Libertad y Orden

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*
RAD	VELEZ	ANYI

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN: C.C (X) C.E ( ) PAS ( ) No **1216966817** — *SEXO*: F (X) M ( ) — *NACIONALIDAD*: COL (X) EXTRANJERO ( ) — *PAÍS*: ____

LIBRETA MILITAR: PRIMERA CLASE ( ) SEGUNDA CLASE ( ) NÚMERO ____ D.M ____

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO

FECHA DÍA 22 MES 11 AÑO 1994

PAÍS COLOMBIA

DEPTO MAGDALENA

MUNICIPIO ELBANCO

DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA

CARRERA 20B 10-17

PAÍS COLOMBIA DEPTO MAGDALENA

MUNICIPIO EL BANCO

TELÉFONO 3226633214 EMAIL ravean1993@hotmail.com

2 FORMACIÓN ACADÉMICA

EDUCACIÓN BÁSICA Y MEDIA

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

EDUCACIÓN BÁSICA											*TÍTULO OBTENIDO:*
PRIMARIA					*SECUNDARIA*				*MEDIA*		*FECHA DE GRADO*
1o.	2o.	3o.	4o.	5o.	6o.	7o.	8o.	9o.	10	11X	MES 11 AÑO 2012

EDUCACION SUPERIOR (PREGRADO Y POSTGRADO)

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

TC (TÉCNICA), **TL** (TECNOLÓGICA), **TE** (TECNOLÓGICA ESPECIALIZADA), **UN** (UNIVERSITARIA), **ES** (ESPECIALIZACIÓN), **MG** (MAESTRÍA O MAGISTER), **DOC** (DOCTORADO O PHD),

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

MODALIDAD ACADÉMICA	*No. SEMESTRES APROBADOS*	*GRADUADO SI*	*GRADUADO NO*	*NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULO OBTENIDO*	*TERMINACIÓN MES*	*TERMINACIÓN AÑO*	*No. DE TARJETA PROFESIONAL*
PRESENCIAL	II	X		TECNICO EN AUXILIAR DE FARMACIA		03 2 0	1 5

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

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

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

(Leyes 190 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	*PÚBLICA*	*PRIVADA*	*PAÍS*
HOSPITAL LA CANDELARIA	X		COLOMBIA

DEPARTAMENTO	*MUNICIPIO*	*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*
MAGDALENA	EL BANCO	

TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*	*FECHA DE RETIRO*
	DÍA 05 MES 01 AÑO 2022	DÍA MES AÑO

CARGO O CONTRATO ACTUAL	*DEPENDENCIA*	*DIRECCIÓN*
AUXILIAR DE FARMACIA		CALLE 5ª # 618

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	*PÚBLICA*	*PRIVADA*	*PAÍS*
ETICOS		X	COLOMBIA

DEPARTAMENTO	*MUNICIPIO*	*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*
MAGDALENA	ELBANCO	

TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*	*FECHA DE RETIRO*
3605274	DÍA 13 MES 07 AÑO 2015	DÍA 20 MES 02 AÑO 2017

CARGO O CONTRATO	*DEPENDENCIA*	*DIRECCIÓN*
AUXILIAR DE FARMACIA		CARRERA 2 CALLE 8 ESQUINA

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	*PÚBLICA*	*PRIVADA*	*PAÍS*
DROGUERIA CENTRAL		X	COLOMBIA

DEPARTAMENTO	*MUNICIPIO*	*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*
MAGDALENA	EL BANCO	

TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*	*FECHA DE RETIRO*
	DÍA 15 MES 06 AÑO 2014	DÍA 10 MES 06 AÑO 2015

CARGO O CONTRATO	*DEPENDENCIA*	*DIRECCIÓN*
AUXILIAR DE FARMACIA		CALLE 7 ENTRE CRA 4 Y5

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	*PÚBLICA*	*PRIVADA*	*PAÍS*
ETICOS		X	COLOMBIA

DEPARTAMENTO	*MUNICIPIO*	*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*
BOLIVAR	CARTAGENA	

TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*	*FECHA DE RETIRO*
	DÍA 26 MES 04 AÑO 2017	DÍA 08 MES 11 AÑO 2017

CARGO O CONTRATO	*DEPENDENCIA*	*DIRECCIÓN*
AUXILIAR DE FARMACIA		

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

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

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*
AUXILIAR DE FARMACIA	05	08

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).

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

REPUBLICA DE COLOMBIA

IDENTIFICACION PERSONAL

CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **1.216.966.817**

RAD VELEZ

APELLIDOS

ANYI

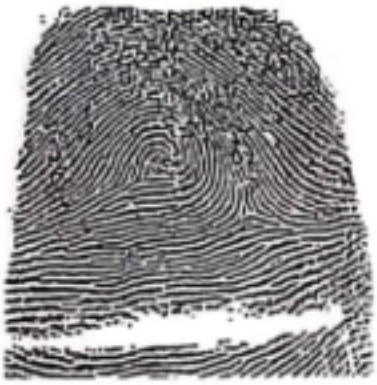
NOMBRES

Anyi Rad

FIRMA



Escaneado con CamScanner



FECHA DE NACIMIENTO **22-NOV-1994**

EL BANCO
(MAGDALENA)
LUGAR DE NACIMIENTO

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

28-NOV-2012 EL BANCO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

INDICE DERECHO

P-2102500-00432460-F-1216966817-20130424 **0032**802576A 1 39546240

Escaneado con CamScanner

La República de Colombia

Y en su nombre

La Institucion Educativa Departamental Técnica

LORENCITA VILLEGAS DE SANTOS

De El Banco Magdalena,

Aprobado por Resolución Nº 1109 del 19 de Diciembre de 2011

Emanada de la Secretaría de Educacion Departamental

Confiere a:

Anyi Rad Vélez

T.I. Nº 941122-16035 de El Banco Magdalena

El Título de

Bachiller Técnico

Especialidad Procesamiento de Leche y Derivados Lácteos

Por haber alcanzado y aprobado los logros correspondientes al Nivel de Educación Media Técnica Según los planes y programas vigentes en el PEI

LUIS ALBERTO EVILLA CORTINA
Rector

AURA MARIA PISCIOTTI QUINTERO
Secretaria

Anotado en El Libro 03-1.651 folio 369 Acta de Grado Nº 153 Año 2012

Dado en El Banco, Magdalena a los 17 días del mes de Noviembre de 2012

INSTITUCION EDUCATIVA DEPARTAMENTAL TÉCNICA LORENCITA VILLEGAS DE SANTOS

Escaneado con CamScanner

INSTITUCION EDUCATIVA DEPARTAMENTAL TECNICA "LORENCITA VILLEGAS DE SANTOS"

ACTA DE GRADO

En la ciudad de El Banco Magdalena a los 17 días del mes de Noviembre, del año 2012, se reunieron, con el fin de formalizar la graduación de los estudiantes del último grado, los suscritos Rector y Secretaria en la Rectoría de la **INSTITUCIÓN EDUCATIVA DEPARTAMENTAL TÉCNICA "LORENCITA VILLEGAS DE SANTOS"** aprobada y autorizada por el Ministerio de Educación Nacional y la Secretaría de Educación Departamental para otorgar el título de **BACHILLER TÉCNICO** con Especialidad de Agropecuarias según Resolución Número 1109 de Diciembre 19 de 2.011.

Comprobada la situación legal y académica de cada uno de los alumnos que cursaron y aprobaron los estudios correspondientes al nivel de Educación Media Técnica, se procedió a otorgar el Título de **BACHILLER TÉCNICO ESPECIALIDAD PROCESAMIENTO DE LECHE Y DERIVADOS LÁCTEOS** al graduando cuyo número de orden, nombre, apellidos y número de identificación se relacionan a continuación

Nº	38
NOMBRE Y APELLIDOS	**ANYI RAD VÉLEZ**
TARJETA DE IDENTIDAD Nº	**941122-16035 de El Banco Magdalena**

Es fiel copia tomada del acta original Nº 153 de fecha 17 de noviembre de 2012, que consta de 45 alumnos graduados, comienza por el nombre de **CAMPO DIAZ ANGI PAOLA** y se cierra con el nombre de **QUINCHIA GARCIA JOSÉ MIGUEL**. Firmado y sellado por **LUIS ALBERTO EVILLA CORTINA** (Rector) y **AURA MARIA PISCIOTTI QUINTERO** (Secretaria).

Dado en El Banco Magdalena, a los 17 días del mes de Noviembre de 2012

En constancia se firma la presente, por quienes intervinieron, en cumplimiento de lo ordenado en el artículo 7º del decreto 180 de 1981.

FIRMADO Y SELLADO

Ing. LUIS ALBERTO EVILLA CORTINA
Rector
C.C Nº 12.598.849 de Plato, Magdalena

AURA MARIA PISCIOTTI QUINTERO
Secretaria
C.C. Nº 26.743.702 de El Banco Magdalena

Escaneado con CamScanner

REPUBLICA DE COLOMBIA

SECRETARIA DE EDUCACION DEPARTAMENTAL
ARACATACA -MAGDALENA

INSTITUTO DE FORMACION PARA EL TRABAJO Y DESARROLLO HUMANO DARSEINI

Con Licencia de Funcionamiento según Resolución N°094 del 28 marzo de 2007, emanada de la Secretaria de Educación Departamental

Registro no. 094-12 Secretaria de Educación Departamental

CONFIERE EL CERTIFICADO DE APTITUD OCUPACIONAL, POR COMPETENCIAS LABORALES EN:

TECNICO EN AUXILIAR EN SERVICIOS FARMACEUTICOS

A

ANYI RAD VELEZ

Identificado (a) C.C 1.216.966.817 El Banco (Magdalena)

Por haber Cursado y Aprobado el Programa Técnico en Auxiliar en Servicios Farmacéuticos, con una intensidad total de 1650 horas

Libro No. 01 Acta No. 12 Folio No. 11

Directora **Secretaria**

Dado en Aracataca, Magdalena a los 28 Días del mes de Marzo de 2015

Escaneado con CamScanner

Acta de grado

INSTITUTO DE FORMACION PARA EL TRABAJO Y DESARROLLO HUMANO DARSEINI

Registro No. 094-12 Secretaria de Educación Departamental

ACTA Nº 12

Licencia de Funcionamiento 094 28 de Marzo de 2007 Secretaria de Educación Departamental Acuerdo 0107 del 16 de junio de 2011 del Ministerio de Protección Social.

La Suscrita Directora del Instituto de Formación para el Trabajo y Desarrollo Humano Darseini hace entrega del Acta de Certificación, correspondiente a los 28 días del mes de Marzo de 2015.

ACTA DE CERTIFICACION

En Aracataca, a los 28 días del mes de Marzo de 2015. se llevó a cabo en el auditorio Gabriel García Márquez el acto solemne de certificación presidido por la Directora **LEISBY E PÉREZ CASTELLÓN** en el cual el Instituto de Formación para el Trabajo Darseini Autorizada para tal efecto según Licencia de Funcionamiento **No. 094** de marzo de 2007 Expedida por la Secretaria de Educación Departamental, según acuerdo 0107 del 16 junio de 2011, del Ministerio de la Protección Social, confirió el Certificado de Aptitud Ocupacional por Competencias laborales en **TECNICO EN AUXILIAR EN SERVICIOS FARMACEUTICOS.**

A

ANYI RAD VELEZ

Identificado (a) C.C 1.216.966.817 El Banco (Magdalena)

Quien Cumplió con los Requisitos Académicos que los Reglamentos y Normas Legales Exigen para tal Fin. Fiel copia tomada del original.

LEISBY E PEREZ CASTELLON
Directora

ILEANIS ANGULO AREVALO
Secretaria

Dado en Aracataca, Magdalena a los 28 días del mes de Marzo de 2015

Escaneado con CamScanner

LA DIRECCIÓN DE GESTIÓN HUMANA, CALIDAD Y RIESGOS

CERTIFICA

Que la señora ANYI RAD VELEZ, identificada con cédula de ciudadanía No. 1216966817, laboró para nuestra compañía en la empresa cliente ETICOS SERRANO GOMEZ LTDA desde el 26 de Abril de 2017 hasta el 8 de Noviembre de 2017, desempeñando el cargo de AUXILIAR DE DROGUERIA con un contrato OBRA O LABOR y un sueldo básico mensual de SETECIENTOS TREINTA Y SIETE MIL SETECIENTOS DIEZ Y SIETE PESOS M/CTE. ($737.717).

Esta certificación se expide a solicitud del interesado, a los 2 dias del mes de Septiembre de 2021.

Cordialmente,



GERENTE REGIONAL BOGOTA
YOLANDA BARRETO CAMPOS
NEXARTE SERVICIOS TEMPORALES SA
860058975-6

eticos ltda.

Barranquilla, Febrero 23 de 2017

LA DIRECTORA DE GESTION HUMANA

CERTIFICA QUE:

El Señor(a) RAD VELEZ ANYI, identificado(a) con cédula de ciudadania No. 1216966817 de EL BANCO MAGDALENA, laboró en esta empresa en el periodo comprendido desde Julio 21 de 2016, hasta Febrero 20 de 2017, desempeñando el cargo de AUXILIAR DE DROGUERIA.

Se expide la presente certificación a solicitud de la parte interesada, en la ciudad de Barranquilla.

Atentamente,

eticos ltda.
NIT. 890.309.678 - 7

ROSA AMELIA VALCARCEL MAÑA
DIRECTORA DE GESTION HUMANA

La Informacion contenida en este certificado, es solo Informativa, debe ser verificado en nuestras oficinas centrales a los telefonos : 3605274 Ext. 1102, 1134, 1162.

Via 40 No. 71-124 Telefonos: 3535523-3535629-3605274-3606459-3606539-3605334*BARRANQUILLA, COLOMBIA
CALLE 17 CARRRERA 12 ESQ.*PBX: 706944-706942-749026-749684-749698*VALLEDUPAR, COLOMBIA
Troncal del Occidente Bodegas Arturo Cumplido Bod. 14. Telefonos: 2807872-2815579-2815390 SINCELEJO, COLOMBIA
E-mail: rvalcarcel@eticos.com

Escaneado con CamScanner

EL SUSCRITO PROFESIONAL UNIVERSITARIO PARA LA CONTRATACION DE TALENTO HUMANO DEL HOSPITAL LA CANDELARIA E.S.E.

CERTIFICA QUE:

ANYI RAD VELEZ, identificado(a) con Cédula de Ciudadanía No. 1216966817, presta sus servicios como **AUXILIAR DE FARMACIA DEL HOSPITAL LA CANDELARIA E.S.E. DE EL BANCO, MAGDALENA**, mediante contrato de prestación de servicios, desde el día cuatro (04) del mes de enero del año dos mil veintidós (2022) hasta la fecha.

El presente documento se expide el 30 de enero de 2025.

JUAN DAVID CAMELO CALIXTO
Profesional Universitario
E.S.E. HOSPITAL LA CANDELARIA

La informacion antes señalada podrá verificarse en el correo electrónico contratacion@hospitalacandelaria.gov.co

LA DIRECCIÓN DE GESTIÓN HUMANA, CALIDAD Y RIESGOS

CERTIFICA

Que la señora ANYI RAD VELEZ, identificada con cédula de ciudadanía No. 1216966817, laboró para nuestra compañía en la empresa cliente ETICOS SERRANO GOMEZ LTDA desde el 13 de Julio de 2015 hasta el 12 de Julio de 2016, desempeñando el cargo de AUXILIAR DE DROGUERIA con un contrato OBRA O LABOR y un sueldo básico mensual de OCHOCIENTOS DIEZ Y SEIS MIL DOSCIENTOS PESOS M/CTE. ($816.200).

Esta certificación se expide a solicitud del interesado, a los 2 dias del mes de Septiembre de 2021.

Cordialmente,



GERENTE REGIONAL BOGOTA
YOLANDA BARRETO CAMPOS
NEXARTE SERVICIOS TEMPORALES SA
860058975-6

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 1 Inscripción

4. Número de formulario 14783577267

(415)7707212489984(8020) 000001478357726 7

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
1 2 1 6 9 6 6 8 1 7	0	Impuestos y Aduanas de Santa Marta 1 9	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	1 2 1 6 9 6 6 8 1 7	

Lugar de expedición / 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Magdalena 4 7	El Banco 2 4 5

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
RAD	VELEZ	ANYI	

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Magdalena 4 7	El Banco 2 4 5

41. Dirección principal: CR 20 B # 10 17

42. Correo electrónico: ravean1993@hotmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
4 7 3 0 4 0	3 2 2 6 6 3 3 2 1 4	3 1 4 5 7 8 6 9 5 0

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		Ocupación	
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código 1	2	51. Código	52. Número establecimientos
0 0 1 0	2 0 1 4 0 6 1 5						

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código: 1 2 0 (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)

20- Obtención NIT

Usuarios 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: 3

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso, Parágrafo del artículo 1.6.1.2.6 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera al formalizar el trámite el usuario fue informado y acepta la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012.

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre: RAD VELEZ ANYI

985. Cargo: Contribuyente

Fecha generación documento PDF: 26-01-2025 01:05:53AM

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:
Que siendo las 11:24:26 PM horas del 21/01/2025, el ciudadano identificado con:
Cédula de Ciudadanía Nº **1216966817**
Apellidos y Nombres: **RAD VELEZ ANYI**

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.

Volver al Inicio

Datos del ciudadano

Señor(a) ANYI RAD VELEZ identificado(a) con Cédula de ciudadanía Número 1216966817.

El ciudadano no presenta antecedentes

Señor(a) ciudadano(a): la expedición del certificado de antecedentes disciplinarios de la Procuraduría General de la Nación es gratuita en todo el país.
Fecha de consulta: martes, enero 21, 2025 - Hora de consulta: 23:39:11

El certificado de antecedentes ordinario, refleja las anotaciones de las providencias ejecutoriadas por el término de la sanción impuesta, asi como las inhabilidades impuestas por la autoridad competente y las automáticas que ordena la Constitución Política y la Ley en Colombia.

El certificado de antecedente especial, refleja todas las anotaciones que figuren en el certificado ordinario, más las inhabilidades intemporales previstas en la Ley para algunos cargos de la administración pública, tales como los de eleccion popular.

DATOS PERSONALES, si los Nombres que aparecen en la consulta del certificado son inexactos, por favor de clic aquí para realizar la actualización según los datos de la REGISTRADURÍA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL, si luego de este paso los datos siguen erróneos por favor diríjase a la Registraduría más cercana. Mayor información en http://www.registraduria.gov.co/

Para ver este documento necesita Acrobat Reader. Si no lo tiene, haga clic aquí para descargarlo gratis.

Copyright © 2013. Procuraduría General de la Nación / Todos los derechos reservados
Desarrollado por: CDI Software Colombia
V.1.0.1

CONTRALORÍA
GENERAL DE LA REPÚBLICA

LA CONTRALORÍA DELEGADA PARA RESPONSABILIDAD FISCAL , INTERVENCIÓN JUDICIAL Y COBRO COACTIVO

CERTIFICA:

Que una vez consultado el Sistema de Información del Boletín de Responsables Fiscales 'SIBOR', hoy martes 21 de enero de 2025, a las 23:28:12, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	1216966817
Código de Verificación	121696681725012123 2812

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.

HERNÁN GUILLERMO JOJOA SANTACRUZ
Contralor Delegado

Generó: WEB

Sistema Registro Nacional de Medidas Correctivas RNMC

Consulta Ciudadano

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que a la fecha, 21/01/2025 11:43:23 p. m. el ciudadano con Cédula de Ciudadanía Nº. **1216966817 .**

NO TIENE MEDIDAS CORRECTIVAS PENDIENTES POR CUMPLIR.

De conformidad con la Ley 1801 de 2016 "Por la cual se expide el Código Nacional de Seguridad y Convivencia Ciudadana". Registro interno de validación No. **108749006** . La persona interesada podrá verificar la autenticidad del presente documento a través de la página web institucional digitando https://www.policia.gov.co, menú ciudadanos/ consulta medidas correctivas, con el documento de identidad y la fecha de expedición del mismo. Esta consulta es válida siempre y cuando el número de cédula corresponda con el documento de identidad suministrado.

C&M CONSULTORES
IPS S.A.S
NIT. 900422116-1

Sede principal. Carrera 15 No. 103A 24 Bucaramanga Santander
Sucursales. Santa Marta - Plato - Calle 5 No. 6-06 - El Banco
Cels. 301 540 1089 - 302 272 2666
Email. ips@cymconsultorespecialistas.com gerencia@cymconsultorespecialistas.com
www.cymconsultorespecialistas.com



CONCEPTO MÉDICO OCUPACIONAL

N° 2.412

FECHA Y CIUDAD DE REALIZACIÓN DEL EXÁMEN				TIPO DE EXÁMEN MÉDICO OCUPACIONAL
27 DÍA	01 MES	2025 AÑO	EL BANCO (MAGDALENA, COLOMBIA) Ciudad	EVALUACIÓN MÉDICO OCUPACIONAL DE INGRESO

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

PARTICULARES CONTADO	PARTICULARES
Nombre de la empresa	Empresa en misión

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

RAD VELEZ ANYI	Genero	Edad	Documento de Identificación	
	FEMENINO	30 AÑOS 2 MESES 5 DIAS	CC	1.216.966.817
Apellidos y Nombres			Tipo	Número

Cargo
AUXULIAR DE FARMACIA

CONCEPTO DE APTITUD OCUPACIONAL
APTO (SIN PATOLOGÍAS EVIDENTES; CUMPLE CON LOS CRITERIOS MÉDICOS PARA EL CARGO)

Observaciones: *NO APLICA*

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

RESTRICCIONES LABORALES	TIPO	RECOMENDACIONES
SIN RESTRICCIONES LABORALES	NO APLICA	NO APLICA

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

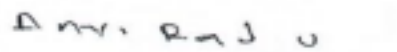
EXAMEN MEDICO LABORAL CON ENFASIS OSTEOMUSCULAR	✓	VISIOMETRIA	✓
AUDIOMETRIA	✓	.....	

RECOMENDACIONES MÉDICAS	RECOMENDACIONES OCUPACIONALES	HABITOS Y ESTILO DE VIDA SALUDABLES

OTRAS OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES

PACIENTE EN BUENAS CONDICIONES

Consentimiento informado del Aspirante o Trabajador: autorizo al doctor(a) abajo mencionado a realizar mi examen médico ocupacional registrado en este documento. El doctor(a) abajo mencionado me ha explicado la naturaleza y propósito del examen. He comprendido y he tenido la oportunidad de analizar el propósito, los beneficios, la interpretación, las limitaciones, y riesgos del examen médico a partir de la asesoría brindada. Entiendo que la realización de este examen es voluntaria y que tuve la oportunidad de retirar mi consentimiento en cualquier momento. Fui informado de las medidas para proteger la confidencialidad de mis resultados. Las respuestas dadas por mí en este examen son completas y verídicas. Autorizo al doctor(a) para que suministre a las personas o entidades contempladas en la legislación vigente, la información registrada en este documento, para el buen cumplimiento del sistema de seguridad y salud en el trabajo y para las situaciones contempladas en la misma legislación, igualmente para que remitan la Historia Clínica a la EPS a la cual me encuentro actualmente afiliado. Finalmente manifiesto que he leído y comprendido perfectamente lo anterior y que todos los espacios en blanco han sido completados antes de mi firma y que me encuentro en capacidad de expresar mi consentimiento.

Médico		Aspirante o Trabajador	
Firma:		Firma:	
Nombre:	CALDERON BECERRA OSCAR YESID	Nombre:	RAD VELEZ ANYI
R. M.:	202/05 L.S.O.: 16447/2011	CC:	1.216.966.817



CERTIFICA QUE

El(La) Señor(a) ANYI RAD VELEZ identificado(a) con CC 1216966817 se encuentra afiliado a la EPS.

Fecha de Activación de Servicios: 10/08/2021

Estado de la Afiliación: **Vigente**

IPS: **PREVENCION Y SALUD INTEGRAL PARALA FAMILIA IPS LTDA**

Categoría: **A**

La presente certificación se expide a solicitud del (de la) interesado(a) en Bogotá para QUIEN INTERESE, a los 24 días del mes 1 del año 2025.

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

Observaciones:

ESTA CERTIFICACIÓN NO APLICA PARA SERVICIOS MÉDICOS. NO VÁLIDO PARA TRASLADO A OTRA EPS.

Cordialmente,



CERTIFICACIÓN DE AFILIACIÓN

Colmena Seguros se permite certificar que el(la) trabajador(a) mencionado(a) a continuación se encuentra afiliado(a) a esta administradora, bajo los siguientes datos:

NOMBRE:	RAD VELEZ ANGY
IDENTIFICACIÓN:	CC 1216966817
INICIO VIGENCIA:	04/02/2024
FECHA INICIO CONTRATO:	03-02-2024
FECHA FIN CONTRATO:	31-12-2025
TIPO DE TRABAJADOR:	Independiente
SEDE:	HOSPITAL
CLASE:	3
TASA:	2,436
CODIGO ACTIVIDAD ECONOMICA DEL TRABAJADOR:	3861001
DESCRIPCION ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades de hospitales y clinicas, con internación, comprende las actividades que consisten principalmente en laboratorio clínico, endoscopia, patología etc., cuando se prestan a pacientes internos (Decreto 768 de 2022)

DATOS CONTRATANTE

CONTRATANTE:	HOSPITAL LA CANDELARIA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
CC /NIT:	Nit 800154347
CONTRATO:	1194839
ESTADO ACTUAL CONTRATO:	VIGENTE
CODIGO ACTIVIDAD ECONOMICA DEL CENTRO DE TRABAJO:	3861001
DESCRIPCION ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades de hospitales y clinicas, con internación, comprende las actividades que consisten principalmente en laboratorio clínico, endoscopia, patología etc., cuando se prestan a pacientes internos (Decreto 768 de 2022)

La presente se expide a los 21 días del mes de enero del año 2025.

Cualquier información adicional que se requiera sobre los datos contenidos en el presente documento, no dude en consultarla a través de nuestra Línea Efectiva 01-8000-9-19667 gratis a nivel nacional o al teléfono 6014010447 en Bogotá.

Cordialmente,



Gerente de Servicio

Colmena Seguros

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA
Colmena Seguros de Vida S.A. | Colmena Seguros Riesgos Laborales S.A.

El presente documento fue expedido desde el portal de Internet de **Colmena Seguros**, el día 21/01/2025 20:11:16. Las operaciones realizadas a través de la página de Internet de **Colmena Seguros**, se rigen por los términos y condiciones de uso de esta página, por las normas del Código de Comercio y por la ley 527 de 1999 y por lo tanto, tienen plena validez jurídica.

Protección

Fondo de Pensiones Obligatorias Protección

NIT 800.229.739

Hace constar que:

El(la) Señor(a) **RAD VELEZ ANYI** identificado(a) con **CC** número **1.216.966.817** se encuentra afiliado(a) en Pensiones Obligatorias a PROTECCIÓN, desde el día 14 de julio de 2015 y sus recursos se encuentran en el **FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS PROTECCIÓN MAYOR RIESGO**.

Esta constancia se expide a petición del interesado(a) el día 21 de enero de 2025.

Cordialmente,



Cesar Mauricio Aubad Echeverry
Equipo Soporte para Clientes

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

*Si desea verificar la veracidad de esta información comuníquese con nosotros:
Línea de servicio Protección: Bogotá: **744 44 64** - Medellín y Cali **510 90 99**
Barranquilla: **319 79 99** - Cartagena: **642 49 99** - Nacional **01 8000 52 8000**
www.proteccion.com

2025012120071

Banco de Bogotá

EL BANCO DE BOGOTA

INFORMA:

Que la persona ANYI RAD VELEZ identificado(a) con CC 1216966817 está vinculado(a) al BANCO DE BOGOTA a través de la CTA AHORROS No. 284321163 desde el 13 de marzo de 2023, este producto se encuentra Vigente.

Esta información es confidencial, no es una recomendación de negocio y se suministra sin responsabilidad del banco, se expide el 13 de marzo de 2023, a solicitud del interesado, con destino a quien interese.

Atentamente,

Olga Yanira Otálora Guerrero
Gerencia de Soluciones para el Cliente
Banco de Bogota

Powered by CamScanner

Tipo Programa	Origen Obtención Título	Profesión u Ocupación	Fecha inicio ejercer Acto Administrativo	Acto Administrativo	Entidad Reportadora
AUX	Local	TECNICO LABORAL POR COMPETENCIAS EN AUXILIAR EN SERVICIOS FARMACEUTICOS	2015-06-02	471414	SECRETARIA DEPARTAMENTAL DE SALUD DEL MAGDALENA

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).

Resultado General -2021-09-07→11:25:07 AM

Tipo Identificación	Nro. Identificación	Primer Nombre	Segundo Nombre	Primer Apellido	Segundo Apellido	Estado Identificación:	Detalles
CC	1216966817	ANYI		RAD	VELEZ	Vigente	Ver

De conformidad con los artículos 100 y 101 del Decreto Ley 2016 2019, una vez revisadas las bases de datos del Registro Único Nacional de Talento Humano en Salud se constató que el (la) señor(a) ANYI RAD VELEZ identificado(a) con CC 1216966817 registra La siguiente información:

2021-09-07→11:25:07 AM

Información Académica

Tipo Programa	Origen Obtención Título	Profesión u Ocupación	Fecha inicio ejercer Acto Administrativo	Acto Administrativo	Entidad Reportadora

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante	Lote	Procedencia	Nombre vacunador	Cédula del vacunador
COVID 19	1	22/11/2021	Pfizer	EY4868	ESE Comuneros V.T.	Yoli Romero	23148560
	2	21/12/2021	Pfizer	FA1100	ESE Comuneros V.T.	Alvaro Polo	3902225827
		22/01/2022	Moderna	CISF 21A	Prevencion y Salud	Barbara Urbina Gamero	3990831

Powered by CamScanner

MiVacuna
Covid-19
www.minsalud.gov.co

La salud es de todos | Minsalud | MiVacuna

Certificado de vacunación

Nombres: Ana
Apellidos: Rod Velez
Documento de identidad: C.C. / T.I. Pasaporte No. 1216 966 817
Fecha de vacunación: Día 22 Mes 11 Año 1994

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante	Lote	IPS vacunadora	Nombre vacunador	Cédula del vacunador
COVID-19	1						
	2						
		22/11/94	PFIZER	PCA 0024	ESE Hospital La Candelaria	Karina Rod Martinez	49738662

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.

MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL

Certificado de vacunación del adulto

Nombres: Ana

Apellidos: Rodriguez

Documento de identidad: CC CE PA CD SC PE PPT DE

Número de documento: 1216968174

Fecha de nacimiento: Día 22 Mes 11 Año 1994

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y lote	IPS vacunadora Nombre vacunador
Sarampión – Rubeola	Única			
Fiebre Amarilla	Única	27-1-2023	K035	ELENA
Toxoides Tetánico - Diftérico (Td)	1	23.6.18	22501	ANA
	2	25.01.25	2331039	Hiram
	3			
	4			
	5			
Td/dT acelular	1			
	2			
Hepatitis B	1			
	2			
	3			

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y lote	IPS vacunadora Nombre vacunador
VPH	1			
	2			
Influenza estacional	Anual	16.6.23	230049	Juan
Covid 19	Anual			
	1ª			
	2ª			
	1er Ref.			
	2do Ref.			
Otros				

Powered by CamScanner

TIC

MINISTERIO DE TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN Y LAS COMUNICACIONES - MINTIC

CERTIFICA QUE

Una vez consultada la base de datos de deudores alimentarios morosos **REDAM**, el(la) ciudadano(a) con número de identificación CC 1216966817 **NO SE ENCUENTRA INSCRITO EN EL REGISTRO DE DEUDORES ALIMENTARIOS MOROSOS**

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

Se expide en Bogotá el 25/01/2025 09:01 AM

Código Verificación: **ZJQ5WGXB3T**

Válida hasta: **25/04/2025**

Dirección de Gobierno Digital

MINISTERIO DE TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN Y LAS COMUNICACIONES - MINTIC


Aumentar el contraste
UTC -5 4:09:23
ANYI RAD VELEZ
Búsqueda
Mis procesos
Menú
Ir a
Buscar...
Escritorio → Configuraciones de perfil
Mis datos de usuario
Noticias SECOP
Mis registros
Accesos del usuario
Términos y condiciones de uso
Nuevo registro
Estado de las solicitudes de registro
Abajo está la lista de todos sus miembros y estado correspondiente.
Número de documento
Entidad Estatal/Proveedor
Fecha de solicitud
Fecha de aceptación
Estado
1216966817
ANYI RAD VELEZ
18 minutos de tiempo transcurrido (26/01/2025 3:50:20 AM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)
18 minutos de tiempo transcurrido (26/01/2025 3:50:20 AM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)
Aceptado
Cambiar el estilo de paginación
Nuevo registro

Dr.

AFRANIO OTERO MALDONADO

Gerente

ESE HOSPITAL LA CANDELARIA

ASUNTO: PROPUESTA PARA LA PRESTACION DE SERVICIOS COMO AUXILIAR DE FARMACIA

Estimado señor.

ANYI RAD VELEZ, identificado con cedula de ciudadana N° 1216966817 ofrezco a usted mis servicios como **AUXILIAR DE FARMACIA**, por un valor de 1440000 y por un término de 1 MES.

Manifiesto a usted que estoy en disposición de servicios, por lo cual libre y espontáneamente me permito declarar bajo la gravedad de juramento que conozco los términos del contrato, el cual en ningún caso genera relación laboral y que ejecutare el objeto del contrato en forma autónoma y sin subordinación de esta entidad.

Es mi libre y total interés el vincularme a esta entidad mediante este sistema de contratación que por su naturaleza nos otorga prestaciones sociales, siendo la única obligación de esta entidad pagar los honorarios que se pacten por los servicios que efectivamente se presten durante la vigilancia del presente contrato.

En consecuencia, me comprometo a ejecutar el objeto contractual de conformidad con lo exigido y da estricto cumplimiento a lo ofrecido.

Atentamente,

Anyi Rad V.

ANYI RAD VELEZ
CC. 1216966817