PROCURADURIA GENERAL DE LA NACION

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

CERTIFICADO ORDINARIO No. 119986637

WEB
15:03:17

Bogotá DC, 03 de enero del 2019

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) BEATRIZ ELENA CASTRILLON MEJIA identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 32391075:

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 GONZALEZ
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.

CONTRALORÍA
GENERAL DE LA REPÚBLICA

LA CONTRALORIA DELEGADA PARA INVESTIGACIONES, JUICIOS FISCALES Y JURISDICCIÓN COACTIVA

CERTIFICA:

Que una vez consultado el Sistema de Información del Boletín de Responsables Fiscales 'SIBOR', hoy jueves 03 de enero de 2019, a las 15:04:35, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	CC
No. Identificación	32391075
Código de Verificación	323910751901031504 35

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.

Soraya Vargas P.

SORAYA VARGAS PULIDO
CONTRALORA DELEGADA

Digitó y Revisó: WEB

POLICÍA NACIONAL
DE COLOMBIA

Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 10:15:22 horas del 03/01/2019, el ciudadano identificado con:

Cédula de Ciudadanía Nº **32391075**

Apellidos y Nombres: **CASTRILLON MEJIA BEATRIZ ELENA**

NO TIENE ASUNTOS PENDIENTES CON LAS AUTORIDADES JUDICIALES

de conformidad con lo establecido en el artículo 248 de la Constitución Política de Colombia.

En cumplimiento de la Sentencia SU-458 del 21 de junio de 2012, proferida por la Honorable Corte Constitucional, la leyenda "NO TIENE ASUNTOS PENDIENTES CON LAS AUTORIDADES JUDICIALES" aplica para todas aquellas personas que no registran antecedentes y para quienes la autoridad judicial competente haya decretado la extinción de la condena o la prescripción de la pena.

Esta consulta es válida siempre y cuando el número de identificación y nombres, correspondan con el documento de identidad registrado y solo aplica para el territorio colombiano de acuerdo a lo establecido en el ordenamiento constitucional.

Si tiene alguna duda con el resultado, consulte las **preguntas frecuentes** o acérquese a las instalaciones de la **Policía Nacional** más cercanas.

TODOS POR UN NUEVO PAÍS
PAZ EQUIDAD EDUCACIÓN

Carrera 27 N° 18 - 41
(Paloquemao). Bogotá DC
Atención administrativa de lunes a viernes de 8:00 am - 12:00 pm y 2:00 pm - 5:00 pm
Línea de Atención al Ciudadano - Bogotá D.C. (571) 5159111 / 9112
Resto del país: 018000 910 112
Requerimientos ciudadanos 24 horas
Fax (571) 5159581 - E-mail: lineadirecta@policia.gov.co.



SECRETARIA DE HACIENDA

CERTIFICADO DE PAZ Y SALVO

LA SECRETARIA DE HACIENDA DE COCORNA ANTIOQUIA

CERTIFICA:

Que, BEATRIZ ELENA CASTRILLON MEJIA, identificada con C.C.No.32391075, se encuentra a paz y salvo con el Tesoro Municipal por todo concepto.

Fecha: Enero 8 DE 2019

ALCALDÍA DE COCORNÁ
TESORERÍA DE RENTAS MUNICIPALES

Firma y Sello del responsable

Nota: Los funcionarios que expiden este certificado son responsables de las sumas que adeuden los respectivos interesados, sin perjuicio de la sanción penal por el delito en que incurren de conformidad con las disposiciones del Código Penal.

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. Concepto 0 2 Actualización

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 14424352736

(415)7707212489984(8020) 000001442435273 6

5. Número de Identificación Tributaria (NIT):	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
3 2 3 9 1 0 7 5	5	Impuestos de Medellín 1 1	

IDENTIFICACION

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 2 3 9 1 0 7 5	1 9 8 7 1 2 1 4

Lugar de expedición / 28. País:	29. Departamento:	30. Ciudad/Municipio:
COLOMBIA 1 6 9	Antioquia 0 5	Cocorná 1 9 7

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
CASTRILLON	MEJIA	BEATRIZ	ELENA

35. Razón social:

36. Nombre comercial: | 37. Sigla:

UBICACION

38. País:	39. Departamento:	40. Ciudad/Municipio:
COLOMBIA 1 6 9	Antioquia 0 5	Cocorná 1 9 7

41. Dirección principal
CR 26 BRR NUEVO

42. Correo electrónico:	43. Código postal	44. Teléfono 1:	45. Teléfono 2:
teatrococorna@gmail.com		3 1 9 2 6 2 7 4 7 5	3 1 3 7 9 9 1 6 3 4

CLASIFICACION

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	1 9 9 7 0 7 0 1					3 4 3 1	

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código:	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
	1	2																								

DOCUMENTO CERTIFICADO SIN COSTO

12- Ventas régimen simplificado

Obligados aduaneros

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

Exportadores

55. Forma	56. Tipo

Servicio	1	2	3
57. Modo			
58. CPC			

IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos: SI X NO | 60. No. de Folios: 2 | 61. Fecha: 2 0 1 7 0 8 1 1

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 HURTADO RESTREPO NATALY
985. Cargo: Punto de Contacto Presencial

Fecha generación documento PDF: 11-08-2017 07:37:52AM

El servicio público es de todos | Función Pública

FORMATO ÚNICO
HOJA DE VIDA
Persona Natural
(Leyes 190 de 1995, 489 y 443 de 1998)

ENTIDAD RECEPTORA

1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA)	NOMBRES
CASTRILLON	MEJIA	BEATRIZ ELENA

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÃ"N
C.C (•) C.E ( ) PAS ( ) No. 32391075

SEXO F (•) M ( ) **NACIONALIDAD** COL. (•) EXTRANJERO ( ) **PAÍS**

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

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO
FECHA **DÍA** 25 **MES** 08 **AÑO** 1969
PAÃS Colombia
DEPTO Antioquia
MUNICIPIO SAN FRANCISCO

DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA
CALLE SANTANDER N. 26-26 CASA
PAÍS Colombia **DEPTO** Antioquia
MUNICIPIO COCORNÁ
TELÉFONO 3192627475 **EMAIL** teatrococorna@gmail.com

Esta copia ha sido impresa por el servidor pÃºblico y puede contener informaciÃ³n no validada.

2 FORMACIÓN ACADÉMICA

EDUCACIÃ"N BÃSICA Y MEDIA
MARQUE CON UNA X EL Ã&LTIMO GRADO APROBADO (LOS GRADOS DE 1o. A 6o. DE BACHILLERATO EQUIVALEN A LOS GRADOS 6o. A 11o. DE EDUCACIÃ"N BÃSICA SECUNDARIA Y MEDIA)

EDUCACIÓN BASICA											TITULO OBTENIDO: BACHILLER ACADEMICO
PRIMARIA					SECUNDARIA				MEDIA		FECHA DE GRADO
1o.	2o.	3o.	4o.	5o.	6o.	7o.	8o.	9o.	10	X	MES 11 AÑO 1988

Esta copia ha sido impresa por el servidor pÃºblico y puede contener informaciÃ³n no validada.

3 EXPERIENCIA LABORAL

RELACIONE SU EXPERIENCIA LABORAL O DE PRESTACIÃ"N DE SERVICIOS EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÃ"GICO COMENZANDO POR EL ACTUAL.

EMPLEO ACTUAL O CONTRATO VIGENTE

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
Alcaldía de Cocorná	X		

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
		alcaldia@cpocorna-antioquia.gov.co
TELÉFONOS 8343404	**FECHA DE INGRESO** DÍA 15 MES 01 AÑO 2018	**FECHA DE RETIRO** DÍA 15 MES 11 AÑO 2018
CARGO O CONTRATO ACTUAL Directora de Teatro CPS N. 64-2018	**DEPENDENCIA** Secretaría de Educación y Cult	**DIRECCIÓN** calle20 N..20-29

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
Alcaldía de Cocorná	X		Colombia

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
Antioquia	COCORNÁ	contactenos@cocorna-antioquia.gov.co
TELÉFONOS 8343404	**FECHA DE INGRESO** DÍA 22 MES 07 AÑO 2017	**FECHA DE RETIRO** DÍA 30 MES 12 AÑO 2017
CARGO O CONTRATO CPS 108-2017	**DEPENDENCIA** Desarrollo Social	**DIRECCIÓN** Calle 20 Nº 20-29

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
Alcaldía de Cocorná	X		Colombia

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
Antioquia	COCORNÁ	contactenos@cocorna-antioquia.gov.co
TELÉFONOS 8343404	**FECHA DE INGRESO** DÍA 16 MES 01 AÑO 2017	**FECHA DE RETIRO** DÍA 15 MES 07 AÑO 2017
CARGO O CONTRATO Beatriz CORREGIR CPS 35-2017	**DEPENDENCIA** Desarrollo Social	**DIRECCIÓN** Calle 20 Nº 20-29

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
Alcaldía Cocorná	X		Colombia

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD

Antioquia	COCORNÁ	alcaldia@cocorna-antioquia.gov.co
TELÉFONOS 8343404	**FECHA DE INGRESO** DÍA 01 MES 09 AÑO 2016	**FECHA DE RETIRO** DÍA 15 MES 12 AÑO 2016
CARGO O CONTRATO CPS208-2016	**DEPENDENCIA** DESAROLLO SOCIAL	**DIRECCIÓN** Calle 20 N 20-29

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA DE COCORNA	**PÚBLICA** X	**PRIVADA**	**PAÍS** Colombia
DEPARTAMENTO Antioquia	**MUNICIPIO** COCORNÁ		**CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD** alcaldia@cocorna-antioquia.gov.co
TELÉFONOS 8343404	**FECHA DE INGRESO** DÍA 02 MES 05 AÑO 2016		**FECHA DE RETIRO** DÍA 30 MES 08 AÑO 2016
CARGO O CONTRATO CPS128-2016	**DEPENDENCIA** DESARROLLO SOCIAL		**DIRECCIÓN** Calle 20 N 20-29

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD Alcaldia municipal de Cocorná	**PÚBLICA** X	**PRIVADA**	**PAÍS** Colombia
DEPARTAMENTO Antioquia	**MUNICIPIO** COCORNÁ		**CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD** alcaldia@cocorna-antioquia.gov.co
TELÉFONOS 8343521	**FECHA DE INGRESO** DÍA 15 MES 01 AÑO 2016		**FECHA DE RETIRO** DÍA 30 MES 04 AÑO 2016
CARGO O CONTRATO Monitora de teatro y comparsa Prestación de servicios	**DEPENDENCIA** Cultura		**DIRECCIÓN** Calle 20 No 20-47

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA MUNCIIPAL	**PÚBLICA** X	**PRIVADA**	**PAÍS** Colombia
DEPARTAMENTO Antioquia	**MUNICIPIO** COCORNÁ		**CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD** alcaldia@cocorna-antioquia.gov.co
TELÉFONOS 8343521	**FECHA DE INGRESO** DÍA 15 MES 01 AÑO 2015		**FECHA DE RETIRO** DÍA MES AÑO
CARGO O CONTRATO DIRECTORA DE TEATRO Y COMPARSA PRESTACION DE SERVICIOS	**DEPENDENCIA** EDUCACION Y CULTURA		**DIRECCIÓN** CALLE 20 N. 20-47

4 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 PÃ§BLICOS O PARA CELEBRAR CONTRATOS DE PRESTACIÃ"N DE SERVICIOS CON LA ADMINISTRACIÃ"N PÃ§BLICA.
PARA TODOS LOS EFECTOS LEGALES, CERTIFICO QUE LOS DATOS POR MI ANOTADOS EN EL PRESENTE FORMATO Ã§NICO DE HOJA DE VIDA, SON VERACES, (ARTÃCULO 5o. DE LA LEY 190/95).
Ciudad y fecha de diligenciamiento _____

FIRMA DEL SERVIDOR PÃ§BLICO O CONTRATISTA

Esta copia ha sido impresa por el servidor pÃºblico y puede contener informaciÃ³n no validada.

5 OBSERVACIONES DEL JEFE DE RECURSOS HUMANOS Y/O CONTRATOS

CERTIFICO QUE LA INFORMACIÓN AQUI 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

Esta copia ha sido impresa por el servidor pÃºblico y puede contener informaciÃ³n no validada.

DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DE LA FUNCIÓN PÚBLICA

FORMULARIO UNICO

DECLARACIÓN JURAMENTADA DE BIENES Y RENTAS Y ACTIVIDAD ECONOMICA PRIVADA PERSONA NATURAL

(LEY 190 DE 1995)

ENTIDAD RECEPTORA

1. DECLARACION JURAMENTADA

1.1. DE BIENES Y RENTAS

YO, Beatriz Elena Castrillón Mejía

IDENTIFICADO CON: C.C. [X] 1 C.E. [ ] 2 T.I. [ ] 3 N° 32391075 CON DOMICILIO PRINCIPAL EN:

País	Departamento	Municipio
Colombia	Antioquia	Copacabana

Barrio-Dirección	Teléfonos
Cra 26 N. 21-73	3192627475

Y TENIENDO COMO PARIENTES DE PRIMER GRADO DE CONSANGUINIDAD A:

NOMBRES Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PARENTESCO
Joan David Castaño C.	1007378095	Hijo

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

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

CONCEPTO	VALOR
SALARIOS Y DEMÁS INGRESOS LABORALES	1500.000
CESANTIAS E INTERESES DE CESANTIAS	
GASTOS DE REPRESENTACION	-
ARRIENDOS	-
HONORARIOS	-
OTROS INGRESOS Y RENTAS	-
TOTAL	$ 1500.000

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

ENTIDAD FINANCIERA	TIPO DE CUENTA	NUMERO DE LA CUENTA	SEDE DE LA CUENTA	SALDO DE LA CUENTA

c) Mis bienes patrimoniales son los siguientes:

TIPO DE BIEN	IDENTIFICACION DEL BIEN	VALOR
Vivienda	ubicación Cra 26 N. 21-73	50.000.000

EMPLEADOR O CONTRATANTE

1.1 DE BIENES Y RENTAS (CONTINUACION)

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

ENTIDAD O PERSONA	CONCEPTO	VALOR

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

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

ENTIDAD O INSTITUCION	CALIDAD DE

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

CORPORACION, SOCIEDAD O ASOCIACION	CALIDAD DE SOCIO

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

NOMBRES Y APELLIDOS DEL CONYUGE	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION	
Silvio Augusto Loaiza	C.C. X C.E. T.I.	N° 70. 384052

2. ACTIVIDAD ECONOMICA PRIVADA

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

DETALLE DE LAS ACTIVIDADES	FORMA DE PARTICIPACION

3. FIRMA

FIRMA DEL FUNCIONARIO O CONTRATISTA

Coloma, enero 8/2019
CIUDAD Y FECHA

DAFP-OAP

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 32.391.075
CASTRILLON MEJIA

APELLIDOS
BEATRIZ ELENA

NOMBRES

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 25-AGO-1969
AQUITANIA
SAN FRANCISCO (ANTIOQUIA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.55 ESTATURA
A+ G.S. RH
F SEXO

14-DIC-1987 COCORNA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-0109400-00199957-F-0032391075-20091125 0018315278A 1 29339936

NUEVA EPS S.A

Certifica

010 - 0

Que las personas relacionadas a continuación en cumplimiento de lo establecido en las normas legales vigentes han cotizado al Sistema General de Seguridad Social en Salud a través de esta Entidad Promotora de Salud las siguientes semanas de cotización:

Datos Cotizante Cabeza de Familia

CC 32391075 BEATRIZ ELENA CASTRILLON MEJIA

Semanas Cotizadas NUEVA EPS S.A	Mas de 26		
Fecha Afiliación	20/03/2012	**Estado Cotizante**	ACTIVO
Fecha Ultimo Periodo Cotizado	01/11/2018	**Causal**	ACTIVO4
Fecha Cancelación	00/00/0000		

Beneficiarios

Identificación	Tipo Afiliado	Parent.	Beneficiarios	Fecha Afiliación	No. Semanas	Estado	Causal
CC 70384052	2° COTIZANTE	Conyuge	SILVIO AUGUSTO CASTAÑO CALLE	20/03/2012	Mas de 26	ACTIVO	
TI 1007378095	BENEFICIARIO	Hijos	JOAN DAVID CASTAÑO CASTRILLON	20/03/2012	Mas de 26	ACTIVO	ACTIVO4

La presente certificación se expide el día 3 de Enero de 2019 a solicitud del interesado.

Observaciones

NO VALIDO PARA TRASLADO A OTRA EPS.

MARTHA YANNETH PARADA PARADA

INFORMACION CALL CENTER

Cocorná
FLORECE

COCORNA

EL SUSCRITO SECRETARIO DE GOBIERNO

DEL MUNICIPIO DE COCORNÀ

CERTIFICA QUE:

La señora BEATRIZ ELENA CASTRILLON MEJIA, identificada con C.C. Nº 32.391.075 de Cocorná, labora en el Municipio, como DIRECTORA DE TEATRO, desde el 15 de enero de 2017 hasta el 15 de diciembre de 2018, con contratos de servicio sucesivos.

Dado en Cocorná a los 10 días del mes enero de 2019.

GUSTAVO ANDRES CASTAÑO CASTAÑO
Secretario de Gobierno

Colpensiones

TODOS POR UN NUEVO PAÍS
PAZ EQUIDAD EDUCACIÓN

LA ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES - COLPENSIONES

CERTIFICA QUE

Verificada la base de datos de Afiliados, el Señor (a) **BEATRIZ ELENA CASTRILLON MEJIA** identificado (a) con **Cédula de Ciudadanía** número **32391075,** se encuentra afiliado (a) desde **29/02/2000** al Régimen de Prima Media con Prestación Definida - RPM, administrado por la Administradora Colombiana de Pensiones **COLPENSIONES** y su estado es *ACTIVO COTIZANTE*.

La presente certificación se expide en Bogotá, el día 03 de enero de 2019.

Rosa Mercedes Niño Amaya
Dirección de Afiliaciones

Nota: Certificado generado desde la página Web. Este documento no es válido para el reconocimiento de prestaciones económicas, está sujeto a verificación y no tiene costo alguno.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

SEGUROS BOLÍVAR

LA ADMINISTRADORA DE RIESGOS LABORALES DE LA COMPAÑÍA DE SEGUROS BOLÍVAR S.A.

CERTIFICA QUE:

La empresa
MUNICIPIO DE COCORNA .
Identificada con NT No. 890984634

Se encuentra amparada en caso de accidente de trabajo y enfermedad laboral según lo dispuesto en la Ley 100 de 1993 y sus normas reglamentarias, a través del contrato de Riesgos Laborales número 2061629402101, a partir del 01 de Marzo del año 2018.

La(s) persona(s) que se relaciona(n) a continuación se encuentran en nuestra base de datos de la siguiente manera:

TIPO DE IDENTIFICACION	NUMERO DE IDENTIFICACION	NOMBRE DEL EMPLEADO	CENTRO DE TRABAJO	CLASE	TASA	FECHA INICIO COBERTURA	FECHA DE RETIRO	TIPO COTIZANTE	ESTADO
CC	32391075	BEATRIZ ELENA CASTRILLON MEJIA	ADMINISTRATIVOS	1	0.522%	10/04/2018		IND CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS MAYOR A 1MES	ACTIVO

Se expide a solicitud del interesado el 8 de Enero del año 2019.

Firma Representante Legal

Compañía de Seguros Bolívar S.A.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

BANCO AGRARIO DE COLOMBIA
OFICINA COCORNA

CERTIFICA

Que la Señora **BEATRIZ ELENA CASTRILLON MEJIA** identificada con C.C 32.391.075 de Cocorna posee Cuenta de Ahorros Nro. 4-1372-202949-9 con nuestra entidad la cual se encuentra activa.

La presente se expide a petición del interesado a los 10 días del mes de Enero de 2019.

Cordialmente,



BANCO AGRARIO DE COLOMBIA
OFICINA COCORNA

OPTIMUS
-Soluciones Ocupacionales-
NIT - 71633161-2
www.optimusso.com geremcia@optimusso.com 301 770 5891 - 310 456 2424



N° 2.779

29 | 12 | 2018

CERTIFICADO MÉDICO OCUPACIONAL

EVALUACIÓN MÉDICO OCUPACIONAL PERIODICO

1. INFORMACIÓN GENERAL

Empresa Usuario:	ALCALDIA DE COCORNA	Actividad Económica:	
Nombre:	CASTRILLON MEJIA BEATRIZ ELENA	Tipo Identificación:	CC Documento: 32391075
Fecha Nacimiento:	25/08/1969	Lugar de Nacimiento:	
Edad:	49 AÑOS	Genero:	FEMENINO
Estado Civil:	CASADO(A)	Municipio:	COCORNÁ (ANTIOQUIA, COLOMBIA)
Dirección Actual:	CRA 26 #21-73	Escolaridad:	TECNÓLOGO
Teléfono:	3192627475	EPS:	NUEVA
[redacted]ación:	DIRECTORA DE TEATRO	ARL:	SEGUROS BOLIVAR AFP: COLPENSIONES

EXÁMENES REALIZADOS

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

VISIOMETRÍA,CONSULTA MEDICO OCUPACIONAL CONTROL

CONCEPTO DE APTITUD OCUPACIONAL

CON DEFECTO FÍSICO O ENFERMEDAD QUE NO DISMINUYE SU CAPACIDAD LABORAL PARA LA LABOR ASIGNADA

Observaciones: *NO APLICA*

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

RESTRICCIONES LABORALES/OCUPACIONALES	TIPO	RECOMENDACIONES
.	PERMANENTE	1.-ACATAR NORMAS DE SALUD OCUPACIONAL; 2. -CONOCER ,USO ADECUADO Y OPORTUNO SIEMPRE DE LOS ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL; 3. -REALIZAR GIMNASIA ACTIVA Y -PRACTICAR SIEMPRE HÁBITOS DE BUENA POSTURA;4.-USO DE PROTECCIÓN AUDITIVA EN AMBIENTES DE RUIDO POR ENCIMA DE 80 DB; 5.-LEVANTAMIENTO DE CARGAS MAXIMA:50 KG Y TRANSPORTE DE CARGA EN TERRENO LLANO 25KG. DE SER NECESARIO MANEJO DE MAS PESO HACER USO DE EQUIPOS MECANICO-ELECTRICOS O AYUDANTIA HUMANA; 6.-USO DE PROTECCIÓN RESPIRATORIA EN ÁREAS DE GASES, VAPORES O MATERIAL ARTICULADO;7.-CONOCER LOS SIGNOS DE ALARMA Y RUTAS DE EVACUACIÓN.
.	PERMANENTE	SE SUGIERE VALORACION POR OPTOMETRIA EN SU EPS.
.	PERMANENTE	SE SUGIERE BAJAR DE PESO Y ADCUADA DIETA ALIMENTARIA.

OTRAS OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES

SE REALIZA VALORACIÓN POR VISIOMETRIA: AGUDEZA VISUAL, ALTERADA Y RECONOCIMIENTO DE COLORES, NORMAL.

Consentimiento informado: Bajo gravedad de juramento afirmo que contestado preguntas sin omitir información y son verídicas y verificables sobre mi historia de salud. Asisto voluntariamente, he sido informado (a), acepto, conozco, comprendo la naturaleza y propósito de los exámenes ocupacionales y pruebas complementarias diagnosticas realizadas .Para una atención integral y verificable se aporte a la historia clínica electrónica mi foto, huella y firma, se guarde de manera electrónica garantizando reserva y confidencialidad, entregando solo al empleador el Certificado Médico de mi Aptitud física y mental cuando esta última se requiera. El objetivo es establecer mi actual estado de salud y la aptitud para la posible actividad laboral en la empresa Autorizo para que informe al médico de salud ocupacional o laboral de la Empresa sobre las condiciones de mi estado de salud, y remita a esta última copia de la evaluación médica ocupacional (Res. 2346/07 y Res. 1918/09 del Min. de la Protección Social). Acepto recomendaciones y restricciones sobre mi salud y puesto de trabajo para cumplir mi labor.

Médico		**Aspirante o Trabajador**	
Firma:		**Firma:**	
Nombre:	VELEZ RAVE JUAN CARLOS	**Nombre:**	CASTRILLON MEJIA BEATRIZ ELENA
R. M.:	5-1003-97 **L.S.O.:** 123526-15	**CC:**	32391075

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 32391075		CASTRILLON MEJIA BEATRIZ ELENA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	carrera 26 21 71	COCORNA-ANTIOQUIA	8344168	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2018-12	2018-12	63679509	8487534180	I	2019/01/18	2019/01/08	BANCO DE OCCIDENTE	0	$226,800

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$125,000	$0	$0	$125,000
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$125,000	$0	$0	$125,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$4,100	$0	$0	$4,100
SEGUROS BOLIVAR	14-7	860,002,503	2	1	$4,100	$0	$0	$4,100
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$97,700	$0	$0	$97,700
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$97,700	$0	$0	$97,700
TOTAL				**1**	**$226,800**	**$0**	**$0**	**$226,800**

PAGADO

2019/01/09 09:15 AM



INSTITUTO DE CULTURA Y PATRIMONIO DE ANTIOQUIA
en convenio con CORPORACIÓN LA TARTANA

CERTIFICA QUE:

Beatriz Elena Castrillón Mejía

Participo en el

Seminario: **DRAMATURGIA**

Realizado en el marco del proyecto: Piensa (Produciendo, innovando, sintiendo, aprendiendo)
Proceso de cualificación para fotalecer el sector teatral del Departamento de Antioquia
Duración: 28 horas los días 1, 2, 21 y 22 de Julio de 2018.

Hugo Antonio Valencia Melguizo
P. U. Instituto de Cultura y patrimonio de Antioquia

Yuly Arlensy Zuleta Restrepo
Rep. Legal Corporación La Tartana



Libertad y orden

REPÚBLICA DE COLOMBIA

El Servicio Nacional de Aprendizaje SENA

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

BEATRIZ ELENA CASTRILLON MEJIA

Con Cedula de Ciudadania No. 32.391.075

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

Título de

TECNÓLOGO EN

GUIANZA TURISTICA

En testimonio de lo anterior, se firma el presente Titulo en Rionegro, a los dieciseis (16) días del mes de mayo de dos mil dieciocho (2018)

Firmado Digitalmente por
JORGE ANTONIO LONDOÑO
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE
Autenticidad del Documento



Seminario de Formación

EL SAINETE VUELVE AL CAMPO II

Instituto de Cultura y Patrimonio de Antioquia

GOBERNACIÓN DE ANTIOQUIA
PIENSA EN GRANDE

La Facultad de Artes de la Universidad de Antioquia

Certifica que

BEATRÍZ ELENA CASTRILLÓN MEJÍA

Participó como asistente al Seminario de Formación "El sainete vuelve al campo II", que se realizó del 29 de septiembre al 01 de octubre de 2018, en la ciudad de Medellín – Colombia, con una intensidad de 24 horas.

En testimonio de ello se firma en Medellín, el 16 de octubre de 2018

GABRIEL MARIO VÉLEZ SALAZAR
Decano
Facultad de Artes – Universidad de Antioquia

Instituto de Cultura y Patrimonio de Antioquia
Isabel Cristina Carvajal Z.
Directora

ISABEL CRISTINA CARVAJAL ZAPATA
Directora
Instituto de Cultura y Patrimonio de Antioquia