

Administración de contratos



UTC-5 48:21:56

Julga Lucila Fariña...

Buscar

In the policy note: 20080426 Argentina

Estadística → Nivel → **Administración de contratos**

Valor	Última modificación	Testes	Fecha de inicio
1	2010-01-01	1	2010-01-01
2	2010-01-01	1	2010-01-01
3	2010-01-01	1	2010-01-01
4	2010-01-01	1	2010-01-01
5	2010-01-01	1	2010-01-01
6	2010-01-01	1	2010-01-01
7	2010-01-01	1	2010-01-01
8	2010-01-01	1	2010-01-01
9	2010-01-01	1	2010-01-01
10	2010-01-01	1	2010-01-01
11	2010-01-01	1	2010-01-01
12	2010-01-01	1	2010-01-01
13	2010-01-01	1	2010-01-01
14	2010-01-01	1	2010-01-01
15	2010-01-01	1	2010-01-01
16	2010-01-01	1	2010-01-01
17	2010-01-01	1	2010-01-01
18	2010-01-01	1	2010-01-01
19	2010-01-01	1	2010-01-01
20	2010-01-01	1	2010-01-01
21	2010-01-01	1	2010-01-01
22	2010-01-01	1	2010-01-01
23	2010-01-01	1	2010-01-01
24	2010-01-01	1	2010-01-01
25	2010-01-01	1	2010-01-01
26	2010-01-01	1	2010-01-01
27	2010-01-01	1	2010-01-01
28	2010-01-01	1	2010-01-01
29	2010-01-01	1	2010-01-01
30	2010-01-01	1	2010-01-01
31	2010-01-01	1	2010-01-01
32	2010-01-01	1	2010-01-01
33	2010-01-01	1	2010-01-01
34	2010-01-01	1	2010-01-01
35	2010-01-01	1	2010-01-01
36	2010-01-01	1	2010-01-01
37	2010-01-01	1	2010-01-01
38	2010-01-01	1	2010-01-01
39	2010-01-01	1	2010-01-01
40	2010-01-01	1	2010-01-01
41	2010-01-01	1	2010-01-01
42	2010-01-01	1	2010-01-01
43	2010-01-01	1	2010-01-01
44	2010-01-01	1	2010-01-01
45	2010-01-01	1	2010-01-01
46	2010-01-01	1	2010-01-01
47	2010-01-01	1	2010-01-01
48	2010-01-01	1	2010-01-01
49	2010-01-01	1	2010-01-01
50	2010-01-01	1	2010-01-01
51	2010-01-01	1	2010-01-01
52	2010-01-01	1	2010-01-01
53	2010-01-01	1	2010-01-01
54	2010-01-01	1	2010-01-01
55	2010-01-01	1	2010-01-01
56	2010-01-01	1	2010-01-01
57	2010-01-01	1	2010-01-01
58	2010-01-01	1	2010-01-01
59	2010-01-01	1	2010-01-01
60	2010-01-01	1	2010-01-01
61	2010-01-01	1	2010-01-01
62	2010-01-01	1	2010-01-01
63	2010-01-01	1	2010-01-01
64	2010-01-01	1	2010-01-01
65	2010-01-01	1	2010-01-01
66	2010-01-01	1	2010-01-01
67	2010-01-01	1	2010-01-01
68	2010-01-01	1	2010-01-01
69	2010-01-01	1	2010-01-01
70	2010-01-01	1	2010-01-01
71	2010-01-01	1	2010-01-01
72	2010-01-01	1	2010-01-01
73	2010-01-01	1	2010-01-01
74	2010-01-01	1	2010-01-01
75	2010-01-01	1	2010-01-01

Buscar contrato

300 SHIRAZI AND TADA

Chloromastix sp.

<u>Id del contrato</u>	<u>Número del Contrato</u>	<u>Entidad Estatal</u>	<u>Tipo de entidad</u>	<u>Fecha de firma</u>	<u>Fecha de finalización</u>	<u>Facturación de la entidad</u>	<u>Valor total de la oferta</u>	<u>Estado</u>
113596	726 2017	HOSPITAL CENTRAL POLICIA NACIONAL	Entidad Estatal	11/23/2017 3:00:00 PM (UTC-05:00) Bogotá, CDMX, Quito	6/26/2018 8:00:00 PM AUTODONUT BOLIVIA, I.Fin. Quito	Olga Lucie Forero Gonzalez?	13,879,915 COP	Finalizado

OF JONES

VER

HERRAMIENTAS

Últimas modificaciones
Términos
Esperando aprobación
Firmado
Firmado y enviado a la Entidad Estatal
Suspendidos
Cancelados
Cancelados
Firmados y Terminados anualmente

FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

Persona Natural
(Leyes 120 de 1995, 489 y 443 de 1998)

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 Hospital Central Potosí Nat	PÚBLICA ☒	PRIVADA ☐	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Cundinamarca	MUNICIPIO Bogotá	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TÉLFONOS 2202115 - 2202221	FECHA DE INGRESO DÍA 26 MES 11 AÑO 2009	FECHA DE RETIRO DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/>	
CARGO O CONTRATO ACTUAL Terapeuta Respiratorio	DEPENDENCIA Hospital	DIRECCIÓN Cra 56 # 26-60	

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD Famimar Clínica Dica	PÚBLICA ☐	PRIVADA ☒	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Cundinamarca	MUNICIPIO Bogotá	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TÉLFONOS 7461630	FECHA DE INGRESO DÍA 23 MES 08 AÑO 2010	FECHA DE RETIRO DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/>	
CARGO O CONTRATO Terapeuta Resp. Domicilio	DEPENDENCIA Domiciliario	DIRECCIÓN Cra 86 # 23-19	

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD Cuidarte Tu Salud	PÚBLICA ☐	PRIVADA ☒	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Cundinamarca	MUNICIPIO Bogotá	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TÉLFONOS 3847450	FECHA DE INGRESO DÍA 30 MES 03 AÑO 2016	FECHA DE RETIRO DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/>	
CARGO O CONTRATO Terapeuta Respiratorio	DEPENDENCIA Domiciliario	DIRECCIÓN Cra 70 # 49-39	

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD Hospital Cardiovascular del Norte	PÚBLICA ☐	PRIVADA ☒	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Cundinamarca	MUNICIPIO Bogotá - Soacha	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TÉLFONOS 5922979	FECHA DE INGRESO DÍA 01 MES 02 AÑO 2006	FECHA DE RETIRO DÍA 15 MES 08 AÑO 2011	
CARGO O CONTRATO Terapeuta Respiratorio	DEPENDENCIA UCIP	DIRECCIÓN Soacha S. Mateo	

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

FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

Persona Natural

(Leyes 190 de 1995, 469 y 443 de 1996)

4 TIEMPO TOTAL DE EXPERIENCIA

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

OCUPACIÓN	TIEMPO DE EXPERIENCIA	
	AÑOS	MESES
SERVIDOR PÚBLICO	8	4
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO	10	
TRABAJADOR INDEPENDIENTE		
TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA	18	

5 FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO 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 PÚBLICA.

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

Ciudad y fecha de diligenciamiento: Bogotá, Mayo 8/18

Olegario

FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO 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.

Ciudad y fecha

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS



**Departamento
Administrativo
de la Función
Pública**

**FORMULARIO ÚNICO
DECLARACIÓN JURAMENTADA DE BIENES Y
RENTAS Y ACTIVIDAD ECONÓMICA PRIVADA
PERSONA NATURAL
(LEY 190 DE 1995)**

ENTIDAD RECEPTORA

I. DECLARACIÓN JURAMENTADA

1.1 DE BIENES Y RENTAS

YO, Olaya Lucia Forno Gonzalez

IDENTIFICADO CON: C.C. ☒ C.E. ☐ OTRO ☐ No. 52010222

CON DOMICILIO PRINCIPAL EN:

DIRECCION Cra 80 # 167d-05 Dpto 402. T.J

TÉLEFONOS 3173306825

MUNICIPIO Bogotá

DEPARTAMENTO Cundinamarca

PAÍS Colombia

Y TENIENDO COMO PARIENTES EN PRIMER GRADO DE CONSANGUINIDAD (PADRES E HIJOS) A:

NOMBRES Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	PARENTESCO
Jesús Miguel Forno Forno	17145147	Padre
Olaya Maria Gonzalez	41.419.064	Madre
Juan Sebastian Pineda Forno	1000693928	Hijo
Andrés Felipe Pineda Forno	1023082722	Hija

DECLARO, EN CUMPLIMIENTO DE LO DISPUESTO EN EL ARTÍCULO 122, INCISO 3o., DE LA CONSTITUCIÓN POLÍTICA DE COLOMBIA Y EN LOS ARTÍCULOS 13 Y 14 DE LA LEY 190 DE 1995, PARA TOMAR POSESIÓN ☒ PARA RETIRARME ☐ PARA ACTUALIZACIÓN ☐ PARA MODIFICAR

LOS DATOS CONSIGNADOS PREVIAMENTE ☐ QUE LOS ÚNICOS BIENES Y RENTAS QUE POSEO A LA FECHA, EN FORMA PERSONAL O POR INTERPUESTA PERSONA, SON LOS QUE RELACIONO A CONTINUACIÓN:

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

CONCEPTO	VALOR
SALARIOS Y DEMÁS INGRESOS LABORALES	\$ 35.000.000 ~
CESANTÍAS E INTERESES DE CESANTÍAS	—
GASTOS DE REPRESENTACIÓN	—
ARRIENDOS	—
HONORARIOS	—
OTROS INGRESOS Y RENTAS	
TOTAL	\$ 35.000.000 ~

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

ENTIDAD FINANCIERA	TIPO DE CUENTA	NÚMERO DE LA CUENTA	SEDE DE LA CUENTA	SALDO DE LA CUENTA
Monedero	Ahorro	20334967825	Marly	—

c) Mis bienes patrimoniales son los siguientes:

TIPO DE BIEN	IDENTIFICACIÓN DEL BIEN	VALOR
Departamento	50N20326125	\$ 100.000.000
vehículo	RB9 303	\$ 15.000.000 ~

1.1 DE BIENES Y RENTAS (CONTINUACIÓN)

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

ENTIDAD O PERSONA	CONCEPTO	VALOR
Barco Lombría	C. hipotecarios	\$1 140.000.000

1.2 DE PARTICIPACIÓN EN JUNTAS, CONSEJOS, CORPORACIONES, SOCIEDADES Y ASOCIACIONES

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

ENTIDAD O INSTITUCIÓN	CALIDAD DE MIEMBRO

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

CORPORACIÓN, SOCIEDAD O ASOCIACIÓN	CALIDAD DE SOCIO

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

NOMBRES Y APELLIDOS DEL CÓNYUGE	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	N°
	C.C. ☐ C.E. ☐ OTRO ☐	

2. ACTIVIDAD ECONÓMICA PRIVADA

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 DE PARTICIPACIÓN

3. FIRMA

Olga Lucía Forero S.
FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO

Medellín, 8/18
CIUDAD Y FECHA



La República de Colombia
Ministerio de Educación Nacional
y en su nombre

El Liceo Femenino de Cundinamarca "Mercedes Baríño"

Autorizado por el Ministerio de Educación Nacional, Según
Resolución N° 14072 del 14 de Octubre de 1987

Confiere a

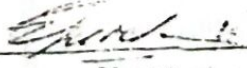
Olga Lucia Forero González

Identificado (a) con R.I. N° 711224 - 00799 de Bogotá

El Título de

Bachiller Académico

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

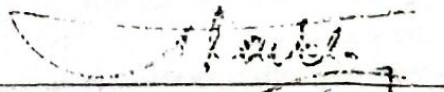

Rector


Secretario

Dado en Bogotá, D.C. a 24 de Noviembre de 19 88

Anotado al folio 5 - Libro de Registro N° 20-2




Secretario de Educación

En Bogotá a 24 de Noviembre de 19 88



FUNDACION UNIVERSITARIA MANUELA BELTRAN
"UMB"

PERSONERIA JURIDICA No. 18778 DEL 15 DE DICIEMBRE DE 1992
DEL MINISTERIO DE EDUCACION NACIONAL

EL SEÑOR RECTOR DE ACUERDO A LO DISPUESTO EN EL ARTICULO
24 DE LA LEY 30 DEL 29 DE DICIEMBRE DE 1992 Y CONFORME A SUS FACULTADES
ESTATUTARIAS, CONFIERE A:

Olga Lucía Forero González .

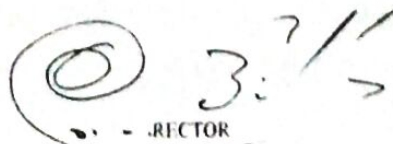
C.C. No. 52.050.272 Bogotá D.C.

EL GRADO **Profesional en Terapia Respiratoria .**

POR HABER CUMPLIDO CON TODOS LOS REQUISITOS ACADEMICOS Y LEGALES
QUE LE ACREDITAN PARA EJERCER LA PROFESION.

EN TESTIMONIO DE ELLO EXPIDE, FIRMA Y SELLA EL PRESENTE DIPLOMA EN LA
CIUDAD DE SANTA FE DE BOGOTA,

A LOS 13 DIAS DEL MES **Febrero** DE 1998.


- RECTOR

Impr. 13/11/98



República de Colombia

AREANDINA

Fundación Universitaria del Área Andina

Personería Jurídica Res. 22215 Mineducación Dic. 9-83

LA FUNDACIÓN UNIVERSITARIA DEL ÁREA ANDINA

Débidamente autorizada por el Ministerio de Educación Nacional,
teniendo en cuenta que:

OLGA LUCÍA FORERO GONZÁLEZ

C.C. No. 52.050.272 de Bogotá D.C.

Aprobó los estudios de formación avanzada, programados por la Fundación y cumplió los
requisitos exigidos por la Ley y los Reglamentos, le confiere el título de

ESPECIALISTA EN EPIDEMIOLOGÍA

En testimonio de lo expuesto se expide el presente diploma que así lo acredita.

Bogotá D.C., 9 de octubre de 2015

Rector

Secretario General

Decano



Acta General de Graduación No 16

(Noviembre 26 de 1988)

En la Ciudad de Bogotá D.C., a los 26 días del mes de noviembre de 1988, se reunieron con el fin de formalizar la Graduación de las estudiantes de último grado, los suscritos Rector y Secretario Académico en la Rectoría del Liceo Femenino de Mercedes Nariño . Institución aprobada en el Nivel de Educación Media Vocacional y autorizada la Secretaria de Educación de Bogotá D.C., para otorgar el título de Bachiller en la Modalidad Académico, según Resolución No 2592 del 28 de Agosto del 2002. Anterior Resolución de Aprobación No 14072 del 14 Octubre de 1987.

Comprobada la situación legal y académica de cada una de las estudiantes que cursaron y aprobaron los estudios correspondientes al Nivel de Educación Media Vocacional, se procedió a otorgar el título de Bachiller Académico a las graduandas cuyos apellidos, nombres y número del documento de identidad se relacionan a continuación:

FORERO GONZALEZ OLGA LUCIA

T.I No.7112200799. DE BOGOTA

Esta Acta consta de (153) estudiantes graduadas, que comienza ALMANZA OSORIO MONICA y termina con ZORILLA MURCIA DIANA MARIA

En constancia se firma la presente Acta, por quienes intervinieron en cumplimiento a lo ordenado en el Artículo 7° del Decreto 180 de 1981.

Dada en Bogotá D.C., a 6 de abril de del año 2010


ERICK ISRAEL ARIZA RONCANCIO


LINO ACOSTA ACOSTA

C.C:No.91.010,038 de Barbosa

C.C.No.11.377.203 de Fusagasuga

Rector

Secretario



PERSONERIA JURIDICA No.18778 DEL 15 DE DICIEMBRE DE 1992
DEL MINISTERIO DE EDUCACION NACIONAL

ACTA DE GRADO No.

158

LIBRO No.

1

FOLIO No.

158

EL SEÑOR RECTOR DE ACUERDO A LO DISPUESTO EN EL ARTICULO
24 DE LA LEY 30 DEL 29 DE DICIEMBRE DE 1992 Y CONFORME
A SUS FACULTADES ESTATUTARIAS, CONSIDERANDO QUE:

OLGA LUCIA FORERO GONZALEZ

CC.No.

52050272

BOGOTA D.E.

CUMPLIO SATISFACTORIAMENTE TODOS LOS REQUISITOS EXIGIDOS POR
LOS ACUERDOS Y REGLAMENTOS DE LA ENTIDAD
RESUELVE OTORGARLE EL TITULO DE:

PROFESIONAL EN TERAPIA RESPIRATORIA

EN NOMBRE Y REPRESENTACION DE LA FUNDACIÓN UNIVERSITARIA MANUELA BELTRAN
U.M.B. Y PREVIO EL JURAMENTO DE RIGOR, EL SEÑOR RECTOR PROCEDIO A LA
ENTREGA DEL DIPLOMA QUE LE ACREDITA PARA EL EJERCICIO DE SU PROFESION
DE CONFORMIDAD CON LA LEGISLACION VIGENTE

EN TESTIMONIO DE LO ANTERIOR SE FIRMA Y SELLA LA PRESENTE ACTA DE GRADO EN
LA CIUDAD DE SANTAFE DE BOGOTA, D.C.

ES FIEL COPIA DEL ORIGINAL Y TOMADO A LOS

13

DIAS DEL MES DE

02

DE 19

98

RECTOR

VICERRECTOR ACADEMICO

SECRETARIO GENERAL

DECANO AREA

Nº 3460

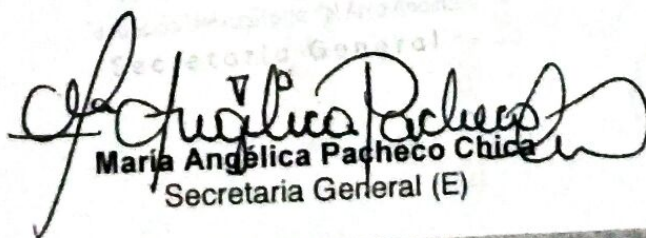
FUNDACION UNIVERSITARIA DEL AREA ANDINA

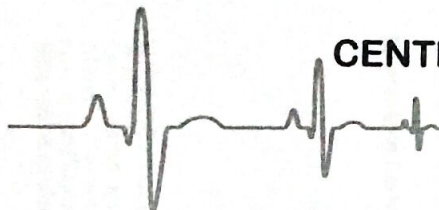
ACTA DE GRADO 754

En Bogotá D.C., el 9 de octubre de 2015 a las 9:00 horas, convocados por Resolución Nacional 145 del 6 de los citados mes y año, se reunieron el Rector, Representante Legal, Carácter Nacional, doctor Fernando Laverde Morales, el Decano de la Facultad de Ciencias de la Salud, doctor Juan Carlos Morales Ruiz y la Secretaria General (E), doctora María Angélica Pacheco Chica, para presidir la ceremonia de grado de **OLGA LUCIA FORERO GONZALEZ** con cédula de ciudadanía Número 52050272 de Bogotá D.C., quien cursó y aprobó las materias comprendidas en el pensum del respectivo programa, cumpliendo con los requisitos exigidos por la Ley y los Reglamentos de la Fundación, haciéndose merecedor a recibir el título de **ESPECIALISTA EN EPIDEMIOLOGÍA**, el cual otorga la Fundación debidamente autorizada por el Ministerio de Educación Nacional y por el Consejo Superior, mediante acuerdo 004 del 21 de abril de 1998. Previa entrega del diploma, se tomó el juramento de rigor al graduando quien prometió cumplir fielmente sus deberes para con la Patria y la Fundación ejerciendo la carrera de acuerdo con las normas de la ética y moral profesional. Agotado el orden del día, la sesión se dio por terminada y se firmó el acta por quienes en esta intervinieron. Anotado en el libro de registro de títulos Tomo 8, Folio 126, número 45149

FERNANDO LAVERDE MORALES, Rector, Representante Legal, Carácter Nacional
JUAN CARLOS MORALES RUIZ, Decano de la Facultad de Ciencias de la Salud
MARÍA ANGELICA PACHECO CHICA, Secretaria General (E)

Dada en Bogotá D.C., el 9 de octubre de 2015.


María Angélica Pacheco Chica
Secretaria General (E)



**CENTRO DE CAPACITACION EN URGENCIAS
Y EMERGENCIAS**

S.O.S



Educación Informal de acuerdo a decreto 4904 de 2009 Ministerio de Educación
Nacional

CERTIFICA QUE :

OLGA LUCIA FORERO GONZALEZ

c.c. 52.050.272

ASISTIO AL CURSO

***ATENCIÓN INTEGRAL EN SALUD A VÍCTIMAS DE
VIOLENCIA SEXUAL***

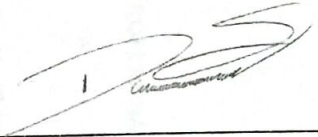
EL CURSO SIGUE LOS LINEAMIENTOS ESTABLECIDOS EN LAS RESOLUCIONES: 2003/2014, 459/2012, Y LAS
LEYES: 1146/2007, 1257/2008. A NIVEL NACIONAL PARA TODO EL PERSONAL DE LA SALUD
CON UNA INTENSIDAD DE 20 HORAS

Dado en Bogotá D.C., a los 27 días del mes de Junio de 2017.
Validez 2 años.



**CENTRO DE CAPACITACION EN
URGENCIAS Y EMERGENCIAS**
Paola M. Vieda
S. O. S.
Directora

TEL: 8069582 CEL: 3192978634
www.capacitacionenurgencias.gov.co


David Londoño
Sub Dirección Académica

MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
POLICÍA NACIONAL



DIRECCIÓN DE SANIDAD
SECCIONAL SANIDAD BOGOTÁ
NIT. 900.336.524-5

EL SUSCRITO RESPONSABLE PROCESO PRESTACION SERVICIOS PROFESIONALES
SECCIONAL SANIDAD BOGOTÁ

HACE CONSTAR:

Que el Señor (a) **OLGA LUCIA FORERO GONZALEZ**, Identificado(a) con **C.C. No.52.050.272**, ha celebrado con la **POLICÍA NACIONAL - DIRECCIÓN DE SANIDAD - SECCIONAL DE SANIDAD BOGOTÁ**, los contratos de prestación de servicios como **TERAPEUTA RESPIRATORIO**, que a continuación se relacionan, los cuales no generan relación laboral ni prestaciones sociales de acuerdo con lo establecido en el Artículo 32 de la ley 80 de 1993.

CONTRATO	VALOR MENSUAL	VALOR CONTRATO	PLAZO DE EJECUCIÓN	FECHA DE INICIO	FECHA DE TÉRMINO
81-7-20082-17	1.982.845.00	15.862.790.00	OCHO (8) MESES	21/02/2017	20/10/2017
81-7-20337-16	1.982.845.00	11.897.070.00	SEIS (6) MESES	16/08/2016	15/02/2017
81-7-20441-15	1.982.845.00	23.794.140.00	DOCE (12) MESES	12/08/2015	11/08/2016
81-7-20979-14	1.982.845.00	20.225.019.00	DIEZ (10) MESES Y SEIS (6) DIAS	06/10/2014	11/08/2015
ADICIÓN 81-7-201453-13	1.982.845.00	3.965.690.00	DOS(2) MESES	31/07/2014	30/09/2014
81-7-201453-13	1.982.845.00	15.994.949.67	OCHO (8) MESES Y DOS (2) DIAS	29/11/2013	30/07/2014
81-7-20339-13	1.906.582.00	11.439.492.00	SEIS (6) MESES	29/05/2013	28/11/2013
81-7-20963-12	1.906.582.00	15.252.656.00	OCHO (8) MESES	24/09/2012	23/05/2013
ADICIÓN 81-7-201309-11	1.848.000.00	5.719.746.00	TRES (3) MESES	21/06/2012	20/09/2012
81-7-201309-11	1.848.000.00	13.267.964.67	SIETE (7) MESES	21/11/2011	20/06/2012
81-7-20277-11	1.848.000.00	9.240.000.00	CINCO (5) MESES	13/06/2011	12/11/2011
81-7-20911-10	1.848.000.00	12.936.000.00	SIETE(7) MESES	10/11/2010	09/06/2011
81-7-20342-10	1.848.000.00	11.088.000.00	SEIS (6) MESES	07/05/2010	06/11/2010
07-7-20798-09	1.848.000.00	9.240.000.00	CINCO (5)	01/12/2009	26/04/2010

Lo anterior de acuerdo con la información que reposa en la carpeta de cada contrato.

La presente Certificación se expide a solicitud del interesado el día **27 de marzo de 2017**.


Contador Público LUZMILA SANCHEZ GOMEZ
Responsable Proceso Contratos Prestación Servicios SECSA

Elaboro: Mercedes Restrepo /
Fecha de Elaboración: 27 de marzo de 2017
Ubicación: C. Vélez

Carrera 68B BIS N°. 44- 58 Edificio BG. Edgar Yesid Duarte Valero
Teléfono 2201300 ext. 1037
secsa-gucont@policia.gov.co
www.policia.gov.co

FAMICARE CLINICA DÍA S.A.S.
NIT. 830.122.608-2



CERTIFICA QUE:

La señora **OLGA LUCÍA FORERO GONZÁLEZ** identificada con cédula de ciudadanía N° **52'050.272** se encuentra vinculada a nuestra institución mediante la modalidad de contrato de prestación de servicios como **TERAPEUTA RESPIRATORIA** a partir del 23 de Agosto de 2010.

La asignación mensual por concepto de honorarios profesionales corresponde a la suma de \$ 1.080.567 (Un millón ochenta mil quinientos sesenta y siete pesos m/cte.) promedio mes.

Este certificado se expide a solicitud de la parte interesada.

Bogotá, 24 de Julio de 2017

Atentamente;

CAROLINA BUSTAMANTE GÓMEZ
Subgerente General

DIANA MARCELA CARDOZO L.
Recursos Humanos



A QUIEN INTERESE

CUIDARTE TU SALUD S.A.S.

NIT. 900.241.765-4

CERTIFICA QUE

La señora **FORERO GONZALEZ OLGA LUCIA** identificado (a) con C.C **52.050.272** de Bogotá; Tuvo un contrato por prestación de servicios a partir del:

- (30) de Marzo de 2016 – Vigente

Como **TERAPEUTA RESPIRATORIA** generando un promedio mensual en honorarios de 1.597.925 (un millón quinientos noventa y siete mil novecientos veinticinco pesos M/cte.), en el Área de atención domiciliaria.

Esta certificación se expide a solicitud del interesado (a) a los 21 días del mes de julio de 2017. Para cualquier información por favor comunicarse a los teléfonos 3847450 - 3103422365.

Cordialmente.

SANDRA C. BARRAGAN

Directora Talento Humano

Elaborado por

Sandra Pérez auxiliar de talento humano



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 24-DIC-1971

BOGOTA D.C
(CUNDINAMARCA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.57

ESTATURA

O+

G.S. RH

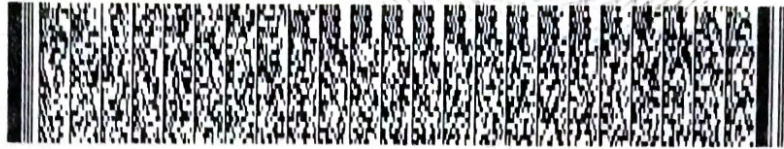
F

SEXO

01-JUN-1990 BOGOTA D.C

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES



A-1500150-00208710-F-0052050272-20100112

0019840778A 1

1390109682

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 52.050.272

FORERO GONZALEZ

APELLIDOS

OLGA LUCIA

NOMBRES

Olga L. Forero G. DE

FIRMA





Formulario del Registro Único Tributario
Hoja Principal

001

Espacio reservado para la DIAN



2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14116478338



(415)7707212489984(8020) 000001411647833 8

5. Número de Identificación Tributaria (NIT): 5 2 0 5 0 2 7 2 - 1
6. DV 1
12. Dirección seccional Impuestos de Bogotá

14. Buzón electrónico 3 2

IDENTIFICACION

24. Tipo de contribuyente: Persona natural o sucesión ilíquida 2
25. Tipo de documento: Cédula de ciudadanía 1 3
26. Número de identificación: 5 2 0 5 0 2 7 2
27. Fecha expedición: 1 9 9 0 0 6 0 1
Lugar de expedición 28. País: COLOMBIA 29. Departamento: Bogotá D.C. 30. Ciudad/Municipio: Bogotá, D.C. 0 0 1
31. Primer apellido FORERO 32. Segundo apellido GONZALEZ 33. Primer nombre OLGA 34. Otros nombres LUCIA
35. Razón social:
36. Nombre comercial:
37. Sigla:

UBICACION

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

41. Dirección TRANSVERSAL 114 G 153 80 AP 502 TO 13

42. Correo electrónico:
43. Apartado aéreo
44. Teléfono 1: 6 9 2 6 8 1 8
45. Teléfono 2: 3 0 1 5 1 3 3 9 7 8

CLASIFICACION

Actividad económica
Actividad principal 46. Código: 8 5 1 9 47. Fecha inicio actividad: 2 0 0 1 0 7 0 1
Actividad secundaria 48. Código: 49. Fecha inicio actividad:
Otras actividades 50. Código: 1 2
Ocupación 51. Código: 2 2 2 3 52. Número establecimientos:

Responsabilidades

53. Código: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18
2 0

20- Obtención NIT

Usuarios aduaneros

54. Código: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

Exportadores

55. Forma 56. Tipo
57. Modo 58. CPC

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos: SI ☐ NO ☒

60. No. de Folios: 0

61. Fecha: 2 0 0 9 1 1 1 2

La información contenida en el formulario, será responsabilidad de quien lo suscribe y en consecuencia corresponden exactamente a la realidad; por lo anterior, cualquier falsedad en que incurra podrá ser sancionada.

Artículo 15 Decreto 2788 del 31 de Agosto de 2004.

Firma del solicitante:

Olga L. Forero

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

984. Nombre CAMARGO RODRIGUEZ FREDDY DE JESUS
985. Cargo: Analista IV



DIRECCIÓN DISTRITAL DE IMPUESTOS
REGISTRO DE INFORMACIÓN TRIBUTARIA - RIT
INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRIBUYENTE

Fecha: 09-02-2017

Hora: 2:53:33 PM

Página 1 de 1

CONTRIBUYENTE **NIT** 52050272-1 **OLGA LUCIA FORERO GONZALEZ**

Información General

Dirección CL 187 57 64 CA 226

Teléfonos 3173306825

Dirección electrónica

Fax

Información de Registro

Fecha Inscripción 11/09/2015

Soporte Inscripción 16821746

Fecha Inicio Actividades 01/07/2001

Fecha Cese Actividades

Fecha de Informe del Cese

Establecimientos: 0

Perfil Tributario

Naturaleza Jurídica PERSONA NATURAL

Régimen Tributario REGIMEN SIMPLIFICADO

Actividad 1: 86991-OTRAS ACTIVIDADES DE ATENCION DE LA SALUD HUMANA (EXCEPTO ACTIVIDADES DE PROMOCION Y PREVENCION QUE REALICEN LAS ENTIDADES E INSTITUCIONES PROMOTORAS Y PRESTADORAS DE SERVICIOS DE SALUD DE NATURALEZA PUBLICA O PRIVADA, CON RECURSOS QUE PROVENGAN DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD).

Actividad 2: -

Actividad 3: -

Actividad 4: -

Actividad 5: -

Fecha Inicio Financiera:

Código de Verificación de Información: 17001711739



Señor Contribuyente: Esta es la información suministrada por usted y registrada en la Secretaría de Hacienda Distrital.

Fuente ICA TE TOCA

Kr 30 25 90 Dirección Distrital de Impuestos Bogotá D.C. Colombia



SECRETARIA DISTRITAL DE SALUD
CERTIFICADO DE REGISTRO
N.º 052798
FUNDACION SALUD
OLGA J. CORREO G.
520

PROFESIONAL EN TERAPIA RESPIRATORIA

Olga J. Correo G. *[Signature]*

Resolución No : 2630 de

12 MAYO 1998

Secretaría Distrital de Salud de Santa Fe de Bogotá

Por la cual se refrenda un TITULO para el ejercicio de la profesión en el Territorio Nacional.

LA DIRECTORA DE DESARROLLO DE SERVICIOS DE SALUD,
en uso de sus facultades legales y en especial las conferidas en el decreto 1875 de 1994 y resoluciones 02085 de Febrero 7 de 1989 y 449 de Febrero 8 de 1993 suscritas por el Ministerio de Salud y, Resolución No. 001390 del 10 de Marzo de 1997 y,

CONSIDERANDO:

Que el(la) señor(a) FORERO GONZALEZ OLGA LUCIA Identificado(a) con CC número 52050272 expedida en BOGOTA D.E solicitó ante esta Secretaría la refrendación de su TITULO de PROFESIONAL EN TERAPIA RESPIRATORIA otorgado por LA FUNDACION UNIVERSITARIA MANUELA BELTRAN -UMB- el día 13/02/1998 y registrado en el libro 1 Folio 158 año 1998

Que estudiada la documentación presentada por el solicitante esta cumple con los requisitos establecidos en las normas legales vigentes;

Que en virtud de lo expuesto este Despacho,

RESUELVE:

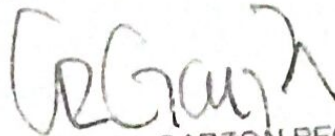
ARTICULO PRIMERO: Refrendar el TITULO que autoriza a FORERO GONZALEZ OLGA LUCIA Identificado(a) con CC número 52050272 expedida en BOGOTA D.E para ejercer la profesión de PROFESIONAL EN TERAPIA RESPIRATORIA en el Territorio Nacional.

ARTICULO SEGUNDO: Para poder ejercer la profesión en zona geográfica diferente a donde refrendó el título o certificado la persona deberá inscribir su nombre en la Secretaría de Salud del departamento donde va a laborar con el fin de ejercer el control y vigilancia que corresponde.

ARTICULO TERCERO: Contra la presente resolución procede el recurso de reposición ante la Dirección de Desarrollo de Servicios de Salud en los términos establecidos en el código contencioso administrativo.

NOTIFIQUESE, Y CUMPLASE
Dada en Santa Fe de Bogotá, D.C. a los

12 MAYO 1998

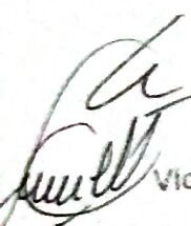

CARLOS ROBERTO GARZON BECERRA
Director de Desarrollo de Servicios de Salud.(E)

Olga Lucia Forero G

52050-272

2630 Bogotá

Olga L. Forero G.


Victor S.

ReTHUS

ReTHUS

A continuación diligencie la identificación o nombre y apellido de la persona a consultar en el Registro Único Nacional de Talento Humano en Salud.

Tipo de Identificación *	Número de Identificación *	Primer Nombre *
Cédula de Ciudadanía ▼	52050272	Olga
Primer Apellido *	Forero	

Verificar Registro en ReTHUS

Limpiar

Resultado General

Tipo Identificación	Nro. Identificación	Primer Nombre	Segundo Nombre	Primer Apellido	Segundo Apellido	Detalles
CC	52050272	OLGA	LUCIA	FORERO	GONZALEZ	Ver

Información Detallada [CC: 52050272] OLGA LUCIA FORERO GONZALEZ

Información Académica

Tipo Programa	Origen Obtención Título	Profesión u Ocupación	Fecha desde que puede ejercer	Entidad Reportadora
UNV	Local	Terapia respiratoria	1998/5/12	DTS SECRETARIA DISTRITAL DE SALUD

La información dispuesta se encuentra en proceso de actualización de conformidad con lo señalado por el Ministerio de Salud y Protección Social. El talento humano en salud puede continuar ejerciendo su profesión u ocupación del área de la salud, presentando los documentos que acreditan el cumplimiento de los requisitos que se encontraban vigentes (Resolución de autorización de ejercicio en todo el territorio nacional, expedida por este Ministerio o por una Secretaría de Salud, y según la profesión, tarjeta profesional, matrícula profesional, etc.), Registro Único Nacional del Talento Humano en Salud (ReTHUS).

BIOLOGICO	DOSIS	FECHA	LOTE No	UNIDAD	FIRMA
Neumococo	1	19/02/10	60141	HOCEN	
Caso especial 2					
Hepatitis A	1				
	2				
Varicela	1				
Otros					

VACUNA CONTRA

EDAD	3ra. DOSIS	4da. DOSIS	5da. DOSIS
	Fecha	Lote	Fecha
	17/04/2008	17/04/08	
GRIPE: INFLUENZA A y B			
EDAD	Fecha	Lote	Fecha

Mayor informacion en la direccion medica de GLAXOSMITHKLINE
 Colombia S.A. Avenida El Dorado No. 91-50 Calzada Norte
 Telefonos: 417 8686 - 425 1278
 Pagina Web: www.casadevacunas.com.co
 Linea gratuita: 01 8000 118686 - Bogotá, D.C., Colombia

BIOLOGICO	DOSIS	FECHA	LOTE No	UNIDAD	FIRMA
Rubéola	Única				
Tétanico	1				
Difteria	2				
Td	3				
Cada 10 años					
Hepatitis B	1				
	2				
	3				

BIOLOGICO	DOSIS	FECHA	LOTE No	UNIDAD	FIRMA
Fiebre Amarilla	Cada 10 años				
Influenza	Anual	27/03/10			
Fiebre Tifoidea	Cada 3 años				

HEPATITIS B	DOSIS	FECHA APLICACION	LOTE No	FIRMA
HEPAX GENE	1a			
	2a			
	3a			

INFLUENZA	DOSIS	FECHA APLICACION	LOTE No	FIRMA
AGRIPPAL S1	1			

VARICELA	DOSIS	FECHA APLICACION	LOTE No	FIRMA
VARICELA VACCINE GENE	1			

HEPATITIS B	DOSIS	FECHA APLICACION	LOTE No	FIRMA
HEPAX GENE	1a	09/08/06	206024	JUCY
	2a	11/04/06	206024	JUCY
	3a	19/10/06		

INFLUENZA	DOSIS	FECHA APLICACION	LOTE No	FIRMA
AGRIPPAL S1	1			

VARICELA	DOSIS	FECHA APLICACION	LOTE No	FIRMA
VARICELA VACCINE GENE	1			

Fecha de generación del carné: miércoles, 16 de agosto de 2017 04 p.m.

Número de identificación: 52050272

Lote
Institución vacunadora
POLICIA NACIONAL ESPAM TEUSAQUILLO

Salud
Colsubsidio

CAJA COLOMBIANA DE SUBSIDIO FAMILIAR
NIT. 860.007.336-1



Institución vacunadora: 110010017110

Fecha de generación del carné: miércoles, 16 de agosto de 2017 04 p.m.

Datos del Vacunado

Tipo de identificación: Cédula de Ciudadanía
Nombres y Apellidos: OLGA LUCIA FORERO GONZALEZ
Fecha de nacimiento: 20/12/1971

Número de identificación: 52050272

Vacunación y Rubéola		Única		
Toxoides Tetánico	Tercera dosis	17/05/2006	Tetavax	CENTRO MEDICO COLSUBSIDIO USAC
	Cuarta dosis	31/08/2012	Toxoides Tetánico y diftérico	024L9011C CENTRO MEDICO COLSUBSIDIO PORT NORTE
	Primera dosis			
	Segunda dosis			
	Tercera dosis			
Toxoides Tetánico Diftérico	Cuarta dosis			
	Quinta dosis			
	Refuerzo			
	Refuerzo	28/11/2013	Tetavax	160I2009B IPS TANIA SALUD TEUSAQUILLO
	Primera dosis			
Difteria	Refuerzo			
	Primera dosis			
	Primera dosis			
Difteria	Segunda dosis			
	Primera dosis			
PH Bivalente	Segunda dosis			
	Tercera dosis			
	Primera dosis			
PH Tetravalente	Segunda dosis			
	Tercera dosis			
	Primera dosis			

Salud
Colsubsidio

CAJA COLOMBIANA DE SUBSIDIO FAMILIAR
NIT. 860.007.336-1

DRA. CLAUDIA LILIANA GARCIA FORERO
Médico Especialista en Salud Ocupacional
Lic. S.O. No. 9982 del 24/08/2016 S.D.S.

CERTIFICADO MÉDICO OCUPACIONAL
RESOLUCION 2346 DE 2007

1. DATOS IDENTIFICACIÓN

EMPRESA	HOSPITAL CENTRAL POLICIA NACIONAL				FECHA	DIA 29	MES 08	AÑO 2017
NOMBRE TRABAJADOR	OLGA LUCIA FORERO GONZALEZ				SEXO	MASCULINO	FEMENINO X	
DOCUMENTO	TI	CC	CE	52.050.272	EDAD	AÑOS 45		
CARGO	TERAPEUTA RESPIRATORIA				E.P.S.	FAMISANAR		A.R.L. POSITIVA
TIPO EXAMEN	INGRESO	X	PERIODICO		EGRESO		SUPERFICIE	ALTURAS

2. EXAMENES REALIZADOS

VALORACION	REALIZADO	NO REALIZADO
AUDIOMETRIA (ESCALA LARSON)	X	
VISIOMETRIA	X	
ESPIROMETRIA	X	
TEST VESTIBULAR	X	

3. CONCEPTO MÉDICO OCUPACIONAL:

1.	APTO PARA LABORAR	X
2.	APTO CONDICIONAL (ALTERACIONES QUE NO INTERFIEREN CON EL TRABAJO)	
3.	RESTRINGIDO PARA EL CARGO	
4.	REQUIERE NUEVA VALORACION	

4. OBSERVACIONES

NINGUNA

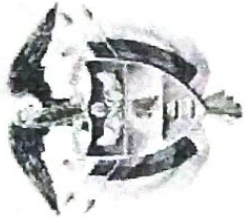
5. RECOMENDACIONES

CONTROL VISUAL ANUAL. HIGIENE POSTURAL. -USAR LOS EPP-

6. FIRMAS:

Dra. Claudia Liliana García Forero
Médico Cirujano
E.M.J.N.C.
R.M. 2895/94
FIRMA Y SELLO MÉDICO OCUPACIONAL
REGISTRO MÉDICO:

FIRMA TRABAJADOR
C.C.



Libertad y orden
REPÚBLICA DE COLOMBIA

El Servicio Nacional de Aprendizaje SENA

En cumplimiento de la Ley 119 de 1994

Hace constar que

OLGA LUCIA FORERO GONZALEZ

Con Cedula de Ciudadanía No. 52.050.272

Cursó y aprobó la acción de Formación

ATENCION EN SOPORTE VITAL BASICO

con una duración de 20 horas

En testimonio de lo anterior, se firma el presente en Bogotá, a los diecisiete (17) días del mes de diciembre de dos mil quince (2015)

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

32850682 - 17/12/2015
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 9403001097878CC52050272C.



U.T. Hospital Cardiovascular del Niño de Cundinamarca,
COOPSIN y
Fundación Universitaria Olga Forero de Olaya

CERTIFICA

QUE: Olga Lucía Forero González

identificado (a) con cc. 52050272



Cursó y aprobó el diplomado de:

Saparte Vital Awanzada

con una intensidad horaria de 40 horas



RICARDO PERICO CASTILLA
Gerente COOPSIN



JOSE LEONIDAS OLAYA FORERO
Director Científico FICC



ALEXANDRA HERRERA BARRANTES
Coordinadora Académica

Dado en Soacha a los 27 días del mes de Junio de 2008



CERTIFICA QUE:

El(La) Señor(a) OLGA LUCIA FORERO GONZALEZ identificado(a) con CC 52050272 se encuentra afiliado(a) a la EPS en condición de 1° COTIZANTE.

Fecha de Activación de Servicios: 18/02/2000

Estado de la Afiliación: ACTIVO

IPS: COLSUBSIDIO CENTRO MEDICO PORTAL NORTE

Categoría: A

La presente certificación se expide a solicitud del(de la) interesado(a) en Bogotá para **QUIEN INTERESE**, a los 08 días del mes de marzo del año 2018.

La certificación tiene validez de un mes con respecto a la fecha de generación.

Observaciones:

NO VÁLIDO PARA TRASLADO A OTRA EPS.

Cordialmente,

Fredy Alexander Caicedo Sierra
Director Operaciones Comerciales

EPS FAMISANAR S.A.S

LA ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES - COLPENSIONES

CERTIFICA QUE

Verificada la base de datos de Afiliados, el Señor (a) **OLGA LUCIA FORERO GONZALEZ** identificado (a) con **Cédula de Ciudadanía** número **52050272**, se encuentra afiliado (a) desde **01/08/1995** al Régimen de Prima Media con Prestación Definida - RPM, administrado por la Administradora Colombiana de Pensiones **COLPENSIONES** y su estado es **ACTIVO COTIZANTE**.

INFORMACIÓN HISTÓRICA DE AFILIACIÓN AL SISTEMA GENERAL DE PENSIONES				
Novedad	Código Entidad	Entidad Definitiva	Fecha	Multivinculación Decreto 3995/2008
Traslado de Salida	2	PROTECCION S.A.	01/10/1997	Afiliado con mayor número de cotizaciones entre 20070701 al 20071231 en el RAI
Traslado Aprobado de un Fondo de Pensión a COLPENSIONES	23	COLPENSIONES	01/11/2017	No Aplica

La presente certificación se expide en Bogotá, el día 07 de marzo de 2018.



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.

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

CERTIFICADO ORDINARIO
No. 106725106



WEB
18:24:50
Hoja 1 de 01

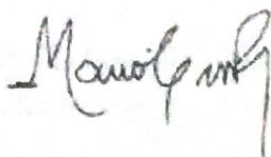
Bogotá DC, 04 de marzo del 2018

La PROCURADURIA GENERAL DE LA NACIÓN certifica que una vez consultado el Sistema de Información de Registro de Sanciones e Inhabilidades (SIRI), el(la) señor(a) OLGA LUCIA FORERO GONZALEZ identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 52050272.

NO REGISTRA SANCIONES NI INHABILIDADES VIGENTES

ADVERTENCIA: La certificación de antecedentes deberá contener las anotaciones de providencias ejecutoriadas dentro de los cinco (5) años anteriores a su expedición y, en todo caso, aquellas que se refieren a sanciones o inhabilidades que se encuentren vigentes en dicho momento. Cuando se trate de nombramiento o posesión en cargos que exijan para su desempeño ausencia de antecedentes, se certificarán todas las anotaciones que figuren en el registro. (Artículo 174 Ley 734 de 2002).

NOTA: El certificado de antecedentes disciplinarios es un documento que contiene las anotaciones e inhabilidades generadas por sanciones penales, disciplinarias, inhabilidades que se deriven de las relaciones contractuales con el estado, de los fallos con responsabilidad fiscal, de las decisiones de pérdida de investidura y de las condenas proferidas contra servidores, ex servidores públicos y particulares que desempeñen funciones públicas en ejercicio de la acción de repetición o llamamiento en garantía. **Este documento tiene efectos para acceder al sector público, en los términos que establezca la ley o demás disposiciones vigentes.** Se integran al registro de antecedentes solamente los reportes que hagan las autoridades nacionales colombianas. En caso de nombramiento o suscripción de contratos con el estado, es responsabilidad de la Entidad, validar la información que presente el aspirante en la página web: <http://www.procuraduria.gov.co/portal/antecedentes.html>



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

ATENCIÓN:

ESTE CERTIFICADO CONSTA DE 01 HOJA(S), SOLO ES VALIDO EN SU TOTALIDAD. VERIFIQUE QUE EL NUMERO DEL CERTIFICADO SEA EL MISMO EN TODAS LAS HOJAS.

LA CONTRALORA DELEGADA PARA INVESTIGACIONES, JUICIOS
FISCALES Y JURISDICCIÓN COACTIVA

CERTIFICA:

Que una vez consultado el Sistema de Información del Boletín de Responsables Fiscales 'SIBOR', hoy domingo 04 de marzo de 2018, a las 18:32:47, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	CC
No. Identificación	52050272
Código de Verificación	52050272180304183247

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 PULIDO



Bogotá D.C., 4 de Marzo de 2018 - 18:36 pm

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

CERTIFICA

Que una vez consultado el sistema de Registro de Sanciones e Inhabilidades Disciplinarias de la Personería de Bogotá D.C., la identificación CÉDULA DE CIUDADANÍA No: **CINCUENTA Y DOS MILLONES CINCUENTA MIL DOSCIENTOS SETENTA Y DOS**

52050272

NO REGISTRA SANCIONES NI INHABILIDADES VIGENTES

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

ADVERTENCIAS:

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

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

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

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

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

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

Certificado expedido sin costo alguno.

MANUEL DAGOBERTO CARO ROJAS
Jefe Oficina Asesora de Jurídica

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

Cra. 7 No. 21 - 24 - Conmutador 3820450/80 - www.personeriabogota.gov.co

El código de verificación para la autenticidad del documento es: **3_U3E3Y_3418**
Link de verificación → <http://www.personeriabogota.gov.co/antecedentes-disciplinarios>

POLICÍA NACIONAL
DE COLOMBIA

INICIO

INSTITUCIÓN

CONTÁCTENOS

PREGUNTAS FRECUENTES

Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales**La Policía Nacional de Colombia informa:**

Que siendo las 18:34:48 horas del 04/03/2018, el ciudadano identificado con:

Cédula de Ciudadanía N° 52050272

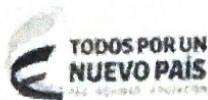
Apellidos y Nombres: **FÓRERO GONZALEZ OLGA LUCIA****NO TIENE ASUNTOS PENDIENTES CON LAS AUTORIDADES JUDICIALES**

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.



Carpetas 27 x 18 cm
Teléfonos: Bogotá DC
Atención administrativa en
Línea a través de 800 800 1234
12x24 hrs y 24x24 hrs - 5:00 pm
Línea de Atención al
Ciudadano - Bogotá DC (01)
3 59 11 y 12
Redes del país: 18000 910
1 y 2
Regístrate en los Ciudadanos
24 horas
Fax: 01 5100567 - Email:
linea@policia.gov.co

Presidencia de
la RepúblicaMinisterio de
Defensa NacionalPortal Único de
Contratación
Todos los servicios administrativosGobierno en
línea

Referencia Bancaria

Viernes, 2 de Febrero de 2018

A QUIEN PUEDA INTERESAR

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que OLGA LUCIA FORERO GONZALEZ identificado(a) con CC 52050272, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el Banco los siguientes productos:

Nombre Producto	No. Producto	Fecha Apertura	Estado
CUENTA DE AHORROS	20334967825	2007/07/25	ACTIVA

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

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

Paula Andrea Vélez Gómez

Gerente Estrategia Canal Telefónico

le estamos poniendo el alma

Bancolombia

DILIGENCIAR EN LETRA LEGIBLE

52050272

Numero de Documento

Positiva

ARL

Olga

Primer Nombre

Lucia

Segundo Nombre

Forero

Primer Apellido

Gonzalez

Segundo Apellido

24/12/1971

F. Nacimiento dd/mm/aa

Bogotá

Ciudad de Nacimiento

Cra 8c # 167d-05

Dirección de Residencia

9219138

Teléfono Fijo

Famisanar

EPS - Salud

Colpensiones

AFP - Pensiones

\$

Honorarios

Terapeuta Respiratoria

Objeto Contractual (Cargo)

Fecha Inicio del Contrato

Olga_923@hotmail.com

Correo Electrónico

317 3306875

Celular

Olga L. Forero G.

Firma del Afiliado

Firma y Nombre Supervisor del Contrato

C.C.



**COOPERATIVA DE TRABAJO ASOCIADO
SERVICIOS INTEGRALES**

NIT. 830.123.989-8

LA COORDINADORA DE COOPSIN

CERTIFICA:

El(La) Señor(a) **FORERO GONZALEZ OLGA LUCIA** identificado(a) con la cédula de ciudadanía No. 52.050.272 de Bogotá, prestó sus servicios en el frente de trabajo **HOSPITAL CARDIOVASCULAR DEL NIÑO DE CUNDINAMARCA** como asociado desde el 01 de Febrero de 2006 hasta el 24 de Mayo de 2011 con convenio asociativo de trabajo a termino indefinido. Cumpliendo funciones específicas como **TERAPEUTA RESPIRATORIA EN UCI**.

La presente se expide a solicitud del interesado, a los seis (06) días del mes de Diciembre de 2011 en Soacha.



DIANA ROMERO AVENDAÑO
CC. No. 52.708.232 de Btá
Coordinadora de Nómina



Formulario del Registro Único Tributario
Hoja Principal

Modulo Único de Registro, Servicio y Control Automatizado

001

2. Concepto ☐ 0 ☒ 2 Actualización
Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

14285661484



5. Número de identificación Tributaria (NIT):
5 2 0 5 0 2 7 2

6. DV

12. Dirección seccional
Impuestos de Bogotá

14. Buzón electrónico

IDENTIFICACION

24. Tipo de contribuyente:

Persona natural o sucesión ilíquida

25. Tipo de documento:

Cédula de ciudadanía

26. Número de identificación

5 2 0 5 0 2 7 2

27. Fecha expedición

1 9 9 0 0 6 0 1

Lugar de expedición

COLOMBIA

28. País:

1 6 9

29. Departamento:

Bogotá D.C.

30. Ciudad/Municipio:

Bogotá, D.C.

31. Primer apellido

FORERO

32. Segundo apellido

GONZALEZ

33. Primer nombre

OLGA

34. Otros nombres

LUCIA

35. Razón social

36. Nombre comercial:

37. Sigla:

UBICACION

38. País:

COLOMBIA

1 6 9

39. Departamento:

Bogotá D.C.

1 1

40. Ciudad/Municipio:

Bogotá, D.C.

41. Dirección principal

TRANSVERSAL 114 G 153 80 AP 502 TO 13

42. Correo electrónico

olgalu_923@hotmail.com

43. Apartado aéreo

44. Teléfono 1:

4 7 2 9 6 7 9

45. Teléfono 2:

3 0 1 5 1 3 3 9 7 8

CLASIFICACION

Actividad económica

Actividad principal

Actividad secundaria

Otras actividades

Ocupación

52. Número establecimientos

46. Código

8, 6, 9, 9

47. Fecha inicio actividad:

2 0 0 1 0 7 0 1

48. Código

49. Fecha inicio actividad:

50. Código:

1

2

51. Código

2 2 2 3

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código:

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18
2	0																

20- Obtención NIT

Usuarios aduaneros

Exportadores

54. Código:

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10

55. Forma

56. Tipo

Servicio

1

2

3

57. Modo

58. CPC

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos: SI ☐ NO ☒

60. No. de folios: 0

61. Fecha: 2 0 1 4 0 3 1 7

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 RODRIGUEZ SUAREZ HECTOR

985. Cargo: Analista II

SECRETARIA DISTRITAL DE SALUD
CERTIFICADO DE INSCRIPCION



No.

EXP.

TR 052798

FORERO CONZALEZ

OLGA LUCIA

52050274

PROFESIONAL EN TERAPIA RESPIRATORIA

Olga J. Forero

Lucía Forero Conzalez

Bogotá D.C

Señores:

Universidad Manuela Beltrán

(Nombre de la institución educativa en la que obtuvo el título que soporta el cargo actual)

REF, autorización para consulta de títulos Académicos

Yo, Olga lucia forero Gonzalez en consideración a que el artículo 15 de la Constitución Política establece que "todas las personas tienen derecho a su intimidad personal y familiar y a su buen nombre y el Estado debe respetarlos y hacerlos respetar" y de acuerdo con lo establecido por el literal c del artículo 4 de la ley 1581 de 2012, en el que se establecen los principios para el tratamiento de datos personales, en cuanto al principio de libertad "el tratamiento sólo puede ejercerse con el consentimiento, previo, expreso e informado del titular. Los datos personales no podrán ser obtenidos o divulgados sin previa autorización, o en ausencia de mandato legal o judicial que releve el consentimiento...."

De igual manera, teniendo en cuenta que la información solicitada en cuenta a datos personales en mi calidad de egresado, solo podrá ser suministrada con mi consentimiento previo y expreso, autorizo a ustedes a emitir respuesta a la **SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E** sobre la idoneidad de mi título académico como:

Profesional e - Terapia Respiratoria

(Nombre del Título Obtenido)

Cordialmente;

Firma

Olga L. forero G.

No. de documento:

52.050.272 etc

Tarjeta profesional No:

52050272

Dirección de contacto:

Cra 8c # 167d-05 Apto 402 T-1

Teléfono:

3173306825