

Sogamoso, 05 de Abril de 2018

Señor Coronel
CARLOS FERNANDO TRIANA BELTRAN
Comandante Policía Metropolitana de Tunja
Carrera 11 No. 19-85 Centro
Tunja

Respetado señor coronel,

Con la presente me permito ofrecer a la Policía Nacional – Área de sanidad Boyacá, mis servicios como ENFERMERA JEFE que serán prestados en el Área de Sanidad Boyacá – ESPAB Sogamoso, para tal efecto me acogeré a los honorarios establecido por la Entidad, como también soy consciente y acepto que mi vinculación sea por contrato de prestación de servicio, el cual, de acuerdo a lo establecido en la Ley 80 de 1993 no genera relación laboral ni prestaciones sociales y se celebra por el termino estrictamente indispensable.

Así mismo me permito manifestar bajo la gravedad de juramento, que no me encuentro incurso en ninguna inhabilidad e incompatibilidad previstas en la Constitución y en los artículos 8 y 9 de la ley 80 de 1993, ni relacionado en el Boletín de Responsabilidades Fiscales de la Contraloría General de la Republica, con el fin de dar cumplimiento a lo estipulado en el artículo 60 de la Ley 610 del 2000. De igual manera mi nombre no figura en el boletín de deudores morosos con el estado, de acuerdo con la información que suministra la Contaduría General de la Republica.

En caso de ser atendido mi requerimiento, solicito me sea informada a la dirección avenida 20 N° 17-75 barrio Santa Isabel Sogamoso Boyacá celular 3102571488 O al correo electrónico clavis845@gmail.com

Cordialmente,



Claudia Viviana Bayona Peña
C.C. 52.968.267 de Bogotá

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

Entidad Receptora

FUNCIÓN PÚBLICA



1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO BAYONA		SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA) PEÑA		NOMBRES CLAUDIA VIVIANA	
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C.C. ☐ C.E. ☐ PAS ☐ No. 52968267			SEXO F ☒ M ☐	NACIONALIDAD COL ☒ EXTRANJERO ☐	PAÍS Colombia
LIBRETA MILITAR					
PRIMERA CLASE ☐		SEGUNDA CLASE ☐		NÚMERO	
FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO		DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA			
FECHA	DÍA 07 MES 04 AÑO 1984	AVENIDA 20 N 17-75 SANTA ISABEL			
PAÍS	Colombia	PAÍS		Colombia	DEPTO
DEPTO	Boyacá	MUNICIPIO		SOGAMOSO	Boyacá
MUNICIPIO	SOGAMOSO	TELÉFONO		3102571488	EMAIL
					CLAVIS845@GMAIL.COM

Esta copia ha sido impresa por el servidor público y puede contener información no válida.

2 FORMACIÓN ACADÉMICA

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

EDUCACIÓN BÁSICA										TÍTULO OBTENIDO: BACHILLER BÁSICO		
PRIMARIA					SECUNDARIA					MEDIA	FECHA DE GRADO	
1o.	2o.	3o.	4o.	5o.	6o.	7o.	8o.	9o.	10	X	MES 11 AÑO 2001	

EDUCACIÓN SUPERIOR (PREGRADO Y POSTGRADO)

RELACIONE ESTE PUNTO EN ESTRUCTURA CRONOLÓGICA, EN MODALIDAD ACADÉMICA ESCRIBA:
(TÁCNICA), TL (TECNOLÓGICA), TE (TECNOLÓGICA ESPECIALIZADA), UN (UNIVERSITARIA),
ES (ESPECIALIZACIÓN), MG (MAESTRÍA O MAGISTER), DOC (DOCTORADO O PHD),
RELACIONE AL FRENTE EL NÚMERO DE LA TARJETA PROFESIONAL (SI ALGUNTA HA SIDO PREVISTA EN UNA LEY).

MODALIDAD ACADÉMICA	No. SEMESTRES APROBADOS	GRADUADO	NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULO OBTENIDO	TERMINACIÓN	No. DE TARJETA PROFESIONAL
		SI	NO	MES	AÑO
UN	10	X	ENFERMERIA	07	2011
					34501

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
Inglés									

Esta copia ha sido impresa por el servidor público y puede contener información no válida.

3 EXPERIENCIA LABORAL

RELACIONE SU EXPERIENCIA LABORAL O DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS EN ESTRUCTURA CRONOLÓGICA COMENZANDO POR EL ACTUAL.

EMPLEO ACTUAL O CONTRATO VIGENTE

EMPRESA O ENTIDAD Policía Nacional	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Boyacá	MUNICIPIO SOGAMOSO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TÉLFONOS	FECHA DE INGRESO DÍA 15 MES 10 AÑO 2014	FECHA DE RETIRO DÍA 30 MES 09 AÑO 2015	
CARGO O CONTRATO ACTUAL enfermera profesional dlsan N 95-7-20090-15	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN	

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD puesto de Salud San Miguel de Tuta	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Boyacá	MUNICIPIO TUTA	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TÉLFONOS	FECHA DE INGRESO DÍA 09 MES 01 AÑO 2014	FECHA DE RETIRO DÍA 30 MES 09 AÑO 2014	
CARGO O CONTRATO Enfermera LS	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN	

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD puesto de Salud San Miguel de Tuta	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
---	--------------	---------	------------------

DEPARTAMENTO Boyacá		MUNICIPIO TUTA		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS		FECHA DE INGRESO DÍA 09 MES 01 AÑO 2014		FECHA DE RETIRO DÍA 30 MES 09 AÑO 2014	
CARGO O CONTRATO Enfermera L5		DEPENDENCIA		DIRECCIÓN	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR					
EMPRESA O ENTIDAD red asstt		PÚBLICA		PRIVADA X	
DEPARTAMENTO Bogotá D.C		MUNICIPIO BOGOTÁ		PAÍS Colombia	
TELÉFONOS		FECHA DE INGRESO DÍA 15 MES 07 AÑO 2013		FECHA DE RETIRO DÍA 23 MES 10 AÑO 2013	
CARGO O CONTRATO coordinador cuenta especializa		DEPENDENCIA		DIRECCIÓN	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR					
EMPRESA O ENTIDAD Red asstt		PÚBLICA		PRIVADA X	
DEPARTAMENTO Bogotá D.C		MUNICIPIO BOGOTÁ		PAÍS Colombia	
TELÉFONOS		FECHA DE INGRESO DÍA 15 MES 07 AÑO 2013		FECHA DE RETIRO DÍA 23 MES 10 AÑO 2013	
CARGO O CONTRATO coordinador cuenta especializa		DEPENDENCIA		DIRECCIÓN	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR					
EMPRESA O ENTIDAD Hospital Baudillo Acero		PÚBLICA X		PRIVADA	
DEPARTAMENTO Boyacá		MUNICIPIO TURMEQUÉ		PAÍS Colombia	
TELÉFONOS		FECHA DE INGRESO DÍA 01 MES 08 AÑO 2011		FECHA DE RETIRO DÍA 31 MES 07 AÑO 2012	
CARGO O CONTRATO Enfermera L5		DEPENDENCIA		DIRECCIÓN	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR					
EMPRESA O ENTIDAD hospital Baudillo Acero Turmeque		PÚBLICA X		PRIVADA	
DEPARTAMENTO Boyacá		MUNICIPIO TURMEQUÉ		PAÍS Colombia	
TELÉFONOS		FECHA DE INGRESO DÍA 01 MES 08 AÑO 2011		FECHA DE RETIRO DÍA 31 MES 07 AÑO 2012	
CARGO O CONTRATO Enfermera L5		DEPENDENCIA		DIRECCIÓN	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR					
EMPRESA O ENTIDAD OPSA Ingeniería Ltda		PÚBLICA		PRIVADA X	
DEPARTAMENTO Bogotá D.C		MUNICIPIO BOGOTÁ		PAÍS Colombia	
TELÉFONOS		FECHA DE INGRESO DÍA 04 MES 01 AÑO 2010		FECHA DE RETIRO DÍA 30 MES 11 AÑO 2010	
CARGO O CONTRATO COORDINADOR HSEQ		DEPENDENCIA		DIRECCIÓN	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR					
EMPRESA O ENTIDAD OPSA INGENIERIA LTDA		PÚBLICA		PRIVADA X	
DEPARTAMENTO Bogotá D.C		MUNICIPIO BOGOTÁ		PAÍS Colombia	
TELÉFONOS		FECHA DE INGRESO DÍA 04 MES 01 AÑO 2010		FECHA DE RETIRO DÍA 30 MES 11 AÑO 2010	
CARGO O CONTRATO COORDINADOR HSEQ		DEPENDENCIA		DIRECCIÓN	

4 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 MÍ ANOTADOS EN EL PRESENTE FORMATO ÁSNICO DE HOJA DE VIDA, SON VERACES, (ARTÍCULO 5o. DE LA LEY 190/95).

Ciudad y fecha de diligenciamiento

FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

Esta copia ha sido impresa por el servidor público y puede contener información no validada.

5 OBSERVACIONES DEL JEFE DE RECURSOS HUMANOS Y/O CONTRATOS

<div></div>	
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 p�blico y puede contener informaci�n no validada.	

L NEA GRATUITA DE ATENCI N AL CLIENTE No. 018000917770 P GINA WEB: www.dafp.gov.co

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
NUMERO 52968267
BAYONA PEÑA
APELLIDOS
CLAUDIA VIVIANA
NOMBRES
FIRMA



INDICE DERECHO
FECHA DE NACIMIENTO 07-ABR-1984
SOGAMOSO
(BOYACA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.66 B+ F
ESTATURA G.S. RH SEXO
08-MAY-2002 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL
IVAN DUQUE ESCOBAR

P-1500102-4210484-1-F-0052968267-20020628 06578 02177A 01 113894421

LA PONTIFICIA UNIVERSIDAD JAVERIANA

PERSONERÍA JURÍDICA: RES. 73-12 DE DICIEMBRE 1.983 - MINGOBIERNO

EN ATENCIÓN A QUE

CLAUDIA VIVIANA BAYONA PEÑA

CC 52968267

HA CURSADO TODOS LOS ESTUDIOS Y CUMPLIDO LOS REQUISITOS ESTABLECIDOS POR LA
UNIVERSIDAD Y LAS DISPOSICIONES LEGALES PARA UN GRADO UNIVERSITARIO

EN LA FACULTAD DE

ENFERMERÍA

LE OTORGA

EN NOMBRE DE LA REPÚBLICA DE COLOMBIA
Y POR AUTORIZACIÓN DEL MINISTERIO DE EDUCACIÓN NACIONAL

EL TÍTULO DE

ENFERMERA

EN FE DE LO CUAL FIRMAMOS Y SELLAMOS ESTE DIPLOMA

NOSOTROS, EL RECTOR DE LA UNIVERSIDAD, LOS DECANOS Y EL SECRETARIO GENERAL

EXPEDIDO EN BOGOTÁ A LOS 29 DÍAS DEL MES DE JULIO DEL AÑO 2011



RECTOR

J.P. Durán
SECRETARIO GENERAL

SECRETARÍA DE SALUD DE BOYACÁ	
Radicaciones este Título para todos los efectos legales: 2269	
Resolución No.	
Ciudad	
FIRMA:	<i>J.P. Durán</i> Secretario



Secretaría

Este Diploma está registrado
del libro 41 de Actas de Gra
Bogotá, 29 de julio de 2011

Aracely Gonsalves G.
DECANO DEL MEDIO UNIVERSITARIO

Dr. Esteban P. L. S.
DECANO ACADÉMICO

No 138626

- Secr. Gen. P.

PONTIFICIA UNIVERSIDAD JAVERIANA

FACULTAD DE ENFERMERÍA

ACTA DE GRADO N° S.G- 5343

En la ciudad de Bogotá el día 29 del mes de julio de 2011 se llevó a cabo el acto de graduación en el cual la Pontificia Universidad Javeriana, previo el juramento reglamentario, confirió el título de

ENFERMERA

A

CLAUDIA VIVIANA BAYONA PEÑA

identificado(a) con CC N° 52968267 quien cumplió con los requisitos académicos, las exigencias establecidas en los Reglamentos y las normas legales; y le otorgó el Diploma N° 138626 que lo(a) acredita como tal.

La Universidad está autorizada para conferir este título por las normas legales vigentes en Colombia.

Es fiel copia tomada del original, en lo pertinente.

Bogotá, D.C. 29 de julio de 2011.



Jairo H. Cifuentes Madrid
Secretario General



REPUBLICA DE COLOMBIA
REGISTRO UNICO NACIONAL DE ENFERMERIA
Asociación Nacional de Enfermeras de Colombia A N E C



Firma Registrada(o)

NOMBRES CLAUDIA VIVIANA

APELLIDOS BAYONA PEÑA

C.C. 52.968.267 BOGOTÁ

UNIVERSIDAD JAVERIANA

CRUN No. 34501

Fecha de Expedición 10/ABR/2013



HACE CONSTAR QUE:

La enfermera CLAUDIA VIVIANA BAYONA PEÑA, identificada con la cédula de ciudadanía número 82.068.287, no registra antecedentes de responsabilidad disciplinaria, de acuerdo con la Ley 911 de 2004. Por la cual se dictan disposiciones en materia de responsabilidad disciplinaria para el ejercicio de la profesión de enfermería en Colombia; se establece el régimen disciplinario correspondiente y se dictan otras disposiciones.

Se expide la presente certificación a solicitud de la interesada. Dada en Bogotá, D.C., República de Colombia, a los seis (6) días del mes de abril del año dos mil dieciocho (2018).

Corolamento,


EUGENIA SANTAMARÍA MUÑOZ
Abogada Secretaria

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 *

Cédula de Ciudadanía ▼

Número de Identificación *

52968267

Primer Nombre *

CLAUDIA

Primer Apellido *

BAYONA

Verificar Registro en ReTHUS

Limpiar

Resultado General

Tipo Identificación	Nro. Identificación	Primer Nombre	Segundo Nombre	Primer Apellido	Segundo Apellido	Detalles
CC	52968267	CLAUDIA	VIVIANA	BAYONA	PEÑA	Ver

Información Detallada [CC: 52968267] CLAUDIA VIVIANA BAYONA PEÑA

Información Académica

Tipo Programa	Origen	Obtención	Título	Profesión u Ocupación	Fecha desde que puede ejercer	Entidad Reportadora
UNV	Local			Enfermería	2012/11/30	GOBERNACION DE BOYACA

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 acreditaron 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).



GRUPO COLOMBIANO DE EMERGENCIAS

CENTRO INTERNACIONAL DE ENTRENAMIENTO EN URGENCIAS Y EMERGENCIAS

www.grupocolombianoemergencias.com

Nit. 900386743-5

CERTIFICA QUE:

CLAUDIA VIVIANA BAYONA PEÑA

C.C. 52.968.267

ASISTIO AL CURSO TALLER:

"SOPORTE VITAL AVANZADO "SVA-ACLS"

"MANEJO DEFINITIVO DEL PACIENTE CON PARADA CARDIORESPIRATORIA"

ENTREGADO EN SOGAMOSO (BOYACÁ) EL DÍA 12 DE ABRIL DE 2018

DURACIÓN 48 HORAS

DESARROLLADO CON LAS GUÍAS 2015-2020 DE LOS COMITÉS NACIONALES E INTERNACIONALES DE RESUCITACIÓN PARA EL PERSONAL DEL EQUIPO DE SALUD.

TEMARIO: REANIMACIÓN CARDIOPULMONAR Y VÍA AREA AVANZADA, ECV, SCA, RITMOS DE PARO, MANEJO DEL DESFIBRILADOR, CÓDIGO AZUL, TALLER DE HABILIDADES Y SOFTWARE.

Resolución 2003/2014. LICENCIA No. 4461 de 29/04/2011.

DR. JUAN PABLO SALGADO C.
NEUROCIRUJANO RM No. 20511/05
DIRECTOR CIENTÍFICO
ENTRENADOR BLS-ACLS AHA

KAREN JOBO NARVAEZ
COORDINADORA OPERATIVA
NACIONAL COLOMBIA G.C.E.
CENTRO INTERNACIONAL DE ENTRENAMIENTO EN URGENCIAS Y EMERGENCIAS
LICENCIA No. 4461 DEL 24 DE ABRIL DE 2011 INSTRUCTOR BLS-ACLS GCE
"DE SECRETARÍA DE SALUD
NIT: 900386743-5"

Ana Catalina Herrera D.
DRA. ANA CATALINA HERRERA D.
COORDINADOR MEDICO NACIONAL
RM No. 1020721546



FECHA DE RENOVACIÓN ACLS -SVA ABRIL 2020.

grupocolombianoemergencias@gmail.com

Grupo Colombiano de Emergencias

@Grupocolombiano

Lo Bueno del Grupo es Estar en E
LINEA GRATIS NACIONAL 0180009422



GRUPO COLOMBIANO DE EMERGENCIAS
CENTRO INTERNACIONAL DE ENTRENAMIENTO
EN URGENCIAS Y EMERGENCIAS

CLAUDIA VIVIANA BAYONA PEÑA

C.C. 52.968.267

Cumplió Satisfactoriamente Con Los Lineamientos Y Actitudes
Del Curso Taller

REANIMACIÓN CARDIOPULMONAR AVANZADA

(SOPORTE VITAL AVANZADO CARDÍACO SVA ACLS) (48 Horas.)

Resolución 2003/2014 Para Todo El Personal Del Equipo De Salud
Licencia No 4461 De 29/04/2011.

FECHA DE ENTREGA:
12 DE ABRIL DE 2018

FECHA DE RENOVACIÓN:
12 DE ABRIL DE 2020

"Lo Bueno Del Grupo Es Estar En El"

GRUPO COLOMBIANO DE EMERGENCIAS

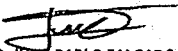
CENTRO INTERNACIONAL DE ENTRENAMIENTO
EN URGENCIAS Y EMERGENCIAS

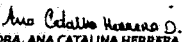
El portador esta capacitado y entrenado para salvar vidas.

Entrenate con nosotros.

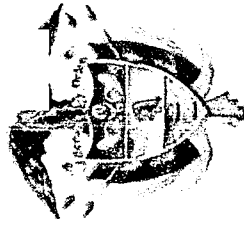
310 7451759

grupocolombianoemergencias@gmail.com


DR. JUAN PABLO SALGADO C.
DIRECTOR CIENTÍFICO - NEUROCIRUJANO
ENTRENADOR BLS ACLS (AHA)
REGISTRO MEDICO NO. 2851495


DRA. ANA CATALINA HERRERA D.
COORDINADORA MEDICO NACIONAL
RJ MEDICINA INTERNA
TM No. 1649729546
INSTRUCTOR BLS ACLS CCL

www.grupocolombianoemergencias.com



Libertad y orden
REPÚBLICA DE COLOMBIA

El Servicio Nacional de Aprendizaje SENA

En cumplimiento de la Ley 119 de 1994

Hace constar que

CLAUDIA VIVIANA BAYONA PEÑA

Con Cedula de Ciudadanía No. 52.968.267

Cursó y aprobó la acción de Formación

SOPORTE VITAL BASICO

con una duración de 20 horas

En testimonio de lo anterior, se firma el presente en Sogamoso, a los veinte (20) días del mes de diciembre de dos mil dieciseis (2016)

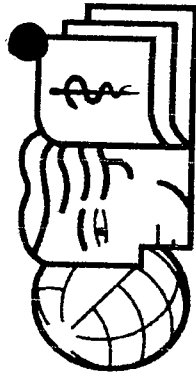
Firmado Digitalmente por
DAGOBERTO JUAN BERDUGO HERNANDEZ
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE - SENA
Autenticidad del Documento
Bogotá - Colombia

DAGOBERTO JUAN BERDUGO HERNANDEZ

SUBDIRECTOR
CENTRO DE GESTION ADMINISTRATIVA Y FORTALECIMIENTO EMPRESARIAL
REGIONAL BOYACÁ

41426772 - 20/12/2016
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 9305001353229CC52968267C.



Certificado de Participación

La Organización Panamericana de la Salud

certifica que:

Claudia Viviana Bayona Peña

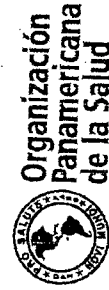
ha participado y aprobado el curso:

Manejo de la hipertensión arterial para equipos de atención primaria

Ofrecido a través del Campus Virtual de Salud Pública

7 de abril de 2017

Horas: 60



Organización
Panamericana
de la Salud



Organización
Mundial de la Salud
Oficina Regional para las Américas



Sociedad
Interamericana de
Cardiología

Dra. Carissa F. Etienne
Directora

*La autenticidad de este certificado se puede verificar en <https://mooc.campusvirtualsp.org/mod/simplecertificate/verify.php?code=afa1a810-1bb9-11e7-be69-21fa535c47be>



Libertad y orden
REPÚBLICA DE COLOMBIA

El Servicio Nacional de Aprendizaje SENA

En Cumplimiento del Decreto 933 de 2003

otorga

Certificado de Competencia Laboral a

CLAUDIA VIVIANA BAYONA PEÑA

Con Cédula de Ciudadanía No. 52.968.267

Quien demostró su Competencia Laboral en la

Norma

**NIVEL AVANZADO - ADMINISTRAR INMUNOBIOLOGICOS SEGÚN DELEGACIÓN Y
NORMATIVA DE SALUD.**

Código: 230101257

En testimonio de lo anterior, se firma el presente en TUNJA, A los Cinco (5) días del mes de Diciembre de Dos Mil Dieciseis (2016)

Firmado Digitalmente por
DAGOBERTO JUAN BERDUGO HERNANDEZ
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE - SENA
Autenticidad del Documento
Bogotá - Colombia

3657622 - 05/12/2016
No Y FECHA REGISTRO

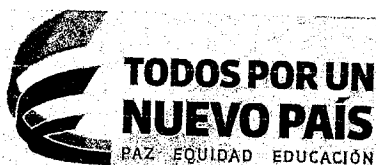
DAGOBERTO JUAN BERDUGO HERNANDEZ

VIGENCIA
05 DE Diciembre DE 2019

SUBDIRECTOR CENTRO DE GESTIÓN ADMINISTRATIVA Y FORTALECIMIENTO EMPRESARIAL
REGIONAL BOYACÁ

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 930500230101257CC52968267C.

(*) ORIGINAL	
--------------	---



EL PRESENTE DOCUMENTO HACE CONSTAR QUE:

CLAUDIA VIVIANA BAYONA PEÑA

c.c. 52968267

Realizó el curso de:
**ENFERMEDADES TRANSMITIDAS POR VECTORES
DENGUE Y CHIKUNGUNIA**

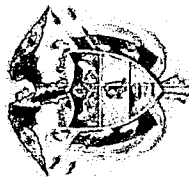
YX7DCKCuu

*Intensidad horaria: 30 horas virtuales
Bogotá, 30 de noviembre de 2015*

Ministerio de Salud y Protección Social
Luis Carlos Ortiz Monsalve
Director de Desarrollo del Talento Humano
en Salud

Ministerio de Salud y Protección Social
Elkin de Jesús Osorio Saldarriaga
Director General de Promoción y Prevención

Federación Médica Colombiana
Sergio Isaza Villa
Presidente



Libertad y orden
REPÚBLICA DE COLOMBIA

El Servicio Nacional de Aprendizaje SENA

En cumplimiento de la Ley 119 de 1994

Hace constar que

CLAUDIA VIVIANA BAYONA PEÑA

Con Cedula de Ciudadanía No. 52.968.267

Cursó y aprobó la acción de Formación

ATENCION INTEGRAL EN SALUD A LAS VICTIMAS DE VIOLENCIAS SEXUALES

con una duración de 40 horas

En testimonio de lo anterior, se firma el presente en Bogotá, a los once (11) días del mes de septiembre de dos mil diecisiete (2017)

Firmado Digitalmente por

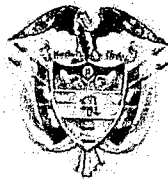
GERARDO ARTURO MEDINA ROSAS
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE - SENA
Autenticidad del Documento
Bogotá - Colombia

GERARDO ARTURO MEDINA ROSAS

SUBDIRECTOR
CENTRO DE FORMACION DE TALENTO HUMANO EN SALUD
REGIONAL DISTRITO CAPITAL

46394516 - 11/09/2017
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 9403001496760CC52968267C.



Libertad y orden
REPÚBLICA DE COLOMBIA

El Servicio Nacional de Aprendizaje SENA

En cumplimiento de la Ley 119 de 1994

Hace constar que

CLAUDIA VIVIANA BAYONA PEÑA

Con Cedula de Ciudadanía No. 52.968.267

Cursó y aprobó la acción de Formación

SISTEMA DE GESTION DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO SG-SST

con una duración de 50 horas

En testimonio de lo anterior, se firma el presente en Espinal, a los diecisiete (17) días del mes de octubre de dos mil diecisiete (2017)

Firmado Digitalmente por

JORGE ENRIQUE MONTEALEGRE HERNANDEZ

SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE - SENA

Autenticidad del Documento

Bogotá - Colombia

JORGE ENRIQUE MONTEALEGRE HERNANDEZ

Subdirector (E)

CENTRO AGROPECUARIO LA GRANJA

REGIONAL TOLIMA

47032059 - 17/10/2017

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 91001521715CC52968267C.



ESE PUESTO DE SALUD SAN MIGUEL DE TUTA

Certifica que:

CLAUDIA VIVIANA BAYONA PEÑA, identificada con CC. N. 52.968.267 de Bogota, Laboro como Enfermera Jefe, desde el dia 09 de Enero de 2014 hasta el dia 30 de Septiembre de 2014 con contrato a termino fijo.

La presente se expide en el municipio de Tuta a los 12 días del mes de Noviembre del año 2014.

Cordialmente

JOSE RAMON MERCHAN RUIZ
Gerente E.S.E



01/01/13

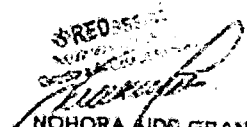
ABS Red Assist Compañía de Asistencia Mundial S.A.
NIT: 830067903-2

Certifica que:

CLAUDIA VIVIANA BAYONA PERA, identificada con C.C. No. 62.968.267, laboró para nuestra compañía desde el día 17 de julio de 2013 hasta el día 17 de octubre de 2013 con un contrato a término indefinido, desempeñando el cargo de COORDINADORA DE CUENTA ESPECIALIZADA.

La presente se expide en la ciudad de Bogotá, a los 17 días del mes de octubre del año dos mil trece (2013).

Concordancia


NOHORA AIDE GRANDE BALLESTEROS
Directora de Gestión Humana

www.redassist.com.co
T: 57 1 842 1100
B: Carrera 1 No. 149-18 Piso 2 - Bogotá Colombia
E: comercial@redassist.com.co





Empresa Social del Estado
HOSPITAL BAUDILLO ACERO

RESOLUCION No. 126 DE 2011
(1 de agosto)

Por la cual se hace un nombramiento para Prestar el Servicio Social Obligatorio
**EL GERENTE DE LA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL BAUDILLO ACERO
DEL MUNICIPIO DE TURMEQUÉ**
En uso de sus atribuciones legales y,

CONSIDERANDO:

Que según Resolución número 1178 de 21 de julio de 2011, emanada de la Secretaría de Salud de Boyacá, se aprobó la renovación de la lista de ENFERMERIA T-042 para la Prestación del Servicio Social Obligatorio en la Empresa Social del Estado Hospital Baudillo Acero del municipio de Turmequé.

Que por encontrarse vacante el cargo de ENFERMERA SERVICIO SOCIAL OBLIGATORIO, por haber terminado su Servicio Social ALBA ROSA FIGUEROA YANQUE, se hace necesario ocupar dicha vacante.

RESUELVE

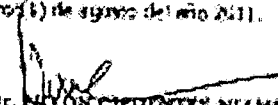
ARTICULO PRIMERO. Nombrar a partir del primero (1) de agosto del año 2011, a CLAUDIA VIVIANA BAYONA FIGUEROA, según Acta de Grado No. 5-G-5343 y Diploma de la Pontificia Universidad Javeriana, como ENFERMERA SERVICIO SOCIAL OBLIGATORIO de la Empresa Social del Estado Hospital Baudillo Acero del municipio de Turmequé, Plaza aprobada según Resolución número 1178 del 21 de julio de 2011 y Registrada bajo el número E-042, con una asignación mensual de LPE NOVEN MIL SETECIENTOS VEINTIDOCOS MIL PESOS MILEGAL (\$1.225.000), cargo y sueldo previstos en el Plan de Cargos y Puestos de la institución para la presente vigencia.

PARÁGRAFO. Para el reconocimiento del Servicio Social Obligatorio, según Ley 50 del 27 de mayo de 1981, reglamentada por el Decreto 2396 del 28 de agosto de 1981, la nombrada deberá laborar ocho (8) horas diarias durante doce (12) meses con los Programas y Instrumentos que le señala la Secretaría de Salud de Boyacá y la E.S.E. Hospital Baudillo Acero del municipio de Turmequé.

ARTICULO SEGUNDO. La presente Resolución surte efectos fiscales a partir de la fecha de posesión e iniciación de labores de la nombrada.

COMUNIQUESE Y CUMPLASE

Dado en Turmequé, el primero (1) de agosto del año 2011.


DR. NELSON CIPRIANTES NIAMPIRO
Gerente

TURMEQUÉ BOYACÁ, Calle 100 No. 1-39 TELÉFONO 035-2300000

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

CERTIFICADO ORDINARIO
No. 108037242



WEB
16:48:15
Hoja 1 de 01

Bogotá DC, 05 de abril 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) CLAUDIA VIVIANA BAYONA PEÑA identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 52968267:

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.



POLICÍA NACIONAL
DE COLOMBIA



Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 16:50:37 horas del 05/04/2018, el ciudadano identificado con:

Cédula de Ciudadanía N° **52968267**

Apellidos y Nombres: **BAYONA PEÑA CLAUDIA VIVIANA**

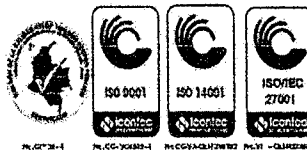
NO TIENE ASUNTOS PENDIENTES CON LAS AUTORIDADES JUDICIALES

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.



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.

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 jueves 05 de abril de 2018, a las 16:50:14, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	CC
No. Identificación	52968267
Código de Verificación	52968267180405165014

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

Digitó y Revisó: WEB



CE-006 - 0000000100 - 2018

CERTIFICA

Que la(s) persona(s) relacionada(s) a continuación está(n) o ha(n) estado afiliada(s) a EPS Sanitas S.A.:

TIPO Y NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	CC 52968267
NOMBRES Y APELLIDOS	Bayona Peña, Claudia Viviana
TIPO DE AFILIADO	Titular
TIPO DE TRABAJADOR	Independiente /
FECHA DE AFILIACIÓN AL REGIMEN	07/01/2014
ESTADO DE AFILIACIÓN	Vigente
ESTADO DE SERVICIO	Habilitado ✓
REGIMEN	Contributivo /

La presente se expide a nombre de Bayona Peña, Claudia Viviana, a los 05 días del mes de abril del año 2018. ✓

NOTA: Esta certificación no constituye aprobación de traslado, ni es documento válido para solicitar servicios médicos.

Yiseth Johanna Corredor Ospina
Coordinadora de Gestión de la Afiliación.

SOI

[illegible]



SOCIEDAD ADMINISTRADORA DE FONDOS DE PENSIONES Y CESANTIAS
PORVENIR S.A.
NIT 800.144.331-3

CERTIFICA QUE:

El(la) Señor(a) **CLAUDIA VIVIANA BAYONA PEÑA**, identificado(a) con Cédula de Ciudadanía **52,968,267**, se encuentra afiliado(a) al **AL FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS PORVENIR**.

La presente certificación se expide a solicitud del interesado a los 05 días del mes de Abril de 2018. ✓

Gerente de Clientes



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

ENTIDAD RECEPTORA

Dirección De Sanidad 1

Periodo a declarar

Desde Hasta

01-01-2016 31-12-2016

I. DECLARACIÓN JURAMENTADA

1.1 DE BIENES Y RENTAS

YO, BAYONA PEÑA CLAUDIA VIVIANA

IDENTIFICADO CON:

C.C. ☒ C.E. ☐ OTRO ☐ No. 52968267

CON DOMICILIO PRINCIPAL EN:

DIRECCIÓN
AVENIDA 20 N 17-75 SANTA ISABELTELÉFONOS
3102571488MUNICIPIO
SOGAMOSODEPARTAMENTO
BoyacáPAÍS
Colombia

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

NOMBRES Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	PARENTESCO
Guerrero Bayona Antonia	RC 1054289957	Hijo (a)
Peña López Ana Gladys	CC 46352663	Madre
Bayona Acevedo Jose Martín	CC 9518440	Padre

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	17,845,605
CESANTÍAS E INTERESES DE CESANTÍAS	0
GASTOS DE REPRESENTACIÓN	0
ARRIENDOS	0
HONORARIOS	0
OTROS INGRESOS Y RENTAS	12,360,000
TOTAL	30,205,605

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
BANCOLOMBIA	Cuenta de Ahorros	35809194726		1,200,000

c) Mis bienes patrimoniales son los siguientes:

TIPO DE BIEN	IDENTIFICACIÓN DEL BIEN	VALOR
CARRO	MCY372	35,000,000
CARRO	CDL710	18,000,000
APARTAMENTO	1962	100,000,000

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

ENTIDAD O PERSONA	CONCEPTO	VALOR
BANCOLOMBIA	TARJETA DE CREDITO	1,600,000

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

FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO

Sogamoso, 05-04-2018
CIUDAD Y FECHA



Formulario del Registro Único Tributario
Hoja Principal

UNISCA
Modelo Único de Ingresos, Servicio y Control Automatizado

001

2. Concepto: 0 2 Actualización

Especio reservado para la DIAN



4. Número de formulario

14428971191



(415)7707212189584(8020)0000014428971191

5. Número de Identificación Tributaria (NIT):

5 2 9 6 8 2 6 7

6. DV

3

12. Dirección seccional

Impuestos y Aduanas de Sogamoso

14. Buzón electrónico

2 6

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 9 6 8 2 6 7

27. Fecha expedición:

2 0 0 2 0 5 0 8

Lugar de expedición

COLOMBIA

28. País:

1 6 9

29. Departamento:

Bogotá D.C.

1 1

30. Ciudad/Municipio:

Bogotá, D.C.

0 0 1

31. Primer apellido

BAYONA

32. Segundo apellido

PEÑA

33. Primer nombre

CLAUDIA

34. Otros nombres

VIVIANA

35. Razón social:

36. Nombre comercial:

37. Sigla:

UBICACION

38. País:

COLOMBIA

1 6 9

39. Departamento:

Boyacá

1 5

40. Ciudad/Municipio:

Sogamoso

7 5 9

41. Dirección principal

AV 20 17 75

42. Correo electrónico:

clavis845@gmail.com

43. Código postal

5 2 9 6 8 2 6 7

44. Teléfono 1:

3 1 0 2 5 7 1 4 8 8

45. Teléfono 2:

7 5 9

CLASIFICACION

Actividad principal

46. Código:

8 6 9 2

47. Fecha inicio actividad:

2 0 1 3 0 1 0 1

Actividad económica

Actividad secundaria

48. Código:

0 0 1 0

49. Fecha inicio actividad:

2 0 1 3 0 1 0 1

Otras actividades

50. Código:

1 2

Ocupación

51. Código:

2 2 2 4

52. Número establecimientos

7 5 9

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:	5																									

05- Impto. renta y compl. régimen ordinario

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 ☐ NO ☒

60. No. de Folios: 0

61. Fecha: 2 0 1 8 0 4 1 2

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 BAYONA PEÑA CLAUDIA VIVIANA

985. Cargo: CONTRIBUYENTE

Tunja, 05 de Abril de 2018

Señores:

Policía Nacional

Empresa

Cordial saludo,

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que la Señora **CLAUDIA VIVIANA BAYONA PEÑA** identificada con cédula número **52968267**, a la fecha de expedición de ésta certificación, tiene con el Banco los siguientes productos:

Nombre Producto	No Producto	Fecha Apertura
CTA DE AHORROS	35809194726	22/03/2002

Estamos a su disposición para confirmar la anterior información, en el teléfono 7470924 ext 110 de Tunja, o en nuestra sucursal Tunja ubicada en la Cra 10 No 22-35.

Atentamente,

BANCOLOMBIA
Tunja - Of. 258 Tunja

Asesor de servicios N° 156

MAYERLY ANGELICA YATE
Asesor comercial

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

Página 1 de 1	<p>PROCESO ADQUIRIR BIENES Y SERVICIOS</p> <p>FORMATO DE DILIGENCIAMIENTO PARA LA ELABORACIÓN DE ESTUDIOS PREVIOS</p>	 POLICÍA NACIONAL
CÓDIGO: 2BS-FR-0004		
FECHA: 23/12/2013		
VERSIÓN: 6		

FORMATO N° 5

FORMATO DE INFORMACIÓN DE TERCEROS



POLICÍA NACIONAL DE COLOMBIA
ÁREA DE SANIDAD BOYACÁ

DILIGENCIAR EN LETRA IMPRENTA, MAQUINA O COMPUTADOR

1.- TIPO DE BENEFICIARIO

1.1	Consortio o Unión Temporal		1.11	Persona Natural Extranjera	
1.2	Departamento		1.12	Persona Natural Nacional	
1.3	Empresa Pública Nacional no Financiera		1.13	Personas Jurídica Natural Sector Privado	X
1.4	Empresa Pública Nacional Financiera		1.14	Persona Pública Admón. Central Nacional	
1.5	Establecimiento Publico Nacional		1.15	Persona Jurídica Extranjera Sector Privado	
1.6	Gobierno Extranjero		1.16	Régimen sin NIT Especial	
1.7	Municipio		1.17	Resguardo	
1.8	Otra Pública Departamental		1.18	Sociedad de Economía Mixta	
1.9	Otra Pública Municipal		1.19	Universidad Pública	
1.10	Otro Beneficiario		1.20	Persona Industrial y Comercial de Estado	

2.- TIPO DE RETENEDOR

2.1	Auto retenedor no Gran Contribuyente		2.5	No Gran Contribuyente no Auto retenedor	
2.2	Entidad Estatal sin Ánimo de Lucro		2.6	Régimen Común	
2.3	Gran Contribuyente Auto retenedor		2.7	Régimen Simplificado	X
2.4	Gran Contribuyente no Auto retenedor				

3.- TIPO DE DOCUMENTO

3.1	Cédula de Ciudadanía		3.4	Otro Tipo de Documento	
3.2	Cédula de Extranjería	X	3.5	Pasaporte	
3.3	Número de Identificación Tributaria		3.6	Tarjeta de Identidad	

ANEXAR FOTOCOPIA DE LA CEDULA O NIT

NUMERO DEL DOCUMENTO		52968267									
4.-	Nombre o Razón Social	Claudia Victoria Barrantes Pardo									
5.-	País	Colombia									
6.-	Ciudad	Sogamoso									
7.-	Teléfono, Fax	3102571488									
8.-	Dirección Domicilio Principal	Av. 20 N-17-75									
9.-	E-mail	clavis845@gmail.com									

INFORMACIÓN DE LA CUENTA

1.-	Entidad Financiera donde tiene la cuenta	Bancolombia										Sucursal	Sogamoso
2.-	Número de Cuenta	35809194726											
3.-	Clase de Cuenta	Corriente										Ahorros	X

ANEXAR CERTIFICACIÓN BANCARIA

SE DA FE DE LA INFORMACIÓN REGISTRADA ANTERIORMENTE

FECHA 05-04-2018

NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL

Claudio V. Barrantes

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

[Firma]

**CERTIFICADO MEDICO APTITUD LABORAL
EXAMEN PRE- INGRESO**

NOMBRE: CLAUDIA VIVIANA BAYONA PEÑA **DOC:** 52868267
EDAD: 33 AÑOS **FECHA:** 22 AGOSTO 2017
EMPRESA: POLICIA NACIONAL **CARGO:** ENFERMERA JEFE

Hacemos constar que en la fecha hemos examinado al aspirante suscrito, dentro del examen ocupacional solicitado por ustedes, con el siguiente resultado después de la valoración médica

DIAGNÓSTICO(S): DEFECTO VISUAL

RESULTADOS VALORACIÓN

Cumple requisitos médicos para el CARGO completamente: X
Cumple requisitos médicos parcialmente: _____
Apto para el CARGO: SI X No _____
Restricción: GAFAS _____
Sospecha de enfermedad profesional: NO

RECOMENDACIONES

**USAR ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL, HIGIENE POSTURAL, PAUSAS
ACTIVAS, HABITOS DE VIDA SALUDABLE**

Yeraldo González
Salud Ocupacional

DR. YERALDO GONZALEZ MALDONADO
Médico Especialista en Salud Ocupacional
RM. 109 L.S.O. 5123


FIRMA PACIENTE

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y Lote	Firma
Sarampión Rubéola	1			
Toxoide Tetánico Diftérico Td	1	03-10-14	0241320711 D	Ang Victorio
	2	04-11-14	0241320711 D	Ang Victorio
	3	04-05-15	024132002 D	Carolina A.
	4	05-05-16	02250	Carolina A.
	5	17-07-17	02296	Carolina A.
Contra Hepatitis B	1			
	2			
	3			
	R	08-01-15	1434019	Carolina A.

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y Lote	Firma
Contra Fiebre Amarilla	0	16-11-15	08-01-15	Carolina A.
Contra Influenza	1	12-09-18	V502111	Ang Victorio
Virus de Papiloma Humano				
DP10	1	23-12-16	A037B1654B	Carolina A.

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

Consérvelo

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

Libertad y Orden

POR MÍ Y POR COLOMBIA, YO ME VACUNO



MinSalud
Ministerio de Salud
y Protección Social

**PROSPERIDAD
PARA TODOS**

Certificado de Vacunación del Adulto

Nombres:

Claudio Viana

Apellidos:

Bayona Peño

Documento
de identidad:

C.C. X.T.I. Pasaporte No. 52968267

Fecha de
Nacimiento:

Día 07 Mes 04 Año 1984