en Colombia en materia de protección de datos personales, la E.S.E. Alejandro Prospero Reverend, con NIT 819.004.070, actuando como responsable del Tratamiento de Datos Personales, solicita a sus empleados, contratistas y demás vinculados, la autorización expresa para la recolección y tratamiento de sus datos personales.

Al aceptar esta autorización, usted consiente de manera libre, previa, expresa, voluntaria e inequívoca, que la E.S.E Alejandro Prospero Reverend recoja, almacene, procese, transmita y transfiera sus datos personales, los cuales se utilizarán para fines relacionados con la gestión de talento humano, contratación, cumplimiento de obligaciones contractuales y laborales, desarrollo de políticas internas, y demás propósitos necesarios para el desarrollo de la misión de la entidad.

Finalidades del Tratamiento de Datos Personales: La E.S.E Alejandro Prospero Reverend tratará sus datos personales para gestionar el vínculo laboral o contractual, lo que incluye procesos administrativos como nómina, prestaciones sociales, seguridad social, consultar sus datos en en las siguientes bases de datos: Constancia de Consulta de Antecedentes Penales – Policía Nacional, Constancia de Consulta de antecedentes del Registro Nacional de Medidas Correctivas - Policía Nacional, Certificado de Antecedentes Disciplinarios – Procuraduría General de la Nación, Certificado de Antecedentes Fiscales - Contraloría General de la República, Certificado de Inhabilidades de Delitos Sexuales - Policía Nacional y RETHUS- Registro Único Nacional del Talento Humano en Salud (solo personal de salud) y, facilitar la comunicación con usted. Además, los datos se usarán para cumplir con las políticas internas de la empresa, normas laborales, seguridad de la información, y administrar el acceso a sistemas, activos, así como el control de asistencia y desempeño.

Derechos del Titular: Como titular de los datos personales, usted tiene derecho a conocer, actualizar, rectificar y solicitar prueba de la autorización para el tratamiento de sus datos. Puede ser informado del uso de sus datos, revocar la autorización o solicitar la supresión de los mismos, siempre que no exista un deber legal o contractual que lo impida. Para ejercer estos derechos, puede dirigirse a la E.S.E Alejandro Prospero Reverend a través de los siguientes canales:

- Sede Administrativa, Av. Libertador # 25 - 67, Santa Marta D.T.C.H., Magdalena
- Correo electrónico: tratamientodatospersonales@esealprorev.gov.co
- Teléfono: +57 333 033 4416
- Página web: http://www.esealejandroprosperoreverend-santamarta-magdalena.gov.co/

Aceptación y Firma: Leído lo anterior, al firmar este documento, usted autoriza de manera libre, expresa e inequívoca a la E.S.E Alejandro Prospero Reverend para el tratamiento de sus datos personales conforme a lo establecido.

Se suscribe en la ciudad de Santa Marta, el mes de febrero del año 2025

FIRMA DEL EMPLEADO/CONTRATISTA:	Diana Lozano R.
NOMBRE EMPLEADO/CONTRATISTA	DIANA LUCIA LOZANO ROJAS
N°. IDENTIFICACIÓN DEL EMPLEADO/CONTRATISTA	CC 34.998.894

COMPROMISO DE CONFIDENCIALIDAD Y NO DIVULGACIÓN DE INFORMACIÓN

Entre la **E.S.E. Alejandro Prospero Reverend**, con NIT 819.004.070, y **DIANA LUCIA LOZANO ROJAS**, identificado(a) con **CEDULA DE CIUDADANIA Nº 34.998.894**, en adelante denominado "colaborador", se suscribe el presente **COMPROMISO DE CONFIDENCIALIDAD Y NO DIVULGACIÓN DE INFORMACIÓN** respecto a toda la información a la que tenga acceso durante su relación laboral o contractual con la **E.S.E. Alejandro Prospero Reverend**.

Naturaleza de Acuerdo
Este es un acuerdo de confidencialidad **unilateral**, en el cual la **E.S.E. Alejandro Prospero Reverend** será la única parte que revelará información confidencial al colaborador. Por lo tanto, El colaborador se compromete a mantener la confidencialidad de toda la información a la que tenga acceso, sin tener derecho a compartirla ni utilizarla para fines distintos a los autorizados.

Objeto del Acuerdo
El presente acuerdo tiene como objetivo proteger la información de la **E.S.E. Alejandro Prospero Reverend**, a la que el colaborador tenga acceso durante el ejercicio de sus funciones y/o actividades. Esta información incluye, pero no se limita a, datos técnicos, operativos, administrativos y cualquier otra información relacionada con la misión de la **E.S.E. Alejandro Prospero Reverend** en la prestación de servicios de salud, manejo de casos clínicos, datos sobre pacientes, procedimientos internos, estrategias de negocio, listas de usuarios o proveedores, y cualquier otra información según las políticas internas de la **E.S.E. Alejandro Prospero Reverend**.

Este acuerdo también se ajusta a las disposiciones generales del Código Civil, Libro IV, sobre las obligaciones y contratos, así como a los artículos 194 y 308 del Código Penal, en relación con la divulgación de documentos reservados y violación de la reserva industrial o comercial.

Obligaciones del colaborador
El colaborador se compromete a:

- Cumplir con lo establecido en la Ley 1581 de 2012 y la Ley 1712 de 2014, así como con el capítulo 25 del Decreto 1074 de 2015. Además, aplicar los procedimientos y lineamientos contemplados en la Política de Tratamiento de Datos Personales y en la Política de Seguridad y Privacidad de la Información, los cuales están disponibles en la página web oficial de la **E.S.E. Alejandro Prospero Reverend**: http://www.esealejandroprosperoreverend-santamarta-magdalena.gov.co.
- No divulgar, compartir o utilizar la información confidencial para fines distintos a los autorizados expresamente por la **E.S.E. Alejandro Prospero Reverend**.
- Proteger la información a través de las medidas de seguridad proporcionadas por la **E.S.E. Alejandro Prospero Reverend**, así como aquellas requeridas por la naturaleza de la información.
- No realizar copias, reproducciones o almacenamientos no autorizados de la información.
- Devolver cualquier información confidencial que esté bajo su custodia al término de la relación laboral o contractual, sin conservar copias en ningún formato.
- Reportar de inmediato cualquier incidente o brecha de seguridad que pueda comprometer la información confidencial de la **E.S.E. Alejandro Prospero Reverend**.

Uso de la Información

El colaborador sólo podrá utilizar la información confidencial para los fines expresamente autorizados por la **E.S.E. Alejandro Prospero Reverend**, en el marco de sus actividades laborales o contractuales.

Duración del Compromiso
Este compromiso se mantendrá vigente durante todo el periodo en que el colaborador preste sus servicios a la **E.S.E. Alejandro Prospero Reverend** y continuará de forma indefinida después de la terminación de la relación laboral o contractual, independientemente de las causas de dicha terminación.

Consecuencias del Incumplimiento
El incumplimiento de las obligaciones establecidas en este acuerdo dará lugar a sanciones disciplinarias que pueden incluir la terminación del contrato, además de posibles acciones civiles, administrativas y penales, según la normativa vigente.

Excepciones
Este acuerdo no será aplicable a la información que sea requerida por una autoridad judicial o administrativa, siempre y cuando El colaborador notifique previamente a la **E.S.E. Alejandro Prospero Reverend** sobre dicha obligación de divulgación.

Firma y Aceptación
El colaborador firma este documento en señal de haber leído, comprendido y aceptado todas las obligaciones aquí descritas.

Se suscribe en la ciudad de Santa Marta, el **mes** de FEBRERO del año 20**25**

FIRMA DEL COLABORADOR:	
NOMBRE COLABORADOR	DIANA LUCIA LOZANO ROJAS
N°. IDENTIFICACIÓN DEL COLABORADOR	CC. 34.998.894

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO **34.998.894**

LOZANO ROJAS

APELLIDOS

DIANA LUCIA

NOMBRES



Diana Lozano R

FIRMA

Powered by CamScanner



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **23-OCT-1968**

SAN ANDRES DE SOTAVENTO
(CORDOBA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.68	**O+**	**F**
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

14-DIC-1987 MONTERIA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VÁCHA

A-1300100-00956672-F-0034998894-20171121 **00585**46058A 2 9902225572

Powered by CamScanner

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141047266677

(415)7707212489984(8020) 000014104726667 7

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
3 4 9 9 8 8 9 4	4	Impuestos y Aduanas de Montería 1 2	

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	3 4 9 9 8 8 9 4	

Lugar de expedición / 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Córdoba 2 3	Montería 0 0 1

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
LOZANO	ROJAS	DIANA	LUCIA

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Córdoba 2 3	Montería 0 0 1

41. Dirección principal: CR 21 8 13 BRR SEIS DE MARZO

42. Correo electrónico: dianalozano.iedmicrofinanzas@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 2 4 5 5 7 3 6 8 9	

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 2 0	2 0 2 4 0 1 1 7							

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 [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0 61. Fecha 2024 - 06 - 18 / 18 : 42: 11

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 LOZANO ROJAS DIANA LUCIA

985. Cargo CONTRIBUYENTE

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

MINISTERIO DE TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN Y LAS COMUNICACIONES - MINTIC

CERTIFICA QUE

Una vez consultada la base de datos de deudores alimentarios morosos **REDAM**, el(la) ciudadano(a) con número de identificación CC 34998894 **NO SE ENCUENTRA INSCRITO EN EL REGISTRO DE DEUDORES ALIMENTARIOS MOROSOS**

Esta certificación es válida en todo el Territorio Nacional, siempre y cuando el tipo y número consignados en el respectivo documento de identificación, coincidan con los aquí registrados.

Se expide en Bogotá el 04/03/2025 09:03 PM

Código Verificación: **KLM4XVQYBR**

Válida hasta: **03/06/2025**

Dirección de Gobierno Digital

MINISTERIO DE TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN Y LAS COMUNICACIONES - MINTIC

LA REPUBLICA DE COLOMBIA

Y EN SU NOMBRE EL (LA)

COLEGIO COOPERATIVO ANTONIO NARIÑO

MONTERIA - CORDOBA

AUTORIZADO POR EL MINISTERIO DE EDUCACION NACIONAL, SEGUN

RESOLUCION No. 21619 DEL 15 DE DICIEMBRE DE 1985

CONFIERE A

DIANA LUCIA LOZANO ROJAS

IDENTIFICADO CON C C No 34998894 DE MONTERIA

EL TITULO DE

BACHILLER ACADEMICO

POR HABER CURSADO Y APROBADO LOS ESTUDIOS CORRESPONDIENTES AL NIVEL DE EDUCACION MEDIA VOCACIONAL, SEGUN LOS PLANES Y PROGRAMAS VIGENTES.

COLEGIO COOPERATIVO "ANTONIO NARIÑO" RECTOR MONTERIA

RECTOR

COLEGIO COOPERATIVO "ANTONIO NARIÑO" SECRETARIA DIURNA MONTERIA

SECRETARIO

DADO EN Montería A 11 DE Diciembre DE 1989

ANOTADO AL FOLIO 1106 LIBRO DE REGISTRO 3.....

Nº 483144

SECRETARIO DE EDUCACION

República de Colombia

Departamento de Córdoba

La Academia "Sinú"

Montería

Establecimiento de Educación no formal con licencia de iniciación de labores.
Resolución N°001887 de diciembre 30 de 1981 de la Secretaría de Educación y Cultura del Departamento de Córdoba.

Certifica

Que: **DIANA LUCIA LOZANO ROJAS**

Con Cédula de Ciudadanía N°. 34' 998. 894 de MONTERIA

Curso y aprobó los estudios correspondientes al curso de:

Secretaria Ejecutiva

Realizado del 8 de Julio de 1994 al 28 de Junio de 1.996

Con una duración de 1920 horas

Expedido en Montería a los 28 días del mes de Junio de 1.996

El Director del Plantel

La Secretaria del Plantel

Coordinador de Educación no formal y de adultos.
Secretaría de Educación y Cultura.

Powered by CamScanner

REPÚBLICA DE COLOMBIA

El Servicio Nacional de Aprendizaje SENA

En cumplimiento de la Ley 119 de 1994 y en atención a que

DIANA LUCIA LOZANO ROJAS

con documento de identificación No. CC. 34998894

Cursó y aprobó el programa de Formación Profesional Integral y cumplió con las condiciones requeridas por la entidad, le confiere el

Título

de

TECNICO PROFESIONAL EN SALUD PÚBLICA

En testimonio de lo anterior, se firma el presente Titulo en MONTERÍA
a los 05 días del mes de Mayo de 2011.

CLARA HELENA GENES BITAR

SUBDIRECTOR(A) CENTRO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO DE CORDOBA
REGIONAL CÓRDOBA

209387 05/05/2011

Powered by CamScanner

Regional Córdoba
Centro de Comercio, Industria y Turismo de Córdoba

23-9523

Montería, 6 de Octubre de 2010

Señores
EMPRESARIOS
La Ciudad

Asunto: Presentación de aprendices

Cordial Saludo,

En nombre del Servicio Nacional de Aprendizaje **SENA**, queremos manifestarles nuestro agradecimiento por la ardua labor que su empresa esta realizando para contribuir con el progreso de departamento de Córdoba, y su desarrollo humano.

Por lo anterior le presentamos al (la) joven, **DIANA LUCIA LOZANO ROJAS,** identificado (a) con Documento de Identidad No. 34.998.894, desarrolla la fase lectiva en el programa de **TÉCNICO PROFESIONAL EN SALUD PUBLICA,** Nº de ficha 25556 del Centro de Comercio Industria y Turismo de Córdoba, en su empresa. El término de formación tiene una duración de 2640 horas, la cual se desarrolla en los siguientes periodos:

º **Fase lectiva:** Desde 03 de agosto de 2009, 30 de Agosto de 2010, con una duración de 1760 horas, equivalentes doce (12) meses.

ª **Fase práctica**: 01 de Septiembre de 2010, hasta el 28 de febrero de 2011, con una duración de 800 horas equivalentes a seis (6) meses.

Se expide a solicitud única del aprendiz.

PERFIL OCUPACIONAL

El aprendiz del curso ***Técnico Profesional en Salud Pública*** puede desempeñarse en áreas de: apoyo en la identificación de factores de riesgo; realizar charlas de promoción y prevención de riesgos; apoyar en la realización de inspecciones de seguridad; Atención al usuario; Manejar programas de promoción y prevención. Atención al usuario en consulta externa, Realizar diagnósticos comunitarios e intervenciones según necesidades de salud encontradas, Desarrollar actividades de PAB, Atención básica al usuario hospitalizado, Realizar actividades de orientación al usuario en el aseguramiento en salud, Realizar actividades básicas de promoción y prevención en salud ocupacional, Realizar actividades básicas en caso de enfermedad súbita o accidente, Hacer actividades básicas de seguimiento a enfermedades crónicas como diabetes, hipertensión arterial y otras.

Cordialmente.

JOSE RESTREPO CASTELLANOS
Coordinador de Formación Profesional Integral

SENA: CONOCIMIENTO Y EMPRENDIMIENTO PARA TODOS LOS COLOMBIANOS

MINISTERIO DE PROTECCION SOCIAL
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE "SENA"

Universidad Pontificia Bolivariana

SECCIONAL BUCARAMANGA

Confiere el presente certificado

A

DIANA LUCIA LOZANO ROJAS

Con documento de Identidad No 34.998.894 de MONTERIA - CORDOBA.

Quien aprobó el Diplomado en **GERENCIA DE PROYECTOS PÚBLICOS Y SOCIALES,** con una intensidad de ciento cincuenta (150) horas.

Expedido en Bucaramanga el día 31 de Julio de 2.014.

Mons. Primitivo Sierra Cano
Rector Seccional UPB Bucaramanga

Ing. Pedro Nel Rodríguez Barragán
Director del diplomado

Powered by CamScanner



Universidad Pontificia Bolivariana

SECCIONAL BUCARAMANGA

Confiere el Diplomado en

DISEÑO, OPERACIÓN, SEGUIMIENTO Y CONTROL DE SISTEMAS DE INFORMACIÓN APLICADOS A LA INTERVENCIÓN SOCIAL

A

DIANA LUCIA LOZANO ROJAS

c.c. 34.998.894

Quien cursó y aprobó los modulos desarrollados, con una intensidad de ciento cincuenta (150) horas

Expedido en Bucaramanga el día 15 de octubre de 2011

Mons. PRIMITIVO SIERRA CANO
Rector UPB Seccional Bucaramanga

Ing. PEDRO NEL RODRIGUEZ BARRAGAN
Director Departamento Extensión Universitaria

Powered by CamScanner

Universidad Pontificia Bolivariana

SECCIONAL BUCARAMANGA

Confiere el presente certificado

A

DIANA LUCIA LOZANO ROJAS

Con documento de Identidad No 34.998.894 de MONTERIA - CORDOBA.

Quien aprobó el Diplomado en **GERENCIA DE PROYECTOS PÚBLICOS Y SOCIALES,**
con una intensidad de ciento cincuenta (150) horas.

Expedido en Bucaramanga el día 31 de Julio de 2.014.

Mons. Primitivo Sierra Cano
Rector Seccional UPB Bucaramanga

Ing. Pedro Nel Rodríguez Barragán
Director del diplomado

Powered by CamScanner

UNIVERSIDAD DEL SINU
Elías Bechara Zainúm
Seccional Cartagena

El Señor Rector de la ***Universidad del Sinú "Elias Bechara Zainúm" Seccional Cartagena, por medio de su Centro de Conocimiento Permanente SPIGA, en convenio con SOEPICAR***

Certifica que:

DIANA LUCIA LOZANO ROJAS

34.998.894 MONTERIA

Asistió al Diplomado en Salud Pública
con una intensidad de 96 horas Semipresenciales.

Monteria, 18 de septiembre de 2010

SOEPICAR-ONGc
Sociedad Observatorio de Educación Permanente Internacional y del Caribe

Dr. Daniel Sinanca Herrera
Representante Legal - SOEPICAR

SPIGA
Centro de Conocimiento Permanente

Dra. Monica Lozano Torres
Jefe Educación Continua - SPIGA
Universidad del Sinú - Seccional Cartagena

Powered by CamScanner

VITAL

Citi Foundation

citi

kuepa
Educación para toda la vida

GLOBAL FAIRNESS

LA FUNDACIÓN CITI, KUEPA Y GLOBAL FAIRNESS INITIATIVE

OTORGAN EL PRESENTE CERTIFICADO A

Diana Lucia Lozano Rojas

CON DOCUMENTO DE IDENTIDAD

34998894

POR HABER CORDINADO EL CURSO

FORTALECIMIENTO DE HABILIDADES LABORALES

CON ENFOQUE EN

Servicio al Cliente, Servicios Hoteleros y Operación de Computadores

Isabela Vélez V.

Isabela Vélez
Coordinador del Proyecto
Mayo 2018

Powered by CamScanner

Libertad y orden
REPÚBLICA DE COLOMBIA

El Servicio Nacional de Aprendizaje SENA

En cumplimiento de la Ley 119 de 1994

Hace constar que

DIANA LUCIA LOZANO ROJAS

Con Cedula de Ciudadania No. 34998894

Cursó y aprobó la acción de Formación

CONTABILIDAD: RECONOCIMIENTO DE RECURSOS FINANCIEROS

con una duración de 48 horas

En testimonio de lo anterior. se firma el presente en Montería. a los veintiseis (26) dias del mes de julio de dos mil veintidos (2022)

Firmado Digitalmente por

ALFONSO MARIO CORREA NAVARRO
Subdirector
CENTRO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO DE CORDOBA
REGIONAL CÓRDOBA

84728923 - 26/07/2022
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 9523002586006CC34998894C.

Powered by CamScanner

Libertad y orden
REPÚBLICA DE COLOMBIA

El Servicio Nacional de Aprendizaje SENA

En cumplimiento de la Ley 119 de 1994

Hace constar que

DIANA LUCIA LOZANO ROJAS

Con Cédula de Ciudadanía No. 34.998.894

Cursó y aprobó la acción de Formación

DESARROLLO DE HERRAMIENTAS PARA LA COGESTIÓN EN PROMOCIÓN SOCIAL

con una duración de 60 horas

En testimonio de lo anterior, se firma el presente en Bogotá, a los tres (3) días del mes de octubre de dos mil once (2011)

Firmado Digitalmente por
GERARDO ARTURO MEDINA ROSAS
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA
Autenticidad del Documento
Bogotá - Colombia

GERARDO ARTURO MEDINA ROSAS
SUBDIRECTOR
CENTRO DE FORMACION DE TALENTO HUMANO EN SALUD
REGIONAL DISTRITO CAPITAL

6447077 - 2011/10/03
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 940300251434CC34998894C.

Powered by CamScanner

REPÚBLICA DE COLOMBIA

El Servicio Nacional de Aprendizaje SENA

En Cumplimiento de la Ley 119 de 1994

Hace Constar que

DIANA LUCIA LOZANO ROJAS

Con CEDULA DE CIUDADANIA No. 34998894

Cursó y aprobó la acción de Formación

LIDERAZGO EN EQUIPOS DE TRABAJO

Con una duración de 20 Horas

En testimonio de lo anterior se firma en La dorada a los Seis (06) días del mes de Octubre de Dos Mil Once (2011)

PEDRO NEL GARCIA QUINCENO
SUBDIRECTOR CENTRO PECUARIO Y AGROEMPRESARIAL
REGIONAL CALDAS

SGCV20113613639

SGCV20113613639 06/10/2011
No. Y FECHA DE REGISTRO

Para verificar la validez de este Certificado consulte la página http://sis.senavirtual.edu.co

Resolución 000484 del 06 de Marzo de 2006

Powered by CamScanner

REPUBLICA DE COLOMBIA

EL SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA

CERTIFICA QUE

DIANA LUCIA LOZANO ROJAS

CC.34.998.894

APROBO EL CURSO

SERVICIO AL CLIENTE

DURACION 50 HORAS

CARLOS BUELVAS RODRIGUEZ
JEFE DE CENTRO

Monteria, 12 de Diciembre de 2002
CIUDAD Y FECHA DE EXPEDICION

DE ATENCION INTEGRAL MULTISECTORIAL
CENTRO DE FORMACION

SGC2002AP00339 12/12/2002
No Y FECHA DE REGISTRO

CERTIFICADO DE APROBACION FS-13R

Powered by CamScanner

REPUBLICA DE COLOMBIA

EL SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA

CERTIFICA QUE

DIANA LUCIA LOZANO ROJAS

CC.34.998.894

APROBO EL CURSO

SALUD OCUPACIONAL Y BIENESTAR

DURACION 110 HORAS

CARLOS BUELVAS RODRIGUEZ
JEFE DE CENTRO

Monteria, 13 de Junio de 2003
CIUDAD Y FECHA DE EXPEDICION

C00003800

DE ATENCION INTEGRAL MULTISECTORIAL
CENTRO DE FORMACION

SGC2003AP00128 13/06/2003
No Y FECHA DE REGISTRO

CERTIFICADO DE APROBACION FS-134

Powered by CamScanner

REPUBLICA DE COLOMBIA

EL SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA

CERTIFICA QUE

DIANA LUCIA LOZANO ROJAS

CC.34.998.894

APROBO EL CURSO

FUNDAMENTOS DE MERCADEO

DURACION 150 HORAS

CARLOS BUELVAS RODRIGUEZ
JEFE DE CENTRO

Monteria, 6 de Diciembre de 2002
CIUDAD Y FECHA DE EXPEDICION

DE ATENCION INTEGRAL MULTISECTORIAL
CENTRO DE FORMACION

SGC2002AP00319 06/12/2002
No Y FECHA DE REGISTRO

CERTIFICADO DE AFROBACION F5-139

Powered by CamScanner

REPUBLICA DE COLOMBIA

EL SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA

CERTIFICA QUE

DIANA LUCIA LOZANO ROJAS

CC. 34.998.894

APROBO EL CURSO

TECNICAS DE VENTAS

DURACION 150 HORAS

CARLOS BUELVAS RODRIGUEZ
JEFE DE CENTRO

Monteria, 5/ de Julio de 002
CIUDAD Y FECHA DE EXPEDICION

DE ATENCION INTEGRAL MULTISECTORIAL
CENTRO DE FORMACION

SGC2002APE0147 05/07/2002
No Y FECHA DE REGISTRO

CERTIFICADO DE APROBACION F5-138

Powered by CamScanner

REPUBLICA DE COLOMBIA

EL SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA

CERTIFICA QUE

DIANA LUCIA LOZANO ROJAS

CC.34.998.894

APROBO EL CURSO

INFORMATICA BASICA

DURACION **110** HORAS

CARLOS BUELVAS RODRIGUEZ
JEFE DE CENTRO

Monteria, 12 de Septiembre de 2002
CIUDAD Y FECHA DE EXPEDICION

DE ATENCION INTEGRAL MULTISECTORIAL
CENTRO DE FORMACION

SGC2002AP00285 12/09/2002
No Y FECHA DE REGISTRO

CERTIFICADO DE APROBACION FS-1'48

Powered by CamScanner

REPUBLICA DE COLOMBIA

EL SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA

CERTIFICA QUE

DIANA LUCIA LOZANO ROJAS

CC.34.998.894

APROBO EL CURSO

INFORMATICA AVANZADA

DURACION 50 HORAS

CARLOS BUELVAS RODRIGUEZ
JEFE DE CENTRO

Monteria, 18 de Noviembre de 2002
CIUDAD Y FECHA DE EXPEDICION

DE ATENCION INTEGRAL MULTISECTORIAL
CENTRO DE FORMACION

SGC2002AP00304 18/11/2002
No Y FECHA DE REGISTRO

CERTIFICADO DE APROBACION FS-138

Powered by CamScanner

REPUBLICA DE COLOMBIA

EL SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA

CERTIFICA QUE

DIANA LUCIA LOZANO ROJAS

CC.34.998.894

APROBO EL CURSO

DIGITACION DE TEXTOS I

DURACION 110 HORAS

CARLOS BUELVAS RODRIGUEZ
JEFE DE CENTRO

Monteria, 6 de Diciembre de 2002
CIUDAD Y FECHA DE EXPEDICION

DE ATENCION INTEGRAL MULTISECTORIAL
CENTRO DE FORMACION

SGC2002AP00328 06/12/2002
No Y FECHA DE REGISTRO

CERTIFICADO DE APROBACION FS-138

Powered by CamScanner

FUNDACIÓN UNIVERSITARIA LUIS AMIGÓ

Personería Jurídica 17701 del 9 de noviembre de 1984

LA DIRECTORA DEL CENTRO DE EXTENSIÓN Y SERVICIOS A LA COMUNIDAD Y EL DIRECTOR DEL CENTRO REGIONAL MONTERÍA

CERTIFICAN QUE:

DIANA LUCIA LOZANO ROJAS

Con Documento Número 34998894

Cursó y aprobó un programa de formación para inscripción en el Escalafón Nacional Docente, de conformidad con el Decreto Nacional 2035 de junio 16 de 2005, con las siguientes especificaciones:

Nombre del Curso: PROGRAMA DE PEDAGOGÍA PARA PROFESIONALES NO LICENCIADOS

Lugar y fecha: Montería, entre el 11de agosto y el 28 de diciembre de 2012

Intensidad: Cuatrocientas ochenta (480) horas

Para constancia se firma en Montería, el 15 de abril de 2013 y se refrenda con las siguientes firmas:

Arcangelina Correa Isaza
Directora Centro de Extensión y Servicios a la Comunidad

Víctor Antonio Terán Reales
Director Centro Regional de Montería

Registro Fundación Universitaria Luis Amigó:
Libro 1 - EN Folio 0280 Registro 1083
Fecha: 15 de abril de 2013

Gladis Elena Gallo Gómez
Registro Académico

REGISTRO ACADÉMICO FUNDACIÓN UNIVERSITARIA LUIS AMIGÓ

Powered by CamScanner

Libertad y orden
REPÚBLICA DE COLOMBIA

El Servicio Nacional de Aprendizaje SENA

En cumplimiento de la Ley 119 de 1994

Hace constar que

DIANA LUCIA LOZANO ROJAS

Con Cédula de Ciudadanía No. 34.998.894

Cursó y aprobó la acción de Formación

DESARROLLO DE HERRAMIENTAS PARA LA COGESTIÓN EN PROMOCIÓN SOCIAL

con una duración de 60 horas

En testimonio de lo anterior, se firma el presente en Bogotá, a los tres (3) días del mes de octubre de dos mil once (2011)

Firmado Digitalmente por
GERARDO ARTURO MEDINA ROSAS
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA
Autenticidad del Documento
Bogotá - Colombia

GERARDO ARTURO MEDINA ROSAS
SUBDIRECTOR
CENTRO DE FORMACION DE TALENTO HUMANO EN SALUD
REGIONAL DISTRITO CAPITAL

6447077 - 2011/10/03
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 940300251434CC34998894C.

Powered by CamScanner

LA REPÚBLICA DE COLOMBIA

Y en su nombre

EL POLITECNICO NACIONAL PARA LA INNOVACION Y EL DESARROLLO SAS- POLIFUTURO

Empresa para el desarrollo de metodologías educativas e innovación a la virtualidad, Identificada con NIT No 901393413-2.

CERTIFICA QUE:

DIANA LUCIA LOZANO ROJAS

Que se identifica con Documento de Identidad 34998894., Asistió de manera completa al Diplomado **COMO SER UN EXCELENTE GESTOR DE PROSPERIDAD**

Por un total de 100 horas

CON EL AUSPICIO DE CURHU CORPORACION

Carlos M Villegas Velásquez
DIRECTOR
Dado en Medellín a los 23 días del mes de enero de 2023

Powered by CamScanner

INICIATIVAS EMPRESARIALES
DE DESARROLLO LTDA.
NIT: 900.179.037-6

www.iedmicrofinanzas.com
contacto@iedmicrofinanzas.com

No.038-17

Bogotá, 07 de junio de 2017

CERTIFICA:

Que la señora **DIANA LUCIA LOZANO ROJAS** identificada con la Cédula de Ciudadanía N° 34.998.894de Montería, laboró para nuestra compañía **INICIATIVAS EMPRESARIALES DE DESARROLLO LTDA.,** identificada con NIT N° 900.179.037-6, por medio del contratos de prestación de servicios técnicos, desde el veintidós (22) de febrero de 2016, devengando unos honorarios mensuales de novecientos nueve mil quinientos pesos ($909.500 M/CTE.), más comisiones.

Para constancia se firma la presente certificación a solicitud de la interesada en la ciudad de Bogotá, a los siete (07) días del mes de junio de dos mil diecisiete (2017).

Atentamente,

DEISY ESTUPIÑAN MELO
LÍDER DE CONTRATACIÓN Y CALIDAD.
Iniciativas Empresariales de Desarrollo LTDA.

INICIATIVAS EMPRESARIALES
DE DESARROLLO LTDA
Deisy Estupiñan Melo
Líder de Contratación y Calidad

Powered by CamScanner

FUNDACIÓN COMUNITARIA DE CÓRDOBA
"FUNCOR"

Aprobación oficial Secretaria de Educación Departamental según Resoluciones
Nº 0001718,000944, 0005885, 0001715 Personería jurídica Nº. 000190
NIT 812,004,376-8
Teléfono: 7864302 - 8284323
Montería – Córdoba - Apartado - Antioquia

LA SUSCRITA SECRETARIA

HACE CONSTAR:

Que: **DIANA LUCIA LOZANO ROJAS** Identificada con cedula de ciudadanía No. 34.998.894 de montería, se desempeño en esta institución de Educación no formal en el siguiente cargo: como Docente en el área de metodología de la enseñanza en el municipio de San Andrés durante los años 2003 al 2006, desempeñándose de una forma muy profesional e incorporando sus conocimientos con calidad y rapidez humana.

Esta certificación se expide a solicitud de la interesada, a los cinco (5) días del mes de octubre de 2009.

Orlidis Solano Hoyo

ORLIDIS SOLANO HOYO
Secretaria "FUNCOR"

Powered by CamScanner

Fundación Beraca
dejando huellas de amor..!
Nit. 900.236.545-0

LA SUSCRITA REPRESENTANTE LEGAL DE LA FUNDACIÓN BERACA

NIT 900.236.545-0

CERTIFICA

Que **DIANA LUCIA LOZANO ROJAS identificado** con cédula de ciudadanía No. 34.998.894 Expedida de Montería. Prestó sus servicios como apoyó al enlace municipal del programa Familias En Acción en el contrato cuyo objeto es PROGRAMA **PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE ACTIVIDADES PARA LA OPERACIÓN Y FUNCIONAMIENTO DEL DEL PROGRAMA FAMILIAS EN ACCIÓN 2018 EN EL MUNICIPIO DE MONTERIA.**

En constancia se firma en Montería a los 28 días del mes de enero de 2019.

MILAGRO ARRIETA BENEDETTY

C.C 50.897.200 EXP.Montería

Powered by CamScanner

Fundación Beraca
dejando huellas de amor..!
Nit. 900.236.545-0

LA SUSCRITA REPRESENTANTE LEGAL DE LA FUNDACIÓN BERACA

NIT 900.236.545-0

CERTIFICA

Que **DIANA LUCIA LOZANO ROJAS** identificado con cédula de ciudadanía No. 34.998.894 Expedida de Montería. Prestó sus servicios profesionales como apoyó al enlace municipal del programa Familias En Acción en el contrato cuyo objeto es PROGRAMA **PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE ACTIVIDADES PARA LA OPERACIÓN Y FUNCIONAMIENTO DEL DEL PROGRAMA FAMILIAS EN ACCIÓN 2017 EN EL MUNICIPIO DE MONTERIA.**

En constancia se firma en Montería a los 28 días del mes de enero de 2018.

MILAGRO ARRIETA BENEDETTY

C.C 50.897.200 EXP.Montería

Powered by CamScanner

REGISTRADURÍA
NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

LOS DELEGADOS DEL REGISTRADOR NACIONAL DEL ESTADO CIVIL, EN LA CIRCUNSCRIPCIÓN ELECTORAL DE CORDOBA

C E R T I F I C A N:

Que, el (la) señor(a) **LOZANO ROJAS DIANA LUCIA**, identificado(a) con cédula de ciudadanía número 34.998.894, ha prestado sus servicios en la Circunscripción Electoral de Córdoba, en período electoral con carácter Supernumerario, en los siguientes cargos y años:

AUXILIAR ADMINISTRATIVO 5120-01, vinculado(a) mediante Resolución No 048 de mayo 25 de 2000, por el periodo comprendido desde e' 01 de junio de 2000 hasta el 30 de junio de 2000, para la organización y dirección del proceso electoral en la Registraduria Especial de Montería.

AUXILIAR ADMINISTRATIVO 5120-01, vinculado(a) mediante Resolución No 117 de septiembre 28 de 2000, por el periodo comprendido desde el 09 de octubre de 2000 y hasta el 03 de noviembre de 2000, para la organización y dirección del proceso electoral en la Registraduria Especial de Montería.

AUXILIAR ADMINISTRATIVO 5120-01, vinculado(a) mediante Resolución No 153 de octubre 31 de 2001, por el periodo comprendido desde el 13 de noviembre de 2001 y hasta el 16 de diciembre de 2001, para la organización y dirección del proceso electoral en la Registraduria Especial de Montería.

AUXILIAR DE SERVICIOS GENERALES 5335-01, vinculado(a) mediante Resolución No 097 de febrero 21 de 2002, por el periodo comprendido desde 01 de marzo de 2002 y hasta el 15 de marzo de 2002, para la organización y dirección del proceso electoral en la Registraduria Especial de Montería.

AUXILIAR DE SERVICIOS GENERALES 5335-01, vinculado(a) mediante Resolución No 134 de mayo 20 de 2002, por el periodo comprendido desde el 20 de mayo de 2002 y hasta el 30 de mayo de 2002, para la organización y dirección del proceso electoral en la Registraduria Especial de Montería.

AUXILIAR DE SERVICIOS GENERALES 5335-01, vinculado(a) mediante Resolución No 036 de mayo 29 de 2003, por el periodo comprendido desde el 05 de junio de 2003 y hasta el 23 de junio de 2003, para la organización y dirección del proceso electoral en la Registraduria Especial de Montería.

AUXILIAR DE SERVICIOS GENERALES 5335-01, vinculado(a) mediante Resolución No 077 de agosto 28 de agosto de 2003, por el periodo comprendido desde el 03 de septiembre de 2003 y hasta el 21 de noviembre de 2003, para la organización y dirección del proceso electoral en la Registraduria Especial de Montería.

60 años
1948 - 2008

Powered by CamScanner

AUXILIAR DE SERVICIOS GENERALES 5335-01, vinculado(a) mediante Resolución No 1343 de marzo 07 de 2006, por el periodo comprendido desde el 07 de marzo de 2006 y hasta el 17 de marzo de 2006, para la organización y dirección del proceso electoral en la Registraduria Especial de Montería.

AUXILIAR DE SERVICIOS GENERALES 5335-01, vinculado(a) mediante Resolución No 2254 de abril 05 de 2006, por el periodo comprendido desde el 05 de abril de 2006 y hasta el 12 de abril de 2006, para la organización y dirección del proceso electoral en la Registraduria Especial de Montería.

AUXILIAR ADMINISTRATIVO 5120-04, vinculado(a) mediante Resolución No 2614 de abril 17 de 2006, por el periodo comprendido desde el 17 de abril de 2006 y hasta el 23 de junio de 2006, para la organización y dirección del proceso electoral en la Registraduria Especial de Montería.

AUXILIAR DE SERVICIOS GENERALES 5335-01, vinculado(a) mediante Resolución No 082 de mayo 03 de 2007, por el periodo comprendido desde el 14 de mayo de 2007 y hasta el 21 de mayo de 2007, para la organización y dirección del proceso electoral en la Registraduria Especial de Montería.

AUXILIAR DE SERVICIOS GENERALES 5335-01, vinculado(a) mediante Resolución No 229 de octubre 17 de 2007, por el periodo comprendido desde el 24 de octubre de 2007 y hasta el 02 de noviembre de 2007, para la organización y dirección del proceso electoral en la Registraduria Especial de Montería.

AUXILIAR DE SERVICIOS GENERALES 5335-01, vinculado(a) mediante Resolución No 213 de octubre 20 de 2007, por el periodo comprendido desde el 20 de octubre de 2008 y hasta el 28 de octubre de 2008, para la organización y dirección del proceso electoral en la Registraduria Especial de Montería.

Dada en Montería, el 07 de octubre de 2009

Dolly E Alvarado Ramos

DOLLY ESTHER ALVARADO RAMOS GABRIEL CORRALES LOPEZ
Delegados Departamentales del Registrador Nacional del Estado civil

drlozano

Powered by CamScanner

AUXILIAR DE SERVICIOS GENERALES 5335-01, vinculado(a) mediante Resolución No 1343 de marzo 07 de 2006, por el periodo comprendido desde el 07 de marzo de 2006 y hasta el 17 de marzo de 2006, para la organización y dirección del proceso electoral en la Registraduria Especial de Montería.

AUXILIAR DE SERVICIOS GENERALES 5335-01, vinculado(a) mediante Resolución No 2254 de abril 05 de 2006, por el periodo comprendido desde el 05 de abril de 2006 y hasta el 12 de abril de 2006, para la organización y dirección del proceso electoral en la Registraduria Especial de Montería.

AUXILIAR ADMINISTRATIVO 5120-04, vinculado(a) mediante Resolución No 2614 de abril 17 de 2006, por el periodo comprendido desde el 17 de abril de 2006 y hasta el 23 de junio de 2006, para la organización y dirección del proceso electoral en la Registraduria Especial de Montería.

AUXILIAR DE SERVICIOS GENERALES 5335-01, vinculado(a) mediante Resolución No 082 de mayo 03 de 2007, por el periodo comprendido desde el 14 de mayo de 2007 y hasta el 21 de mayo de 2007, para la organización y dirección del proceso electoral en la Registraduria Especial de Montería.

AUXILIAR DE SERVICIOS GENERALES 5335-01, vinculado(a) mediante Resolución No 229 de octubre 17 de 2007, por el periodo comprendido desde el 24 de octubre de 2007 y hasta el 02 de noviembre de 2007, para la organización y dirección del proceso electoral en la Registraduria Especial de Montería.

AUXILIAR DE SERVICIOS GENERALES 5335-01, vinculado(a) mediante Resolución No 213 de octubre 20 de 2007, por el periodo comprendido desde el 20 de octubre de 2008 y hasta el 28 de octubre de 2008, para la organización y dirección del proceso electoral en la Registraduria Especial de Montería.

Dada en Montería, el 07 de octubre de 2009

Dolly E Alvarado Ramos

DOLLY ESTHER ALVARADO RAMOS **GABRIEL CORRALES LOPEZ**
Delegados Departamentales del Registrador Nacional del Estado civil

drlozano

Powered by CamScanner

Universidad Pontificia Bolivariana

LA SUSCRITA DIRECTORA DEL DEPARTAMENTO DE EXTENSIÓN UNIVERSITARIA DE LA UNIVERSIDAD PONTIFICIA BOLIVARIANA SECCIONAL BUCARAMANGA

NIT 890.902.922-6

CERTIFICA QUE:

DIANA LUCIA LOZANO ROJAS identificado(a) con cédula de ciudadanía 34.998.894 de Montería, se encuentra vinculado(a) a la Universidad Pontificia Bolivariana Seccional Bucaramanga mediante contrato de prestación de servicios como Cogestor(a) Social de la Estrategia UNIDOS Microrregión 40 definida por la Agencia Nacional para la Superación de la Pobreza Extrema, en el Municipio de Montería – Córdoba y en los siguientes periodos:

- **02 de Enero de 2012 al 31 de Diciembre de 2012, honorarios mensuales por $ 1.198.000**
- **01 de Enero de 2013 al 31 de Diciembre de 2013, honorarios mensuales por $ 1.246.000**
- **01 de Enero de 2014 al 23 de Septiembre de 2014, honorarios mensuales por $ 1.296.000**
- **24 de Septiembre de 2014 al 31 de Octubre de 2014, honorarios mensuales por $ 1.296.000**
- **01 de Noviembre de 2014 al 31 de Diciembre de 2014, honorarios mensuales por $ 1.296.000**
- **01 de Enero de 2015 al 31 de Julio de 2015, honorarios mensuales por $ 1.334.880**

Las obligaciones consagradas en su contrato de prestación de servicios son las siguientes:

1. **Participar de los procesos de Capacitación a los cuales sea convocado por el equipo de coordinación del Operador Social de acuerdo al Plan de Formación y Capacitación.**
2. **Participar en los procesos de formación y capacitación que lideren las instituciones prestadoras de servicios de manera que se garantice la entrega de información precisa y oportuna a las familias pertenecientes a la Red UNIDOS.**
3. **Participar de las sesiones de refuerzo a las capacitaciones cuando sea necesario.**
4. **Realización de informes de su gestión que permitan realizar los procesos de empalme e inducción a los nuevos actores de la Estrategia que contrate el operador.**
5. **Brindar información encaminada a la consolidación de procesos de sistematización de experiencias y gestión del conocimiento que permitan fortalecer el aprendizaje organizacional y de la Estrategia.**
6. **Participar de las jornadas de cualificación en oferta.**
7. **Presentar informes de la labor realizada en campo.**
8. **Brindar a las familias beneficiarias de la Red UNIDOS atención de Calidad en términos de la pertinencia y claridad de la información que suministra y registra, su periodicidad y la calidez con la que realiza su labor.**
9. **Participar en las capacitaciones de acuerdo con los lineamientos del Profesional de Capacitación.**
10. **Apoyar la implementación de los tres componentes de UNIDOS en el municipio a su cargo.**
11. **Participar en la coordinación de la organización y programación del trabajo en campo.**
12. **Realizar los planes de trabajo de acuerdo a lo establecido por el supervisor del contrato.**
13. **Captura y sincronización de información de las familias en el sistema de información de UNIDOS.**
14. **Identificar y canalizar las demandas por parte de las familias, sobre ampliación, modificación o introducción de programas y proyectos.**
15. **Asistir a los Consejos Municipales de Política Social en los casos que sea necesaria su participación.**
16. **Canalizar información de organizaciones sociales que permita a UNIDOS potenciar el acompañamiento comunitario.**
17. **Identificar y canalizar información local que facilite la gestión de logros de la población UNIDOS con tratamiento diferencial (grupos étnicos, población en situación de desplazamiento, personas discapacitadas, niñez y adulto mayor) cuando corresponda.**
18. **Apoyar en los casos que se requiera al Delegado Municipal en la implementación de acciones de Fortalecimiento Institucional (LBT, PATT, entre otras).**
19. **Garantizar y responder por el buen uso y adecuado funcionamiento del dispositivo de captura, cartillas, manuales, etc.**
20. **Atender la información y directrices enviadas desde nivel nacional, con respecto a temas relacionados con el funcionamiento del Sistema de Información, soporte técnico y soluciones.**
21. **Realizar las evaluaciones realizadas al final de los procesos de capacitación en temas relacionados con el uso del Sistema de Información.**
22. **Reporte de casos a la Mesa de Ayuda, con relación a los inconvenientes presentados en el SISTEMA UNIDOS.**
23. **Hacer entrega al finalizar el contrato, de los equipos que le son entregados.**
24. **Las demás que en la ejecución del objeto contractual sean necesarias.**
25. **Aceptar los procesos de evaluación que le sean aplicados como Cogestor Social de UNIDOS.**
26. **Difundir en las familias UNIDOS las convocatorias que se abran en las diferentes instituciones y en las que se pueda focalizar población vinculada a la Estrategia.**
27. **Las demás derivadas, inherentes y necesarias para el desarrollo del objeto contractual.**

Se expide por solicitud del interesado el 11 de junio de 2015.

SONIA ELENA SERRANO MORA
Directora Sección
Departamento de Extensión Universitaria
Mónica A.B

PL – 505 - 003

Powered by CamScanner

Universidad Pontificia Bolivariana

LA SUSCRITA DIRECTORA DEL DEPARTAMENTO DE EXTENSIÓN UNIVERSITARIA DE LA UNIVERSIDAD PONTIFICIA BOLIVARIANA SECCIONAL BUCARAMANGA

NIT 890.902.922-6

CERTIFICA QUE:

DIANA LUCIA LOZANO ROJAS identificado(a) con cédula de ciudadanía 34.998.894 de Montería, se encuentra vinculado(a) a la Universidad Pontificia Bolivariana Seccional Bucaramanga mediante contrato de prestación de servicios como Cogestor(a) Social de la Estrategia UNIDOS Microrregión 40 definida por la Agencia Nacional para la Superación de la Pobreza Extrema, en el Municipio de Montería – Córdoba y en los siguientes periodos:

- 02 de Enero de 2012 al 31 de Diciembre de 2012, honorarios mensuales por $ 1.198.000
- 01 de Enero de 2013 al 31 de Diciembre de 2013, honorarios mensuales por $ 1.246.000
- 01 de Enero de 2014 al 23 de Septiembre de 2014, honorarios mensuales por $ 1.296.000
- 24 de Septiembre de 2014 al 31 de Octubre de 2014, honorarios mensuales por $ 1.296.000
- 01 de Noviembre de 2014 al 31 de Diciembre de 2014, honorarios mensuales por $ 1.296.000
- 01 de Enero de 2015 al 31 de Julio de 2015, honorarios mensuales por $ 1.334.880

Las obligaciones consagradas en su contrato de prestación de servicios son las siguientes:

1. Participar de los procesos de Capacitación a los cuales sea convocado por el equipo de coordinación del Operador Social de acuerdo al Plan de Formación y Capacitación.
2. Participar en los procesos de formación y capacitación que lideren las instituciones prestadoras de servicios de manera que se garantice la entrega de información precisa y oportuna a las familias pertenecientes a la Red UNIDOS.
3. Participar de las sesiones de refuerzo a las capacitaciones cuando sea necesario.
4. Realización de informes de su gestión que permitan realizar los procesos de empalme e inducción a los nuevos actores de la Estrategia que contrate el operador.
5. Brindar información encaminada a la consolidación de procesos de sistematización de experiencias y gestión del conocimiento que permitan fortalecer el aprendizaje organizacional y de la Estrategia.
6. Participar de las jornadas de cualificación en oferta.
7. Presentar informes de la labor realizada en campo.
8. Brindar a las familias beneficiarias de la Red UNIDOS atención de Calidad en términos de la pertinencia y claridad de la información que suministra y registra, su periodicidad y la calidez con la que realiza su labor.
9. Participar en las capacitaciones de acuerdo con los lineamientos del Profesional de Capacitación.
10. Apoyar la implementación de los tres componentes de UNIDOS en el municipio a su cargo.
11. Participar en la coordinación de la organización y programación del trabajo en campo.
12. Realizar los planes de trabajo de acuerdo a lo establecido por el supervisor del contrato.
13. Captura y sincronización de información de las familias en el sistema de información de UNIDOS.
14. Identificar y canalizar las demandas por parte de las familias, sobre ampliación, modificación o introducción de programas y proyectos.
15. Asistir a los Consejos Municipales de Política Social en los casos que sea necesaria su participación.
16. Canalizar información de organizaciones sociales que permita a UNIDOS potenciar el acompañamiento comunitario.
17. Identificar y canalizar información local que facilite la gestión de logros de la población UNIDOS con tratamiento diferencial (grupos étnicos, población en situación de desplazamiento, personas discapacitadas, niñez y adulto mayor) cuando corresponda.
18. Apoyar en los casos que se requiera al Delegado Municipal en la implementación de acciones de Fortalecimiento Institucional (LBT, PATT, entre otras).
19. Garantizar y responder por el buen uso y adecuado funcionamiento del dispositivo de captura, cartillas, manuales, etc.
20. Atender la información y directrices enviadas desde nivel nacional, con respecto a temas relacionados con el funcionamiento del Sistema de Información, soporte técnico y soluciones.
21. Realizar las evaluaciones realizadas al final de los procesos de capacitación en temas relacionados con el uso del Sistema de Información.
22. Reporte de casos a la Mesa de Ayuda, con relación a los inconvenientes presentados en el SISTEMA UNIDOS.
23. Hacer entrega al finalizar el contrato, de los equipos que le son entregados.
24. Las demás que en la ejecución del objeto contractual sean necesarias.
25. Aceptar los procesos de evaluación que le sean aplicados como Cogestor Social de UNIDOS.
26. Difundir en las familias UNIDOS las convocatorias que se abran en las diferentes instituciones y en las que se pueda focalizar población vinculada a la Estrategia.
27. Las demás conexas, inherentes y necesarias para el desarrollo del objeto contractual.

Se expide por solicitud del interesado el 11 de junio de 2015.

SONIA ELENA SERRANO MORA
Directora
Departamento de Extensión Universitaria
Mónica A B

SEDE MEDELLÍN Campus de Laureles Circular 1ª Nº 70-01 / Teléfono: (057) (4) 4159015 / Fax (057) (4) 2502060 / Apartado Aéreo 56006 / E-mail: correo@upb.edu.co
SECCIONAL BUCARAMANGA Autopista Piedecuesta Km 7 / Teléfono (057) (7) 6796220 / Fax: (057) (7) 6796221 / E-mail: info@upbbga.edu.co
SECCIONAL MONTERÍA Km. 8 Cereté / Teléfono: (057) (4) 7860148 / Fax: (057) (4) 7860912 / E-mail: cpinter@upbmonteria.edu.co
SECCIONAL PALMIRA Seminario Cristo Sacerdote, Km. 1 – Vía Tienda Nueva / Teléfono: (057) (2) 2702545 / Fax: (057) (2) 2723121 / E-mail: upbpalmira@upb.edu.co
www.upb.edu.co / Colombia / Suramérica

Powered by CamScanner

Bogotá, Febrero 25 de 2025

Señora:
LOZANO ROJAS DIANA LUCIA
CC. 34998894
MZ 25 CA 14 LA CD - 4200000
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 Enero 29 de 2022. 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
LOZANO ROJAS DIANA LUCIA	34998894	C	Ene-29-2022	35	26	COTIZANTE	VIGENTE			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
DIANA LUCIA LOSANO ROJAS	34998894	Contrato de prestacion de servicios Superior a 1 m	VIGENTE
REGISTRADURIA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL	34998894	Dependiente	CERRADO
REGISTRADURIA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL	34998894	Dependiente	CERRADO
REGISTRADURIA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL	34998894	Dependiente	CERRADO
REGISTRADURIA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL	34998894	Dependiente	CERRADO

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,
SALUD TOTAL EPS S.A.

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

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:

DIANA LUCIA LOZANO ROJAS, identificado(a) con cédula de ciudadanía **34.998.894**, se encuentra afiliado(a) al **Fondo de Pensiones Obligatorias Porvenir**.

La presente certificación se expide el 18 de Febrero del 2025.

Cordialmente,

Gerencia de Clientes

Tenga en cuenta:

Es fundamental que revise periódicamente su Historia Laboral, el capital ahorrado y las semanas que tiene registradas, si presenta inconsistencias, ingrese a www.porvenir.com.co y actualice su Historia Laboral.

FORMULARIO SARLAFT - PERSONA NATURAL

Código: F-E-PLA-003 | Versión: 002 | 06/feb/2024 | Fecha de creación: 06/feb/2023

DATOS PERSONA NATURAL

Tipo de documento	Cedula ciudadania	Número de documento	34.998.894	Lugar de expedición	MONTERIA
Primer apellido	LOZANO	Segundo apellido	ROJAS	Nombres	DIANA LUCIA
Nacionalidad	COLOMBIANA	Dirección de domicilio	MZ 25 CASA 14 CIUDADELA		
Departamento	MAGDALENA	Ciudad | Municipio	SANTA MARTA	Correo electrónico	dianalozanoiedmicrofinanzas@gmail.com
Número de contacto	3245573689	Lugar de nacimiento	SAN ANDRES SOTAVENTO	Fecha de nacimiento	23/10/1968
Estado civil	SEPARADA				
Actividad principal que desempeña actualmente				Código actividad en RUT (4 dígitos)	8220

REFERENCIAS (PERSONALES, LABORALES)

Apellidos y nombres	Osmer pinedo Polo	Dirección	Calle 25 número 14-60 alcázares	Teléfono	3023607047
Apellidos y nombres	Diana Coronado Lozano	Dirección	Calle 28I1 # 17-3 MZ 25 Casa 14	Teléfono	o 3058048802

PERSONAS EXPUESTAS POLÍTICAMENTE (PEP)[1]

¿Maneja recursos públicos?	Si		No	X	¿Tiene reconocimiento público?	Si		No	X
¿Ejerce algún grado de poder público?	Si		No	X					
¿Es familiar o asociado de una persona públicamente expuesta?	Si		No	X	¿Cuál?				

INFORMACIÓN FINANCIERA

Ingreso mensual	1.500.000	Otros ingresos mensuales	300.000	Total ingreso mensuales	1.800.000	Total egresos mensuales	1.000.000
Total activos	50.000.000	Total pasivos	25.000.000	Información financiera a corte			
Indique el concepto de otros ingresos							

INFORMACIÓN BANCARIA

Entidad bancaria	BANCOLOMBIA	Número de cuenta	67732986534	Tipo de cuenta	AHORRO
Entidad bancaria		Número de cuenta		Tipo de cuenta	
Entidad bancaria		Número de cuenta		Tipo de cuenta	

OPERACIONES INTERNACIONALES

¿Realiza negocios en moneda extranjera?	Si		Tipo de cuenta	
	No	X	¿Cuál?	

INFORMACIÓN BANCARIA

¿Tiene productos financieros en moneda extranjera?	Si		Tipo de producto		Número de producto	
	No	X	Entidad financiera		País	

DECLARACIÓN DE ORIGEN DE FONDOS

1. Declaro expresamente que los recursos que poseo provienen de las siguientes fuentes (detalle ocupación, oficio, actividad, negocio, etc.):

Mi trabajo

2. Tanto mi actividad, profesión u oficio es lícita y la ejerzo dentro del marco legal. Los recursos que poseo no provienen de actividades ilícitas contempladas en el Código Penal colombiano o cualquier norma que lo modifique o adicione.
3. La información que he suministrado en este documento es veraz y verificable y me obligo a actualizarla con cualquier cambio.
4. De manera irrevocable autorizo a la ***ESE Alejandro Próspero Reverend*** para solicitar, consultar, procesar, suministrar y reportar o divulgar a cualquier entidad con la que mantenga una relación comercial vigente, o que se encuentre debidamente autorizada para manejar o administrar bases de datos, incluidas las entidades gubernamentales, la información contenida en este formulario.
5. Los recursos que se deriven del desarrollo de relaciones de negocio o comerciales no se destinarán a la financiación del terrorismo, grupos terroristas o actividades terroristas.
6. Eximimos a la ***ESE Alejandro Próspero Reverend***, sus representantes legales y administradores de toda responsabilidad que se derive por información errónea, falsa o inexacta que se hubiere proporcionado en este documento o de la violación del mismo provienen de las siguientes fuentes (detalle ocupación, oficio, actividad, negocio, etc.):

DECLARACIONES ADICIONALES

¿Ha sido sancionado o investigado por delitos de lavado de activos o de financiación del terrorismo?	SI		NO	X	¿Ha sido incluido en listas inhibitorias tales como Lista Clinton?	SI		NO	X

PROTECCIÓN DE DATOS PERSONALES

La ***ESE Alejandro Próspero Reverend*** como tratante de los datos obtenidos durante la ejecución de su objeto misional y a través de los diferentes canales de recolección, solicita de su autorización para realizar el tratamiento de sus datos personales, los cuales serán incorporados en nuestra base de datos.
La información y datos personales suministrados a la ***ESE Alejandro Próspero Reverend*** podrán ser recolectados, procesados, almacenados, usados, circulados, suprimidos, compartidos, actualizados y/o transmitidos, de acuerdo con los términos y condiciones de las políticas de seguridad informática establecidas en https://www.esealprorev.gov.co
Los datos personales obtenidos serán usados en forma exclusiva para el cumplimiento de nuestra misión institucional y la debida prestación de servicios a la ciudadanía.

SI	X
NO	

Como constancia de haber leído, entendido y aceptado lo anterior, declaro que la información que he suministrado es exacta en todas sus partes y firmo el siguiente documento:



Firma

Certificado Bancario

Lunes, 17 de febrero de 2025

Señor(a)
A QUIEN LO REQUIERA

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que DIANA LUCIA LOZANO ROJAS identificado(a) con CC 34998894, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el banco los siguientes productos:

Producto	No. Producto	Fecha Apertura	Estado
CUENTA DE AHORROS	67732986534	2022/02/23	CXC PENDIENTES

***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 los siguientes números: Medellín - Local: (60-4) 510 90 00 - Bogotá - Local: (60-1) 343 00 00 - Barranquilla - Local: (60-5) 361 88 88 - Cali - Local: (60-2) 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.

Catalina Cortés Uribe.
Gerente Servicios Contact Center & BPO.

Bancolombia

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA
BANCOLOMBIA S.A. Establecimiento Bancario.

PREVENIR 1-A S.A SERVICIOS INTEGRALES DE SALUD OCUPACIONAL
PROMOCION Y PREVENCION
Nit. 819001920 - 7
Dirección: Carrera 20 No 12 - 32 SANTA MARTA
Tel: (605)4237121 - 3126700249 - 3104423845

CONCEPTO MEDICO OCUPACIONAL

INGRESO

Tipo certificación: Ingreso ⊗ Periódico ◯ Retiro ◯ Post incapacidad ◯ Caso ocupacional ◯
Control ◯ Reubicación ◯ Ingreso al SVE ◯ Trabajo en alturas ◯

DATOS DEL PACIENTE



Fecha	**11/06/2024 09:39:00**	Cargo	**GESTORA**		
Empresa	**PARTICULAR**				
Nombre	**DIANA LUCIA LOZANO ROJAS**				
Doc. Identidad	**CC 34998894**	Edad	**55 Años**	Género	**Femenino**
Dirección	**MZ 25 CA 14 CIUDADELA**			Teléfono	**3245573689**
Escolaridad	**Profesional**				
Eps	**SALUD TOTAL SA**				

SE PRACTICARON LOS SIGUIENTES PARACLÍNICOS

EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL ÉNFASIS OSTEOMUSCULAR, HEMOGRAMA, PSICOLOGIA

CONCEPTO

Sin restricciones para el cargo

RECOMENDACIONES Y OBSERVACIONES

ESTILOS DE VIDA SALUDABLE
HIGIENE POSTURAL
EJERCICIOS FUNCIONALES

NOTA: LA ATENCIÓN SE HIZO BAJO EL PROTOCOLO GENERAL DE BIOSEGURIDAD DE ACUERDO A LA RESOLUCIÓN # 692 DEL 29 DE ABRIL DEL 2.022 DEL MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL DE COLOMBIA.

RESTRICCIONES LABORALES

PROGRAMA DE VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA
Visual ◯ Auditivo ◯ Respiratorio ◯ Cardiovascular ◯ Psicosocial ◯ Ergonómico ◯ Otros ◯

REMISIÓN	SI ◯	NO ⊗	ARL	SI ◯	NO ◯	EPS	SI ◯	NO ◯

CONSENTIMIENTO INFORMADO: Autorizo a la IPS PREVENIR 1-A S.A para que le de el manejo de CUSTODIA y CONFIDENCIALIDAD en cumpllimiento de las Resoluciones 2346 del 2.007, 1918 del 2.009 del Ministerio de Protección Social y normatividad vigente . Ademas doy fe que toda la información por mi suministrada es completa y veridica. Con mi firma expreso mi consentimiento para todos los estudios realizados y el resultado del Informe medico ocupacional de aptitud.

Maria Cristina Blanco

Dr. Maria Cristina Blanco Angulo
Medico Especialista en Salud Ocupacional
RM: 1.082.967.527 MP
Lic Ocupacional : 022/2023 SDSM

Diana Lozano R.

Trabajador: DIANA LUCIA LOZANO ROJAS
CC: 34998894
Declaro que todos los datos registrados corresponden a la verdad



Captura Biometrica

PREVENIR 1-A S.A
Nit. 819001920 - 7
Dirección: Carrera 20 No 12 - 32 SANTA MARTA
Tel: 4349531- 4200149 - 3126700249

VISIOMETRÍA

Fecha examen: **11/06/2024**

Doc. Identidad **CC 34998894** Nombre **DIANA LUCIA LOZANO ROJAS** Fecha Nacimiento. **23/10/1968**
Entidad **PARTICULAR** Edad **55 Años** Ocupación **GESTORA**
H.C No Ingreso (X) Periódico ( ) Retiro ( ) Caso Ocupacional ( ) Reubicación ( )
Post incapacidad ( ) Trabajo en alturas ( ) Control ( ) Ingreso al SVE ( )
Empresa ESE Cargo **GESTORA** Antiguedad del cargo
Fondo de Pensiòn EPS **SALUD TOTAL SA** ARL

ANAMNESIS

Último Examen Visual **18/05/2023** Usa anteojos: SI ( ) NO (X) VL ( ) VP ( ) PC ( ) Bifocal ( )
Progresivo ( ) Filtros ( ) LC RGP ( ) LC BLANDO ( ) Frecuencia de uso: Permanente ( ) Ocasional ( )
Usa protección ocular gafas de seguridad o máscara ? SI ( ) NO (X) Cirugías: SI ( ) NO (X) Cual ?
Accidentes oculares SI ( ) NO (X) Cual ?
Signos y síntomas: Asintomático (X) Disminucíon visual de cerca ( ) Disminucíon visual de lejos ( ) Cefaleas ( ) Resequedad ocular ( )
Ardor Ocular ( ) Lagrimeo ( ) Cansancio Ocular ( ) Irritación ( ) Fotofobia ( ) Prurito Ocular ( ) Salto de renglón ( )
Antecedentes personales y/o familiares **NIEGA**

AGUDEZA VISUAL

	CC	VL	VP	SC	VL	VP
OD					**20/20**	**0.50**
OI					**20/20**	**0.50**
AO					**20/20**	**0.50**

LENSOMETRÍA

	ESF	CIL	EJE	ADD
OD			°	
OI			°	

EXAMEN EXTERNO

	OD	OI
Segmento Anterior: Hiperemia conjuntival	( )	( )
Pterigio N	( )	( )
Pterigio T	( )	( )
Pinguécula	( )	( )
Nevus	( )	( )
Blefaritis	( )	( )
Blefaritis seborreica	( )	( )
Secreción	( )	( )
Leucoma Corneal	( )	( )
Ptosis palpebral	( )	( )
Otros:		

MOTILIDAD OCULAR

VL: **ORTHO** VP: **ORTHO** HISHBERG: **CENTRADO**
Ducciones: Versiones: PPC:

INTERPRETACIÓN

	OD	OI
No requiere corrección óptica	(X)	(X)
Defecto refractivo adecuadamente corregido	( )	( )
Defecto refractivo inadecuadamente corregido	( )	( )
Defecto refractivo no corregido	( )	( )
Gafas no formuladas	( )	( )

TEST OCUPACIONALES

	Visión cromática	Vis. profun.	Vis. confron.
OD	Normal (X) Discromatopsia ( ) Ceguera al color ( )		
OI	Normal (X) Discromatopsia ( ) Ceguera al color ( )		

IMPRESIÓN DIAGNÓSTICA

	OD	OI
Emetropía	(X)	(X)
Ametropía	( )	( )
Disminución visual	( )	( )
Otros:		

RECOMENDACIONES

Valoración por optometría clínica ( ) Valoración por oftalmología ( )
Control Visiometría (X)

RETINOSCOPIA

Refracción:

	Esfera	Cilindro	Eje
OD			
OI			

Subjetivo: DP:

	Esfera	Cilindro	Eje	AV	ADD
OD					
OI					

DIAGNÓSTICOS (Código - Enfermedad)

Z010 EXAMEN DE OJOS Y DE LA VISION

CONCEPTO

( ) Apto ( ) No Apto ( ) Aplazado

RECOMENDACIONES

OBSERVACIONES
EMETROPIA.--VISION NORMAL.--

Dr. Jose Maria Benavides de Vega
Medico Especialista en Salud Ocupacional
RM: 41694/01 MP
Lic Ocupacional : 2268/2019 SDSM

PREVENIR 1A S.A.

SERVICIOS INTEGRALES EN SALUD OCUPACIONAL, PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN
LABORATORIO CLINICO Y TOXICOLOGICO
Nit. 819.001.920-7
Carrera 20 N° 12-32 Tel. 4237121 Cel 3126700249 - 3104423845
Santa Marta

Impreso	11 jun 2024 10:05:33 am		RESULTADOS			Software Baxlab v20191230	
Sede	**PRINCIPAL**					Página 1 de 1	
Paciente	**LOZANO ROJAS DIANA**			Sexo F	Edad 55A 7M 19D	**Nro. De Recepción**	**111045**
Identif.	CC 34998894	Teléfono			Fecha De Recepción	11 jun 2024 09:11:31 am	
Entidad	PARTICULAR			SubEntidad	SIN SUBENTIDAD		
Sala	**CONSULTA EXTERNA**		Cama	Médico	BENAVIDES DE VEGA. JOSE		

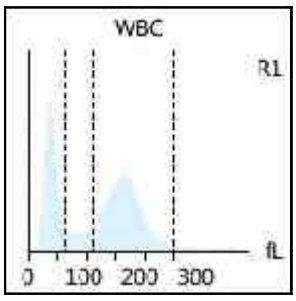
HEMATOLOGIA

1 . HEMOGRAMA TIPO IV

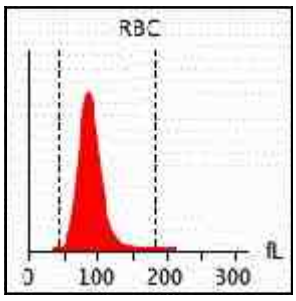
	Resultados	Unidades	Valores Referencia
Hemoglobina	11,7	gr/dl	12 a 17
Hematocrito	36,9	%	36 a 52
Recuento de Eritrocitos(RBC)	4,15	x10^6/uL	3,50 a 5
Volumen Medio Corpuscular (MCV)	89	fL	80 a 100
Hemoglobina Corpuscular Media(MCH)	28,2	pg	27 a 34
Conc Media de Hb Corpuscular (MCHC)	31,7	gr/dl	31 a 36
Indice de distribución eritrocitaria (RDW-CV)	12,5	fL	11 a 16
Indice de distribución eritrocitaria (RDW-SD)	38,8	fL	35 a 56
Recuento de Leucocitos(WBC)	6,8	x10^6/L	4 a 10
Neutrófilos(%)	57,3	%	45 a 70
Neutrofilos(/mmc)	3,9	x10^3/mmc	2 a 7
Linfocitos(%)	34,9	%	25 a 45
Linfocitos(/mmc)	2,4	x10^3/mmc	0,80 a 4
Monocitos(%)	7,8	%	3 a 12
Monocitos(/mmc)	0,5	x10^3/mmc	0,12 a 1,20
Recuento de Plaquetas(PLT)	319	x10^3/uL	150 a 450
Plaquetocrito (PCT)	0,299	%	0,11 a 0,50
Volumen plaquetario medio (MPV)	9,4	fL	6,50 a 12
Indice de distribuciónPlaquetario (PDW)	16,1	fL	6,50 a 12

Reportado Por: GRASE ALEXANDRA SOCARRAS CASADO Fecha Reporte 11 jun 2024 10:00 am

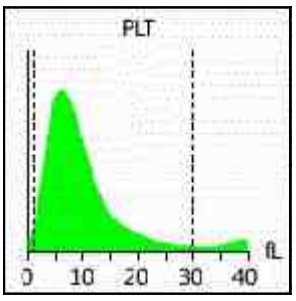
WBC



RBC



PLT



Grase Socarrás C.
T.P. 1065582385

Dra. Grase A. Socarrás Casado
Reg. Prof. 1065582385
Universidad. Popular del César

PREVENIR 1A SA
CRA 20#12-32
SANTA MARTA
TEL: 4237121
NIT: 819001920-7

INFORMACIÓN GENERAL PRUEBA GHQ-28

DIANA LUCIA LOZANO ROJAS

Fecha de interpretación de prueba: 11/06/2024

Edad: 55 AÑOS

Fecha de nacimiento: 23/10/1968

Nivel académico: PROFESIONAL

Numero de Identificación: 34998894

Evaluador

Cristian Alfonso Gomez Yanet , Psicólogo

Test aplicado

GHQ-28

Resultados

Luego de la aplicación del GHQ -28, el paciente obtuvo una puntuación directa 0 en síntomas somáticos, 0 puntos en ansiedad - insomnio, 0 puntos en disfunción social y 0 puntos en depresión

Análisis de resultados

Paciente alopsiquica y autopsiquicamente consciente, presenta buena salud general autopercibida.

Sugerencias

Ninguno



FIRMA EVALUADOR
T.P. 208468

PREVENIR I-A S.A SERVICIOS INTEGRALES DE SALUD OCUPACIONAL
PROMOCION Y PREVENCION
NIt 819001920 - 1
Dirección: Carrera 20 No 12 - 32 SANTA MARTA
Tel: (605)4237121 - 3126700249 - 3104423845

Control ☐ Ingreso ☒ Retiro ☐

AUDIOMETRÍA

Nombre **DIANA LUCIA LOZANO ROJAS** Doc. Identidad **34998894**

Teléfono Edad **56** Cargo **GESTORA**

Empresa **PARTICULAR** Fecha **28/02/2025** Reposo Auditivo

ANTECEDENTES OCUPACIONALES

Exposición al ruido actual

○ SI Tiempo
⊗ NO EPP

Exposición al ruido en trabajos anteriores

	Cargo	Años	EPP
○ SI	GESTORA		
○ NO			

ANTECEDENTES OTOLÓGICOS

⊗ Ninguno ○ Otitis ○ Acúfeno ○ Vértigo ○ Trauma ○ Perforación Timpánica ○ Otalgia ○ Otorrea ○ Hipoacusia
○ Prurito ○ Cirugía ○ Detonación - Explosión ○ Ototóxicos ○ Otros:
Observaciones

ANTECEDENTES SOCIOACÚSTICOS

⊗ Ninguno ○ Polígono ○ Servicio Militar ○ Buceo ○ Moto ○ Instrumento Musical ○ Discoteca y/o bares
○ Otros: Obs.

ANTECEDENTES PERSONALES

⊗ Ninguno ○ Afección Renal ○ Parotiditis ○ TBC ○ Diabetes
○ Hipotiroidismo ○ Meningitis ○ Paludismo ○ Reumatismo ○ HTA
○ Otros:

ANTECEDENTES FAMILIARES

⊗ Ninguno Parentesco
○ Congénito ○ Adquirido

DIAGNÓSTICO CIE-10

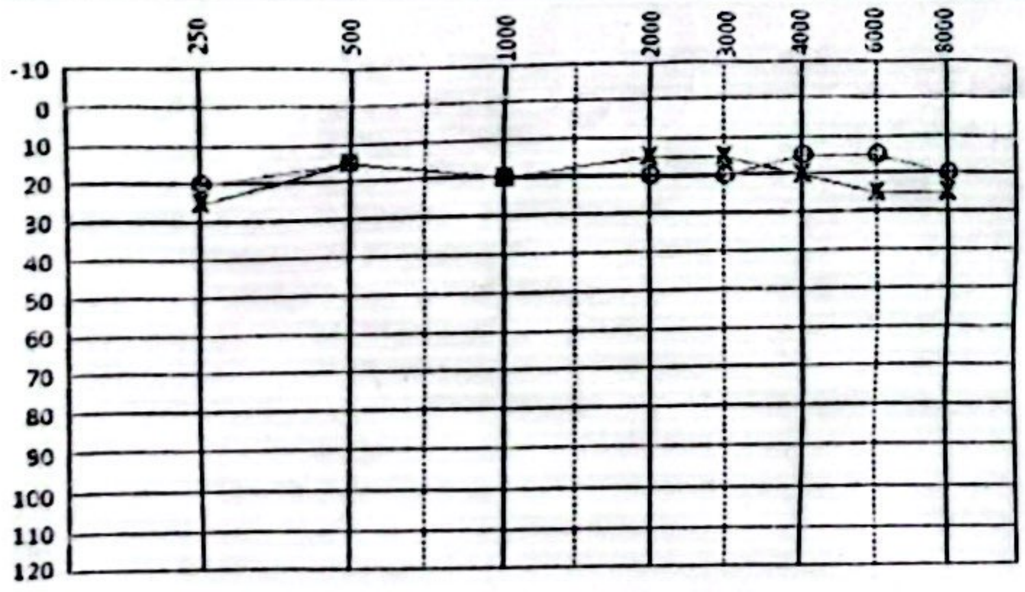
Z011 - EXAMEN DE OIDOS Y DE LA AUDICION

OTOSCOPIA

○ Normal ○ Anormal

OD CAE NORMAL
MT NORMAL

OI CAE NORMAL
MT NORMAL



Diagnóstico Hipoacusia:

	125	250	500	750	1000	1500	2000	3000	4000	6000	8000
VA OI		25	15		20		15	15	20	25	25
OD		20	15		20		20	20	15	15	20
VO OI											
OD											

NBN WN SN

Observaciones

AUDICIÓN NORMAL BILATERAL

Scanned with CamScanner

PREVENIR I-A S.A SERVICIOS INTEGRALES DE SALUD OCUPACIONAL
PROMOCION Y PREVENCION
Nit. 819001920 - 7
Dirección: Carrera 20 No 12 - 32 SANTA MARTA
Tel: (605)4237121 - 3126700249 - 3104423845

Control ☐
Ingreso ☒
Retiro ☐

AUDIOMETRÍA

ANYULT TATIANA RAMIREZ VILLAMIZAR
FONOAUDIOLOGA
T.P. 1094277223

Scanned with CamScanner