

Saldaña, enero de 2025

DOCTOR
REINALDO BARRETO MONTAÑA
GERENTE HOSPITAL SAN CARLOS
SALDAÑA-TOLIMA

PROPUESTA DE TRABAJO

Es de mi interés presentar la propuesta para la "APOYAR EL PROCESO DE BIENESTAR Y SEGURIDAD DE LOS USUARIOS, APLICANDO LOS PROTOCOLOS ESTABLECIDOS EN LA NORMATIVIDAD VIGENTE, EJECUTANDO ACTIVIDADES PARA MANTENER LAS AREAS HOSPITALARIAS LIMPIAS Y LAS UNIDADES DE LOS PACIENTES CON BUENA PRESENTACION, RESPETANDO LA ASEPSIA Y ANTISEPSIA DE LAS DIFERENTES AREAS HOSPITALARIAS.", espero que se tenga en cuenta para ejecutar las obligaciones contempladas en el ámbito laboral.

Agradezco su atención.

Respetuosamente,


MAIRA ALEJANDRA ORJUELA LEAL
C.C. 1.007.324.214 de saldaña



FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA Persona Natural

(Leyes 130 de 1995, 489 y 443 de 1998)

ENTIDAD RECEPTORA

1

DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO Leal		SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA) Orjuela		NOMBRES Mica Alejandra	
DOCUMENTO DE IDENTIFICACION C.C. <input checked="" type="checkbox"/> C.F. <input type="checkbox"/> PAS <input type="checkbox"/> No. 1007324234			SEXO F <input checked="" type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/>		NACIONALIDAD COL <input checked="" type="checkbox"/> EXTRANJERO <input type="checkbox"/>
LIBRETA MILITAR PRIMERA CLASE <input type="checkbox"/>		SEGUNDA CLASE <input type="checkbox"/>		NÚMERO <input type="text"/>	
FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO			DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA		
FECHA: DÍA 22 MES 03 AÑO 1984			CALLE 19 15 6 barrio 20 de julio		
PAÍS COLOMBIA			PAÍS COLOMBIA		
DEPTO TOLIMA			DEPTO TOLIMA		
MUNICIPIO SALDAÑA			MUNICIPIO SALDAÑA		
			TELÉFONO 3209908469		E-MAIL maracuella427@gmail.com

2

FORMACION ACADÉMICA

EDUCACIÓN BÁSICA Y MEDIA

MARQUE CON UNA X, E: (E) T M) GRADO APROBADO. LOS GRADOS DE 1o A 8o DE BACHILLERATO EQUIVALEN A LOS GRADOS 6o A 11o DE EDUCACIÓN BÁSICA SECUNDARIA Y MEDIA.)

EDUCACIÓN BÁSICA										TÍTULO OBTENIDO		EDUCACIÓN MEDIA		
PRIMARIA					SECUNDARIA					MEDIA		FECHA DE GRADO		
1°	2°	3°	4°	5°	6°	7°	8°	9°	10°	11°	MES	DÍA	AÑO	2011

EDUCACIÓN SUPERIOR (PREGRADO Y POSTGRADO)

DILIGENCIE ESTE PUNTO EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO. EN MODALIDAD ACADÉMICA ESCRIBA

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

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

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

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

3

EXPERIENCIA LABORAL

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

FORMATO ÚNICO
HOJA DE VIDA
Persona Natural

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

EMPLEO O CONTRATO VIGENTE									
EMPRESA O ENTIDAD			PÚBLICA		PRIVADA		PAÍS		
DEPARTAMENTO		MUNICIPIO				CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD			
TELÉFONOS		FECHA DE INGRESO				FECHA DE RETIRO			
		Día	Mes	Año	Día	Mes	Año	Año	Año
CARGO O CONTRATO ACTUAL		DEPENDENCIA				DIRECCIÓN			

4

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	Año	Año	Año
ÁREA DE CONOCIMIENTO		NIVEL EDUCATIVO				DIRECCIÓN			

5

TIEMPO TOTAL DE EXPERIENCIA

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

OCCUPACION	TIEMPO DE EXPERIENCIA	
	AÑOS	MESES
SERVIDOR PÚBLICO	0	0
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO	0	0
TRABAJADOR INDEPENDIENTE	0	0
TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA	0	0

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

6

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 PRESTACION 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

1 Mayo 2025

Marya Alejandra Leal

FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

7

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

HOJA DE VIDA



Perfil

Soy una persona emprendedora, **dinámica** me apersono de las actividades asignadas sin dificultad cumpliendo de manera adecuada con puntualidad, honestidad y responsabilidad.

Dispuesta a cumplir con las distintas **funciones**, obligaciones y normas laborales que tengan establecidas, me caracterizo por mi sencillez y sensatez lo que hace que me relacione favorablemente con el entorno que me rodea.

Datos Personales

NOMBRE	MAIRA ALEJANDRA LEAL ORJUELA
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	1.007.324.214 de Saldaña Tolima
FECHA DE NACIMIENTO	marzo 22 de 1994
LUGAR DE NACIMIENTO	Saldaña, Tolima
ESTADO CIVIL	Soltera
DIRECCIÓN	Barrió 20 de julio calle 19-#15-06
TELÉFONO	3209908469/3001691151
CORREO ELECTRONICO	Mairaorjuela427@gmail.com



Establecimiento Educativo
Funcolombia
Saldaña-Tolima
Acta Individual de Graduación

En Saldaña - Tolima a los 3 días del mes de Diciembre de 2011, se reunieron la Rectora y el Secretario en la Rectoría del plantel, para dar cumplimiento a los artículos 88 de la ley 115 de 1994 que determina que el Título de Bachiller se otorga a quienes hayan recibido una formación secuencial regular de Ciclos Lectivos integrados y acumulados los saberes definidos en el Proyecto Educativo Institucional. Dicho reconocimiento se hará constar en un Diploma y su otorgamiento es de competencia de los Rectores de las Instituciones Educativas. Acorde con el Artículo 27 del Decreto 3011 del 19 de Diciembre de 1997 que ordena: Las personas que cumplan y finalicen satisfactoriamente todos los Ciclos Lectivos Especiales Integrados de la Educación Media recibirán El Título de Bachiller. En virtud de lo anterior y autorizados por la Secretaria de Educación y Cultura del Departamento del Tolima, Según Resoluciones No. 0617 del 20 de Abril, 1774 del 14 de Julio y 2508 del 25 de Octubre de 2010, se procede a otorgar el título de Bachiller Académico por Ciclos Lectivos Especiales Integrados a los Estudiantes que cursaron y aprobaron los estudios correspondientes a los Ciclos Integrados de la Educación Media Académica.


El título de:

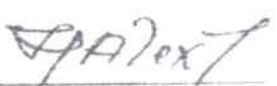
Bachiller Académico

A la graduando cuyos nombres, apellidos y número de documento de identidad se relacionan a continuación:

Maira Alejandra Leal Orjuela
T.I. 1,007,324,214 de Ibagué

Acta General de Graduación No. 012 del 30 de Noviembre de 2011 Folio No. 146
Dado en Saldaña-Tolima a los 3 días del mes de Diciembre de 2011



Martha Esperanza Peñuela López
C.C. 28.561.247 de Alpujarra
Rectora


Jhon Fredy Alexander Tejada Osorio
C.C. 93.372.127 de Ibagué
Secretario

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.007.324.214
LEAL ORJUELA
NOMINADO
MAIRA ALEJANDRA
FOTOGRAFIA

Maira Alejandra Leal



IMPRESION DEL DEDO

FECHA DE NACIMIENTO 22-MAR-1994

SALDAÑA
(TOLIMA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.57

ESTATURA

A+

GRUPO SANGUINEO

F

SEXO

27-MAR-2012 SALDAÑA

FECHA Y LUGAR DE EXPIRACION

ESTADO CIVIL

REGISTRACION

LAJOLLA



T 1010560 00179220 C 1007324214 20120508

0000067427A 1

05664554



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 domingo 04 de mayo de 2025, a las 17:46:25, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	1007324214
Código de Verificación	1007324214250504174625

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



CERTIFICADO DE ANTECEDENTES
CERTIFICADO ORDINARIO
No. 270673821



PIB

17:47:23

Hoja 1 de 01

Bogotá DC, 04 de mayo 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) MAIRA ALEJANDRA LEAL ORJUELA identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 1007324214:

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 establezca 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 Relacionamiento 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.



POLICÍA NACIONAL
DE COLOMBIA



Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 05:43:27 PM horas del 04/05/2025, el ciudadano identificado con:

Cédula de Ciudadanía N° 1007324214

Apellidos y Nombres: **LEAL ORJUELA MAIRA ALEJANDRA**

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:
51 59700 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

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que a la fecha, 04/05/2025 06:44:56 p. m. el ciudadano con Cédula de Ciudadanía N°. **1007324214** y Nombre: **MAIRA ALEJANDRA LEAL ORJUELA.**

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. **115311549** . 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](#)

Policía Nacional de Colombia
Dirección General - Cra. 59 Nº 26 - 21
Centro Administrativo Nacional CAN, Bogotá D.C.
Línea de atención: 018000-910112

[GOV.CO](#)

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 18:13:35 horas del 04/05/2025, el ciudadano identificado con cédula de ciudadanía No. 1007324214, Apellidos y Nombres LEAL ORJUELA MAIRA ALEJANDRA

NO REGISTRA INHABILIDAD

La presente consulta se tendrá en consideración por la entidad o empresa HOSPITAL SAN CARLOS, con NIT 890701300-2 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 1007324214 **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 04/05/2025 05:52 PM



Código Verificación: HTV9AKMQFD

Válida hasta: 02/08/2025

Dirección de Gobierno Digital

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

2. Concepto 0 1 Inscripción

4. Número de formulario

141051332199



(415)7707212489984(8020) 000014105133219 9

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

1 0 0 7 3 2 4 2 1 4

6. DV

7

12. Dirección seccional
Impuestos y Aduanas de Ibagué

14. Buzón electrónico

9

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 0 7 3 2 4 2 1 4

Lugar de expedición

COLOMBIA

28. País

1 6 9

29. Departamento

Tolima

7 3

30. Ciudad/Municipio

Saldaña

6 7 1

31. Primer apellido

LEAL

32. Segundo apellido

ORJUELA

33. Primer nombre

MAIRA

34. Otros nombres

ALEJANDRA

35. Razón social

36. Nombre comercial

37. Sigla

UBICACIÓN

38. País

COLOMBIA

1 6 9

39. Departamento

Tolima

7 3

40. Ciudad/Municipio

Saldaña

6 7 1

41. Dirección principal

CL 19 # 15 - 06 BRR 20 de julio

42. Correo electrónico

terrifermayer@gmail.com

43. Código postal 7 3 3 5 7 0

44. Teléfono 1

3 2 0 9 9 0 8 4 6 9

45. Teléfono 2

3 0 0 1 6 9 1 1 5 1

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Ocupación

Actividad principal

46. Código

47. Fecha inicio actividad

0 0 1 0 | 2 0 2 4, 0 6, 2 1

Actividad secundaria

48. Código

49. Fecha inicio actividad

Otras actividades

50. Código

1

2

51. Código

52. Número establecimientos

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código 5

05- Impto. renta y compl. régimen ordinario

Usuarios aduaneros

Exportadores

54. Código

55. Forma

58. 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:

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 LEAL ORJUELA MAIRA ALEJANDRA

985. Cargo Contribuyente



CERTIFICA QUE

El(La) Señor(a) MAIRA ALEJANDRA LEAL ORJUELA identificado(a) con CC 1007324214 se encuentra afiliado a la EPS.

Fecha de Activación de Servicios: 01/10/2024

Estado de la Afiliación: Vigente

IPS: E.S.E. HOSPITAL SAN CARLOS DE SALDAÑA

Categoría: A

La presente certificación se expide a solicitud del (de la) interesado(a) en Bogotá para QUIEN INTERESE, a los 19 días del mes 5 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,

Gerencia de Afiliaciones



VLADIMIR ANTONIO FERREIRA OLANO
MEDICO ESPECIALISTA EN SALUD OCUPACIONAL
FUNDACION UNIVERSITARIA DEL AREA ANDINA
Codigo de Salud Departamental N° 733-190-3161
Calle 9 No. 5-40 GUAMO
CONCEPTO OCUPACIONAL

TIPO DOCUMENTO: CC

NUMERO DOCUMENTO: 1.007.324.214

PRIMER NOMBRE: MAIRA

EDAD: 30 AÑOS

SEGUNDO NOMBRE: ALEJANDRA

PRIMER APELLIDO: LEAL

SEGUNDO APELLIDO: ORJUELA

FECHA DE NACIMIENTO: 22/03/1994

SEXO: FEMENINA

TELEFONO: 3209908469

DIRECCION: CLL 19 No 15-06 BARRIO 20 DE JULIO SALDAÑA TOLIMA

MUNICIPIO: SALDAÑA TOLIMA

GRADO ESCOLARIDAD: SECUNDARIA COMPLETA

EMPRESA: HOSPITAL SAN CARLOS E.S.E SALDANA TOLIMA

CARGO: AUXILIAR DE SERVICIOS GENERALES

FACTORES DE RIESGO: Locativos en su area de trabajo, posturas extensas y prolongadas

TIPO DE HISTORIA CLINICA: INGRESO

EXAMENES COMPLEMENTARIO Y RESULTADOS: Ninguna Examen con énfasis osteomuscular normal

CONCEPTO DE APTITUD: APTA PARA EL CARGO SIN RESTRICCIONES ALGUNAS

OBSERVACIONES: Luego de evaluación médica completa se considera apta para el cargo de AUXILIAR DE SERVICIOS GENERALES sin restricción alguna

CONCLUSIÓN Y RECOMENDACIONES: Cumplir las normas definidas por el sistema de gestión de la seguridad y salud en el trabajo de la empresa para el cargo, pausas activas, mínimo 5 minutos cada hora durante la jornada laboral, mantener buenos y adecuados hábitos de higiene postural, uso permanente de elementos de protección personal de acuerdo al riesgo y a la actividad laboral definida

fecha consulta: 02/07/2024
firma del profesional

firma del paciente

(Firma manuscrita)
Dr. Vladimir Antonio Ferreira Olano
Médico General 4521
Médico Ocupacional - Calificador PCL
Reg. Profesional 2806 Cód. REPS 733190316

VLADIMIR ANTONIO FERREIRA OLANO
MEDICO GENERAL 4521
MEDICO OCUPACIONAL - CALIFICADOR PCL
Reg. Profesional 2806 Cód. REPS 733190316

NOTA: PARA VALIDEZ DE ESTE CERTIFICADO PUEDE COMUNICARSE AL TELEFONO 3002343099

MiVacuna
Covid-19

www.minsalud.gov.co



La salud es de todos

Minsalud

MiVacuna
Covid-19

Certificado de vacunación

Nombres: **Mano Alejandro**
 Apellidos: **leal Orjule**
 Documento de identidad: C.C. Pasaporte PEP otro
 No. **1007524214**
 Fecha de nacimiento: Día **22** Mes **03** Año **1994**

Biológico	Dosis	Fecha	Fábrica	Lote	IPS vacunadora	Nombre vacunador	Cédula del vacunador
COVID-19	1	20-02-21	Jonsson	2021214	ISC	Rocio Acuña	655283592
	2						

Jueves, 04 de julio de 2024

BANCOLOMBIA S.A. informa que, a la fecha de emisión de este certificado, **MAIRA ALEJANDRA LEAL ORJUELA**, identificado con CC. **1.007.324.214**, cuenta con los siguientes productos financieros en el Banco:

Nombre Producto	N.º Producto	Fecha Apertura	Estado
CUENTA DE AHORROS	42769390604	2024/07/04	ACTIVA

***Importante:** esta certificación solo hace referencia a los productos mencionados anteriormente.

*Si desea verificar la información de esta constancia, puede comunicarse a la línea de atención al cliente en: Bogotá: (601) 343 00 00, Medellín (604) 510 90 00, Cali (602) 554 05 05, Barranquilla (605) 361 88 88, Cartagena (605) 693 44 00, Bucaramanga (607) 697 25 25, Pereira (606) 340 12 13, a nivel nacional: 018000912345; desde España: 900 995 717 y Estados Unidos: 1866 379 9714. Defensor del Consumidor Financiero: María Adelaida Calle Correa, de lunes a viernes entre 8:00 a.m. a 12 p.m. y 2:00 p.m. a 5:00 p.m. línea gratuita 01 8000 52 2622, teléfonos (604) 3561225, correo electrónico defensor@bancolombia.com.co, o en la: Carrera 48 #18 A 14, Edificio FIC48, Piso 11, Medellín.