

6 ladis legaida Bian

EBS.

Aux. Enfermería.

N°	REQUISITOS CONTRATACIÓN PERSONA NATURAL
1	HOJA DE VIDA DEL SIGEP (Debe estar inscrito en la plataforma, si no cuenta con la inscripción la ESE le realiza el proceso con la copia de la cedula y el correo electrónico. Si ya cuenta con el usuario y contraseña ingresa al siguiente link para su diligenciamiento: https://www1.funcionpublica.gov.co/web/sigep2/)
2	CERTIFICADO DE ESTUDIOS- TARJETA PROFESIONAL
3	EXPERIENCIA LABORAL
4	CERTIFICADO DE AFILIACION A LA SEGURIDAD SOCIAL (SALUD, PENSION) (La afiliación a la ARL la realiza el hospital, pero cada contratista debe realizar el pago, la ESE solo realiza el proceso de afiliación)
5	COPIA DE PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL VIGENTE COMO INDEPENDIENTE (Se presenta con la cuenta de cobro, es obligatorio para realizar el pago)
6	PROPUESTA LABORAL (Se anexa formato)
7	COPIA DE LA CEDULA AL 150%
8	RUT ACTUALIZADO AL AÑO 2022
9	ANTECEDENTES: Procuraduría (https://www.procuraduria.gov.co/pages/certificado-antecedentes.aspx) Contraloría (https://cfiscal.contraloria.gov.co/certificados/certificadopersonanatural.aspx) Policía (https://antecedentes.policia.gov.co:7005/WebJudicial/) Medidas correctivas (https://srvcnpc.policia.gov.co/PSC/fm_cnp_consulta.aspx) Delitos Sexuales (https://inhabilidades.policia.gov.co:8080/) Registro de Deudores alimentarios morosos https://carpetaciudadana.and.gov.co/mas-informacion . Debe realizar el registro

Falta

Falta →
Falta →





10	CURSO DE MIPG (https://www.funcionpublica.gov.co/eva/curso-mipg) Debe realizar el registro, si aun no tiene usuario y contraseña para acceder el curso.
11	ACTA DE CONFIDENCIALIDAD (Se anexa formato) solo imprimir y firmar <i>Goirne</i>
12	CERTIFICADO DE HISTORIAL DE PENSIONES
13	EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL
14	LIBRETA MILITAR SI APLICA
15	DECLARACIÓN DE BIENES (Debe estar inscrito en la plataforma, si no cuenta con la inscripción la ESE le realiza el proceso con la copia de la cedula y el correo electrónico. Si ya cuenta con el usuario y contraseña ingresa al siguiente link para su diligenciamiento: https://www1.funcionpublica.gov.co/web/sigep2/ ↓
16	RETHUS (https://adresfosyga.co/rethus/consultar/)





FORMATO ÚNICO

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

ENTIDAD RECEPTORA

[Empty box for receiving entity]

1

DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO Legarda		SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA) Bran		NOMBRES Gladis	
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C.C. <input checked="" type="radio"/> C.E. <input type="radio"/> PAS <input type="radio"/> No. 1040950119			GENERO F <input checked="" type="radio"/> M <input type="radio"/> NB <input type="radio"/>		NACIONALIDAD COL. <input checked="" type="radio"/> EXTRANJERO <input type="radio"/>
LIBRETA MILITAR PRIMERA CLASE <input type="radio"/> SEGUNDA CLASE <input type="radio"/>		NÚMERO		D.M.	
FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO			DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA		
FECHA DÍA 11 MES 03 AÑO 2005			tafetanes parte baja		
PAÍS COLOMBIA			PAÍS COLOMBIA		DEPTO ANTIOQUIA
DEPTO ANTIOQUIA			MUNICIPIO SAN JERÓNIMO		
MUNICIPIO SAN JERÓNIMO			TELÉFONO 3108938596		EMAIL gladislegarda0987@gmail.com

2

FORMACION ACADEMICA

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		BASICA SECUNDARIA			
PRIMARIA					SECUNDARIA					MEDIA		FECHA DE GRADO			
1°	2°	3°	4°	5°	6°	7°	8°	9°	10°	11°	MES	12	AÑO	2021	

EDUCACIÓN SUPERIOR (PREGRADO Y POSTGRADO)
DILIGENCIE ESTE PUNTO EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO, EN MODALIDAD ACADÉMICA ESCRIBA:

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

ES (ESPECIALIZACIÓN) MG (MAESTRÍA O MAGISTER) DOC (DOCTORADO O PHD)

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

3

EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO

EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO
DILIGENCIE ESTE PUNTO EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO; EN LA MODALIDAD, ESCRIBA:

INF (EDUCACIÓN INFORMAL) TR_DES (EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO)

4

IDIOMAS

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

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

5

GERENCIA PUBLICA

LOGRO Y MANEJO DE RECURSOS

¿Ha tenido experiencia laboral donde haya administrado recursos económicos y/o personal?:	Nombre de la Entidad / Organización:	¿Cuántos empleados tiene o tenía en la Entidad/Organización?:
	HOSPITAL SAN LUIS BELTRAN -SAN JERONIMO	
Si tiene o tuvo personal a cargo, indique cuantos:	Si se le asignaron recursos económicos, indique el valor en pesos:	Describa un logro sobresaliente de su gestión:

EVALUACIÓN DE DESEMPEÑO

Nombre de la Entidad / Organización:	Cargo en Entidad Pública:						
HOSPITAL SAN LUIS BELTRAN -SAN JERONIMO							
Calificación Obtenida:	Escala de Calificación:	Fecha Inicio:			Fecha Fin:		
		Día	Mes	Año	Día	Mes	Año

6

EXPERIENCIA LABORAL

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

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR														
EMPRESA O ENTIDAD HOSPITAL SAN LUIS BELTRAN -SAN JERONIMO			PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍS COLOMBIA							
DEPARTAMENTO ANTIOQUIA			MUNICIPIO SAN JERÓNIMO				CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD							
TELÉFONOS			FECHA DE INGRESO				FECHA DE RETIRO							
			Día	14	Mes	12	Año	2024	Día	31	Mes	12	Año	2024
CARGO O CONTRATO ACTUAL AUXILIAR DE ENFERMERA			DEPENDENCIA AUX DE ENFERMERIA				DIRECCIÓN carrera 10 #23-08							

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

7

EXPERIENCIA LABORAL DOCENTE

EXPERIENCIAS DEL DOCENTE											
INSTITUCIÓN EDUCATIVA			PÚBLICA		PRIVADA		PAÍS				
DEPARTAMENTO		MUNICIPIO				CORREO ELECTRÓNICO					
TELÉFONOS		FECHA DE INGRESO				FECHA DE RETIRO					
		Día:		Mes:		Año:		Día:		Mes:	
AREA DE CONOCIMIENTO		NIVEL EDUCATIVO				DIRECCIÓN					

8

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	0	0
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO	0	0
TRABAJADOR INDEPENDIENTE	0	0
EXPERIENCIA DOCENTE	0	0

9

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

Gladis Ilegaida Bran.

FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

10

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

LÍNEA GRATUITA DE ATENCIÓN AL CLIENTE No. 018000817770 PÁGINA WEB: www.funcionpublica.gov.co



DEPARTAMENTO DE ANTIOQUIA
GOBERNACION

RESOLUCION No.



(2024/05/27)

POR MEDIO DEL CUAL SE CONCEDE UNA AUTORIZACIÓN

LA SECRETARÍA SECCIONAL DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL DE ANTIOQUIA, en uso de las atribuciones legales y en especial las conferidas por los Decretos No.1875 de 1994 y 1352 de 2000 Ley 1164 de 2007 y Decreto 4904 de 2009 del Ministerio de Salud y Protección Social

CONSIDERANDO:

1. Que corresponde a las Seccionales de Salud, en su área de influencia, ejercer el control y vigilancia de los auxiliares y técnicos de la salud, mediante la autorización e inscripción de los certificados expedidos por las instituciones de educación para el trabajo y el desarrollo humano, para su debido desempeño.
2. Que **GLADIS LEGARDA BRAN**, con CC N° 1040950119 solicitó la autorización e inscripción de su certificado de aptitud ocupacional como técnico laboral por competencias en: **AUXILIAR EN ENFERMERIA**, que le fue otorgado por LA INSTITUCIÓN TÉCNICA UNIDOS POR ANTIOQUIA, en la fecha 14/12/2023

RESUELVE:

ARTÍCULO PRIMERO: Autorizar a **GLADIS LEGARDA BRAN**, con CC N° 1040950119 para desempeñarse como técnico laboral por competencias: **AUXILIAR EN ENFERMERIA**, en el territorio colombiano.

ARTICULO SEGUNDO: La presente resolución rige a partir de la fecha de su expedición y se inscribirá en el Registro Único Nacional del Talento Humano en Salud (RETHUS).

NOTIFÍQUESE Y CUMPLASE

Dado en Medellín el 2024/05/27

MARTA CECILIA RAMIREZ ORREGO
Secretaria Seccional de Salud y Protección Social



Sopetrán, Julio 8 de 2024

A QUIEN PUEDA INTERESAR

Por medio de la presente, me dirijo, en calidad de directora del Asilo San Bartolomé, del municipio de Sopetrán; con el propósito de extender esta carta laboral en favor de Gladis Legarda Bran, identificada con el No. De Cédula 1.040.950.119 expedida en San Jerónimo, Antioquia, y de celular (310) 893 8596; la señorita Legarda ha venido desempeñando su labor en calidad de auxiliar de enfermería y auxiliar de servicios gerontológicos en el centro de atención al anciano antes mencionado. Sus cargos han sido desempeñados de manera responsable, íntegra y honestamente, generando un ambiente laboral impecable.

En el tiempo laborado dentro y fuera de su jornada, ha demostrado ser una persona seria, responsable y cumplidora de su deber, razón que le hace digna de ser ampliamente referenciada.

Sus servicios han sido solicitados desde el 16 de marzo de 2023 hasta la fecha, inclusive.

Atentamente,

YULIET RAMIREZ LEZCANO
Directora del hogar san bartolome

NUEVA EPS S.A

Certifica

36 - 0

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

Datos del BENEFICIARIO			
CC 1040950119 GLADIS LEGARDA BRAN			
Semanas Cotizadas NUEVA EPS S.A		Estado.	ACTIVO
Fecha Afiliación	19/11/2024	Causal	ACTIVO EN REGIMEN SUBSIDIADO EN L
Fecha Cancelación	00/00/0000		

La presente certificación se expide el día 30 de Abril de 2025 a solicitud del interesado.

Observaciones

SANDRA MILENA JARAMILLO CABEZA
ASESOR DE SERVICIO AL CLIENTE



ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD - ADRES

Información de afiliación en la Base de Datos Única de Afiliados – BDUA en el Sistema General de Seguridad Social en Salud

Resultados de la consulta

Información Básica del Afiliado :

COLUMNAS	DATOS
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CC
NÚMERO DE IDENTIFICACION	1040950119
NOMBRES	GLADIS
APELLIDOS	LEGARDA BRAN
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/**
DEPARTAMENTO	ANTIOQUIA
MUNICIPIO	SAN JERONIMO

Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	REGIMEN	FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO	NUEVA EPS S.A. -CM	SUBSIDIADO	01/07/2018	31/12/2999	BENEFICIARIO

Fecha de Impresión: 04/30/2025 07:30:16 Estación de origen: 192.168.70.220

La información registrada en esta página es reflejo de lo reportado por las entidades del Régimen Subsidiado y el Régimen Contributivo, en cumplimiento de la Resolución 1133 de 2021 del Ministerio de Salud y Protección Social y las Resoluciones 2153 de 2021 y 762 de 2023 de la ADRES, normativa por la cual se adopta el anexo técnico, los lineamientos y especificaciones técnicas y operativas para el reporte y actualización de las bases de datos de afiliación que opera la Administradora de los Recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud - ADRES”.

Respecto a las fechas de afiliación contenidas en esta consulta, se aclara que la **Fecha de Afiliación Efectiva** hace referencia a la fecha en la cual inicia la afiliación para el usuario, la cual fue reportada por la EPS o EOC, sin importar que haya estado en el Régimen Contributivo o en el Régimen Subsidiado en dicha entidad. Ahora bien, la **Fecha de Finalización de Afiliación**, establece el término

de la afiliación a la entidad de acuerdo con la fecha de la novedad que haya presentado la EPS o EOC. A su vez se aclara que la fecha de 31/12/2999 determina que el afiliado se encuentra vinculado con la entidad que genera la consulta.

La responsabilidad por la calidad de los datos y la información reportada a la Base de Datos Única de Afiliados - BDUA, junto con el reporte oportuno de las novedades para actualizar la base de datos, corresponde directamente a su fuente de información; en este caso de las EPS, EOC y EPS-S.

Esta información se debe utilizar por parte de las EPS y los prestadores de servicios de salud, como complemento al marco legal y técnico definido y nunca como motivo para denegar la prestación de los servicios de salud a los usuarios.

Si necesita retirarse, trasladarse, modificar sus datos o su estado de afiliación en el Sistema General de Seguridad Social en Salud, se aclara que estas actualizaciones dependen netamente de las EPS y no de la ADRES, por lo cual la solicitud de actualización debe ser escalada a la EPS donde se presenta la afiliación.

 [IMPRIMIR](#) [CERRAR VENTANA](#)

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: LEGARDA BRAN GALDIS
IDENTIFICACIÓN: CC 1040950119
INICIO VIGENCIA: 30/04/2025
FECHA INICIO CONTRATO: 30-04-2025
FECHA FIN CONTRATO: 01-05-2025
TIPO DE TRABAJADOR: Independiente
SEDE: PRINCIPAL
CLASE: 2
TASA: 1,044
CODIGO ACTIVIDAD ECONOMICA DEL TRABAJADOR: 2873001
DESCRIPCION ACTIVIDAD ECONOMICA: Actividades de atención en instituciones para el cuidado de personas mayores y/o discapacitadas, esta clase comprende la provisión de alojamiento y servicios de cuidado para personas mayores y/o disca (Decreto 768 de 2022)

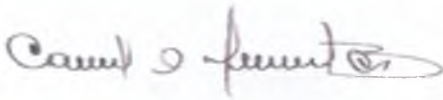
DATOS CONTRATANTE

CONTRATANTE: FUNDACION OPCION COLOMBIA
CC /NIT: NI 811037032
CONTRATO: 1065758
ESTADO ACTUAL CONTRATO: VIGENTE
CODIGO ACTIVIDAD ECONOMICA DEL CENTRO DE TRABAJO: 4532001
DESCRIPCION ACTIVIDAD ECONOMICA: Actividades de mensajería, incluye las actividades de recepción, clasificación, transporte y entrega de correo regular y paquetes y bultos por firmas que no operan bajo la obligación del servicio uni (Decreto 768 de 2022)

La presente se expide a los 30 días del mes de abril 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

Protección

Fondo de Pensiones Obligatorias Protección

NIT 800.229.739

Hace constar que:

El(la) Señor(a) **LEGARDA BRAN GLADIS** identificado(a) con **CC número 1.040.950.119** se encuentra afiliado(a) en Pensiones Obligatorias a **PROTECCIÓN**, desde el día 16 de septiembre de 2023 y sus recursos se encuentran distribuidos como se enuncia a continuación, de conformidad con lo consagrado en el Decreto 2373 de 2010 así:

1. El 100% al FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS PROTECCIÓN MAYOR RIESGO

Esta constancia se expide a petición del(la) interesado(a) el día 30 de abril 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:
Asesor Virtual Pronto en nuestro Portal Web www.proteccion.com y App o comunicarse con la Línea de Servicio en:
Bogotá (601) 744 44 64 – Medellín (604) 510 90 99 – Cali (602) 386 00 80
Barranquilla (605) 319 79 99 – Cartagena (605) 642 49 99 – WhatsApp +57 310 220 5575
y en el resto del país desde un teléfono fijo 01 8000 52 8000.

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO **1.040.950.119**
LEGARDA BRAN

APELLIDOS
GLADIS

NOMBRES

Gladis legarda B

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO **11-MAR-2005**
SAN JERONIMO
(ANTIOQUIA)

LUGAR DE NACIMIENTO

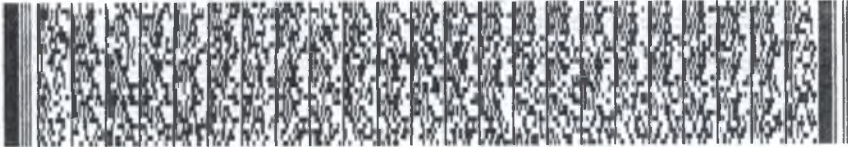
1.55 **B+**
ESTATURA G.S. RH

13-MAR-2023 SAN JERONIMO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

F
SEXO


REGISTRADOR NACIONAL
ALEXANDER VEGA ROCHA

ÍNDICE DERECHO



P-0122900-01353033-F-1040950119-20230427

0106172011G 1

54889417

2. Concepto 0 1 Inscripción

4. Número de formulario

141149788520



(415)7707212489984(8020) 000014114978852 0

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

1 0 4 0 9 5 0 1 1 9

6. DV

1

12. Dirección seccional

Impuestos de Medellín

14. Buzón electrónico

1 1

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente

Persona natural o sucesión ilíquida

2

25. Tipo de documento

Cédula de Ciudadanía

1 3

26. Número de identificación

1 0 4 0 9 5 0 1 1 9

Lugar de expedición

COLOMBIA

28. País

1 6 9

29. Departamento

Antioquia

0 5

30. Ciudad/Municipio

San Jerónimo

6 5 6

31. Primer apellido

LEGARDA

32. Segundo apellido

BRAN

33. Primer nombre

GLADIS

34. Otros nombres

35. Razón social

36. Nombre comercial

37. Signa

UBICACIÓN

38. País

COLOMBIA

1 6 9

39. Departamento

Antioquia

0 5

40. Ciudad/Municipio

San Jerónimo

6 5 6

41. Dirección principal

VDA TAFETANTES PARTE BAJA

42. Correo electrónico

gladislegarda0987@gmail.com

43. Código postal

44. Teléfono 1

3 1 0 8 9 3 8 5 9 6

45. Teléfono 2

CLASIFICACIÓN

Actividad económica				Ocupación		52. Número establecimientos
Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	51. Código	
8 6 9 2	2 0 2 3 0 7 0 9			1	2	

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	2	0																							

20- Obtención NIT

Usuarios aduaneros

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

Exportadores

55. Forma	56. Tipo	Servicio	1	2	3
		57. Modo			
		58. CPC			

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

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos

SI

NO

60. No. de Folios:

4

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

RODRIGUEZ RUALES ALBA LUCI

985. Cargo

Gestor III



Bogotá DC, 30 de abril del 2025

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) GLADIS LEGARDA BRAN identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 1040950119:

NO REGISTRA SANCIONES NI INHABILIDADES VIGENTES

ADVERTENCIA: La certificación de antecedentes contiene las anotaciones de las sanciones o inhabilidades que se encuentren vigentes. 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. Anterior, de acuerdo a los incisos 3o. y 4o. del artículo 238 Ley 1952 de 2019.

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 establece la Constitución Política y la ley particular o demás disposiciones vigentes.** El Sistema SIRI reporta como antecedentes solamente las sanciones con debida ejecutoria recibidas de las autoridades nacionales colombianas. En caso de nombramiento o suscripción de contratos con el Estado, es responsabilidad de la Entidad, validar la información de antecedentes del aspirante en la página web: <https://www.procuraduria.gov.co/Pages/certificado-antecedentes.aspx>

Carlos William Rodríguez Millán
Jefe División de Relacionamento con el Ciudadano (C)

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 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 miércoles 30 de abril de 2025, a las 07:02:16, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	1040950119
Código de Verificación	1040950119250430070216

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



Con el Código de Verificación puede constatar la autenticidad del Certificado.
Carrera 69 No. 44-35 Piso 1. Código Postal 111071. PBX 5187000 - Bogotá D.C
Colombia Contraloría General NC, BOGOTÁ, D.C.

COR

Página 1 de 1



POLICÍA NACIONAL
DE COLOMBIA

Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 07:04:07 AM horas del 30/04/2025, el ciudadano identificado con:

Cédula de Ciudadanía N° **1040950119**

Apellidos y Nombres: **LEGARDA BRAN GLADIS**

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.



Dirección: Avenida El Dorado # 75
– 25 barrio Modelia, Bogotá D.C.
Atención administrativa: Lunes a
Viernes 8:00 am a 12:00 pm y
2:00 pm a 5:00 pm
Línea de atención al ciudadano:
5159700 ext. 30552 (Bogotá)
Resto del país: 018000 910 112
E-mail: [dijin.araic-
atc@policia.gov.co](mailto:dijin.araic-atc@policia.gov.co)



Portal de Servicios al Ciudadano PSC

Sistema Registro Nacional de Medidas Correctivas RNMC

Consulta Ciudadano

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que a la fecha, 30/04/2025 08:11:54 a. m. el ciudadano con Cédula de Ciudadanía N°. **1040950119** y Nombre: **GLADIS LEGARDA BRAN.**

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. **115121142** . 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.

Nueva Búsqueda

Imprimir

515 9000



Policía Nacional de Colombia
Dirección General - Cra. 59 N° 26 - 21
Centro Administrativo Nacional CAN, Bogotá D.C.
Línea de atención: 018000-910112



CONSULTA EN LÍNEA DE INHABILIDADES DE QUIENES HAYAN SIDO CONDENADOS POR DELITOS SEXUALES COMETIDOS CONTRA MENORES DE 18 AÑOS

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 08:43:20 horas del 30/04/2025, el ciudadano identificado con cédula de ciudadanía No. **1040950119**, Apellidos y Nombres **LEGARDA BRAN GLADIS**

NO REGISTRA INHABILIDAD

La presente consulta se tendrá en consideración por la entidad o empresa **ESE HOSPITAL SAN LUIS BELTRAN**, con NIT **890981848-6** y su utilización es exclusivamente dentro del proceso de selección al cargo, oficio o profesión, en cumplimiento de la [Ley 1918 del 12/07/2018](#) *"por medio de la cual se establece el régimen de inhabilidades a quienes hayan sido condenados por delitos sexuales cometidos contra menores, se crea el registro de inhabilidades y se dictan otras disposiciones"* y su Decreto Reglamentario 753 del 30/04/2019 *"por medio del cual se reglamenta la Ley 1918 de 2018"*, con observancia de las Leyes 1581 del 17/10/2012, 1712 del 06/03/2014 y demás normatividad rectora frente al tratamiento de datos.

<https://inhabilidades.policia.gov.co:8080/consulta>



**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 1040950119 **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 30/04/2025 10:58 AM



Código Verificación: **P79KLYVXRS**

Válida hasta: **29/07/2025**

Dirección de Gobierno Digital

**MINISTERIO DE TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN Y LAS
COMUNICACIONES - MINTIC**

Verificado el aplicativo del Modelo Integrado de Planeación y Gestión

Hace constar que:

Gladis Legarda Bran

C.C. 1.040.950.119

Participó y completó con éxito el Módulo de Fundamentos Generales del curso virtual del Modelo Integrado de Planeación y Gestión - MIPG

MIPG VERSIÓN II (2021)

Bogotá D.C., 05 de diciembre 2024



Luz Daífenis Arango Rivera
Directora de Gestión y Desempeño Institucional



Fundamentos
Generales



Talento
Humano



Direccionamiento
estratégico



Gestión con valores
para resultados



Evaluación de
resultados



Información y
comunicación



Gestión del
conocimiento



Control
interno

Código: 765884712206

 E.S.E Hospital San Luis Beltrán San Jerónimo Humanización y conocimiento al servicio de la comunidad	ACTA DE COMPROMISO DE CONFIDENCIALIDAD	Código:
		Versión: 01
		Página 1 de 2

ACTA DE COMPROMISO DE CONFIDENCIALIDAD DE LOS SERVIDORES PUBLICOS DE LA ESE SAN LUIS BELTRAN

El presente Compromiso de Confidencialidad se regirá por las siguientes consideraciones y cláusulas:

CONSIDERACIONES

Como servidor público de la **E.S.E HOSPITAL SAN LUIS BELTRÁN** y debido a la naturaleza de la información que se maneja dentro de la institución, se hace necesario que se maneje de forma **CONFIDENCIAL**.

CLÁUSULAS

1. *El objeto del presente compromiso es fijar los términos y condiciones bajo los cuales el personal de la ESE, mantendrá la confidencialidad absoluta de cualquier tipo de información que se maneje*
2. La información que sea solicitada por la ciudadanía en general, la debe dirigir al señor Gerente de la ESE, por medio virtual o físico
3. Dar cumplimiento a la ley 1952 de 28 enero de 2019, por medio del cual se expide el código único disciplinario, que en su articulado entre otros dice : en su Capítulo III,Articulo 39 Numeral 18 “ ***Dar lugar al acceso o exhibir expedientes , documentos o archivos a personas naturales*** “, en su ***Artículo 192. Informaciones y documentos reservados numerales 3 y 4.los cuales dice lo siguiente:3) “Los amparos por el secreto Profesional y 4)***

Humanización y conocimiento al servicio

 Carrera 10 No. 23 – 08 | San Jerónimo

 gerencia@hospitaldesanjeronimo.gov.c

 Facebook.com/HospitalSanLuisBeltran

 604 858 59



Los que involucre derechos a la privacidad e intimidad de las personas, incluidas en la historia clínica, hojas de vida, salvo que se solicitadas por los propios interesados o apoderados

Dado en San Jerónimo a los, 30 días del mes de 04 del año 2025.

Gerente

Firma del Comprometido: Gladiis legarda B.

Nombre Comprometido: Gladiis legarda Aran.

Cedula Número: 1040950119

Cargo: auxiliar de enfermería





CONCEPTO MÉDICO OCUPACIONAL

N° 1.088

FECHA Y CIUDAD DE REALIZACIÓN DEL EXÁMEN			TIPO DE EXÁMEN MÉDICO OCUPACIONAL			
05 DÍA	12 MES	2024 AÑO	SAN JERÓNIMO (ANTIOQUIA, COLOMBIA)			EVALUACION MEDICA OCUPACIONAL DE INGRESO
Ciudad						
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)						
LEGARDA BRAN GLADIS			Genero	Edad	Documento de Identificación	
Apellidos y Nombres			FEMENINO	19 AÑOS 8 MESES 25 DÍAS	CC	1040950119
Cargo					Tipo	Número
AUXILIAR DE ENFERMERIA						
CONCEPTO DE APTITUD OCUPACIONAL						
APTO SIN RESTRICCIONES						
Observaciones: <i>NO APLICA</i>						
N/A		NO SE EVALUARON REQUISITOS DE SALUD (Alturas, Espacios Confinados, Manipular Alimentos)				
RESTRICCIONES LABORALES		TIPO		RECOMENDACIONES		
SIN RESTRICCIONES LABORALES		NO APLICA		NO APLICA		
El concepto de Aptitud se definió a partir de los siguientes exámenes practicados:						
EVALUACION MEDICA OCUPACIONAL			✓			
RECOMENDACIONES MÉDICAS		RECOMENDACIONES OCUPACIONALES		HABITOS Y ESTILO DE VIDA SALUDABLES		
		USO DE EPP		HABITOS SALUDABLES		
		SVE VISUAL		CONTROL DE PESO		
		SVE AUDITIVO		DIETA BALANCEADA		
		SVE CARDIOVASCULAR				
OTRAS OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES						
PUEDE LABORAR COMO AUXILIAR DE ENFERMERIA, SE REALIZA EXAMEN MEDICO CON ENFASIS EN OSTEOMUSCULAR, EL CUAL NO PRESENTA ALTERACION A LA FECHA						
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 mi 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: _____ Nombre: CASTRO MUÑOZ REINEL ANTONIO R. M.: 13390999 L.S.O.: S202006000S371 Código de Seguridad Z1433F1L1088			 Firma: <u>Gladis legarda Bran</u> Nombre: LEGARDA BRAN GLADIS CC: 1040950119			

ReTHUS

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

Tipo de Identificación *

Número de Identificación *

Cedula de Ciudadania

1040950119

Primer Nombre

Primer Apellido

gladis

legarda

Confirme los números de la Imagen *

8 5 9 6



Cambiar

6895

Verificar Registro en ReTHUS

Limpiar

Resultado General -2025-04-30 -- 7:56:23 AM

Tipo Identificación	Nro. Identificación	Primer Nombre	Segundo Nombre	Primer Apellido	Segundo Apellido	Estado Identificación:	De
CC	1040950119	GLADIS		LEGARDA	BRAN	Vigente	Ve

De conformidad con los artículos 100 y 101 del Decreto Ley 2106 de 2019, una vez revisadas las bases de datos del Registro Único Nacional de Talento Humano en Salud se constató que el (la) señor(a) GLADIS LEGARDA BRAN identificado(a) con CC 1040950119 registra La siguiente información:

2025-04-30 -- 7:56:23 AM

Información Académica

Tipo Programa	Origen Obtención Título	Profesión u Ocupación	Fecha inicio ejercer Acto Administrativo	Acto Administrativo	Entidad Reportadora
AUX	Local	TECNICO LABORAL EN AUXILIAR EN ENFERMERIA	2024-05-27	24060076780	GOBERNACION DE ANTIOQUIA

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).

SISPRO

Dirección:

Carrera 13 # 32-76 (piso 1)

Cundinamarca, Bogotá D.C.

Código Postal: 110311

Horario de atención:

Lunes a viernes 8:00 a.m. a 4:00 p.m. (jornada continua)

Contacto

Teléfono

conmutador:

En Bogotá: 601 330 5043 Opción 2

Resto del país: 018000960020 Opción

Correo de notificaciones judiciales:

notificacionesjudiciales@minsalud.gov.co

[Términos y condiciones](#)



Banco Agrario de Colombia

El Banco que hace crecer el campo

NIT: 800.037.800-8

APERTURA DE CUENTA AHORROS

OFICINA : 1386
SOLICITUD No. :

FECHA : 13/12/2024
DEPOSITO INICIAL : 0.00
TIPO : COPIA

No. CUENTA AHORROS : 4-1386-0-04571-3

MONEDA : 0-PESO COLOMBIAN

<u>NOMBRE</u>	<u>CÉDULA</u>	<u>DESCRIPCIÓN</u>
GLADIS LEGARDA BRAN	1040950119	TITULAR PRINC

NOMBRE DE LA CUEN : GLADIS LEGARDA BRAN

PRODUCTO BANCARIO : CUENTAS DE AHORRO TRADICIONAL

ORÍGEN DE LA CUENTA : CUENTA NOMINA DE CLIENTE OFICIAL DE CUENTA : RESTREPO HIGUITA GU

ORIGEN DE FONDOS : SSALARIO E.S.E HOSPITAL SAN LUIS BELTRAN

TIPO DE PROMEDIO : MENSUAL CICLO DE LA CTA. : 30 DE CADA MES

TIPO CAPITALIZACIÓN : TRIMESTRAL CATEGORÍA DE CTA : TRANSACCIONAL

No. LIBRETA : FECHA DE CORTE ESTADO CTA. 30/12/2024

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

ENTIDAD RECEPTORA

HOSPITAL SAN LUIS
BELTRAN -SAN JERONIMO

Período 01/01/2024 - 31/12/2024

1. DECLARACIÓN JURAMENTADA

1.1. DE BIENES Y RENTAS

YO, Gladis Legarda Bran

IDENTIFICADO CON: C.C. X C.E. T.I. No. 1040950119 CON DOMICILIO PRINCIPAL EN:
PAIS: COLOMBIA DEPARTAMENTO: ANTIOQUIA MUNICIPIO: SAN JERÓNIMO
DIRECCIÓN: CALLE 22N 12A -35 OESTE barrio nuevo san jeronimo TELÉFONO: 3108938596

Y TENIENDO COMO PARIENTES DE PRIMER GRADO DE CONSANGUINIDAD A:

NOMBRES Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PARENTESCO
claudia yaneth bran	1036336124	MADRE
jonathan andres legarda jaramillo	8473697	PADRE

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

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

CONCEPTO	VALOR
OTROS INGRESOS Y RENTAS	\$0
TOTAL	\$0

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

ENTIDAD FINANCIERA	TIPO DE CUENTA	NÚMERO DE CUENTA	SEDE DE LA CUENTA	SALDO DE LA CUENTA
Banco agrario de colombia	CUENTA DE AHORROS	4-1386-0-04571-3	san jeronimo	0

c) Mis bienes patrimoniales son los siguientes:

TIPO DE BIEN	IDENTIFICACIÓN DEL BIEN	VALOR
--------------	-------------------------	-------

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

ENTIDAD O PERSONA	CONCEPTO	VALOR
-------------------	----------	-------

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 SI NO tengo sociedad conyugal o de hecho vigente, con:
NOMBRES Y APELLIDOS DEL CONYUGE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN N°
C.C. C.E. T.I.

2. ACTIVIDAD ECONÓMICA PRIVADA

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

DETALLE DE LAS ACTIVIDADES

FORMA DE PARTICIPACIÓN

3. FIRMA

Gladis Tegarda Bran

FIRMA DEL FUNCIONARIO O CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA

DAFP-OAP

**DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DE LA FUNCIÓN PÚBLICA
LINEA GRATUITA DE ATENCIÓN AL CLIENTE No. 018000-917770**