Asociación
San Miguel Arcángel
Nit: 900108408-1

Barrancabermeja; 28 de mayo de 2025

CERTTIFICA QUE:

La señora ANNY JOHANNA DUARTE RIVERA , identificada con cedula de ciudadanía N.º 1.148.944.056 de YONDO presto los servicios con nosotros como **AUXILIAR DE ENFERMERÍA** desempeñando en el cuidado y protección del adulto mayor, como (toma de tensión arterial, peso talla charlas de salud ocupacional y acompañamiento en la alimentación) , desde el 01 de octubre hasta el 20 de mayo de 2025 tiempo en el que se ha destacado como una persona, responsable, honesta y en cumplimiento en todas sus labores encomendadas.

La presente certificación se expide a solicitud del interesado a los 28 días del mes de mayo de 2025

Atentamente

SAN MIGUEL ARCANGEL
ASOCIACIÓN CENTRO DE
VIDA DEL ADULTO MAYOR
Nit. 900.108.408-1

INGRID YURLEY MENDOZA ACEVEDO
REPRESENTANTE LEGAL

CARRERA 36 D Nº 52-77 – BARRIO MIRAFLORES
CEL: 3203964232
EMAIL: Sanmiguelasociacion2023@gmail.com

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141184288991

(415)7707212489984(8020) 000014118428899 1

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico
1 1 4 8 9 4 4 0 5 6	1	Impuestos de Medellín	1 1	

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 1 4 8 9 4 4 0 5 6	

Lugar de expedición / 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Antioquia 0 5	Yondó 8 9 3

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
DUARTE	RIVERA	ANNY	JOHANNA

35. Razón social

36. Nombre comercial | 37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Antioquia 0 5	Yondó 8 9 3

41. Dirección principal: CR 62 54 38 BRR VILLAMARIA

42. Correo electrónico: annyjohannaduarterivera@gmail.com

43. Código postal | 44. Teléfono 1: 3 1 2 5 6 5 9 2 7 0 | 45. Teléfono 2

CLASIFICACIÓN

Actividad económica						Ocupación	
Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades			
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código 1	2	51. Código	52. Número establecimientos
8 2 9 9	2 0 1 4 0 1 0 1	3 8 1 1	2 0 2 2 1 2 1 9				

Responsabilidades, Calidades y Atributos

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26
53. Código 4 9																									

49 - No responsable de IVA

Usuarios aduaneros																				Exportadores							
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10											55. Forma	56. Tipo	Servicio	1	2	3		
54. Código																						57. Modo					
11	12	13	14	15	16	17	18	19	20													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:

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

985. Cargo

Fecha generación documento PDF: 02-06-2025 04:42:03PM

DOCUMENTO GENERADOR SIN COSTO

POLICÍA NACIONAL
DE COLOMBIA

Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 02:55:02 PM horas del 13/06/2025, el ciudadano identificado con:

Cédula de Ciudadanía Nº **1148944056**

Apellidos y Nombres: **DUARTE RIVERA ANNY JOHANNA**

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.

DIJIN

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

410

PROCURADURIA GENERAL DE LA NACION

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

CERTIFICADO ORDINARIO No. 273755497

PIB
14:55:37
Hoja 1 de 01

Bogotá DC, 13 de junio 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) ANNY JOHANNA DUARTE RIVERA identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 1148944056:

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 Politica 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.

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 viernes 13 de junio de 2025, a las 14:56:21, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	1148944056
Código de Verificación	1148944056250613145621

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

412

Asociación
San Miguel Arcángel
Nit: 900108408-1

DIANA LUCIA PAREDES DIAZ

CARRERA 36 D 52-77 B/ MIRAFLORES CEL- 3203964232
Email: sanmiguelasociacion2023@gmail.com
barrancabermeja

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
Paredes	Diaz	Diana Lucia

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN: C.C (X) C.E ( ) PAS ( ) No. 1078247.260 — 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 26 MES 11 AÑO 1998

PAÍS Colombia

DEPTO Huila

MUNICIPIO Altamira

DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA

Cra 46 #54-67

PAÍS Colombia DEPTO Antioquia

MUNICIPIO Yondó

TELÉFONO 3244380390 EMAIL dpz793356@gmail.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: Bachiller Academico
PRIMARIA					SECUNDARIA				MEDIA		FECHA DE GRADO
1o.	2o.	3o.	4o.	5o.	6o.	7o.	8o.	9o.	10	X	MES 12 AÑO 2016

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
TC	3	X		Auxiliar en Enfermeria	12	2018	333 12/02/19

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

IDIOMA	LO HABLA R	LO HABLA B	LO HABLA MB	LO LEE R	LO LEE B	LO LEE MB	LO ESCRIBE R	LO ESCRIBE B	LO ESCRIBE MB

Powered by CamScanner

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
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO DÍA MES AÑO		FECHA DE RETIRO DÍA MES AÑO
CARGO O CONTRATO ACTUAL	DEPENDENCIA		DIRECCIÓN

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO DÍA MES AÑO		FECHA DE RETIRO DÍA MES AÑO
CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA		DIRECCIÓN

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO DÍA MES AÑO		FECHA DE RETIRO DÍA MES AÑO
CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA		DIRECCIÓN

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO DÍA MES AÑO		FECHA DE RETIRO DÍA MES AÑO
CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA		DIRECCIÓN

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

Powered by CamScanner

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
SERVIDOR PÚBLICO		
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO		
TRABAJADOR INDEPENDIENTE		
TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA		

5 FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO QUE SI (X) 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 Yondó Antioquia

Diana lucia Paredes Diaz.

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

Powered by CamScanner

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NUMERO **1.078.247.260**

PAREDES DIAZ

APELLIDOS

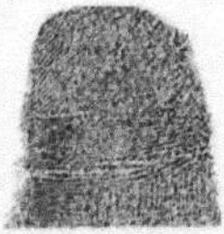
DIANA LUCIA

NOMBRES

Diana lucia paredes Diaz

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **26-NOV-1998**

ALTAMIRA
(HUILA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.57 ESTATURA | **O+** G.S. RH | **F** SEXO

15-DIC-2016 ALTAMIRA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
ALEXANDER VEGA ROCHA

P-1901600-01314513-F-1078247260-20220812 **00806**85385G 1 9919967574

La República de Colombia

y en su nombre la

Institución Educativa Divino Salvador

Altamira - Huila

Resolución de Aprobación de Estudios No. 2643 del 19 de mayo de 2016
emanada de la Secretaría de Educación del Departamento del Huila

Confiere a:

Diana Lucía Paredes Díaz

Identificado (a) con T.I. Nº. 981266516 de Altamira

El Título de:

Bachiller Académico

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

Hugo Jaime Bautista Herrera
C. C. Nº 12.121.379 de Neiva
Rector

Diana Esperanza Calderón García
C. C. Nº 1.078.246.264 de Altamira
Secretaria

Libro No. 04 Acta Nº. 02 Anotado al Folio Nº. 040

Dado en Altamira Huila, a los 01 días del mes de diciembre de 2016

Por cuanto registra la Secretaría de Educación, según Decreto 923 del 03 de mayo de 1984,
2150 del 5 de noviembre de 1995 y 1075 del 26 de mayo de 2015 de la Presidencia de la República

Powered by CamScanner

REPÚBLICAS DE COLOMBIA

CENTRO DE EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO

CESALUD S.A.

LICENCIA DE FUNCIONAMIENTO RESOLUCIÓN 0153 DE 2011

Acuerdo No. 382 de 2016 de la comisión intersectorial para el talento humano en salud

Registro No. 2698/2017

EXPIDE EL CERTIFICADO DE TÉCNICO LABORAL POR COMPETENCIAS EN:

Auxiliar En Enfermería

A:

Diana Lucia Paredes Diaz.

C.C.: 1.078.247.260 de: Altamira Huila

Acta No. 028

Registrada al Folio 39 del libro 01 de actas por haber Terminado satisfactoriamente el programa de estudios correspondientes a esta modalidad con una intensidad de 1800 horas.

Dado en Garzón Huila, a los 12 días del mes Diciembre del año 2018.

Director y Representante Legal

Powered by CamScanner

GOBERNACION DEL HUILA
SECRETARIA DE SALUD DEPARTAMENTAL

RESOLUCIÓN No 333 del 12/02/2019
Por la cual se concede una Autorización para el Ejercicio de la Ocupación

En uso de sus facultades legales y en especial las conferidas en el Decreto 1352 de julio de 2000 por el cual modifica parcialmente el Decreto 1895 de 1994 y Resoluciones 8511 de julio de 1989 y 449 de febrero de 1993 del Ministerio de Salud y, Resolución No. 001390 del 10 de marzo del 1997, Ley 1164 de 2007, Resolución 3030 del 2014 del Ministerio de Salud y Protección Social y,

CONSIDERANDO

Que DIANA LUCIA PAREDES DIAZ, con Cédula de Ciudadanía No. 1078247260 expedida en ALTAMIRA, solicitó ante esta Secretaria la autorización para ejercer como AUXILIAR EN ENFERMERIA.

Que presentó el certificado de estudios otorgado por CENTRO EMPRESARIAL EN SALUD CESALUD S.A, en GARZÓN, 12/12/2018.

Que en virtud de lo expuesto este Despacho,

RESUELVE

ARTÍCULO PRIMERO: Autorizar a DIANA LUCIA PAREDES DIAZ, con Cédula de Ciudadanía No. 1078247260 expedida en ALTAMIRA, para ejercer como AUXILIAR EN ENFERMERIA, en el territorio Nacional.
ARTÍCULO SEGUNDO: A partir de la expedición de la presente resolución, el profesional quedará inscrito en el Registro Único Nacional del Talento Humano en Salud (RETHUS).
ARTICULO TERCERO: La presente resolución rige a partir de la fecha de su expedición.

COMUNIQUESE Y CÚMPLASE

Dada en Neiva (Huila), el 12/02/2019

GLORIA ESPERANZA ARAUJO CORONADO
Secretaria de Salud del Huila

Código de verificación: OWE256I9PKK

Powered by CamScanner

CENTRO EMPRESARIAL EN SALUD - CESALUD S.A.
CENTRO DE EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO

ACTA DE CERTIFICACION No. 028

La Directora de "CESALUD S.A." con autorización oficial De la Alcaldía Municipal No. 0153 del año 2011 Expedido por Sec. Edu mpal con Registro No. 2698 de 2017

CERTIFICA:

Que el día (11) once de Diciembre del año dos mil dieciocho (2018).
Siendo las (19) horas, se reunió la junta directiva de CESALUD, para otorgar el CERTIFICADO DE TÉCNICO LABORAL POR COMPETENCIAS EN:

AUXILIAR EN ENFERMERÍA

A:

DIANA LUCIA PAREDES DIAZ

C.C. 1.078.247.260 De Altamira Huila

Quien terminó satisfactoriamente sus estudios en el presente año de acuerdo a las normas emanadas por los Ministerios de Protección Social y Educación.

Intensidad horaria: 1800 Horas FOLIO No. 39

Presidio la Reunión: Danny Quintero De Perdomo Directora del Instituto

Dada en Garzón Huila a los 12 días del mes de Diciembre de 2018

Directora

Secretaria

Powered by CamScanner

(420)

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 *

Cedula de Ciudadania

Número de Identificación *

1078247260

Primer Nombre

DIANA

Primer Apellido

PAREDES

Confirme los números de la Imagen *



Cambiar

2315

Verificar Registro en ReTHUS | Limpiar

Resultado General -2025-06-18→5:00:32 PM

Tipo Identificación	Nro. Identificación	Primer Nombre	Segundo Nombre	Primer Apellido	Segundo Apellido	Estado Identificación:	D
CC	1078247260	DIANA	LUCIA	PAREDES	DIAZ	Vigente	V

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) DIANA LUCIA PAREDES DIAZ identificado(a) con CC 1078247260 registra La siguiente información:

2025-06-18→5:00:32 PM

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	2019-02-12	333	GOBERNACION DEL HUILA - SECRETARIA DE SALUD DEPARTAMENTAL

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

Hoja De Vida

421

CHCI: 25 Enero [illegible]

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

Consérvelo

En caso de requerir el Certificado Internacional de Vacunación ó Profilaxis, solicite su transcripción en los sitios autorizados

Libertad y Orden

POR MÍ Y POR COLOMBIA, YO ME VACUNO

Ministerio de la Protección Social
República de Colombia

Libertad y Orden

Certificado de Vacunación del Adulto

Nombres:	Diana Lucia
Apellidos	Paredes diaz
Documento de Identidad:	CC ☐ TI ☒ PASAPORTE ☐ No. 1098247260
Fecha de Nacimiento:	Día: 26 Mes: 11 Año: 1988

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y Lote	Firma
Sarampión Rubéola	Única	02-07-12	017 X1 10-14	Ruth
Toxoide Tetánico Diftérico Td	1	05/12/08	SEQUM.	Lyon C.
	2	25/07/09	SEQUM	Lyon C.
	3	26-03-10	CUL108	
	4	28-08-18	27A015164	
	5			
Contra Hepatitis B	1	26-07-17	143403305	Natalym
	2	19-09-17	143403305	Natalym
	3	14-04-17	143403305	Natalym

Biológico	Fecha	Fabricante y Lote	Validez	Firma
Contra Fiebre Amarilla				
Contra Influenza	13-7-17	P3A53		Natalym
Otras				
VPH	05-13	J0002		Alma

Powered by CamScanner

IDEAS MÉDICAS AVANZADAS EN SALUD

NIT 901.513.529-4

Certifican que:

DIANA LUCIA PAREDES DÍAZ

IDENTIFICADA CON CÉDULA DE CIUDADANÍA N° 1.078.247.260

Asistió al Curso de:

TOMA CONSERVACIÓN Y TRANSPORTE DE MUESTRAS DE LABORATORIO CLÍNICO (TML)

Con una intensidad horaria de 45 Horas

ESTE CERTIFICADO ES EXPEDIDO EN LA CIUDAD DE MEDELLIN A LOS 10 DIAS DEL MES DE JUNIO DEL 2023, LA PRESENTE CERTIFICACIÓN SE EXPIDE MEDIANTE MARCO NORMATIVO PARA LA EDUCACIÓN INFORMAL Y NO CONDUCE A TITULO ALGUNO O CERTIFICACION DE APTITUD OCUPACIONAL.

Carlos Andrés Losada Meñaca
GERENTE GENERAL

Dancy Sidney Monje Pèrez
REPRESENTANTE LEGAL

VIGENCIA DE LA PRESENTE CERTIFICACIÓN DE ASISTENCIA ES DE UN AÑO A PARTIR DE LA GENERACIÓN DE ESTA.
DECRETO 3163 DE 1995 PARA LA EDUCACIÓN INFORMAL MINISTERIO DE EDUCACION NACIONAL DECRETO 3616 DEL 2005 ESTÁNDAR DE TALENTO HUMANO EDUCACIÓN CONTINUA PARA EL PERSONAL DE LA SALUD
PARA VALIDACIÓN DEL PRESENTE CERTIFICADO, SOLICITAR AL CORREO ELECTRÓNICO academico@imavss.com O COMUNÍQUESE A NUESTRA LÍNEA DE ATENCION 321 405 9500

Powered by CamScanner

IDEAS MÉDICAS AVANZADAS EN SALUD

NIT 901.513.529-4

Certifica que:

DIANA LUCIA PAREDES DÍAZ

IDENTIFICADA CON CÉDULA DE CIUDADANÍA N° 1.078.247.260

Asistió al Curso de:

TOMA DE CITOLOGÍAS CERVICOUTERINAS (TCU)

Con una intensidad horaria de 45 Horas

ESTE CERTIFICADO ES EXPEDIDO EN LA CIUDAD DE MEDELLIN A LOS 9 DÍAS DEL MES DE JUNIO DEL 2023, LA PRESENTE CERTIFICACIÓN SE EXPIDE MEDIANTE MARCO NORMATIVO PARA LA EDUCACIÓN INFORMAL Y NO CONDUCE A TITULO ALGUNO O CERTIFICACIÓN DE APTITUD OCUPACIONAL

Carlos Andrés Losada Meñaca
GERENTE GENERAL

Dancy Sidney Monje Pérez
REPRESENTANTE LEGAL

VIGENCIA DE LA PRESENTE CERTIFICACION DE ASISTENCIA ES DE UN AÑO A PARTIR DE LA GENERACIÓN DE ESTA.
DECRETO 1791 DE 1996 PARA LA EDUCACIÓN INFORMAL MINISTERIO DE EDUCACIÓN NACIONAL DECRETO 019 DEL 2012 ESTÁNDAR DE TALENTO HUMANO EDUCACIÓN CONTINUA PARA EL PERSONAL DE LA SALUD

PARA VALIDACIÓN DEL PRESENTE CERTIFICADO, SOLICITAR AL CORREO ELECTRÓNICO academico@imayss.com O COMUNICARSE A NUESTRA LÍNEA DE ATENCIÓN 321 405 9508

Powered by CamScanner

Asociación
San Miguel Arcángel
Nit: 900108408-1

CERTIFICA QUE:

La señora **DIANA LUCIA PAREDES DIAZ,** identificada con cedula de ciudadanía **N. º1.078.247.260** presto los servicios con nosotros como "**AUXILIAR DE ENFERMERÍA** "en los procesos de atención a los adultos mayores, la cual tuvo como duración del contrato del 01 de abril del 2023 hasta el 30 de mayo de 2025, tiempo en el que se ha destacado como una persona, responsable, honesta, y en cumplimiento en todas sus labores encomendadas

La presente certificación se expide a solicitud del interesado a los 28 días del mes de mayo de 2025

Atentamente

SAN MIGUEL ARCÁNGEL
ASOCIACIÓN CENTRO DE
VIDA DEL ADULTO MAYOR
NIT.- 900.108.408-1

INGRID YURLEY MENDOZA ACEVEDO
REPRESENTANTE LEGAL

CARRERA 36 D Nº 52-77 – BARRIO MIRAFLORES
CEL: 3203964232
EMAIL: Sanmiguelasociacion2023@gmail.com

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14872546670

(415)7707212489984(8020) 000001487254667 0

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico
1 0 7 8 2 4 7 2 6 0	4	Impuestos de Medellín	1 1	

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 0 7 8 2 4 7 2 6 0	

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA	1 6 9	Huila 4 1	Altamira 0 2 6

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
PAREDES	DIAZ	DIANA	LUCIA

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
OMBIA 1 6 9	Antioquia 0 5	Yondó 8 9 3

41. Dirección principal
CR 46 54 67 BRR EL PROGRESO

42. Correo electrónico dilupadi6@gmail.com

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

CLASIFICACIÓN

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

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	4 9																									

49 - No responsable de IVA

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 [X] 60. No. de Folios: 0

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 DUARTE VESGA MARIA ESTHER

985. Cargo Gestor II

Fecha generación documento PDF: 20-05-2025 10:31:08AM

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

426

Libertad y orden
REPUBLICA DE COLOMBIA

LA ALIANZA EDUCATIVA
CORPORACION EDUCATIVA NACIONAL COLOMBIANA
ANDRES BELLO Res: 3220-02003-0621 S.E.M.
Y
FUNDACION SOCIAL PARA LA VIDA Y EL TRABAJO FUNSOVITRA
NIT:900751416-7

Hace constar que

DIANA LUCIA PAREDES DIAZ

Con Cédula de Ciudadanía No. **1.078.247.260**

Cursó y aprobó la acción de Formación

MANEJO DE ELEMENTOS DE EMERGENCIAS

Con una duración de 40 horas

En testimonio de lo anterior, se firma el presente en Piedecuesta, los veinte (20) días del mes de enero de dos mil veinticinco (2025)

SANDRA PATRICIA DIAZ GUTIERRÉZ
DIRECTORA FUNSOVITRA

CARLOS EDUARDO AGUDELO
DIRECTOR CENCAB

326787 20/01/2025
FECHA REGISTRO

Libertad y orden
REPUBLICA DE COLOMBIA

LA ALIANZA EDUCATIVA
CORPORACION EDUCATIVA NACIONAL COLOMBIANA
ANDRES BELLO Res: 3220-02003-0621 S.E.M.
Y
FUNDACION SOCIAL PARA LA VIDA Y EL TRABAJO FUNSOVITRA
NIT:900751416-7

Hace constar que

DIANA LUCIA PAREDES DIAZ

Con Cédula de Ciudadanía **No. 1.078.247.260**

Cursó y aprobó la acción de Formación

DIPLOMADO EN ATENCION INTEGRAL AL ADULTO MAYOR

Con una duración de 160 horas

En testimonio de lo anterior, se firma el presente en Piedecuesta, los veinte (20) días del mes de enero de dos mil veinticinco (2025)

SANDRA PATRICIA DIAZ GUTIERRÉZ
DIRECTORA FUNSOVITRA

CARLOS EDUARDO AGUDELO
DIRECTOR CENCAB

315686 20/01/2025
FECHA REGISTRO

428

Libertad y orden
REPUBLICA DE COLOMBIA

LA ALIANZA EDUCATIVA
CORPORACION EDUCATIVA NACIONAL COLOMBIANA
ANDRES BELLO Res: 3220-02003-0621 S.E.M.
Y
FUNDACION SOCIAL PARA LA VIDA Y EL TRABAJO FUNSOVITRA
NIT:900751416-7

Hace constar que

DIANA LUCIA PAREDES DIAZ

Con Cédula de Ciudadanía No. **1.078.247.260**

Cursó y aprobó la acción de Formación

PRIMEROS AUXILIOS SEGÚN PROTOCOLOS DE PRIMER RESPONDIENTE

Con una duración de 40 horas

En testimonio de lo anterior, se firma el presente en Piedecuesta, los veinte (20) días del mes de enero de dos mil veinticinco (2025)

SANDRA PATRICIA DIAZ GUTIERRÉZ
DIRECTORA FUNSOVITRA

CARLOS EDUARDO AGUDELO
DIRECTOR CENCAB

225678 20/01/2025
FECHA REGISTRO

POLICÍA NACIONAL
DE COLOMBIA

Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 03:52:14 PM horas del 13/06/2025, el ciudadano identificado con:

Cédula de Ciudadanía Nº **1078247260**

Apellidos y Nombres: **PAREDES DIAZ DIANA LUCIA**

NO TIENE ASUNTOS PENDIENTES CON LAS AUTORIDADES JUDICIALES

de conformidad con lo establecido en el artículo 248 de la Constitución Política de Colombia.

En cumplimiento de la Sentencia SU-458 del 21 de junio de 2012, proferida por la Honorable Corte Constitucional, la leyenda "NO TIENE ASUNTOS PENDIENTES CON LAS AUTORIDADES JUDICIALES" aplica para todas aquellas personas que no registran antecedentes y para quienes la autoridad judicial competente haya decretado la extinción de la condena o la prescripción de la pena.

Esta consulta es válida siempre y cuando el número de identificación y nombres, correspondan con el documento de identidad registrado y solo aplica para el territorio colombiano de acuerdo a lo establecido en el ordenamiento constitucional.

Si tiene alguna duda con el resultado, consulte las **preguntas frecuentes** o acérquese a las instalaciones de la **Policía Nacional** más cercanas.

DIJIN

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

430

PROCURADURIA GENERAL DE LA NACION

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

CERTIFICADO ORDINARIO No. 273762848

PIB
15:51:02
Hoja 1 de 01

Bogotá DC, 13 de junio 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) DIANA LUCIA PAREDES DIAZ identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 1078247260:

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 Politica 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: .ittps://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.

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 viernes 13 de junio de 2025, a las 15:49:55, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	1078247260
Código de Verificación	1078247260250613154955

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



Asociación
San Miguel Arcángel
Nit: 900108408-1

ALEJANDRA ALDANA TURIZO

CARRERA 36 D 52-77 B/ MIRAFLORES CEL- 3203964232
Email: sanmiguelasociacion2023@gmail.com
barrancabermeja

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
Aldana	Toro	Alejandra

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN: C.C (X) C.E ( ) PAS ( ) No. 1096187832 — 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 19 MES 09 AÑO 2004

PAÍS: Colombia

DEPTO: Santander

MUNICIPIO: Barrancabermeja

DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA

Vereda X-10

PAÍS: Colombia DEPTO: Antioquia

MUNICIPIO: Yondó

TELÉFONO: 3232061316 EMAIL: Toriaosaravalentina@

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: Comercial
PRIMARIA					SECUNDARIA				MEDIA	FECHA DE GRADO
1o.	2o.	3o.	4o.	5o.	6o.	7o.	8o.	9o.	10	MES 12 AÑO 2021
									X	

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
Tc	3	X		Tecnico Auxiliar en enfermeria	07	2023	

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

IDIOMA	LO HABLA R	LO HABLA B	LO HABLA MB	LO LEE R	LO LEE B	LO LEE MB	LO ESCRIBE R	LO ESCRIBE B	LO ESCRIBE MB

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

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
	DÍA MES AÑO	DÍA MES AÑO

CARGO O CONTRATO ACTUAL	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
E.S.E HOSPITAL HECTOR ABAD GOMEZ			

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
ANTIOQUIA	YONDO	

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
	DÍA 01 MES 02 AÑO 2024	DÍA 31 MES 12 AÑO 2024

CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
AUX. ENFERMERIA		

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
INVERSIONES EN RECREACION Y BIENESTAR S.A.S			

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
ANTIOQUIA	YONDO	

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
	DÍA 10 MES 07 AÑO 2023	DÍA 30 MES 01 AÑO 2024

CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
AUX. ENFERMERIA		

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
	DÍA MES AÑO	DÍA MES AÑO

CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN

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 ENFERMERIA	1	6

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).

Alejandra Aldana Turizo

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

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO 1.096.187.832
ALDANA TURIZO
APELLIDOS
ALEJANDRA
NOMBRES

Alejandra Aldana T
FIRMA





ÍNDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 19-SEP-2004
BARRANCABERMEJA
(SANTANDER)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.63 ESTATURA | O+ G.S. RH | F SEXO

04-OCT-2022 YONDO-CASABE
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
ALEXANDER VEGA ROCHA

P-0130000-01327965-F-1096187832-20221111 0089864968A 1 54832908

LA REPÚBLICA DE COLOMBIA

LOS MINISTERIOS DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL, EL MINISTERIO DE EDUCACIÓN NACIONAL,
LA SECRETARÍA DE EDUCACIÓN DEL MUNICIPIO DE BARRANCABERMEJA
Y EN SU NOMBRE LA

CORPORACIÓN EDUCATIVA PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO EN SALUD

Corposalud

Personería Jurídica No. 848 de Octubre 17 de 1995

Confiere Certificado de Aptitud Ocupacional

A

Alejandra Aldana Turizo

Identificado (a) con C.C. *No.* 1096187832 *de* Yondó-Casabe

Por haber cursado y aprobado sus estudios, que lo capacitan para ejercer como

Técnico Laboral en Auxiliar en Enfermería

Kelly L. Valenzuela Suárez
Directora General

Gloria E. Garnica Villabona
Directora Académica

María Fernanda Gómez Gómez
Secretaria General

SECRETARIA DE SALUD DE SANTANDER
Res. No. 15980
Fecha: 14 AGOSTO 2023
GRUPO ACREDITACIÓN EN SALUD Y SOGC

Anotado al Folio No. 14-010 *del Libro No.* 14 *de Certificados*
Expedido en Bucaramanga, el día 06 *del mes de* Julio *de* 2023

436

FOLIO N° 14-010

REPUBLICA DE COLOMBIA
Ministerios de Salud y Protección Social, Ministerio de Educación Nacional
Secretaría de Educación del Municipio de Barrancabermeja

Corposalud
CORPORACION EDUCATIVA PARA EL TRABAJO
Y EL DESARROLLO HUMANO EN SALUD
Personería Jurídica N° 848 de 1995

ACTA INDIVIDUAL DE CERTIFICACION N° 340-010

En la Ciudad de Bucaramanga, Departamento de Santander, siendo las siete (7:00) p:m del día 06 del mes de Julio, del año 2.023, y bajo la Dirección General de la Doctora BETHY ZORAIDA VALENZUELA SUAREZ, la Dirección Académica Enfermera GLORIA ESPERANZA GARNICA VILLABONA, y como Secretaria General MARIA FERNANDA GOMEZ GOMEZ, se reunió en sesión solemne el Consejo de Dirección de la Corporación Educativa para el Trabajo y el Desarrollo Humano en Salud - CORPOSALUD, quien actuando en nombre de los Ministerios de Salud y Protección Social, Ministerio de Educación Nacional y la Secretaría de Educación del Municipio de Barrancabermeja, *conforme lo expresa la Resolución N° 0198 del* día 20 del mes de Febrero del año 2016, y considerando que ALEJANDRA ALDANA TURIZO, identificado(a) con la Cédula de Ciudadanía N° 1096187832 expedida en YONDO - CASABE, dio cumplimiento a los requisitos legales exigidos en el Manual de Convivencia y Reglamento Pedagógico de CORPOSALUD, aprueba y ordena se expida el **ACTA INDIVIDUAL DE CERTIFICACION No. 340-010,** anotada en el Libro N° 14, Folio N° 14-010, por medio de la cual se le otorga el certificado que lo (a) acredita como **TÉCNICO LABORAL EN AUXILIAR EN ENFERMERÍA,** con una intensidad de mil setecientas ochenta (1780) horas.

En ceremonia privada expresó mediante juramento su compromiso de ejercer su ocupación con responsabilidad, ética y honradez de conformidad con la Constitución y las Leyes de la República de Colombia, a llevar con dignidad el nombre de CORPOSALUD en su vida laboral y a ser un ejemplo en la calidad del servicio que prestará en su ejercicio ocupacional, considerando siempre La salud como un Compromiso Humano.

Para constancia se extiende y se firma la presente Acta hoy 06 de Julio de 2.023, válida para todos los efectos correspondientes.

Bethy Z. Valenzuela Suarez
Directora General

Gloria Esperanza Garnica V.
Directora Académica

María Fernanda Gomez Gomez
Secretaria General

Hay un sello seco con el logo de CORPOSALUD

F-GA-17-V.7

La República de Colombia

y en su nombre la

Institución Educativa
Luis Eduardo Díaz
Yondó - Antioquia

Aprobado por la secretaría de Educación de Antioquia, según Resolución No. 001539 del 28 de julio del 1998 (por medio de lo cual se registra como plantel educativo del departamento que ofrece programas de Educación Media Técnica en especialidades Agropecuaria y Comercial y Resolución No. 0005576 del 11 de febrero del 2020) donde se ratifica el nivel de educación media vocacional

Confiere a

Alejandra Aldana Turizo

Identificado(a) con TI No. 1096187832 Expedida en Barrancabermeja

El Título de

Bachiller Técnico
Especialidad Comercial

Por haber culminado el nivel de Educación Media Técnica y haber cumplido con todos los requisitos de promoción adoptados por el establecimiento educativo en su Proyecto Educativo Institucional de acuerdo con la ley y las normas vigentes.

Rector,

Luis Fernando Pérez Moreno
c.c. 14.238.618 de Ibagué, Tolima

Luis Eduardo Díaz Institución Educativa Cultura y Saber Yondó Antioquia

Este Diploma no requiere de registro en Secretaría de Educación
(Decreto Nacional No. 921 de 1994)

Anotado en el control interno del plantel en el

Libro No. 02 Folio No. 123 Diploma No. 001

Dado en Yondó, a 2 de Diciembre del año 2021

Dr. Luis Alejandro Guaqueta ESP. SALUD OCUPACIONAL	**CONCEPTO MEDICO DE SALUD OCUPACIONAL**								
	Fecha y lugar de realización		Tipo de examen	✣	Ingreso		Cambio de cargo		
	Dia / Mes / Año	Lugar			Periódico		Post incapacidad	EPS	ARL
	20/02/2024	YONDO			Retiro		Otra (Cual):		

INFORMACIÓN PERSONAL

Tipo de Identificación				Numero de identificación	Sexo	
NUIP	✣ CC	TI	CE	1.096.187.832	✣ F	M

Primer nombre	Segundo nombre	Primer apellido	Segundo apellido
ALEJANDRA		ALDANA	TURIZO

INFORMACIÓN OCUPACIONAL

Cargo al que aspira o actual	AUXILIAR DE ENFERMERIA
Empresa	E.S.E. HOSPITAL HECTOR ABAD GOMEZ

EXAMENES REALIZADOS

LABORATORIOS:

Perfil Lipidico		Hemoclasificación		Audiometria	
Glicemia		Pruebas Hepaticas		Visiometria	
Hemoglobina		Para manipulacion de alimentos		Espirometria	
Parcial de orina				Prueba Psicotecnica	
				Electrocardiograma	

OTROS:

CONCEPTO

Pre empleo y Cambio de cargo		Apto para el cargo	**Periódico y Post incapacidad**		Satisfactorio
	✣	Apto con enfermedad que no lo limita para el cargo			
		Apto con restricciones para el cargo			No satisfactorio
		Aplazado			
		No apto para el cargo			

Trabajo en alturas			Apto		No apto		Aplazado
Manipulación de alimentos			Apto		No apto		Aplazado

Retiro	No	Si	Se retira con enfermedad general	
	No	Si	Se retira con enfermedad profesional	
	No	Si	Se retira con secuelas derivadas de accidente común	
	No	Si	Se retira con secuelas derivadas de accidente de trabajo	

Requiere valoración o exámenes adicionales?	Remisión a EPS		Medico General		Psicologia General
	Remisión a ARL		Medico Especialista		Psicologia Ocupacional
	Examen adicional		Otro: Cual?		

RECOMENDACIONES / PLAN DE MANEJO

SE DAN RECOMENDACIONES ERGONÓMICAS Y POSTURALES. HACER PAUSAS ACTIVAS. BAJAR DE PESO. USAR LAS MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD ESTABLECIDAS EN LA CONTINGENCIA COVID-19

RESTRICCIONES / OBSERVACIONES

NINGUNA

Aspirante o trabajador:		**Nombre Médico:**	LUIS ALEJANDRO GUAQUETA AGUDELO
ALEJANDRA	ALDANA TURIZO		
Nombre		**Firma**	
Firma		LUIS ALEJANDRO GUAQUETA AGUDELO ESPECIALISTA EN GERENCIA DE SALUD ESPECIALISTA EN SALUD OCUPACIONAL Resolución 1961 -26/02/2013	
No. de identificación	1.096.187.832	**Sello**	

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 *

Cedula de Ciudadania

Número de Identificación *

1096187832

Primer Nombre

Primer Apellido

Confirme los números de la Imagen *

7916

Cambiar

3917

Limpiar

Resultado General -2024-11-08→2:58:18 PM -2024-11-08→3:29:49 PM -2024-11-08→4:09:53 PM

Tipo Identificación	Nro. Identificación	Primer Nombre	Segundo Nombre	Primer Apellido	Segundo Apellido	Estado Identificación:
CC	1096187832	ALEJANDRA		ALDANA	TURIZO	Vigente

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) ALEJANDRA ALDANA TURIZO identificado(a) con CC 1096187832 registra La siguiente información:

2024-11-08→4:09:53 PM

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	2023-08-14	15880	DTS DEPARTAMENTO DE SANTANDER

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

	RESOLUCION	CÓDIGO	AP.JC.RG.80
		VERSIÓN	5
		FECHA DE APROBACIÓN	22/05/2017
		PÁGINA	1 de 1

RESOLUCIÓN NÚMERO 15880

"Por la cual se autoriza el ejercicio de una profesión y su respectiva inscripción en el RETHUS"

LA SECRETARÍA DE SALUD DEPARTAMENTAL DE SANTANDER

En uso de sus facultades legales y complementarias, en especial las conferidas por la Ley 1164 de 2007, Decreto 4192 de 2010, Decreto 780 de 2016, y

CONSIDERANDO

1. Que el Artículo 18 de la Ley 1164 de 2007, establece los requisitos para el ejercicio de las profesiones y ocupaciones en las diferentes áreas de la salud.

2. Que el Artículo 2.7.2.1.2.2 del Decreto 780 de 2016, establece que profesiones u ocupaciones se deben inscribir en el REGISTRO ÚNICO DE TALENTO HUMANO EN SALUD RETHUS.

3. Que **ALEJANDRA ALDANA TURIZO,** identificado(a) con CC No. 1096187832 expedida en YONDO, ha solicitado la autorización del ejercicio profesional como **TÉCNICO LABORAL EN AUXILIAR EN ENFERMERIA,** título que le otorga **CORPORACIÓN EDUCATIVA PARA EL TRABAJO Y DESARROLLO HUMANO EN SALUD-CORPOSALUD** de la ciudad de BUCARAMANGA, el día 06/07/2023, según acta de grado No. 340-010.

4. Que, dicho título se encuentra registrado en el folio 14-010 del libro de Diplomas No. 14, de la respectiva Institución Educativa.

5. Que, teniendo en cuenta la documentación aportada por la (el) solicitante, estos cumplen con los requisitos establecidos en las normas legales vigentes.

6. Que en virtud de lo anteriormente expuesto;

RESUELVE

ARTÍCULO PRIMERO: Autorizar a **ALEJANDRA ALDANA TURIZO** identificado(a) con CC No. 1096187832 expedida en YONDO, para ejercer la profesión de: **TÉCNICO LABORAL EN AUXILIAR EN ENFERMERIA** en todo el territorio nacional.

ARTÍCULO SEGUNDO: Realizar la inscripción del autorizado en el Registro Único Nacional de Talento Humano en Salud-RETHUS.

ARTÍCULO TERCERO: La presente Resolución rige a partir de su fecha de expedición.

Expedida en Bucaramanga, a los 14 AGO 2023

COMUNIQUESE Y CUMPLASE

JAVIER ALONSO VILLAMIZAR SUAREZ
Secretario de Salud Departamental

VoBo: Luis Felipe Tarazona Velásquez – Director de Desarrollo de Servicios Inspección Vigilancia y Control
Revisó: Yelitza Lilibeth Hernández González – Coordinadora Grupo de Acreditación en Salud y SOGC.
Proyectó: Julio Cesar Salgar Serrano – Grupo de Acreditación en salud S.O.G.C

MiVacuna
Covid-19

www.minsalud.gov.co

La salud es de todos | Minsalud

MiVacuna

Certificado de vacunación

Nombres: Alejandra.

Apellidos: Alcaraz Tenzo.

Documento de identidad: C.C. T.I. X Pasaporte PEP otro cuál:

No. 1096189832

Fecha de nacimiento: Día 19 Mes 09 Año 2004

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante	Lote	IPS vacunadora	Nombre vacunador	Cédula del vacunador
COVID-19	1	30/06/2021	Pfizer	FD7222	ESE HHAC	Geiker Quintero	1096186846
	2	28/07/2021	Pfizer	FF8641	ESE HHAC	Angel Ramirez	1122122476
		14-05-2022	Pfizer	PCA0056	ESE H.H.A.C	Shelcy Hernandez	1005181076

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.

La salud es de todos

La salud es de todos | Minsalud

Certificado de vacunación del adulto

Nombres: Alejandra
Apellidos: Aldana Turizo
Documento de identidad: C.C. T.I. X Pasaporte No. 1094187832
Fecha de nacimiento: Día 19 Mes 09 Año 2004

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y lote	IPS vacunadora Nombre vacunador
Sarampión - Rubeola	Única			
Fiebre Amarilla	Única	7-10-2005	W640	
Toxoide Tetánico - Diftérico (Td)	1	26-11-2004		
	2	21-01-2005		
	3	23-02-2005		
	4	23-07-2006		
	5	16-10-2009.		
TdaP acelular	1			
	2			
VPH	1	29-7-2015	J005989	
	2	11-04-2017	H033023.	

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y lote	IPS vacunadora Nombre vacunador
Hepatitis B	1	15.02.22	VFX21001	
	2	15-3-22	VFX21001	
	3	15.09.22	0340L005	
Antirrabica	1			
	2			
	3			
	4			
Influenza estacional	Anual	28-7-23	2300 50	
Otras VPH		3-9-8-2024	U023402	
Td		R1 24-01-2022	233900	
TTV		24-08-24	U505240	

E.S.E. HOSPITAL
HÉCTOR ABAD GÓMEZ
NIT. 800.014.884-7

SG-030-2025

LA SUBGERENTE ADMINISTRATIVA DE LA EMPRESA SOCIAL
DEL ESTADO HOSPITAL HÉCTOR ABAD GÓMEZ
DE YONDÓ ANTIOQUIA

CERTIFICA:

Que la señora **ALEJANDRA ALDANA TURIZO**, identificado con cédula de ciudadanía número 1.096.187.832 expedida en Barrancabermeja, ejecuto un contrato de prestación de servicios técnicos profesionales con plena autonomía e independencia administrativa y técnica, sin relación de subordinación en apoyo a la gestión como auxiliar de enfermería para apoyar la ejecución del programa equipos básicos de salud EBS en marco de la resolución 2788 de 2022 y que se ejecutará en el Municipio de Yondó, Antioquia. relacionados a Continuación,

Nº Contrato	Fecha Inicial	Fecha Final	V. Contrato	Objeto
078-2024	1-mar-24	30-sep-24	$ 15,689,800	Auxiliar de Enfermería
254-2024	08-nov-24	31-dic-24	$ 3,959,807	

Este certificado se expide a solicitud del interesado, y no surte efecto para reclamaciones de prestaciones sociales.

Para cualquier información adicional con gusto será atendida en los teléfonos 8325050 – 3138322471, al correo electrónico soporte@hospitalyondo.gov.co, o a la Carrera 58 Nº 46 - 236 Barrio José Domingo Oliveros

Se firma en Yondó Antioquia, 14 de marzo de 2025.

CARMEN ROSA CORREA ARDILA
Subgerente Administrativa

CERTIFICADO LABORAL

Se certifica que la joven **ALEJANDRA ALDANA TURIZO** identificada con Cedula de Ciudadanía **N° 1096.187.832** de Yondó Antioquia, laboró en INVERSIONES EN RECREACIÓN Y BIENESTTAR S.A.S como AUXILIAR DE ENFERMERIA ubicado en la vereda X-10 del Municipio de Yondo Antioquia durante 6 meses, desde el 10 de julio del 2023 hasta el 30 de enero del 2024, destacándose por su responsabilidad y dedicación al realizar su labor.

Para mayor constancia firmo a los 21 días del mes de febrero del 2024 en Yondó Antioquia.

Atentamente,

FERNAN RAMIREZ GIRALDO
C.C. 5.911.612
Gerente
Celular 3135903146

Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 11:29:07 AM horas del 19/05/2025, el ciudadano identificado con:

Cédula de Ciudadanía Nº **1096187832**

Apellidos y Nombres: **ALDANA TURIZO 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:
5159700 ext. 30552 (Bogotá)
Resto del país: 018000 910 112
E-mail: dijin.araic-atc@policia.gov.co

Todos los derechos reservados.

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 1096187832 **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 27/03/2025 11:35 AM

Código Verificación: **PCUFY64DAM**

Válida hasta: **25/06/2025**

Dirección de Gobierno Digital

MINISTERIO DE TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN Y LAS COMUNICACIONES - MINTIC

CONTRALORÍA
GENERAL DE LA REPÚBLICA

448

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 lunes 19 de mayo de 2025, a las 11:26:17, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	1096187832
Código de Verificación	1096187832250519112617

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

PROCURADURIA GENERAL DE LA NACION

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

CERTIFICADO ORDINARIO No. 271777085

PIB
11:31:57

Bogotá DC, 19 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) ALEJANDRA ALDANA TURIZO identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 1096187832:

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.

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, 19/05/2025 12:35:21 p. m. el ciudadano con Cédula de Ciudadanía Nº. **1096187832** y Nombre: **ALEJANDRA ALDANA TURIZO.**

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. **116144149** . 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 Busqueda | Imprimir

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141181706465

(415)7707212489984(8020) 000014118170646 5

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico
1 0 9 6 1 8 7 8 3 2	4	Impuestos de Medellín	1 1	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de identificación	
Persona natural o sucesión iliquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	1096187832	

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio	
COLOMBIA	1 6 9	Antioquia 0 5	Yondó	8 9 3

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
ALDANA	TURIZO	ALEJANDRA	

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio	
COLOMBIA 1 6 9	Antioquia 0 5	Yondó	8 9 3

41. Dirección principal: VDA X 10

42. Correo electrónico: Turizosaravalentina@gmail.com

43. Código postal | 44. Teléfono 1: 3 2 3 2 0 6 7 3 1 6 | 45. Teléfono 2

CLASIFICACIÓN

Actividad económica				Ocupación	
Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades			
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	1	2	51. Código	52. Número establecimientos
8 6 9 9	2 0 2 3 0 7 2 5							

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
4	9																								

53. Código 49

49 - No responsable de IVA

Usuarios aduaneros		Exportadores			
54. Código		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 [X] | 60. No. de Folios: 0

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: ALDANA TURIZO ALEJANDRA

985. Cargo: CONTRIBUYENTE

Fecha generación documento PDF: 19-05-2025 08:32:40AM

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

Asociación
San Miguel Arcángel
Nit: 900108408-1

JIMENA CAROLINA BOSSA VARGAS

CARRERA 36 D 52-77 B/ MIRAFLORES CEL- 3203964232
Email: sanmiguelasociacion2023@gmail.com
barrancabermeja

JIMENA CAROLINA BOSSA VARGAS

HOJA DE VIDA

DATOS PERSONALES

NOMBRES	**JIMENA CAROLINA**
APELLIDOS	**BOSSA VARGAS**
CEDULA DE CIUDADANÍA	1.143.383.886 Cartagena
FECHA DE NACIMIENTO	2 DE JUNIO DE 1995
LUGAR DE NACIMIENTO	BUCARAMANGA
ESTADO CIVIL	SOLTERA
DIRECCIÓN	calle 51º #41 B 23 de julio
MUNICIPIO	YONDO ANTIOQUIA
CELULAR	312 396 2079
CORREO ELECTRONICO	JBOSSAVARGAS@GMAIL.COM

ESTUDIOS REALIZADOS

BACHILLER: INSTITUCION EDUCATIVA LUIS EDUARDO DIAZ
Yondó- 2011

JIMENA CAROLINA BOSSA VARGAS

CURSO: TECNICO EN DOCUMENTACIÓN Y REGISTRO DE OPERACIONES CONTABLES
SENA, 2010-2011

TÉCNICO LABORAL EN AUXILIAR EN ENFERMERÍA
CORPOSALUD, 2023

REFERENCIAS LABORALES

EMPRESA:	**DARIO JIMENES**
CARGO OCUPADO:	ADMINISTRADORA
FECHA DE INGRESO:	9 DE FEBRERO DE 2022
FECHA DE RETIRO:	ACTUALMENTE

REFERENCIAS FAMILIARES

NOMBRE:	**ESTELLA VARGAS**
PARENTESCO:	MADRE
CARGO:	AMA DE CASA
CELULAR:	317 734 7917
NOMBRE:	**NILSON CRESPO**
PARENTESCO:	PRIMO
CARGO:	OBRERO
CELULAR:	312 417 8208

REFERENCIAS PERSONALES

NOMBRE:	**JHOANA GARCIA**
PARENTESCO:	AMIGA
CARGO:	INDEPENDIENTE
CELULAR:	311 835 4225

Jimena Carolina Bossa

JIMENA CAROLINA BOSSA VARGAS
CC: 1.143.383.886



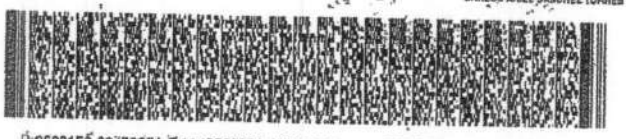
REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.143.383.886
BOSSA VARGAS
APELLIDOS
JIMENA CAROLINA
NOMBRES
Jimena Bossa Vargas
FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 02-JUN-1995
BUCARAMANGA
(SANTANDER)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.56 O+ F
ESTATURA G.S. RH SEXO
09-AGO-2013 CARTAGENA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES

INDICE DERECHO



P-0500150-00472251-F-1143383886-20130920 0034949898A 1 40927916

US6

Nombres:	Jimena Carolina
Apellidos:	Bossa Vargas
Documento de Identidad:	1143383886
Fecha de Nacimiento:	02-06-1995

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y lote	Firma
Toxoide Tetánico Diftérico				

HEPATITIS B	1	10-03-22	VFX21001 Cluster	
	2	01-06-22	0340 Laose Cluster	
	3	17-07-23	22050092 Cluster	
FIEBRE AMARILLA				
INFLUENZA				
TRIPLE VIRAL SARAMPIÓN/RUBEOLA PAPERAS				
HEPATITIS A				

Cruz Roja Colombiana
Seccional Santander

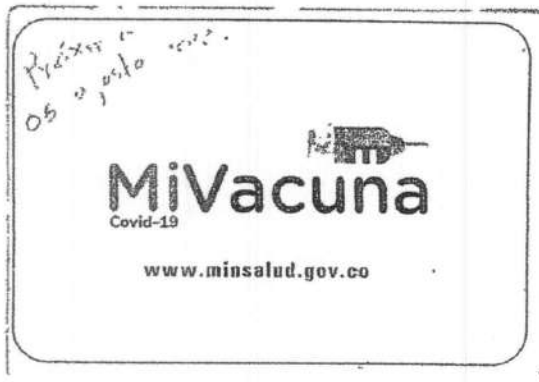
Unidad Municipal Barrancabermeja - NIT. 890.210.619-9

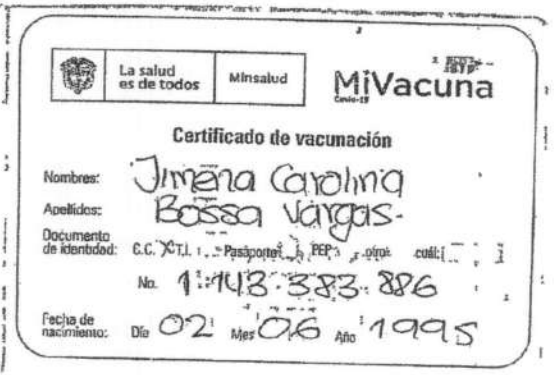
Calle 48 No. 22-141 Barrio Colombia Tel. 622 4067 - 622 4086
www.cruzrojasantader.org E-mail: barrancabermeja@cruzrojacolombiana.org

Cruz Roja Colombiana
Seccional Santander

CARNET DE VACUNACIÓN

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante	Lote	IPS vacunadora	Nombre vacunador	Cédula del vacunador
COVID-19	1	10-02-2022	Astrazeneca	738037	ESE HHAS	Linda Rosa	1065826568
	2	06-04-2022	Janssen	206H21A	ESE H.H.A.S	Shelcy Hernandez	1005181070
	R1	26/08/2022	PFIZER	DC4007G	ESE HHAS	LINDA ROA	1065826568





Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y lote	IPS vacunadora Nombre vacunador
Sarampión - Rubeola	Única			
Fiebre Amarilla	Única	15-02-2008. 036535		Jhon
Toxoide Tetánico - Diftérico (Td)	1	28-08-2005		
	2	29-11-2005		
	3	15-10-2007		
	4	20-10-2008		
	5	29-11-2010		
TdaP acelular	1			
	2			
VPH	1	6-10-2015	J005989.	Paul M.
	2	17-9-2021	U016157	Jhon J

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y lote	IPS vacunadora Nombre vacunador
Hepatitis B	1			
	2			
	3			
Antirrábica	1			
	2			
	3			
	4			
Influenza estacional	Anual			
Otras	Td	R1	17-9-21	2339K026A

Jhon Jairo Zapata
Técnico Profesional
Salud Pública
Resolución No 5.1898-09
17 11 AM 1/2009

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.

La salud es de todos

La salud es de todos | Minsalud

Certificado de vacunación del adulto

Nombres: Jimena Carolina.

Apellidos: Bossa Vargas

Documento de identidad: C.C. X T.I. Pasaporte No. 1143383886

Fecha de nacimiento: Día 02 Mes 06 Año 1995

La República de Colombia
y en su nombre

Institución Educativa Luis Eduardo Díaz

Yondó – Antioquia

Aprobado por la Secretaría de Educación para la Cultura de Antioquia, según Resolución No. 0005576 del 11 de Febrero de 2010. y 001539 del 28 de Julio de 1998.

Confiere a:

Bossa Vargas Jimena Carolina

Identificado (a) con T.I. No. 950602 19479 de Bucaramanga S.

El Título de:

Bachiller de Educación Media Técnica
Especialidad. Comercial

Por razón de haber cursado y aprobado los estudios correspondientes al nivel de Educación Media Técnica, según los criterios del Proyecto Educativo Institucional y el Decreto 1290 del 16 de abril de 2009.

Secretaría de Educación de Antioquia
Institución Educativa
Luis Eduardo Díaz
Yondó (Antioquia)

Rector

Auxiliar Administrativo

Inscrito en el Acta General de Grado No. 01 Folio No. 75

Libro de Registro de Diploma No. 04 Folio No. 531

Dado en Yondó – Antioquia, el 2 de Diciembre de 2011

460

LA REPÚBLICA DE COLOMBIA

- LOS MINISTERIOS DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL, EL MINISTERIO DE EDUCACIÓN NACIONAL, LA SECRETARÍA DE EDUCACIÓN DEL MUNICIPIO DE BARRANCABERMEJA

Y EN SU NOMBRE LA

CORPORACIÓN EDUCATIVA PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO EN SALUD

Corposalud

Personería Jurídica No. 848 de Octubre 17 de 1995

Confiere Certificado de Aptitud Ocupacional

A

Jimena Carolina Bossa Vargas

Identificado (a) con C.C. *No.* 1143383886 *de* Cartagena

Por haber cursado y aprobado sus estudios, que lo capacitan para ejercer como

Técnico Laboral en Auxiliar en Enfermería

Bethy L. Valenzuela Suárez
Directora General

Gloria E. Garnica Villabona
Directora Académica

María Fernanda Gómez Gómez
Secretaria General

Anotado al Folio No. 14-038 *del Libro No.* 14 *de Certificados*

Expedido en Bucaramanga, el día 06 *del mes de* Julio *de* 2023

461

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 *

Cedula de Ciudadania

Número de Identificación *

1143383886

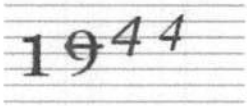
Primer Nombre

JIMENA

Primer Apellido

BOSSA

Confirme los números de la Imagen *



Cambiar

7244

Verificar Registro en ReTHUS | Limpiar

Resultado General -2025-06-18→10:08:04 AM

Tipo Identificación	Nro. Identificación	Primer Nombre	Segundo Nombre	Primer Apellido	Segundo Apellido	Estado Identificación:
CC	1143383886	JIMENA	CAROLINA	BOSSA	VARGAS	Vigente

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) JIMENA CAROLINA BOSSA VARGAS identificado(a) con CC 1143383886 registra La siguiente información:

2025-06-18→10:08:04 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	2023-09-08	18031	DTS DEPARTAMENTO DE SANTANDER

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

462

Libertad y orden
REPÚBLICA DE COLOMBIA

El Servicio Nacional de Aprendizaje SENA

En cumplimiento de la Ley 119 de 1994

Hace constar que

JIMENA CAROLINA BOSSA VARGAS

Con Tarjeta de Identidad No. 95.060.219.479

Participó en el evento de Divulgación Tecnológica

SALUD OCUPACIONAL SEGURIDAD INDUSTRIAL Y MEDIO AMBIENTE DERECHOS HUMANOS DEBERES Y GESTIÓN DEL SERVICIO

con una duración de 14 horas

En testimonio de lo anterior, se firma el presente en Bogotá, a los dieciocho (18) días del mes de septiembre de dos mil diez (2010).

Firmado Digitalmente por
GERMAN EDUARDO JIMENEZ DOMINGUEZ
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA
Autenticidad del Documento
Bogotá - Colombia

GERMAN EDUARDO JIMENEZ DOMINGUEZ
SUBDIRECTOR CENTRO DE GESTION INDUSTRIAL
REGIONAL DISTRITO CAPITAL

[illegible] - 2010[illegible]
FECHA REGISTRO

La autenticidad de este documento puede ser verificada en el registro electrónico que se encuentra en la página web http://certificador.sena.edu.co, bajo el número 92110039827195060219479C.

Libertad y orden
REPÚBLICA DE COLOMBIA

El Servicio Nacional de Aprendizaje SENA

En cumplimiento de la Ley 119 de 1994

Hace constar que

JIMENA CAROLINA BOSSA VARGAS

Con Tarjeta de Identidad No. 95.060.219.479

Cursó y aprobó la acción de Formación

BÁSICO EN MERCADEO Y VENTAS

con una duración de 40 horas

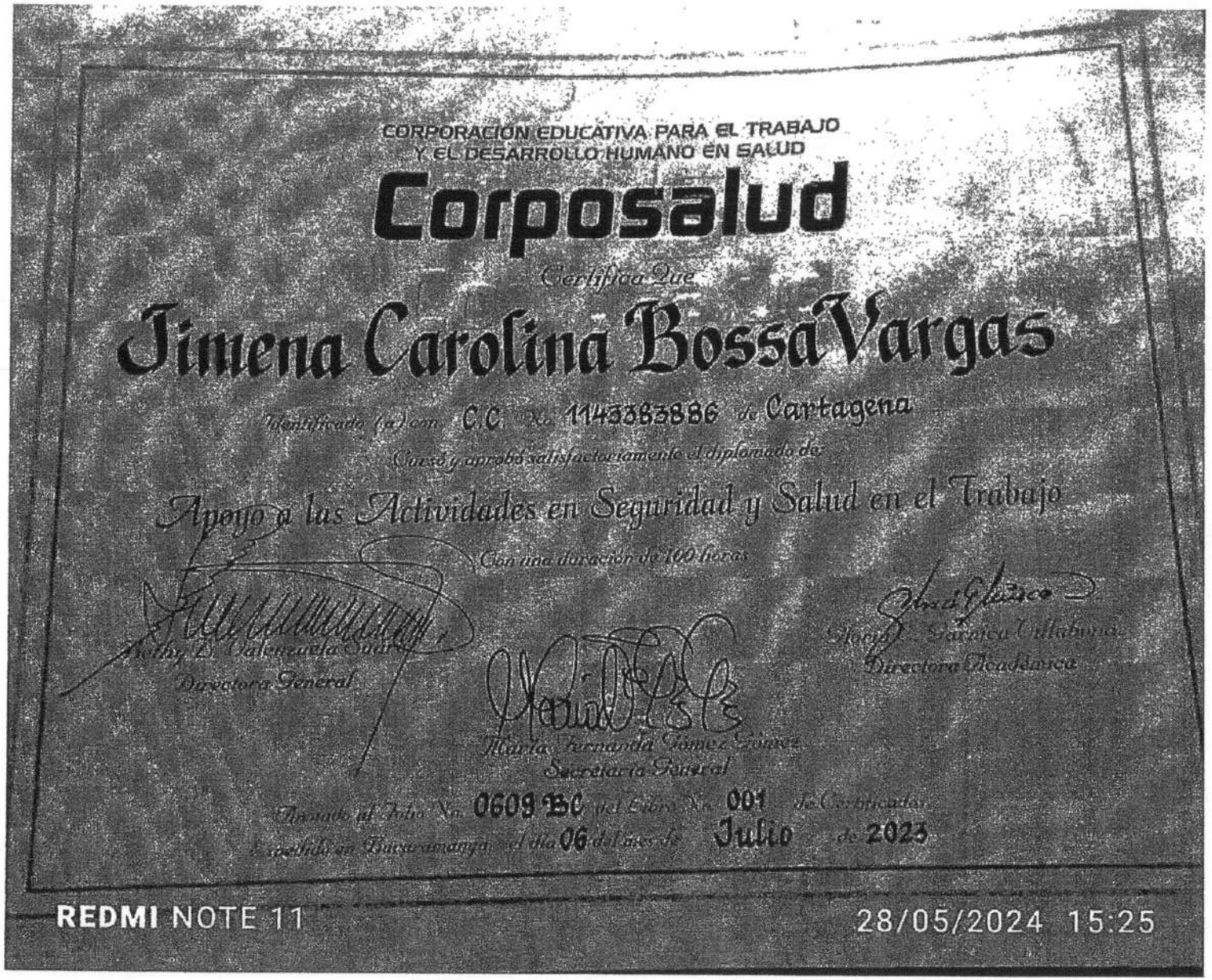
En testimonio de lo anterior, se firma el presente en Cartagena, a los cinco (5) días del mes de julio de dos mil trece (2013)

Firmado Digitalmente por
BIBIANA DEL CARMEN BETIN HOYOS
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA
Autenticidad del Documento
Bogotá - Colombia

BIBIANA DEL CARMEN BETIN HOYOS
SUBDIRECTOR
CENTRO INTERNACIONAL NÁUTICO, FLUVIAL Y PORTUARIO
REGIONAL BOLÍVAR

12487405 - 05/07/2013
FECHA REGISTRO

La autenticidad de este documento puede ser verificada en el registro electrónico que se encuentra en la página web http://certificados.sena.edu.co, bajo el número 50048153GTI95060219479C.



CORPORACIÓN EDUCATIVA PARA EL TRABAJO
Y EL DESARROLLO HUMANO EN SALUD

Corposalud

Certifica Que

Jimena Carolina Bossa Vargas

Identificado (a) con C.C. No. 1143353886 de Cartagena

Cursó y aprobó satisfactoriamente el diplomado de:

Apoyo a las Actividades en Seguridad y Salud en el Trabajo

Con una duración de 100 horas

Nathy D. Valenzuela Suárez
Directora General

Yenis D. Garcia Villabona
Directora Académica

María Fernanda Gómez Gómez
Secretaria General

Inscrito al Folio No. 0609 BC del Libro No. 001 de Certificados
Expedido en Bucaramanga el día 06 del mes de Julio de 2023

REDMI NOTE 11 28/05/2024 15:25

Número de folios 1

RESOLUCIÓN

CÓDIGO
VERSIÓN
FECHA DE APROBACIÓN
PÁGINA

RESOLUCIÓN NÚMERO 1 6 0 4 1

"Por la cual se autoriza el ejercicio de una profesión y su respectiva inscripción en el RETHUS"

LA SECRETARÍA DE SALUD DEPARTAMENTAL DE SANTANDER

En uso de sus facultades legales y complementarias, en especial las conferidas por la Ley 1164 de 2007, Decreto 4192 de 2010, Decreto 780 de 2016, y

CONSIDERANDO

1. Que el Artículo 18 de la Ley 1164 de 2007, establece los requisitos para el ejercicio de las profesiones y ocupaciones en las diferentes áreas de la salud.

2. Que el Artículo 2.7.2.1.2.2 del Decreto 780 de 2016, establece que profesiones u ocupaciones se deben inscribir en el REGISTRO ÚNICO DE TALENTO HUMANO EN SALUD RETHUS.

3. Que **JIMENA CAROLINA BOSSA VARGAS**, identificado(a) con CC No. 1143383886 expedida en CARTAGENA, ha solicitado la autorización del ejercicio profesional como **TECNICO LABORAL EN AUXILIAR EN ENFERMERIA**, título que le otorga **CORPORACION EDUCATIVA PARA EL TRABAJO Y DESARROLLO HUMANO EN SALUD-CORPOSALUD** de la ciudad de **BUCARAMANGA**, el día 06/07/2023, según acta de grado No. 340-038.

4. Que dicho título se encuentra registrado en el folio 14-038 del libro de Diplomas No. 14, de la respectiva Institución Educativa.

5. Que teniendo en cuenta la documentación aportada por la (el) solicitante, estos cumplen con los requisitos establecidos en las normas legales vigentes.

6. Que en virtud de lo anteriormente expuesto,

RESUELVE

ARTÍCULO PRIMERO: Autorizar a **JIMENA CAROLINA BOSSA VARGAS** identificado(a) con CC No. 1143383886 expedida en CARTAGENA para ejercer la profesión de **TECNICO LABORAL EN AUXILIAR EN ENFERMERIA** en todo el territorio nacional.

ARTÍCULO SEGUNDO: Realizar la inscripción del autorizado en el Registro Único Nacional de Talento Humano en Salud-RETHUS.

ARTÍCULO TERCERO: La presente Resolución rige a partir de su fecha de expedición.

Expedida en Bucaramanga, a los 0 8 SEP 2023

COMUNÍQUESE Y CUMPLASE

JAVIER ALONSO VILLAMIZAR SUAREZ
Secretario de Salud Departamental

Proyectó: Director de Desarrollo de Servicios Hospitalarios y Complementarios
Revisó: Coordinadora Grupo de Aseguramiento en Salud
Aprobó: Director de Desarrollo de Servicios Hospitalarios y Complementarios

REDMI NOTE 11 28/05/2024 15:27

465

466

Asociación
San Miguel Arcángel
Nit: 900108408-1

Barrancabermeja; 28 de mayo de 2025

CERTTIFICA QUE:

La señora **JIMENA CAROLINA BOSSA VARGAS** , identificada con cedula de ciudadanía N.º **1.143.383.886** de YONDO presto los servicios con nosotros como **AUXILIAR DE ENFERMERÍA** desempeñando en el cuidado y protección del adulto mayor, como (toma de tensión arterial, peso talla charlas de salud ocupacional y acompañamiento en la alimentación) , desde el 01 de octubre hasta el 20 de mayo de 2025 tiempo en el que se ha destacado como una persona, responsable, honesta y en cumplimiento en todas sus labores encomendadas.

La presente certificación se expide a solicitud del interesado a los 28 días del mes de mayo de 2025

Atentamente

SAN MIGUEL ARCÁNGEL
ASOCIACIÓN CENTRO DE VIDA DEL ADULTO MAYOR
NIT. 900.108.408-1

INGRID YURLEY MENDOZA ACEVEDO
REPRESENTANTE LEGAL

CARRERA 36 D Nº 52-77 – BARRIO MIRAFLORES
CEL: 3203964232
EMAIL: Sanmiguelasociacion2023@gmail.com

DIAN

Formulario del Registro Unico Tributario

001

2. Concepto: 0 2 Actualización

4. Numero de formulario: 141184574645

5. Numero de Identificación Tributaria (NIT): 1 1 4 3 3 8 3 8 8 6 | 6. DV: 1

12. Dirección seccional: Impuestos de Medellín | 13. 1 1

14. Buzón electrónico:

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Numero de Identificación
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	1143383886

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA	1 6 9	Bolívar 1 3	Cartagena 0 0 1

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
BOSSA	VARGAS	JIMENA	CAROLINA

35. Razón social:

36. Nombre comercial: | 37. Sigla:

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Antioquia 0 5	Yondó 8 9 3

41. Dirección principal: CL 10 CA 250 BRR VEINTICINCO DE ENERO

42. Correo electrónico: jimenabossa29@gmail.com

43. Codigo postal: | 44. Teléfono 1: 3 1 2 3 9 6 2 0 7 9 | 45. Teléfono 2:

CLASIFICACIÓN

Actividad económica				Ocupación	
Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades			
46. Codigo	47. Fecha inicio actividad	48. Codigo	49. Fecha inicio actividad	50. Código 1	2	51. Código	52. Número establecimientos
8 6 9 2	2 0 2 4 0 6 1 0						

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. Codigo																										

Usuarios aduaneros

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

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 [X] | 60. No. de Folios: 0

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Unico 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

Jimena Bossa 1143383886

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada

984. Nombre: CASTILLO [illegible] SHIRLEY

985. Cargo: Gestor I

Fecha generación documento PDF: 04-06-2025 09:42:33AM

DOCUMENTO CERTIFICADO SIN COSTO

Libertad y orden
REPUBLICA DE COLOMBIA

LA ALIANZA EDUCATIVA
CORPORACION EDUCATIVA NACIONAL COLOMBIANA
ANDRES BELLO Res: 3220-02003-0621 S.E.M.
Y
FUNDACION SOCIAL PARA LA VIDA Y EL TRABAJO FUNSOVITRA
NIT:900751416-7

Hace constar que

JIMENA CAROLINA BOSSA VARGAR

Con Cédula de Ciudadanía No. **1.143.383.886**

Cursó y aprobó la acción de Formación

MANEJO DE ELEMENTOS DE EMERGENCIAS

Con una duración de 40 horas

En testimonio de lo anterior, se firma el presente en Piedecuesta, los veinte (20) días del mes de enero de dos mil veinticinco (2025)

SANDRA PATRICIA DIAZ GUTIERRÉZ
DIRECTORA FUNSOVITRA

CARLOS EDUARDO AGUDELO
DIRECTOR CENCAB

813145 20/01/2025
FECHA REGISTRO

Libertad y orden
REPUBLICA DE COLOMBIA

LA ALIANZA EDUCATIVA
CORPORACION EDUCATIVA NACIONAL COLOMBIANA
ANDRES BELLO Res: 3220-02003-0621 S.E.M.
Y
FUNDACION SOCIAL PARA LA VIDA Y EL TRABAJO FUNSOVITRA
NIT:900751416-7

Hace constar que

JIMENA CAROLINA BOSSA VARGAS

Con Cédula de Ciudadanía No. **1.143.383.886**

Cursó y aprobó la acción de Formación

PRIMEROS AUXILIOS SEGÚN PROTOCOLOS DE PRIMER RESPONDIENTE

Con una duración de 40 horas

En testimonio de lo anterior, se firma el presente en Piedecuesta, los veinte (20) días del mes de enero de dos mil veinticinco (2025)

SANDRA PATRICIA DIAZ GUTIERRÉZ
DIRECTORA FUNSOVITRA

CARLOS EDUARDO AGUDELO
DIRECTOR CENCAB

982271 20/01/2025
FECHA REGISTRO

47c

Libertad y orden
REPUBLICA DE COLOMBIA

LA ALIANZA EDUCATIVA
CORPORACION EDUCATIVA NACIONAL COLOMBIANA
ANDRES BELLO Res: 3220-02003-0621 S.E.M.
Y
FUNDACION SOCIAL PARA LA VIDA Y EL TRABAJO FUNSOVITRA
NIT:900751416-7

Hace constar que

JIMENA CAROLINA BOSSA VARGAS

Con Cédula de Ciudadanía No. **1.143.383.886**

Cursó y aprobó la acción de Formación

DIPLOMADO EN ATENCION INTEGRAL AL ADULTO MAYOR

Con una duración de 160 horas

En testimonio de lo anterior, se firma el presente en Piedecuesta, los veinte (20) días del mes de enero de dos mil veinticinco (2025)

SANDRA PATRICIA DIAZ GUTIERRÉZ
DIRECTORA FUNSOVITRA

CARLOS EDUARDO AGUDELO
DIRECTOR CENCAB

146710 20/01/2025
FECHA DE REGISTRO

POLICÍA NACIONAL
DE COLOMBIA

Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 03:14:27 PM horas del 13/06/2025, el ciudadano identificado con:

Cédula de Ciudadanía Nº **1143383886**

Apellidos y Nombres: **BOSSA VARGAS JIMENA CAROLINA**

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.

DIJIN

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

PROCURADURIA GENERAL DE LA NACION

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

CERTIFICADO ORDINARIO No. 273759189

PIB
15:15:50
Hoja 1 de 01

Bogotá DC, 13 de junio 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) JIMENA CAROLINA BOSSA VARGAS identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 1143383886:

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 Politica 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.

CONTRALORÍA
GENERAL DE LA REPÚBLICA

483

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 viernes 13 de junio de 2025, a las 15:16:37, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	1143383886
Código de Verificación	1143383886250613151637

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

Asociación
San Miguel Arcángel
Nit: 900108408-1

LUCIA VALENTINA SOCARRAS PARDO

CARRERA 36 D 52-77 B/ MIRAFLORES CEL- 3203964232
Email: sanmiguelasociacion2023@gmail.com
barrancabermeja

HOJA DE VIDA



PERFIL LABORAL

Joven con alta adaptación a cualquier tipo de actividad, me caracterizo por ser una persona responsable, respetuosa, honesta y comprometida. Cuento con la capacidad de realizar trabajo en equipo y ejecutar ordenes de mis mayores. Constantemente busco herramientas las cuales enriquezcan mi conocimiento, ya que mi deseo es ser cada día mejor en todas las áreas de mi vida

DATOS PERSONALES

NOMBRES	**LUCIA VALENTINA**
APELLIDOS	**SOCARRAS PARDO**
CEDULA DE CIUDADANÍA	1.221.973.565
FECHA DE NACIMIENTO	15/06/1997
LUGAR DE NACIMIENTO	CIENAGA MAGDALENA
ESTADO CIVIL	SOLTERA
DIRECCIÓN	Calle 48 # 41-81 barrio brisas del oriente
MUNICIPIO	YONDO ANTIOQUIA
CELULAR	300 807 8995
CORREO ELECTRONICO	lucysocarras12@gmail.com

ESTUDIOS REALIZADOS

BACHILLER ACADEMICO: INSTITUTO ANDRÉS BELLO
(CIENAGA MAGDALENA 2013)

TECNICO: AUXILIAR EN ENFERMERÍA
(SANTA MARTA 2015)

REFERENCIAS FAMILIARES

NOMBRE:	**LINDA SOCARRAS**
PARENTESCO:	PRIMA
CARGO:	SECRETARIA
CELULAR:	304 364 6102

NOMBRE:	**LUZ MARINA PARDO**
PARENTESCO:	MADRE
CARGO:	AMA DE CASA
CELULAR:	320 969 2518

REFERENCIAS PERSONALES

NOMBRE:	**DIEGO SERRANO ARDILA**
CARGO:	CONCEJAL
CELULAR:	304 389 8149
CIUDAD:	CIENAGA MAGDALENA

NOMBRE:	**NORBERTO ALBA**
CARGO:	OPERADOR
CELULAR:	320 948 2974
CIUDAD:	YONDO ANTIOQUIA

Lucia Valentina Socarras

LUCIA VALENTINA SOCARRAS PARDO
CC: 1.221.973.565

U78

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.221.973.565

SOCARRAS PARDO

APELLIDOS

LUCIA VALENTINA

NOMBRES

Lucia Socarras

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 15-JUN-1997

CIENAGA
(MAGDALENA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.56	O+	F
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

18-JUN-2015 CIENAGA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

P-2101600-00731554-F-1221973565-20150808 0045724118A 1 44130967

478

La Republica de Colombia y en su nombre

EL

Instituto Andrés Bello

Aprobación Actual No. 02 del 07 de Junio de 2006 Emanada de La Secretaria de Educación Municipal de Ciénaga Magdalena

Confiere a:

LUCIA VALENTINA SOCARRAS PARDO

Identificado (a) con T.I. No 970615-21392 de Ciénaga, Magdalena

El Titulo de

Bachiller Académico

Por razón de haber cursado y alcanzado los estudios académicos correspondientes al nivel de Educación Media. Según los planes de estudios vigentes, Ley 115 de 1.994, Decreto 1860 de 1994, Decreto 230 de 2002 y Decreto 3011 de 1997 y el Proyecto Educativo Institucional.

INSTITUTO ANDRÉS BELLO CIÉNAGA MAGD.

Esp. Virgelina Arrieta Guerrero
Rectora.

Dr. Francisco Pérez Suescun
Secretario.

Dado en Ciénaga, a los 26 días del mes de Noviembre del 2013, Anotado al folio ____ del Libro 02 de Registro de titulo de bachilleres

479

República de Colombia

La Secretaria de Educación Distrital de Santa Marta

CORPORACION EDUCATIVA

INSALUD

Formación para el Trabajo y el desarrollo Humano Con licencia de funcionamiento según resolución No. 525 del 04 de noviembre de 1999 y con registro de programa según resolución No. 0859 del 09 de junio de 2011 , emanada de la Secretaria de Educación Distrital de Santa Marta y Acuerdo No. 0030 del 21 de enero de 2011 de la Comisión Intersectorial del Talento Humano en Salud.

CERTIFICADO DE APTITUD OCUPACIONAL POR COMPETENCIAS COMO TÉCNICO LABORAL EN:

Auxiliar en Enfermeria

LUCIA VALENTINA SOCARRAS PARDO

Identificado(a) con C.C. 1.221.973.565 DE CIENAGA-MAGDALENA

Por haber cursado y aprobado el programa de Auxiliar en enfermeria, con una intensidad total de 1666 horas.

Dado en Santa Marta, a los 16 días del mes de Julio del 2015.

Director

Coordinador

Anotado en el folio No. 08 Registro 784 del Libro de Actas 01

480

INSALUD

NIT: 900336024-4

Formación para el Trabajo y el desarrollo Humano Con licencia de funcionamiento según resolución No. 525 del 04 de noviembre de 1999 y con registro de programa según resolución No. 0859 del 09 de junio de 2011, emanada de la Secretaría de Educación Distrital de Santa Marta y Acuerdo No. 0030 del 21 de enero de 2011 de la Comisión Intersectorial del Talento Humano en Salud.

CERTIFICA:

*Que el (la) señora **LUCIA VALENTINA SOCARRAS PARDO,** identificado con C.C. No. 1.221.973.565 expedida en Ciénaga-Magdalena, curso y aprobó en esta institución los III semestre del programa Técnico Laboral por Competencia en Auxiliar en Enfermería; además realizo las practicas en el Hospital "San Cristóbal" E.S.E; cumpliendo con los objetivos del programa.*

La presente certificación se firma a los treinta y un (31) días mes de agosto de 2015.

Atentamente,

CORPORACION EDUCATIVA INSALUD

Julia Colmenares C.
Coordinadora

Teléfono: 3007898589
Ceotes_Insalud@hotmail.com, Ceotes_cienaga@hotmail.com

CORPORACION EDUCATIVA INSALUD

¡ Un Nuevo Concepto en Educación !

Resolución No. 525 del 04 de noviembre de 1999 y con registro de programa según resolución No. 0859 del 09 de junio de 2011 , emanada de la Secretaría de Educación Distrital de Santa Marta y Acuerdo No. 0030 del 21 de enero de 2011 de la Comisión Intersectorial del Talento Humano en Salud.

ACTA No 016

En la ciudad de Santa Marta D.T.C.H., a los 16 día del mes de Julio del 2015, se reunieron con el fin de formalizar la ceremonia de certificación de los alumnos, el director de la Corporación Educativa **INSALUD**, institución aprobada según Formación para el Trabajo y el desarrollo Humano Con licencia de funcionamiento según resolución No. 525 del 04 de noviembre de 1999 y con registro de programa según resolución No. 0859 del 09 de junio de 2011 , emanada de la Secretaría de Educación Distrital de Santa Marta y Acuerdo No. 0030 del 21 de enero de 2011 de la Comisión Intersectorial del Talento Humano en Salud.

Comprobada la situación legal y académica de cada uno de los alumnos que cursaron y aprobaron los estudios programados por **INSALUD** y cumpliendo con los requisitos exigidos por los reglamentos internos, le confiere el presente **CERTIFICADO DE APTITUD OCUPACIONAL POR COMPETENCIAS COMO TÉCNICO LABORAL EN: *Auxiliar en Enfermeria***, alumno cuyo nombre, apellido y número de Documento de identidad se relaciona a continuación:

LUCIA VALENTINA SOCARRAS PARDO

Identificado(a) con C.C. 1.221.973.565 DE CIENAGA-MAGDALENA

Firmado y sellado por el suscrito director.
Dado en Santa Marta D.T.C.H., a los 16 día del mes de Julio del 2015.

FIRMADO Y SELLADO

INSALUD

DIRECTOR

Anotado en el folio No. 08 **Registro** 784 **del Libro de Actas** 01

ESCUELA EN ADMINISTRACION Y SALUD
ADMISALUD

Admisalud

Aprobada por el Ministerio de Protección Social, Acuerdo Ejecutivo Nº 155 de Marzo 18 de 2010
Emitido por la Comisión Intersectorial para el Talento Humano en Salud, Licencia de Funcionamiento
Resolución Nº 009301 de 01 de Diciembre de 2009, Aprobación de Programas Mediante Resolución
Nº 004225 del 25 de Junio 2010 Emanada de la Secretaria De Educación de Cundinamarca

REPÚBLICA
DE COLOMBIA

Hace constar que:

Lucia Valentina Socarras Pardo

Con documento de identificación No 1221973565

Cursó y aprobó la acción de Formación

SOPORTE VITAL BASICO

con una duración de 20 horas

En testimonio de lo anterior se firma la presente en Villeta el día 25 del mes de Septeimbre del año 2018

Con una validez de 2 años

JORGE ENRIQUE CHIVATA GALINDO
DIRECTOR ADMISALUD

ALBA SOFIA VELA MARTINEZ
DOCENTE

CORPORACION EDUCATIVA

CEOTES

Resolución No. 782 del 24 de diciembre de 1999 y con registro de programa según resolución No. 0858 del 09 de junio de 2011 , emanada de la Secretaría de Educación Distrital de Santa Marta

Confiere a:

LUCIA SOCARRAS PARDO

Por su participación en el Seminario taller:

Salud Ocupacional

Dado en Santa Marta - Magdalena al 07 días del mes de Marzo de 2015

CORPORACION EDUCATIVA CEOTES

Director

Conferencista

CEOTES

Autorización oficial 005 de Junio 7 de 2006 por la Secretaría de Educación Municipal de Ciénaga - Magdalena

Mención de Honor

Otorga

A Lucia Valentina Socarras Pardo

Por: Rendimiento Académico

Se firma en ciénaga., a los 16 días del mes de Julio del 2015

Corporación Educativa CEOTES DIRECTOR

Director

Coordinador

República de Colombia

Departamento del Magdalena

CORPORACION EDUCATIVA INSALUD

¡Un Nuevo Concepto en Educación!

Formación para el Trabajo y el desarrollo Humano Con licencia de funcionamiento según resolución No. 525 del 04 de noviembre de 1999
y con registro de programa según resolución No. 0859 del 09 de junio de 2011 , emanada de la Secretaria de Educación Distrital de Santa Marta
y Acuerdo No. 0030 del 21 de enero de 2011 de la Comisión Intersectorial del Talento Humano en Salud.

Teniendo en cuenta que:

LUCIA SOCARRAS PARDO

IDENTIFICADO (A) CON T.I. 970615-21392 DE CIENAGA - MAGDALENA

Aprobó los estudios programados por INSALUD y cumplió los Requisitos Exigidos por los Reglamentos internos, le confiere el presente Certificado de Aptitud Ocupacional en el curso de:

AIEPISTA

En testimonio de lo expuesto se expide el presente certificado que así lo acredita
Dado en Santa Marta – Magdalena, a los 06 días del mes de Junio del 2015.

Director

Coordinador

486

República de Colombia

La Secretaria de Educación Distrital de Santa Marta

CORPORACION EDUCATIVA

INSALUD

Formación para el Trabajo y el desarrollo Humano Con licencia de funcionamiento según resolución No. 525 del 04 de noviembre de 1999
y con registro de programa según resolución No. 0859 del 09 de junio de 2011 , emanada de la Secretaría de Educación Distrital de Santa Marta
y Acuerdo No. 0030 del 21 de enero de 2011 de la Comisión Intersectorial del Talento Humano en Salud.

Diplomado

Atencion Integral A Las Enfermedades Prevalentes En La Infancia

AIEPI

LUCIA SOCARRAS PARDO

Identificado(a) con T.I. 970615-21392 DE CIENAGA - MAGDALENA

Dado en Santa Marta, a los 06 días del mes de Junio de 2015

Director

Conferencista

CORPORACION EDUCATIVA

CEOTES

Resolución No. 782 del 24 de diciembre de 1999 y con registro de programa según resolución No. 0858 del 09 de junio de 2011 , emanada de la Secretaría de Educación Distrital de Santa Marta

Confiere a:

LUCIA SOCARRAS

Por su participación en el Seminario taller:

Competencia Laboral

Dado en Santa Marta - Magdalena al 06 días del mes de Septiembre de 2014

CORPORACION EDUCATIVA

Director

Conferencista

República de Colombia

La Secretaria de Educación Distrital de Santa Marta

CORPORACION EDUCATIVA

CEOTES

Autorización oficial 005 de Junio 7 de 2006, con registro de programa según resolución No. 0589 del 15 de agosto de 2012, emanada por la Secretaría de Educación Municipal de Ciénaga - Magdalena.

Diplomado

Liderazgo y Motivación Empresarial

LUCIA SOCARRAS PARDO

Identificado(a) con C.C. 1.221.973.565 DE CIENAGA - MAGDALENA

Dado en Ciénaga - Magdalena, a los 26 días del mes de Septiembre de 2015

Director

Iván Cabana

Conferencista

GOBERNACIÓN DEL MAGDALENA
Secretaría Seccional de Salud
Despacho

RESOLUCION No. 47 2101
"Por la cual se registra un título"

LA SECRETARÍA SECCIONAL DE SALUD DEL MAGDALENA
En cumplimiento del Decreto 1875 de Agosto 3 de 1994, según facultad otorgada por el Decreto 3134 de 1956 y

CONSIDERANDO:

Que el (la) Señor (a) **LUCIA VALENTINA SOCARRAS PARDO,** identificado (a) con Cédula de Ciudadanía No. 1,221,973,565, expedida en Cienaga - Magdalena, solicitó ante esta Secretaria la **AUTORIZACION** para desempeñarse como **TECNICO LABORAL EN AUXILIAR EN ENFERMERIA,** según CERTIFICADO DE APTITUD OCUPACIONAL POR COMPETENCIAS, otorgado por **LA CORPORACION EDUCATIVA INSALUD,** con Acta de Grado Nº 016 del 16 de Julio de 2015.

Que estudiada la documentación presentada por el (la) solicitante este (a) cumple con los requisitos establecidos en las normas legales vigentes:

RESUELVE:

ARTICULO PRIMERO: Autorizar a **LUCIA VALENTINA SOCARRAS PARDO,** identificado (a) con Cédula de Ciudadanía No. 1,221,973,565, expedida en Cienaga - Magdalena, para desempeñarse como **TECNICO LABORAL EN AUXILIAR EN ENFERMERIA,** en el territorio Nacional e Inscribirlo (a) para laborar en el Departamento.

ARTICULO SEGUNDO: Para poder ejercer la profesión en Zona Geográfica diferente a donde se Autorizó el Título o Certificado la persona deberá inscribir su nombre en la Secretaria de Salud del Departamento donde va a laborar con el fin de ejercer el control y vigilancia que corresponde.

COMUNIQUESE Y CUMPLASE

Dado en la ciudad de Santa Marta, D.T.C.H. en fecha: 04 AGO 2015

MANUEL NAVARRO RADA
Secretario Seccional de Salud del Magdalena

Proyectó: Xiomara Vesga B.
Revisó: Piedad De La Hoz Orozco.

1099

490

LABORATORIO CLINICO
NIT 63556900-1

CERTIFICADO DE TRABAJO

CERTIFICAMOS QUE:

Que la señora **LUCIA VALENTINA SOCARRAS PARDO**, identificada con la cédula de ciudadanía **N° 1.221.973.565** expedida en Ciénaga (Magdalena), laboró para esta compañía en el cargo de **AUXILIAR DE ENFERMERIA** desde el 13 de Enero del 2020 hasta el 13 de Junio de 2020, bajo contrato de prestación de servicio.

La presente certificación se expide a solicitud del interesado a los Doce (12) días del mes de Marzo de 2024.

Atentamente,

Johana M. García
63556900

Firma Representante Legal
JOHANA MILENA GARCÍA CÓRDOBA
CC. 63.556.900 de Bucaramanga

Calle 55 N° 55-39 B.GAITAN TELEFONO: 3153369455
YONDÓ - ANTIOQUIA
laboratoriojmdiagnosticos@gmail.com

491

Asociación
San Miguel Arcángel
Nit: 900108408-1

Barrancabermeja; 28 de mayo de 2025

CERTTIFICA QUE:

La señora **LUCIA VALENTINA SOCORRAS PARDO** , identificada con cedula de ciudadanía N.º **1.221.973.565** de YONDO presto los servicios con nosotros como **AUXILIAR DE ENFERMERÍA** desempeñando en el cuidado y protección del adulto mayor, como (toma de tensión arterial, peso talla charlas de salud ocupacional y acompañamiento en la alimentación) , desde el 01 de octubre hasta el 20 de mayo de 2025 tiempo en el que se ha destacado como una persona, responsable, honesta y en cumplimiento en todas sus labores encomendadas.

La presente certificación se expide a solicitud del interesado a los 28 días del mes de mayo de 2025

Atentamente

SAN MIGUEL ARCANGEL
ASOCIACIÓN CENTRO DE
VIDA DEL ADULTO MAYOR
NIT. 900.108.408-1

INGRID YURLEY MENDOZA ACEVEDO
REPRESENTANTE LEGAL

CARRERA 36 D Nº 52-77 – BARRIO MIRAFLORES
CEL: 3203964232
EMAIL: Sanmiguelasociacion2023@gmail.com

(415)7707212489984(8020) 000001450591857 3

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico
1 2 2 1 9 7 3 5 6 5	7	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 2 1 9 7 3 5 6 5	

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento		30. Ciudad/Municipio	
COLOMBIA	1 6 9	Magdalena	4 7	Ciénaga	1 8 9

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
SOCARRAS	PARDO	LUCIA	VALENTINA

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País		39. Departamento		40. Ciudad/Municipio	
COLOMBIA	1 6 9	Magdalena	4 7	Ciénaga	1 8 9

41. Dirección principal
CL 6 CR 2 6 12 BRR ABAJO

42. Correo electrónico lucysocarras12@gmail.com

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

CLASIFICACIÓN

Actividad económica				Ocupación	
Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades			
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	1	2	51. Código	52. Número establecimientos
8 6 9 2	2 0 1 6 0 6 2 4						5 1 3 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 [X] 60. No. de Folios: 0

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 SOCARRAS PARDO LUCIA VALENTINA

985. Cargo CONTRIBUYENTE

Fecha generación documento PDF: 16-05-2025 09:07:03AM

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

Libertad y orden
REPUBLICA DE COLOMBIA

LA ALIANZA EDUCATIVA
CORPORACION EDUCATIVA NACIONAL COLOMBIANA
ANDRES BELLO Res: 3220-02003-0621 S.E.M.
Y
FUNDACION SOCIAL PARA LA VIDA Y EL TRABAJO FUNSOVITRA
NIT:900751416-7

Hace constar que

LUCIA VALENTINA SOCARRAS PARDO

Con Cédula de Ciudadanía No. **1.221.973.565**

Cursó y aprobó la acción de Formación

MANEJO DE ELEMENTOS DE EMERGENCIAS

Con una duración de 40 horas

En testimonio de lo anterior, se firma el presente en Piedecuesta, los veinte (20) días del mes de enero de dos mil veinticinco (2025)

SANDRA PATRICIA DIAZ GUTIERRÉZ
DIRECTORA FUNSOVITRA

CARLOS EDUARDO AGUDELO
DIRECTOR CENCAB

924256 20/01/2025
FECHA REGISTRO

Libertad y orden
REPUBLICA DE COLOMBIA

LA ALIANZA EDUCATIVA
CORPORACION EDUCATIVA NACIONAL COLOMBIANA
ANDRES BELLO Res: 3220-02003-0621 S.E.M.
Y
FUNDACION SOCIAL PARA LA VIDA Y EL TRABAJO FUNSOVITRA
NIT:900751416-7

Hace constar que

LUCIA VALENTINA SOCARRAS PARDO

Con Cédula de Ciudadanía No. **1.221.973.565**

Cursó y aprobó la acción de Formación

PRIMEROS AUXILIOS SEGÚN PROTOCOLOS DE PRIMER RESPONDIENTE

Con una duración de 40 horas

En testimonio de lo anterior, se firma el presente en Piedecuesta, los veinte (20) días del mes de enero de dos mil veinticinco (2025)

SANDRA PATRICIA DIAZ GUTIERRÉZ
DIRECTORA FUNSOVITRA

CARLOS EDUARDO AGUDELO
DIRECTOR CENCAB

103382 20/01/2025
FECHA REGISTRO

Libertad y orden
REPUBLICA DE COLOMBIA

LA ALIANZA EDUCATIVA
CORPORACION EDUCATIVA NACIONAL COLOMBIANA
ANDRES BELLO Res: 3220-02003-0621 S.E.M.
Y
FUNDACION SOCIAL PARA LA VIDA Y EL TRABAJO FUNSOVITRA
NIT:900751416-7

Hace constar que

LUCIA VALENTINA SOCARRAS PARDO

Con Cédula de Ciudadanía **No.1.221.973.565**

Cursó y aprobó la acción de Formación

DIPLOMADO EN ATENCION INTEGRAL AL ADULTO MAYOR

Con una duración de 160 horas

En testimonio de lo anterior, se firma el presente en Piedecuesta, los veinte (20) días del mes de enero de dos mil veinticinco (2025)

SANDRA PATRICIA DIAZ GUTIERRÉZ
DIRECTORA FUNSOVITRA

CARLOS EDUARDO AGUDELO
DIRECTOR CENCAB

25711 20/01/2025
FECHA DE REGISTRO

POLICÍA NACIONAL
DE COLOMBIA

Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 03:19:44 PM horas del 13/06/2025, el ciudadano identificado con:

Cédula de Ciudadanía Nº **1221973565**

Apellidos y Nombres: **SOCARRAS PARDO LUCIA VALENTINA**

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.

DIJIN

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

PROCURADURIA GENERAL DE LA NACION

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

CERTIFICADO ORDINARIO No. 273761117

PIB
15:34:48

Bogotá DC, 13 de junio 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) LUCIA VALENTINA SOCARRAS PARDO identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 1221973565:

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.

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 viernes 13 de junio de 2025, a las 15:35:25, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	1221973565
Código de Verificación	1221973565250613153525

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



Asociación
San Miguel Arcángel
Nit: 900108408-1

NOHRA ISABEL
ORTEGA JIMENEZ

CARRERA 36 D 52-77 B/ MIRAFLORES CEL- 3203964232
Email: sanmiguelasociacion2023@gmail.com
barrancabermeja

500

HOJA DE VIDA
NOHRA ISABEL ORTEGA JIMENEZ



PERFIL LABORAL

Técnica profesional auxiliar de enfermería con experiencia en inyectología, manejo de medicamentos, primeros auxilios, capacitada para la asistencia en salud con conocimiento en soporte vital básico y avanzado con excelentes actitudes en manejo de pacientes; maternas, pediátricos, adultos mayores, con buenas relaciones interpersonales, actitud positiva para trabajo en equipo, siempre me he desempeñado bajo la practica del respeto, responsabilidad, honestidad, cumplimiento y puntualidad.

NOTA: Para efectos legales hago constar que la información suministrada en la hoja de vida es totalmente cierta, (Art. 62, no 1, código sustantivo de trabajo) y puede ser verificada a cabalidad.

50

DATOS PERSONALES

Cedula:	21.950.678 Yondó, Antioquia
Lugar de nacimiento:	Barrancabermeja, Santander
Fecha de nacimiento:	27 julio 1981
Estado civil:	Soltera
Dirección:	Kra 44 · 50ª 44 B. Cantarrana Yondó
Celular:	323 – 223 2191

ESTUDIOS REALIZADOS

LICEO LUIS EDUARDO DÍAZ

Bachiller Académico

NOTARIA ISABEL ORTEGA JIMENEZ

NOTA: Para efectos legales hago constar que la información suministrada en la hoja de vida es totalmente cierta, (Art. 62, no 1, código sustantivo de trabajo) y puede ser verificada a cabalidad.

OTROS ESTUDIOS

CORPOSAUD
Técnico Laboral por Competencias en Auxiliar en Enfermería
2022

FUNDACIÓN NUESTRA SEÑORA DE LA ESPERANZA
Atención Integral al Adulto Mayor
48 horas
2023

FUNDACIÓN NUESTRA SEÑORA DE LA ESPERANZA
Atención Prehospitalaria APH en Urgencias, Emergencias y Desastres
48 horas
2023

FUNDACIÓN NUESTRA SEÑORA DE LA ESPERANZA
Primeros Auxilios
60 horas
2023

FUNDACIÓN NUESTRA SEÑORA DE LA ESPERANZA
Soporte Vital Básico RCP (BLS) Resolución 3100 – 2019
48 horas
2023

NOTA: Para efectos legales hago constar que la información suministrada en la hoja de vida es totalmente cierta, (Art. 62, no 1, código sustantivo de trabajo) y puede ser verificada a cabalidad.

NOHRA ISABEL ORTEGA JIMENEZ

FUNDACIÓN NUESTRA SEÑORA DE LA ESPERANZA
Humanización en la Prestación de Servicios de Salud
48 horas
2023

FUNDACIÓN NUESTRA SEÑORA DE LA ESPERANZA
Atención Integral a Victimas de Violencia Sexual – Código Fucsia – Resolución 3100 / 2019 y Sentencia C – 55 – 2022
80 horas
2023

FUNDACIÓN NUESTRA SEÑORA DE LA ESPERANZA
Calculo, Dilución y Administración de Medicamentos
48 horas
2023

FUNDACIÓN NUESTRA SEÑORA DE LA ESPERANZA
Inyectología y Venopunción
48 hora
2023

FUNDACIÓN NUESTRA SEÑORA DE LA ESPERANZA
Manejo de Dolor y Cuidado Paliativo
48 horas
2023

NORA ISABEL ORTEGA JIMENEZ

NOTA: Para efectos legales hago constar que la información suministrada en la hoja de vida es totalmente cierta, (Art. 62, no 1, código sustantivo de trabajo) y puede ser verificada a cabalidad.

REFERNCIAS PERSONALES

JULIA FRANCISCA MEJÍA
Amiga
Enfermera
3202549527

VIVIANA MARÍA BERRIO
Amiga
Enfermera
3022638305

REFERNCIAS FAMILIARES

ESPERANZA JIMÉNEZ
Madre
Ama de casa
3133558814

DARLYS MILDRED GALINDO
Hija
Ama de casa
3214952857

NOHRA ISABEL ORTEGA JIMENEZ

NOHRA ISABEL ORTEGA JIMÉNEZ
21.950.678 de Yondó, Antioquia

NOTA: Para efectos legales hago constar que la información suministrada en la hoja de vida es totalmente cierta, (Art. 62, no 1, código sustantivo de trabajo) y puede ser verificada a cabalidad.





NOHRA ISABEL ORTEGA JIMENEZ

NOTA: Para efectos legales hago constar que la información suministrada en la hoja de vida es totalmente cierta, (Art. 62, no 1, código sustantivo de trabajo) y puede ser verificada a cabalidad.

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 *

Cedula de Ciudadania

Número de Identificación *

21950678

Primer Nombre

NOHRA

Primer Apellido

ORTEGA

Confirme los números de la Imagen *



Cambiar

7083

Verificar Registro en ReTHUS | Limpiar

Resultado General -2025-06-18→4:49:45 PM

Tipo Identificación	Nro. Identificación	Primer Nombre	Segundo Nombre	Primer Apellido	Segundo Apellido	Estado Identificación:	D
CC	21950678	NOHRA	ISABEL	ORTEGA	JIMENEZ	Vigente	V

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) NOHRA ISABEL ORTEGA JIMENEZ identificado(a) con CC 21950678 registra La siguiente información:

2025-06-18→4:49:45 PM

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	2022-08-18	18234	DTS DEPARTAMENTO DE SANTANDER

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

Asociación
San Miguel Arcángel
Nit: 900108408-1

Barrancabermeja; 28 de mayo de 2025

CERTTIFICA QUE:

La señora **NOHRA ISABEL ORTEGA JIMENEZ**, identificada con cedula de ciudadanía N.º **21.950.678** de YONDO presto los servicios con nosotros como **AUXILIAR DE ENFERMERÍA** desempeñando en el cuidado y protección del adulto mayor, como (toma de tensión arterial, peso talla charlas de salud ocupacional y acompañamiento en la alimentación) , desde el 01 de octubre hasta el 20 de mayo de 2025 tiempo en el que se ha destacado como una persona, responsable, honesta y en cumplimiento en todas sus labores encomendadas.

La presente certificación se expide a solicitud del interesado a los 28 días del mes de mayo de 2025

Atentamente

SAN MIGUEL ARCÁNGEL
ASOCIACIÓN CENTRO DE VIDA DEL ADULTO MAYOR
NIt. 900.108.408-1

INGRID YURLEY MENDOZA ACEVEDO
REPRESENTANTE LEGAL

CARRERA 36 D Nº 52-77 – BARRIO MIRAFLORES
CEL: 3203964232
EMAIL: Sanmiguelasociacion2023@gmail.com

Libertad y orden
REPUBLICA DE COLOMBIA

LA ALIANZA EDUCATIVA
CORPORACION EDUCATIVA NACIONAL COLOMBIANA
ANDRES BELLO Res: 3220-02003-0621 S.E.M.
Y
FUNDACION SOCIAL PARA LA VIDA Y EL TRABAJO FUNSOVITRA
NIT:900751416-7

Hace constar que

NOHRA ISABEL ORTEGA JIMENEZ

Con Cédula de Ciudadanía No. **21.950.678**

Cursó y aprobó la acción de Formación

MANEJO DE ELEMENTOS DE EMERGENCIAS

Con una duración de 40 horas

En testimonio de lo anterior, se firma el presente en Piedecuesta, los veinte (20) días del mes de enero de dos mil veinticinco (2025)

SANDRA PATRICIA DIAZ GUTIERREZ
DIRECTORA FUNSOVITRA

CARLOS EDUARDO AGUDELO
DIRECTOR CENCAB

105367 20/01/2025
FECHA REGISTRO

509

Libertad y orden
REPUBLICA DE COLOMBIA

LA ALIANZA EDUCATIVA
CORPORACION EDUCATIVA NACIONAL COLOMBIANA
ANDRES BELLO Res: 3220-02003-0621 S.E.M.
Y
FUNDACION SOCIAL PARA LA VIDA Y EL TRABAJO FUNSOVITRA
NIT:900751416-7

Hace constar que

NOHRA ISABEL ORTEGA JIMENEZ

Con Cédula de Ciudadanía No. **21.950.678**

Cursó y aprobó la acción de Formación

PRIMEROS AUXILIOS SEGÚN PROTOCOLOS DE PRIMER RESPONDIENTE

Con una duración de 40 horas

En testimonio de lo anterior, se firma el presente en Piedecuesta, los veinte (20) días del mes de enero de dos mil veinticinco (2025)

SANDRA PATRICIA DIAZ GUTIERRÉZ
DIRECTORA FUNSOVITRA

CARLOS EDUARDO AGUDELO
DIRECTOR CENCAB

114492 20/01/2025
FECHA REGISTRO

Libertad y orden
REPUBLICA DE COLOMBIA

LA ALIANZA EDUCATIVA
CORPORACION EDUCATIVA NACIONAL COLOMBIANA
ANDRES BELLO Res: 3220-02003-0621 S.E.M.
Y
FUNDACION SOCIAL PARA LA VIDA Y EL TRABAJO FUNSOVITRA
NIT:900751416-7

Hace constar que

NOHRA ISABEL ORTEGA JIMENEZ

Con Cédula de Ciudadanía **No. 21.950.678**

Cursó y aprobó la acción de Formación

DIPLOMADO EN ATENCION INTEGRAL AL ADULTO MAYOR

Con una duración de 160 horas

En testimonio de lo anterior, se firma el presente en Piedecuesta, los veinte (20) días del mes de enero de dos mil veinticinco (2025)

SANDRA PATRICIA DIAZ GUTIERRÉZ
DIRECTORA FUNSOVITRA

CARLOS EDUARDO AGUDELO
DIRECTOR CENCAB

36822 20/01/2025
FECHA DE REGISTRO

POLICÍA NACIONAL
DE COLOMBIA

Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 03:39:30 PM horas del 13/06/2025, el ciudadano identificado con:

Cédula de Ciudadanía Nº **21950678**

Apellidos y Nombres: **ORTEGA JIMENEZ NOHRA ISABEL**

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.

DIJIN

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

SIC

PROCURADURIA GENERAL DE LA NACION

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

CERTIFICADO ORDINARIO No. 273761774

PIB
15:40:57
Hoja 1 de 01

Bogotá DC, 13 de junio 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) NOHRA ISABEL ORTEGA JIMENEZ identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 21950678:

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 Politica 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.

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 viernes 13 de junio de 2025, a las 15:41:55, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	21950678
Código de Verificación	21950678250613154155

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

Asociación
San Miguel Arcángel
Nit: 900108408-1

AUXILIARES DE COCINA

CARRERA 36 D 52-77 B/ MIRAFLORES CEL- 3203964232
Email: sanmiguelasociacion2023@gmail.com
barrancabermeja

Asociación
San Miguel Arcángel
Nit: 900108408-1

ADRIANA ROMERO

PAMPLONA

CARRERA 36 D 52-77 B/ MIRAFLORES CEL- 3203964232
Email: sanmiguelasociacion2023@gmail.com
barrancabermeja

516

minerva
10-03

www.formasminerva.com

ORIGINAL

HOJA DE VIDA
PARA SOLICITUD DE EMPLEO

Diligencie su Hoja de Vida en letra clara y legible

Fecha	Empleo o cargo al que aspira
D M A	

I. INFORMACIÓN GENERAL

(*) Respuesta opcional Ley 13 de 1972 Art. 5 Convenio 111 OIT.

Apellido(s) del aspirante	Nombre(s) del aspirante
Romero Pamplona	Adriana
Fecha de nacimiento D 03 M 03 A 85	**Lugar de nacimiento** Yondo Antioquio
Dirección domicilio / Barrio Vereda La Condor	**Ciudad** Colombiana
Teléfono	**N° Celular** 3146907569
Correo electrónico adnanapamplona.95@gmail.com	**Nacionalidad**

FOTOGRAFÍA RECIENTE
Tamaño 3 x 4 cm

Profesión, ocupación u oficio	(*) Estado civil	Años de experiencia laboral
Oficios Varios	Soltera	1 año

DOCUMENTACIÓN (**) Respuesta opcional Art. 111, decreto 2150 de 1995

Cédula de ciudadanía [X] No 43484122	(**) Libreta militar No		Primera clase [ ]
Extranjería [ ] Expedida en Cisneros	Distrito No		Segunda clase [ ]
Tarjeta profesional No	¿Tiene vehículo? Si [ ] No [X]	Licencia de conducción No	Categoría

II. PERFIL LABORAL

Mencione brevemente estudios, experiencia y habilidades que lo caractericen en su vida laboral

III. INFORMACIÓN PERSONAL

¿Está trabajando actualmente? Si [ ] No [X]	¿En qué empresa?	Empleado [ ] Independiente [ ]	Tipo de contrato
¿Trabajó antes en esta empresa? Si [ ] No [X]	¿Solicitó empleo antes en esta empresa? Si [ ] No [X]	Fecha D M A	¿Conoce a alguien de esta empresa? Si [ ] No [X] — Nombre / Dependencia
¿Tiene parientes que trabajan en esta empresa? Si [ ] No [X]	Nombre / Dependencia	¿Cómo tuvo conocimiento de la existencia de la vacante? Anuncio [ ] Amigo [ ] Redes Sociales [ ] Por medio de agencia [ ] Otro [ ] ¿Cuál?	
¿Aceptaría trabajar en una ciudad o sitio distinto al inicialmente contratado? Si [X] No [ ]	Vive en casa ¿Familiar? [X] ¿Propia? [ ] ¿Alquilada? [ ]	Nombre del arrendador	Teléfono — ¿Hace cuánto tiempo reside en este lugar? 37 años
¿Actualmente tiene algún ingreso adicional? Si [ ] No [X]	Descríbalo e indique su valor mensual		¿Cuánto suman sus obligaciones económicas mensuales? $ 1'000.000 =
¿Por qué concepto?			¿Cuánto es su aspiración salarial? $
¿Cuál es su principal afición? Trabajar	¿Practica algún deporte? Si [ ] No [X]	¿Cuál(es)?	

¿Alguna vez ha obtenido distinciones o reconocimientos por su desempeño en actividades académicas, deportivas, culturales, sociales, entre otras? Si [ ] No [ ] ¿Cuál(es)?

17142830

minerva © by Legis. Prohibida su reproducción. Se denunciarán penalmente las falsificaciones

Powered by CamScanner

IV. INFORMACIÓN FAMILIAR

Nombre esposa(o) o compañera(o)	Profesión, ocupación u oficio	Empresa donde trabaja

Cargo actual	Dirección	Teléfono	Ciudad

No. de personas que dependen económicamente de usted	Parentesco	Edades
3	Hijos	20 - 14 - 09

Nombre(s) padre(s)	Profesión, ocupación u oficio	Teléfono(s)
Jose Romero	oficios Varios	
Carmen Pamplona	oficios Varios	3203231636
Nombre(s) hermano(s)	Profesión, ocupación u oficio	Teléfono(s)
Sandra Romero	Ama de Casa	3234819546
Nestor Pamplona	oficios Varios	3123827258

V. EDUCACIÓN Y APTITUDES

ESTUDIOS	AÑO DE FINALIZACIÓN	AÑOS CURSADOS	TITULO OBTENIDO	NOMBRE DE LA INSTITUCION	CIUDAD
Primaria					
Bachillerato Académico [X] Técnico [ ] Comercial [ ] Otro [ ]	2014	11	Bachiller	Inst. Sura Ame. S. B.	B/manga
Educación Superior Técnico [ ]					
Tecnológico [ ]					
Profesional [ ]					
Posgrados					

Otros: cursos, diplomados, seminarios	Intensidad horaria	Nombre del programa	Institución
Otros: cursos, diplomados, seminarios	Intensidad horaria	Nombre del programa	Institución

¿Cursa estudios actualmente? Si [ ] No [ ]	¿Qué tipo de estudios?	Duración (años, semestres, meses)	Año / semestre que cursa

Nombre de la institución	Horario	Diurno [ ] Nocturno [ ]	Fin de semana [ ] A distancia [ ]

OTROS CONOCIMIENTOS: Indique el grado de dominio **R-Regular** (50 a 60%) **B-Bueno** (61 a 80%) **MB-Muy Bueno** (81 a 100%)

Sistemas Si [ ] No [ ]	1	R	B	MB	3	R	B	MB			
¿Qué programas maneja?	2	R	B	MB	4	R	B	MB			
Idiomas		Escucha			Lectura			Escritura			Habla		
Si [ ] No [ ]	1	R	B	MB	R	B	MB	R	B	MB	R	B	MB
¿Qué idioma(s) conoce?	2	R	B	MB	R	B	MB	R	B	MB	R	B	MB

Nota: en caso de ser contratado(a) favor preparar toda la documentación

VI. EXPERIENCIA LABORAL

FAVOR RELACIONAR LOS ÚLTIMOS TRES EMPLEOS QUE USTED HA DESEMPEÑADO, COMENZANDO POR EL ÚLTIMO O ACTUAL. SI NECESITA DAR MÁS DETALLES UTILICE LA ULTIMA PÁGINA DE NOTAS ADICIONALES. ESTOS DATOS SERAN VERIFICADOS Y SU MANEJO SERÁ CONFIDENCIAL

Nombre de la última o actual empresa	Actividad Económica	Dirección	Teléfono(s)
Crown Camp Service			6711920

Cargo(s) desempeñado(s) por usted	Area del cargo	Fecha Ingreso	Fecha Retiro	Sueldo Inicial	Sueldo Final
Ayudante de Casino		25/01/12	23/02/12	$	$

Funciones realizadas

Nombre de su jefe inmediato | Cargo

Logros obtenidos: Expenencia

Tipo de contrato: Indefinido [ ] ¿Cuanto tiempo? Fijo [X] 28 dias — Contrato directo con la empresa [ ] Contrato por medio de agencia [X] Otro [ ] ¿Cuál? J.A.C.

Horario de trabajo: Tiempo completo [ ] 1/2 Tiempo [ ] Por horas [ ] Jornada: Diurna [ ] Nocturna [ ] Otra jornada [ ]

Motivo del retiro: terminacion Contrato

minerva

Powered by CamScanner

Nombre de la empresa	Actividad Económica	Dirección	Teléfono(s)
Sevicol			

Cargo(s) desempeñado(s) por usted	Area del cargo	Fecha Ingreso	Fecha Retiro	Sueldo Inicial	Sueldo Final
Guarda Seguridad		17 12 20	28 02 21	$	$

Funciones realizadas

Nombre de su jefe inmediato: Martha Chavez — Cargo: Coordinadora G. H.

Logros obtenidos: Experiencia

Tipo de contrato: Indefinido ☐ ¿Cuanto tiempo? — Fijo ☐ — Contrato directo con la empresa ☐ — Contrato por medio de agencia ☒ — Otro ☐ ¿Cual? J.A.C.

Horario de trabajo: Tiempo completo ☐ — 1/2 Tiempo ☐ — Por horas ☐ — Jornada: Diurna ☐ Nocturna ☐ Otra jornada ☐

Motivo del retiro: terminacion Contrato

Nombre de la empresa	Actividad Económica	Dirección	Teléfono(s)
Servidaza			

Cargo(s) desempeñado(s) por usted	Area del cargo	Fecha Ingreso	Fecha Retiro	Sueldo Inicial	Sueldo Final
Aux. Servicios Generales		01 02 09	30 04 09	$	$

Funciones realizadas

Nombre de su jefe inmediato: Luis Martinez — Cargo: Administrador

Logros obtenidos

Tipo de contrato: Indefinido ☐ ¿Cuanto tiempo? — Fijo ☐ — Contrato directo con la empresa ☐ — Contrato por medio de agencia ☐ — Otro ☐ ¿Cual?

Horario de trabajo: Tiempo completo ☐ — 1/2 Tiempo ☐ — Por horas ☐ — Jornada: Diurna ☐ Nocturna ☐ Otra jornada ☐

Motivo del retiro: Terminacion Contrato

VII. REFERENCIAS PERSONALES

Relacione dos nombres de personas distintas a familiares o empleadores

	Nombre	Ocupación	Dirección	Teléfono
1.	Alvaro Castro	Conductor	V. la Condor	3143344642
2.	Hector Ramirez	Supervisor	B. Paraiso	3123773002

Nombre de un familiar que podamos contactar en caso de no localizarlo a usted directamente

	Nombre	Ocupación	Dirección	Teléfono
1.	Carmen Pamplona	Oficios Varios	Vda la Condor	3203231636
2.	Nombre	Ocupación	Dirección	Teléfono

Autorizo pedir informacion de mi Hoja de Vida sin ninguna restricción ☒

Nota importante

Favor no llamar por teléfono ni acudir a preguntar por el resultado de esta solicitud. Nosotros le avisaremos gracias

Certificación

Para todos los efectos legales certifico que todas las respuestas e informaciones anotadas por mi en la presente hoja de vida son veraces (C. S. T. Art. 62 Num. 1°) Regimen Laboral Colombiano § 1057 (Legis)

Firma del solicitante

Adriana Romero P.

C.C. 43484122

minerva

Powered by CamScanner

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFIOACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **43.484.122**

ROMERO PAMPLONA

APELLIDOS

ADRIANA

NOMBRES



Adriana Romero P.

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **03-MAR-1985**

YONDO-CASABE
(ANTIOQUIA)

LUGAR DE NACIMIENTO

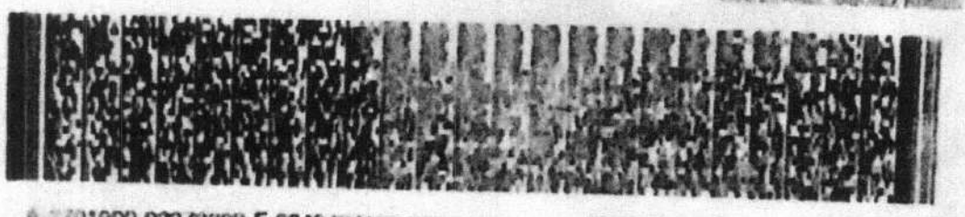
1.69 **O+** **F**

ESTATURA G.S. RH SEXO

18-MAR-2003 CISNEROS

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL



A-2701900-00272209-F-0043481122-20010221 00252 7151052833

Powered by CamScanner

	MUNICIPIO DE YONDO NIT. 890984265-6	
	GESTIÓN DE GOBIERNO	Código: F-GGO-OGDC-10
	FORMATO CONTROL DE DOCUMENTOS	Fecha de Aprobación: 29 /01/2020
		Version: 0 / Página: 1 de 1

Dependencia:		**Nombre del Expediente:**	
Serie:		**Número del Expediente:**	
Subserie:			

ÍTEM	FECHA	TIPO DOCUMENTAL	FOLIOS	OBSERVACIONES
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				
27				
28				
29				

Responsable: _____

Cargo: _____

560

Instituto Suramericano Simón Bolívar

Resolución 2213 del 17 de Diciembre 2004

Acta de Grado No. 439

En la ciudad de **BUCARAMANGA** a los 6 días del mes de diciembre del año 2014 se reunieron con el fin de formalizar la graduación de los estudiantes de último grado, los suscritos Rectora y Secretaria General en la rectoría del **INSTITUTO SURAMERICANO "SIMON BOLIVAR"** Institución en el nivel de Educación Media **ACADEMICA y AUTORIZADA POR LA SECRETARIA DE EDUCACION MUNICIPAL** para otorgar el título de Bachiller en la Modalidad **ACADEMICA SEGUN RESOLUCION No. 2213 DEL 17 DE DICIEMBRE DE 2004.**

Comprobada la situación legal y académica de cada uno de los estudiantes que cursaron y aprobaron los estudios correspondientes al Nivel de Educación Media **ACADEMICA,** llenando los requisitos del respectivo Proyecto Educativo Institucional, se procedió a otorgar el **TITULO DE BACHILLER ACADEMICO** al graduando cuyos nombres, apellidos y número de documento de identidad se relacionan a continuación

Adriana Romero Pamplona

43.484.122 de Cisneros

Es fiel copia tomada del acta general No. 439 de la fecha diciembre 6 de 2014 que consta de ___ estudiantes y que comienza con el nombre de Amarillo Mairy Jenny y se cierra con el nombre de Vergel Pohada Adriana

Firmada y sellada por **LUZ STELLA VALLEJO ARANDA** Rectora y Secretaria General

Dada en **BUCARAMANGA,** el 6 de diciembre del año 2014

Firmado y Sellado

LUZ STELLA VALLEJO ARANDA
Rectora

Secretaria General

Diploma No. 99

Powered by CamScanner

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y Lote	Firma
Sarampión Rubéola	Única			
Toxoide Tetánico Diftérico Td	1			
	2			
	3			
	4			
	5			
Contra Hepatitis B	1°	6-01-12 AH3V074AC		
	2			
	3			

Biológico	Fecha	Fabricante y Lote	Validez	Firma
Contra Fiebre Amarilla				
Contra Influenza				
Otras				

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

Consérvalo

En caso de requerir el Cetificado Internacional de Vacunación ó Profilaxis, Solicite su transcripción en los sitios autorizados

Libertad y Orden

POR MÍ Y POR COLOMBIA, YO ME VACUNO

Ministerio de la Protección Social
República de Colombia

Libertad y Orden

INSTITUTO NACIONAL DE SALUD

Certificado de Vacunación del Adulto

Nombres:	Adrian
Apellidos	Romero
Documento de Identidad:	CC [X] TI [ ] PASA PORTE [ ] No. 4348.4122
Fecha de Nacimiento:	Dia: 03 Mes: 03 Año: 1985

Powered by CamScanner

E.S.E. HHAG

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
HOSPITAL HÉCTOR ABAD GÓMEZ.
CARNET DE VACUNACIÓN

Nombre del Vacunado: Adriana [redacted]

Fecha de Nacimiento: 03 - 03 - 1985

Institución: ESE HHAG

Municipio: Yondo

Sector: _____ Area: _____ Zona: _____

VACUNA	FECHA DE APLICACIÓN DOSIS				
	1°	2°	3°	4°	5°
CONTRA PAPERA, RUBEOLA Y SARAMPIÓN	[illegible]				
CONTRA TETANOS					
CONTRA HEPATITIS B					
CONTRA FIEBRE AMARILLA	[illegible]				
CONTRA TETANOS Y DIFTERIA	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]

Powered by CamScanner

Comfenalco
ANTIOQUIA

El Instituto de Educación COMFENALCO "Consuelo Montoya Gil"

Licencia de funcionamiento concedida por Secretaría de Educación y Cultura de Antioquia mediante Resolución No.000960 del 06 de mayo de 1998, ampliada en Resolución No.10613 del 20 de diciembre de 2000. Licencia funcionamiento ETDH Departamento de Antioquia Resolución No.050176 del 26 de diciembre 2011, modificada por Resolución No.092210 del 21 de agosto 2013

Hace constar que:

ADRIANA ROMERO PAMPLONA

Documento de identidad No. 43484122

Asistió al:

Diplomado en Gerencia del Servicio

Con una duración de 80 horas.

Finalizado: el 13 de OCTUBRE de 2017

Farid Figueroa Torres
Jefe Departamento de Educación

VIGILADO SuperSubsidio

Powered by CamScanner

524

CERTIFICACION DE EXPERIENCIA LABORAL

COMIDAS Y CASINOS S.A.

HACE CONSTAR

Que la señora ADRIANA ROMERO PAMPLONA identificada con cedula ciudadanía N° 43484122 expedida en la ciudad de Cisneros-Antioquia, laboro con nuestra empresa durante el periodo comprendido desde el 31 de Octubre hasta el 27 de Noviembre del 2011, en el contrato de Saxon rig 112 desempeñando el cargo de Servicios generales.

Se expide la presente en Yondo Antioquia a los veintiocho (27) días del mes de Enero del 2012.

Cordialmente.

COMIDAS Y CASINOS S.A

DAVID CUESTA LOZANO

ADMINISTRADOR CAMPO CASABE

COMIDAS Y CASINOS SAS.

NIT.800175719-1

Powered by CamScanner

525

CROWN CAMP SERVICE Ltda.

CETIFICA QUE:

ROMERO PAMPLONA ADRIANA, identificada con la cédula de ciudadanía **No 43.484.122 DE CISNEROS,** laboró en nuestra Empresa, desde Enero 25 de 2012 hasta Febrero 23 de 2012, desempeñando el cargo de **AYUDANTE DE CASINO.**

Se expide la presente a solicitud de la interesada, a los Veintisiete (27) del mes de Febrero de Dos Mil Doce (2012)

Cordialmente,

YOLANDA MEDINA GARCIA
Gestión Humana

Calle 161A No. 21-08 - Tels.: 671 1920 - 674 6828 - 678 5395 - 678 5176 - Fax: 67 31720 - Bogotá, D.C. NIT. 830.078.509-1

Powered by CamScanner

UBA UNIDAD BASICA DE ATENCION BARRANCABERMEJA IPS SAS

NIT: 901411929-9

UBA UNIDAD BASICA DE ATENCION BARRANCABERMEJA IPS SAS a través de Ingeniero Ambiental Y De Saneamiento, **MICHEL ANDRES GAVIRIA JAIMES**, Especialista En gerencia en riesgos laborales Seguridad y salud en el trabajo.

Certifica que:

Adriana Romero Pamplona

CC: 43484122

Asistió al Curso De Manipulación De Alimentos, contempladas en la Resolución 2674 de 2013 expedida por el Ministerio de Protección Social, con una intensidad de 10 horas en las instalaciones de **UBA UNIDAD BASICA DE ATENCION BARRANCABERMEJA IPS SAS**

Esta certificación se expide a los seis (06) días del mes de junio de dos mil Veinticinco (2025) en la ciudad Barrancabermeja.

Atentamente,

MICHEL ANDRES GAVIRIA JAIMES
Ingeniero Ambiental Y De Saneamiento
Especialista En gerencia en riesgos laborales
Seguridad y salud en el trabajo.

UBA IPS
Unidad Básica de Atención Extramural

SIEMPRE AL SERVICIO DE LA SALUD

MANIPULADOR DE ALIMENTOS

Apellido: Romero Pamplona
Nombre: Adriana
Tipo Doc.: C.C
No. Identidad: 43484122
Sexo: Femenino
Cargo: Aux de Cocina

10 horas de capacitación en cumplimiento a la Resolución 2674 de 2013 expedida por el Ministerio de Protección Social

MICHEL ANDRES GAVIRIA JAIMES
Ingeniero Ambiental Y De Saneamiento
Especialista En gerencia en riesgos laborales
Seguridad y salud en el trabajo.

Este carnet es válido hasta el 03 de junio de 2026

UBA - UNIDAD BASICA DE ATENCION BARRANCABERMEJA S.A.S
NIT: 901411929-9

Certificado de Aptitud Laboral
Ingreso
Énfasis Manipulación de Alimentos



Fecha: 03/Jun/2025, **Hora:** 07:22:54 a.m.
HC: # 1755
Apellido: Romero Pamplona
Nombre: Adriana
Edad: 40 años
Tipo Doc: CC
Nro Identidad: 43484122
Sexo: Femenino
Rh: O+
Direccion: N/A
Ciudad: Santander - Barrancabermeja
Nacim: 03/Mar/1984
Estado Civil: Separado
EPS: Nueva Eps
ARL: N.a.
AFP: N.a.
Empresa: Particular
Cargo: Aux. De Cocina

Exámenes Realizados

Paraclínicos	Laboratorios	Vacunas
Examen Médico de Ingreso	Coprológico KOH Uñas Frotis Nasofaríngeo Serología	

Recomendaciones Empresa

Emplear Pausas Activas, Seguir Normas De Higiene Y Seguridad En El Trabajo, Énfasis En Actividad Física Regular, Ejercicio Regular, Uso Adecuado De Epp que apliquen para el cargo, Mantener Adecuada Higiene Postural.

Recomendaciones Especificas

S.V.E.	Estilo de Vida Saludable
	* Ejercicio Regular * énfasis En Actividad Física Regular

Medicas	Laborales
	* Mantener Adecuada Higiene Postural * Uso Adecuado De Epp que apliquen para el cargo * Emplear Pausas Activas * Seguir Normas De Higiene Y Seguridad En El Trabajo

Resumen Resultados

Examen	Resultado
Osteomuscular	Normal

Concepto

☑ Apto
☐ Apto Con Patología Que No Impide Su Capacidad Laboral
☐ Apto Con Restricciones
☐ Apto con Valoración Médica Osteomuscular
Apto Para Manipulación de Alimentos

Recomendaciones Personalizadas

1. Capacitación En Higiene Postural, Pausas Activas.
2. Uso Correcto De Epp que apliquen para el cargo
3. Seguir Normas De Higiene Y Seguridad En El Trabajo
4. Dieta Sana.
5. Énfasis En Actividad Física Aeróbica.

MEDICO:

Jorge Luis Orozco Mendoza
Medico
Esp. Seguridad y Salud en el Trabajo
Lic. 925

Jorge Luis Orozco Mendoza
Medico
Lic. de S.O #: 925

UBA - UNIDAD BASICA DE ATENCION BARRANCABERMEJA S.A.S
NIT: 901411929-9

Resultados laboratorios



Fecha: 03/Jun/2025, **Hora:** 07:22:54 a.m.
HC: # 1755
Apellido: Romero Pamplona
Nombre: Adriana
Edad: 40 años
Tipo Doc: CC
Nro Identidad: 43484122
Sexo: Femenino ♀
Rh: O+
Direccion: N/A
Ciudad: Santander - Barrancabermeja
Nacim: 03/Mar/1985
Estado Civil: Separado
EPS: Nueva Eps
ARL: N.a.
AFP: N.a
Empresa: Particular
Cargo: Aux. De Cocina

EXAMEN	RESULTADO	VALORES DE REFERENCIA
Coprologico		
Estudio Macroscopio		
Color	**Marron**	
Consistencia	**Blanda**	
Estudio Microscopico		
Grasas Neutras		
Fibras Musculares		
Almidones	++	
Fibras Vegetales	+	
Leucocitos		
Levaduras		
Flora Bacteriana	**NORMAL**	
Otros		
Hallazgos	**NO SE OBSERVAN PARASITOS**	
Frotis De Uñas		
Frotis De Uñas	**No Se Observan Estructuras Micoticas**	
Frotis Nasofaringeo		
Frotis Nasofaringeo	**Reacción Leucocitaria: Escasas** **Coloración De Gram: Bacilos Gram Positivos** ++	
Serologia		
Serologia	**No Reactiva**	

Yeimer Agudelo
Bacteriologo

Adriana Romero

Maria Eugenia Paniagua
CC 37580479

Huella Digital

Libertad y orden
REPUBLICA DE COLOMBIA

LA ALIANZA EDUCATIVA
CORPORACION EDUCATIVA NACIONAL COLOMBIANA
ANDRES BELLO Res: 3220-02003-0621 S.E.M.
Y
FUNDACION SOCIAL PARA LA VIDA Y EL TRABAJO FUNSOVITRA
NIT:900751416-7

Hace constar que

ADRIANA ROMERO PAMPLONA

Con Cédula de Ciudadanía No. **43.484.122**

Cursó y aprobó la acción de Formación

MANEJO DE ELEMENTOS DE EMERGENCIAS

Con una duración de 40 horas

En testimonio de lo anterior, se firma el presente en Piedecuesta, los veinte (20) días del mes de enero de dos mil veinticinco (2025)

SANDRA PATRICIA DIAZ GUTIERRÉZ
DIRECTORA FUNSOVITRA

CARLOS EDUARDO AGUDELO
DIRECTOR CENCAB

377687 20/01/2025
FECHA REGISTRO

Libertad y orden
REPUBLICA DE COLOMBIA

LA ALIANZA EDUCATIVA
CORPORACION EDUCATIVA NACIONAL COLOMBIANA
ANDRES BELLO Res: 3220-02003-0621 S.E.M.
Y
FUNDACION SOCIAL PARA LA VIDA Y EL TRABAJO FUNSOVITRA
NIT:900751416-7

Hace constar que

ADRIANA ROMERO PAMPLONA

Con Cédula de Ciudadanía No. **43.484.122**

Cursó y aprobó la acción de Formación

PRIMEROS AUXILIOS SEGÚN PROTOCOLOS DE PRIMER RESPONDIENTE

Con una duración de 40 horas

En testimonio de lo anterior, se firma el presente en Piedecuesta, los veinte (20) días del mes de enero de dos mil veinticinco (2025)

SANDRA PATRICIA DIAZ GUTIERRÉZ
DIRECTORA FUNSOVITRA

CARLOS EDUARDO AGUDELO
DIRECTOR CENCAB

659647 20/01/2025
FECHA REGISTRO

532

POLICÍA NACIONAL
DE COLOMBIA

Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 06:03:00 PM horas del 16/06/2025, el ciudadano identificado con:

Cédula de Ciudadanía Nº **43484122**

Apellidos y Nombres: **ROMERO PAMPLONA ADRIANA**

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.

DIJIN

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

533

PROCURADURIA GENERAL DE LA NACION

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

CERTIFICADO ORDINARIO No. 273889581

PIB
18:03:39
Hoja 1 de 01

Bogotá DC, 16 de junio 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) ADRIANA ROMERO PAMPLONA identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 43484122:

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 Politica 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.

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 lunes 16 de junio de 2025, a las 18:04:15, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	43484122
Código de Verificación	43484122250616180415

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

minerva
10-03

www.formasminerva.com

HOJA DE VIDA ORIGINAL

HOJA DE VIDA
PARA SOLICITUD DE EMPLEO

Diligencie su Hoja de Vida en letra clara y legible

Fecha	Empleo o cargo al que aspira
D M 2023	

I. INFORMACIÓN GENERAL

(*) Respuesta opcional Ley 13 de 1972 Art. 5 Convenio 111 OIT



Apellido(s) del aspirante	Nombre(s) del aspirante
Severo Rapalino	cecilia
Fecha de nacimiento	**Lugar de nacimiento**
D 22 M 11 A 1963	San Antonio Bioviejo Bolivar
Dirección domicilio / Barrio	**Ciudad**
Lote #95. Nueva esperanza	Yondó
Teléfono	**N°. Celular**
	3153657037
Correo electrónico	**Nacionalidad**
jvcouse2009@hotmail.com	colombiana
Profesión, ocupación u oficio	**(*) Estado civil** / **Años de experiencia laboral**
	Union libre / 20 años

DOCUMENTACIÓN (**) Respuesta opcional Art. 111, decreto 2150 de 1995

Cedula de ciudadanía: [X] No. 21.950.092	(**) Libreta militar No.	Primera clase: [ ]	
Extranjería: [ ] Expedida en: Yondó	Distrito No.	Segunda clase: [ ]	
Tarjeta profesional No.	¿Tiene vehículo? Si [ ] No [X]	Licencia de conducción No.	Categoría

II. PERFIL LABORAL

Mencione brevemente estudios, experiencia y habilidades que lo caractericen en su vida laboral

Soy una persona responsable, puntual, creativa, y con muy buen disposicion para cualquier labor que se me asigne, tengo 20 años en experiencia en servicios generales, excelente actitudes con adultos mayores, trabajo en equipo entre otros.

III. INFORMACIÓN PERSONAL

¿Está trabajando actualmente? Si [ ] No [ ]	¿En qué empresa?	Empleado [ ] Independiente [ ]	Tipo de contrato
¿Trabajó antes en esta empresa? Si [ ] No [X]	¿Solicitó empleo antes en esta empresa? Si [ ] No [X]	Fecha D M A	¿Conoce a alguien de esta empresa? Si [ ] No [ ] Nombre / Dependencia
¿Tiene parientes que trabajan en esta empresa? Si [ ] No [X]	Nombre / Dependencia	¿Cómo tuvo conocimiento de la existencia de la vacante? Anuncio [ ] Amigo [X] Redes Sociales [ ] Por medio de agencia [ ] Otro [ ] ¿Cual?	
¿Aceptaría trabajar en una ciudad o sitio distinto al inicialmente contratado? Si [ ] No [ ]	Vive en casa: ¿Familiar? [X] ¿Propia? [ ] ¿Alquilada? [ ]	Nombre del arrendador	Telefono / ¿Hace cuánto tiempo reside en este lugar? 40 años
¿Actualmente tiene algún ingreso adicional? Si [ ] No [X]	Describalo e indique su valor mensual		¿Cuánto suman sus obligaciones económicas mensuales? $ 600.000
¿Por qué conceptos?			¿Cuánto es su aspiración salarial? $ 1'160.000
¿Cuál es su principal afición? montar bicicleta.	¿Practica algun deporte? Si [ ] No [X] ¿Cuál(es)?		

¿Alguna vez ha obtenido distinciones o reconocimientos por su desempeño en actividades académicas, deportivas, culturales, sociales, entre otros? Si [X] No [ ] ¿Cuál(es)? mencion al buen desempeño laboral

minerva © by Legis. Prohibida su reproducción. Se denunciarán penalmente las falsificaciones

15285548

Powered by CamScanner

IV. INFORMACIÓN FAMILIAR

Nombre esposa(o) o compañera(o)	Profesión, ocupación u oficio	Empresa donde trabaja
Efren Antonio Benitez	Agricultor	
Cargo actual	**Dirección**	**Teléfono** / **Ciudad**
No. de personas que dependen económicamente de usted 2	**Parentesco** Marido y hijo	**Edades** 56 años y 31 año
Nombre(s) padre(s)	**Profesión, ocupación u oficio**	**Teléfono(s)**
Daniel Sereno	fallecido	
Arcelia Rapalino	Ama de casa	
Nombre(s) hermano(s)	**Profesión, ocupación u oficio**	**Teléfono(s)**
Luz Enida Sereno	Ama de casa	3203604944
Cecilia Sereno Rapalino	Ama de casa	3135370284

V. EDUCACIÓN Y APTITUDES

ESTUDIOS	AÑO DE FINALIZACIÓN	MES CURSADOS	TÍTULO OBTENIDO	NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN	CIUDAD
Primaria	1979	5º		centro Edu. Rural Km 5	Yondó
Bachillerato Académico / Técnico / Comercial / Otro					
Educación Superior Técnico / Tecnológico / Profesional					
Posgrados					

Otros: cursos, diplomados, seminarios.	Intensidad horaria	Nombre del programa	Institución
Otros: cursos, diplomados, seminarios.	Intensidad horaria	Nombre del programa	Institución

¿Cursa estudios actualmente? Sí / No X	¿Qué tipo de estudios?	Duración (años, semestres, meses)	Año / semestre que cursa

Nombre de la institución	Horario: Diurno / Nocturno / Fin de semana / A distancia

OTROS CONOCIMIENTOS: Indique el grado de dominio **R-Regular** (50 a 60%) **B-Bueno** (61 a 80%) **MB-Muy Bueno** (81 a 100%)

Sistemas Sí / No X							
¿Qué programas maneja?	1.	R B MB	3.	R B MB			
	2.	R B MB	4.	R B MB			

Idiomas Sí / No X		Escucha	Lectura	Escritura	Habla
¿Qué idioma(s) conoce?	1.	R B MB	R B MB	R B MB	R B MB
	2.	R B MB	R B MB	R B MB	R B MB

Nota: en caso de ser contratado(a) favor preparar toda la documentación

VI. EXPERIENCIA LABORAL

FAVOR RELACIONAR LOS ÚLTIMOS TRES EMPLEOS QUE USTED HA DESEMPEÑADO, COMENZANDO POR EL ÚLTIMO O ACTUAL. SI NECESITA DAR MÁS DETALLES UTILICE LA ÚLTIMA PÁGINA DE NOTAS ADICIONALES. ESTOS DATOS SERÁN VERIFICADOS Y SU MANEJO SERÁ CONFIDENCIAL

Nombre de la última o actual empresa	Actividad Económica	Dirección	Teléfono(s)
Servidaza		Cra 7 #180-75 Bogotá	3124577035

Cargo(s) desempeñado(s) por usted	Area del cargo	Fecha Ingreso	Fecha Retiro	Sueldo Inicial	Sueldo Final
Auxiliar de servicios general		07 03 07	31 05 07	$ 629.000	$ 629.000

Funciones realizadas: Cubrimos, lavar, hacer aseo dentro de la instalaciones de ecopetrol

Nombre de su jefe inmediato	Cargo
Luis Enrique Martinez Sierra	Auxiliar Administrativo

Logros obtenidos: mencion al buen desempeño laboral

Tipo de contrato: Indefinido X / Fijo	¿Cuánto tiempo? 03 meses	Contrato directo con la empresa X / Contrato por medio de agencia	Otro / ¿Cuál?
Horario de trabajo: Tiempo completo / 1/2 Tiempo / Por horas	Jornada: Diurna / Nocturna / Otra jornada		
Motivo del retiro: Terminacion de contrato			

minerva

Powered by CamScanner

59

Nombre de la empresa	Actividad Económica	Dirección	Teléfono(s)
carlos gomez plata		barranca calle 75 #37-12B	6021668

Cargo(s) desempeñado(s) por usted	Area del cargo	Fecha Ingreso	Fecha Retiro	Sueldo Inicial	Sueldo Final
servicio aseo y lavanderia		03 / 08 / 07	06 / 11 / 07	$ 700.000	$ 700.000

Funciones realizadas: servicios de aseo y lavanderia para las instalaciones del campo casabe de ecopetrol en yondó

Nombre de su jefe inmediato: carlos gomez plata — Cargo: Representante Legal

Logros obtenidos:

Tipo de contrato: Indefinido [X] ¿Cuánto tiempo? 03 meses — Contrato directo con la empresa [ ] — Otro [ ] ¿Cuál? — Fijo [ ] — Contrato por medio de agencia [ ]

Horario de trabajo: Tiempo completo [ ] 1/2 Tiempo [ ] Por horas [ ] — Jornada: Diurna [ ] Nocturna [ ] Otra jornada [ ]

Motivo del retiro: terminación de contrato

Nombre de la empresa	Actividad Económica	Dirección	Teléfono(s)

Cargo(s) desempeñado(s) por usted	Area del cargo	Fecha Ingreso	Fecha Retiro	Sueldo Inicial	Sueldo Final
		D M A	D M A	$	$

Funciones realizadas:

Nombre de su jefe inmediato — Cargo

Logros obtenidos:

Tipo de contrato: Indefinido [ ] ¿Cuánto tiempo? — Contrato directo con la empresa [ ] — Otro [ ] ¿Cuál? — Fijo [ ] — Contrato por medio de agencia [ ]

Horario de trabajo: Tiempo completo [ ] 1/2 Tiempo [ ] Por horas [ ] — Jornada: Diurna [ ] Nocturna [ ] Otra jornada [ ]

Motivo del retiro:

VII. REFERENCIAS PERSONALES

Relacione dos nombres de personas distintas a familiares o empleadores

	Nombre	Ocupación	Dirección	Teléfono
1.	Erika Benitez	Gestion ambiental	B. la Española	3219331795
2.	Astrid Rocio Ramirez	Ama de casa	B. los palmitos	3223126492

Nombre de un familiar que podamos contactar en caso de no localizarlo a usted directamente

	Nombre	Ocupación	Dirección	Teléfono
1.	Juan carlos Ortiz	vigilante	B. los palmitos	3232749080
2.	Cristian Ortiz S.	Bombero voluntario	B. la victoria	3058602759

Autorizo pedir información de mi Hoja de Vida sin ninguna restricción. [X] Marque con una X

Nota importante

Favor no llamar por teléfono ni acudir a preguntar por el resultado de esta solicitud. Nosotros le avisaremos, gracias.

Certificación

Para todos los efectos legales, certifico que todas las respuestas e informaciones anotadas por mi, en la presente hoja de vida, son veraces (C. S. T., Art. 62 Num. 1°) Régimen Laboral Colombiano § 1057 (Legis).

Firma del solicitante

cecilia gareno

C.C. 27.950.092

minerva

Powered by CamScanner



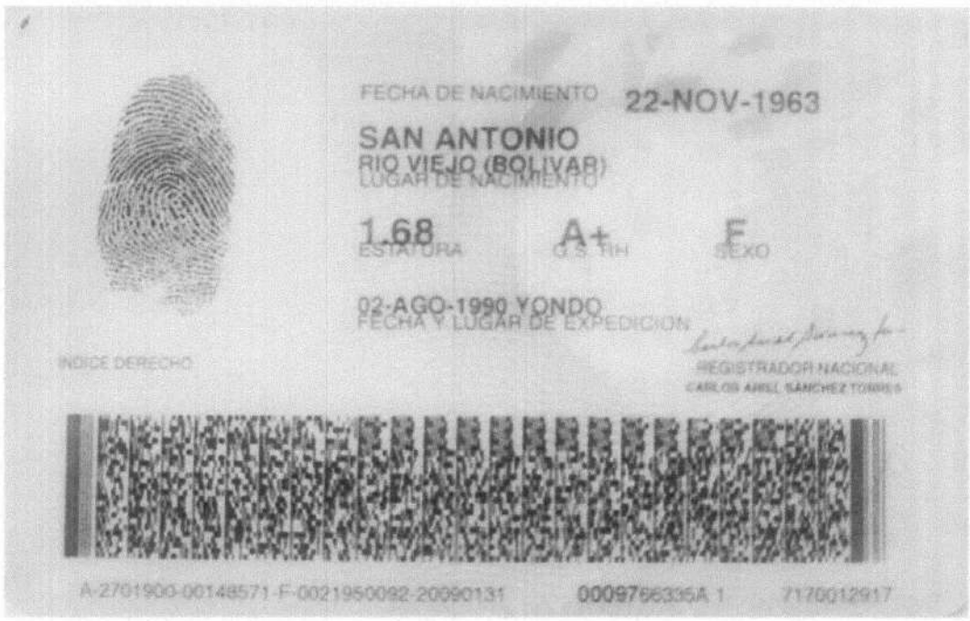
REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 21.950.092
SERENO RAPALINO

APELLIDOS
CECILIA

NOMBRES

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 22-NOV-1963
SAN ANTONIO
RIO VIEJO (BOLIVAR)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.68 A+ F
ESTATURA G.S. RH SEXO

02-AGO-1990 YONDO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES

INDICE DERECHO

A-2701900-00148571-F-0021950092-20090131 0009766335A 1 7170012917

Powered by CamScanner

UBA UNIDAD BASICA DE ATENCION BARRANCABERMEJA IPS SAS

NIT: 901411929-9

UBA UNIDAD BASICA DE ATENCION BARRANCABERMEJA IPS SAS a través de Ingeniero Ambiental Y De Saneamiento, **MICHEL ANDRES GAVIRIA JAIMES**, Especialista En gerencia en riesgos laborales Seguridad y salud en el trabajo.

Certifica que:

Cecília Sereno Rapalino

CC: 21950092

Asistió al Curso De Manipulación De Alimentos, contempladas en la Resolución 2674 de 2013 expedida por el Ministerio de Protección Social, con una intensidad de 10 horas en las instalaciones de **UBA UNIDAD BASICA DE ATENCION BARRANCABERMEJA IPS SAS**

Esta certificación se expide a los seis (06) días del mes de junio de dos mil Veinticinco (2025) en la ciudad Barrancabermeja.

Atentamente,

MICHEL ANDRES GAVIRIA JAIMES
Ingeniero Ambiental Y De Saneamiento
Especialista En gerencia en riesgos laborales
Seguridad y salud en el trabajo.



UBA IPS

Unidad Básica de Atención Barrancabermeja

SIEMPRE AL SERVICIO DE LA SALUD

MANIPULADOR DE ALIMENTOS

Apellido: Sereno Rapalino
Nombre: Cecilia
Tipo Doc.: C.C
No. Identidad: 21950092
Sexo: Femenino
Cargo: Aux de Cocina



10 horas de capacitación en cumplimiento a la Resolución 2674 de 2013 expedida por el Ministerio de Protección Social

MICHEL ANDRES GAVIRIA JAIMES
Ingeniero Ambiental Y De Saneamiento
Especialista En gerencia en riesgos laborales
Seguridad y salud en el trabajo.

Este carnet es válido hasta el 06 de junio de 2026

UBA - UNIDAD BASICA DE ATENCION BARRANCABERMEJA S.A.S
NIT: 901411929-9

Certificado de Aptitud Laboral
Ingreso
Énfasis Manipulación de Alimentos



Fecha: 06/Jun/2025, **Hora:** 08:13:44 a.m.
Apellido: Sereno Rapalino
Tipo Doc: CC **Nro Identidad:** 21950092
Direccion: N/A
Estado Civil: Union Libre **EPS:** Nueva Eps
Empresa: Particular
Cargo: Aux. De Cocina

HC: # 1756
Nombre: Cecilia **Edad:** 61 años
Sexo: Femenino ♀ **Rh:** A+
Ciudad: Santander - Barrancabermeja **Nacim:** 22/Nov/1963
ARL: N.a. **AFP:** N.a.

Exámenes Realizados

Paraclínicos	Laboratorios	Vacunas
Examen Médico de Ingreso	Coprológico KOH Uñas Frotis Nasofaríngeo Serología	

Recomendaciones Empresa

Emplear Pausas Activas, Seguir Normas De Higiene Y Seguridad En El Trabajo, Énfasis En Actividad Física Regular, Ejercicio Regular, Uso Adecuado De Epp que apliquen para el cargo, Mantener Adecuada Higiene Postural.

Recomendaciones Especificas

S.V.E.	Estilo de Vida Saludable
	* Ejercicio Regular * énfasis En Actividad Física Regular

Medicas	Laborales
	* Mantener Adecuada Higiene Postural * Uso Adecuado De Epp que apliquen para el cargo * Emplear Pausas Activas * Seguir Normas De Higiene Y Seguridad En El Trabajo

Resumen Resultados

Examen	Resultado
Osteomuscular	Normal

Concepto

☑ Apto
☐ Apto Con Patología Que No Impide Su Capacidad Laboral
☐ Apto Con Restricciones
☐ con Valoración Médica Osteomuscular
Apto Para Manipulación de Alimentos

Recomendaciones Personalizadas

1. Capacitación En Higiene Postural, Pausas Activas.
2. Uso Correcto De Epp que apliquen para el cargo
3. Seguir Normas De Higiene Y Seguridad En El Trabajo
4. Dieta Sana.
5. Énfasis En Actividad Física Aeróbica.

MEDICO:

Jorge Luis Orozco Mendoza
Medico
Esp. Seguridad y Salud en el Trabajo
Lic. 925

Jorge Luis Orozco Mendoza
Medico
Lic. de S.O #: 925

UBA - UNIDAD BASICA DE ATENCION BARRANCABERMEJA S.A.S
NIT: 901411929-9

Resultados laboratorios



Fecha: 06/Jun/2025, **Hora:** 07:13:44 a.m. **HC:** # 1755
Apellido: Sereno Rapalino **Nombre:** Cecilia **Edad:** 61 años
Tipo Doc: CC **Nro Identidad:** 21950092 **Sexo:** Femenino ♀ **Rh:** A+
Direccion: N/A **Ciudad:** Santander - Barrancabermeja **Nacim:** 22/Nov/1963
Estado Civil: Separado **EPS:** Nueva Eps **ARL:** N.a. **AFP:** N.a
Empresa: Particular
Cargo: Aux. De Cocina

EXAMEN	RESULTADO	VALORES DE REFERENCIA
Coprologico		
Estudio Macroscopio		
Color	**Marron**	
Consistencia	**Blanda**	
Estudio Microscopico		
Grasas Neutras		
Fibras Musculares		
Almidones	++	
Fibras Vegetales	++	
Leucocitos		
Levaduras		
Flora Bacteriana	**NORMAL**	
Otros		
Hallazgos	**NO SE OBSERVAN PARASITOS**	
Frotis De Uñas		
Frotis De Uñas	**No Se Observan Estructuras Micoticas**	
Frotis Nasofaringeo		
Frotis Nasofaringeo	**Reacción Leucocitaria: Escasas** **Coloración De Gram: Bacilos Gram Positivos** ++	
Serologia		
Serologia	**No Reactiva**	

Yeimer Agudelo
Bacteriologo

Cecilia Sereno R.

Cecilia Sereno Rapalino
CC 21950092

Huella Digital

542

SERVIDAZA
Le sirve

CERTIFICACION

Por medio de la presente, se hace CONSTAR QUE, el Señora: **CECILIA SERENO RAPALINO**. Identificada con Cédula de Ciudadania Nº **21'950.092** De Yondó (Ant.) laboro en nuestra empresa desde 01 de Marzo al 31 de Mayo 2007 desempeñando el cargo de **AUXILIAR DE SERVICIOS GENERALES** para el contrato de Ecopetrol Nº 5201926 Casabe con un salario de **$ 629.000** Básico mensual.

Durante su permanencia en la empresa demostró mucho interés y sentido de pertenencia.

Si fuere necesario ampliar la información le rogamos comunicarse con nuestra oficina en casabe a los Teléfonos: 38246 Celular Nº 3124617035 Avantel Nº 2* 10453

La presente se expide a solicitud del interesado a los **08 Dias** del mes de **Junio** de dos mil siete (2007).

Cordialmente.

SERVIDAZA
SUPERVISOR 2007
LUIS ENRIQUE MARTINEZ SIERRA
ADMINISTRADOR CONTRATO CAMPO DE CASABE

Powered by CamScanner

543

SECRETARIA DE EDUCACIÓN Y CULTURA DE ANTIOQUIA
MUNICIPIO DE YONDÓ ANTIOQUIA
CENTRO EDUCATIVO RURAL KILOMETRO CINCO
DANE: 205893000471
Res. Mpal. Nº 638 de 27-09-99

EL SUSCRITO DIRECTOR

C E R T I F I C A:

CECILIA SERENO RAPALINO, identificada con el nùmero de cedula 21.950.092 expedida en YONDÒ ANTIOQUIA, cursó y aprobó en este establecimiento en el año de 1978 el grado correspondiente a **QUINTO** de la educación básica primaria.

El presente se expide a solicitud de la persona interesada a los diez y seis (16) días del mes de abril del año 2008.

RIGOBERTO TORRES ANDRADE
DIRECTOR 71.183.305

CER
KILOMETRO CINCO
DANE 205893000471
DIRECTOR
YONDO (ANT)

CENTRO EDUCATIVO RURAL KILOMETRO CINCO

Powered by CamScanner

544

SERVIDAZA
Le sirve

CERTIFICACION

Por medio de la presente, se hace CONSTAR QUE, el Señora: **CECILIA SERENO RAPALINO**. Identificada con Cédula de Ciudadanía Nº **21'950.092** De Yondó (Ant.) laboro en nuestra empresa desde 01 de Marzo al 31 de Mayo 2007 desempeñando el cargo de **AUXILIAR DE SERVICIOS GENERALES** para el contrato de Ecopetrol Nº 5201926 Casabe con un salario de **$ 629.000** Básico mensual.

Durante su permanencia en la empresa demostró mucho interés y sentido de pertenencia.

Si fuere necesario ampliar la información le rogamos comunicarse con nuestra oficina en casabe a los Teléfonos: 38246 Celular Nº 3124617035 Avantel Nº 2* 10453

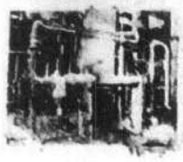
La presente se expide a solicitud del interesado a los **08 Días** del mes de **Junio** de dos mil siete (2007).

Cordialmente,

SERVIDAZA

LUIS ENRIQUE MARTINEZ SIERRA
ADMINISTRADOR CONTRATO CAMPO DE CASABE

Powered by CamScanner



CARLOS GOMEZ PLATA
13.894.624-9

CO-SC 4430-1

NIT: 13.894.624-9

ID 46

Barrancabermeja, 07 de Noviembre de 2007

CERTIFICACION DE TRABAJO

A quien pueda interesar, CERTIFICAMOS QUE:

Nombre: ***CECILIA RAPALINO SERENO***
Cc No: ***21950192***

Presto sus servicios para la ejecución de las siguientes obras: 5202342

SUMINISTRO DEL SERVICIO DE ASEO Y LAVANDERIA, PARA LAS INSTALACIONES DEL CAMPO CASABE DE LA SUPERINTENDENCIA DEL RIO DE ECOPETROL S.A. UBICADO EN YONDO ANTIOQUIA PARA LAS VIGENCIAS 2006,2007 Y 2008

Fecha Ingreso: ***3 de Agosto de 2007***
Fecha Retiro: ***6 de Noviembre de 2007***
Motivo de Retiro: ***TERMINACION CONTRATO***
Cargo: ***OBRERO***

Cordialmente,

CARLOS GOMEZ PLATA
Representante Legal

Clle. 75 Bis. No. 31-12 B. Florestica Tel: 602 16 68
e-mail: cargomezplata@hotmail.com - cargomezplata@latinmail.com
Barrancabermeja – Santander

Powered by CamScanner

PREVENSALUD LTDA.
SERVICIOS EN ALIMENTOS, MEDIO AMBIENTE Y SALUD

HACE CONSTAR QUE:

Cecilia Sereno Rapalino C.C Nº *21.950.092*

ASISTIÓ AL CURSO BÁSICO EN EDUCACIÓN SANITARIA
PARA MANIPULACIÓN DE ALIMENTOS

Con una duración de 10 Horas

expedido en: *Yondo* el día: *17* del mes de: *Marzo* del año: *2.016*

GERENTE

Autorizado por La Dirección Seccional de Salud y Protección Social de Antioquia, mediante Resolución No. S201500096540 de Abril 1 de 2015

Powered by CamScanner

LA GERENCIA DE SEGURIDAD ALIMENTARIA Y NUTRICIONAL

-MANA-

CERTIFICA QUE

CECILIA SERENO RAPALINO

Identificado(a) con cedula de ciudadanía Nro. 21.950.092 se capacito en 60 horas como Agente Multiplicador en Nutrición con Buen Trato del 04 al 14 de mayo de 2010

EL 14 DE MAYO DE 2010 EN EL MUNICIPIO DE YONDO

MAGNOLIA GIRALDO DUQUE
Gerente de seguridad Alimentaria y Nutricional -MANA-

GOBERNACIÓN DE ANTIOQUIA
Antioquia para todos.
¡Manos a la obra!

Powered by CamScanner

548

SERVICIOS DAZA S.A.

CONTRATO CASABE

MENCION AL BUEN DESEMPEÑO LABORAL

OTORGADO A: *CECILIA SERENO RAPALINO*



Por su desempeño laboral y compromiso con la empresa.

GRACIAS!

SERVIDAZA
NIT 860.529.876-7
SUPERVISOR - CASABE

ENRIQUE MARTINEZ
Administrador Contrato Servicios Daza S.A.
Yondó (Antioquia), mayo 31, 2007

Powered by CamScanner

549

Asociación
San Miguel Arcángel
Nit: 900108408-1

Barrancabermeja; 28 de mayo de 2025

CERTTIFICA QUE:

La señora, **CECILIA SERENO RAPALINO ,** identificada con cedula de ciudadanía N.º **21.950.092 de** Barrancabermeja, presto los servicios de **MANIPULADORA DE ALIMENTOS** en los procesos de atención al adulto mayor apoyando las actividades, desde 07 de febrero del 2020 hasta la fecha tiempo en el que se ha destacado como una persona, responsable, honesta y en cumplimiento en todas sus labores encomendadas

La presente certificación se expide a solicitud del interesado a los 28 días del mes de mayo de 2025

Atentamente

SAN MIGUEL ARCÁNGEL
ASOCIACIÓN CENTRO DE VIDA DEL ADULTO MAYOR
Nit. 900.108.408-1

INGRID YURLEY MENDOZA ACEVEDO
REPRESENTANTE LEGAL

CARRERA 36 D Nº 52-77 – BARRIO MIRAFLORES
CEL: 3203964232
EMAIL: Sanmiguelasociacion2023@gmail.com

550

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto [0 2] Actualización

4. Número de formulario: 141182982234

(415)7707212489984(8020) 000014118298223 4

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
2 1 9 5 0 0 9 2	1	Impuestos de Medellín	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	21950092

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA	1 6 9	Antioquia 0 5	Yondó 8 9 3

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
SERENO	RAPALINO	CECILIA	

35. Razón social

36. Nombre comercial | 37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Antioquia 0 5	Yondó 8 9 3

41. Dirección principal: CR 44 46 06 BRR LA VICTORIA

42. Correo electrónico: jucorse2009@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 1 5 3 6 5 1 0 3 1	

CLASIFICACIÓN

Actividad económica				Ocupación	
Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades			
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código 1	2	51. Código	52. Número establecimientos
8 1 2 1	2 0 0 5 0 2 0 4	5 6 2 9	2 0 2 2 0 5 0 2	0 0 1 0			

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código: 4 9

49 - No responsable de IVA

Usuarios aduaneros	Exportadores					
54. Código	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 [X] 60. No. de Folios: 0

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:

Cecilia Sereno 21950092

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre: GUEVARA SILVA WILLIAM DEYVES

985. Cargo: Gestor I

Fecha generación documento PDF: 24-05-2025 02:34:49PM

DOCUMENTO DIGITALIZADO SIN COSTO

Libertad y orden
REPUBLICA DE COLOMBIA

LA ALIANZA EDUCATIVA
CORPORACION EDUCATIVA NACIONAL COLOMBIANA
ANDRES BELLO Res: 3220-02003-0621 S.E.M.
Y
FUNDACION SOCIAL PARA LA VIDA Y EL TRABAJO FUNSOVITRA
NIT:900751416-7

Hace constar que

CECILIA SERENO RAPALINO

Con Cédula de Ciudadanía No. **21.950.092**

Cursó y aprobó la acción de Formación

MANEJO DE ELEMENTOS DE EMERGENCIAS

Con una duración de 40 horas

En testimonio de lo anterior, se firma el presente en Piedecuesta, los veinte (20) días del mes de enero de dos mil veinticinco (2025)

SANDRA PATRICIA DIAZ GUTIERRÉZ
DIRECTORA FUNSOVITRA

CARLOS EDUARDO AGUDELO
DIRECTOR CENCAB

223235 20/01/2025
FECHA REGISTRO

55

Libertad y orden
REPUBLICA DE COLOMBIA

LA ALIANZA EDUCATIVA
CORPORACION EDUCATIVA NACIONAL COLOMBIANA
ANDRES BELLO Res: 3220-02003-0621 S.E.M.
Y
FUNDACION SOCIAL PARA LA VIDA Y EL TRABAJO FUNSOVITRA
NIT:900751416-7

Hace constar que

CECILIA SERENO RAPALINO

Con Cédula de Ciudadanía No. **21.950.092**

Cursó y aprobó la acción de Formación

PRIMEROS AUXILIOS SEGÚN PROTOCOLOS DE PRIMER RESPONDIENTE

Con una duración de 40 horas

En testimonio de lo anterior, se firma el presente en Piedecuesta, los veinte (20) días del mes de enero de dos mil veinticinco (2025)

SANDRA PATRICIA DIAZ GUTIERREZ
DIRECTORA FUNSOVITRA

CARLOS EDUARDO AGUDELO
DIRECTOR CENCAB

112124 20/01/2025
FECHA REGISTRO

POLICÍA NACIONAL
DE COLOMBIA

Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 05:58:10 PM horas del 16/06/2025, el ciudadano identificado con:

Cédula de Ciudadanía Nº **21950092**

Apellidos y Nombres: **SERENO RAPALINO CECILIA**

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.

DIJIN

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

554

PROCURADURIA GENERAL DE LA NACION

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

CERTIFICADO ORDINARIO
No. 273889305

PIB
17:59:22

Bogotá DC, 16 de junio 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) CECILIA SERENO RAPALINO identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 21950092:

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.

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 lunes 16 de junio de 2025, a las 17:58:48, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	21950092
Código de Verificación	21950092250616175848

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

556

Asociación
San Miguel Arcángel
Nit: 900108408-1

SANDRA PATRICIA MARTINEZ CIFUENTES

CARRERA 36 D 52-77 B/ MIRAFLORES CEL- 3203964232
Email: sanmiguelasociacion2023@gmail.com
barrancabermeja

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.005.190.119

MARTINEZ CIFUENTES

APELLIDOS

SANDRA PATRICIA

NOMBRES

Sandra Patricia Martinez C.

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 13-SEP-1985

BARRANCABERMEJA
(SANTANDER)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.55
ESTATURA

O+
G.S. RH

F
SEXO

24-SEP-2010 BARRANCABERMEJA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

P-2701900-00261507-F-1005190119-20101022 0024492836A 1 34900254

La República de Colombia y en su nombre

FUNDETEC

FUNDACIÓN EDUCATIVA Y TÉCNICA HACIA EL PROGRESO INDUSTRIAL

Reconocido oficialmente por la Secretaría de Educación del Municipio de Barrancabermeja,
Según Resolución No. 0356 del 05 de Marzo de 2014 para Educación Formal
Según el Decreto No. 3011 de 1997, en los niveles de Básica y Media, de Ciclos Lectivos Especiales Integrados CLEI.

Confiere A:

SANDRA PATRICIA MARTINEZ CIFUENTES

Identificado (a) con C.C N° 1.005.190.119 De Barrancabermeja

El Título de:

BACHILLER ACADEMICO

Por haber alcanzado y aprobado los estudios correspondientes al nivel de Educación Media Académica, de acuerdo al Proyecto Educativo Institucional -P.E.I.- del Colegio.

Freddy Alberto García Hernández
Rector

Jessyca Lauditt Guiza Rosales
Secretaria

Anotado en el control interno del libro N° 01 Folio No. 77
Dado en Barrancabermeja, a los 15 días del mes de DICIEMBRE del año 2024

POLICÍA NACIONAL
DE COLOMBIA

Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 07:36:11 PM horas del 21/06/2025, el ciudadano identificado con:

Cédula de Ciudadanía Nº **1005190119**

Apellidos y Nombres: **MARTINEZ CIFUENTES SANDRA PATRICIA**

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.

DIJIN

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

Todos los derechos reservados.

561

PROCURADURIA GENERAL DE LA NACIÓN

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

CERTIFICADO ORDINARIO No. 274246802

PIB
19:36:53
Hoja 1 de 01

Bogotá DC, 21 de junio 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) SANDRA PATRICIA MARTINEZ CIFUENTES identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 1005190119:

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 Politica 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.

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 sábado 21 de junio de 2025, a las 19:37:35, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	1005190119
Código de Verificación	1005190119250621193735

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



Asociación
San Miguel Arcángel
Nit: 900108408-1

GUARDAS DE SEGURIDAD

CARRERA 36 D 52-77 B/ MIRAFLORES CEL- 3203964232
Email: sanmiguelasociacion2023@gmail.com
barrancabermeja



Asociación
San Miguel Arcángel
Nit: 900108408-1

CRISTIAN ORTIZ

SERENO

CARRERA 36 D 52-77 B/ MIRAFLORES CEL- 3203964232
Email: sanmiguelasociacion2023@gmail.com
barrancabermeja

565

HOJA DE VIDA

PARA SOLICITUD DE EMPLEO

Fecha (D / M / A)	Empleo o cargo en el que está interesado	Código cargo

I. INFORMACIÓN GENERAL (*) Respuesta opcional



Apellido(s) del aspirante	Nombre(s) del aspirante
Ortiz Sereno	Cristian
Dirección domicilio / Barrio	**Ciudad**
Carrera 44 #46-06 B. la Victoria	Yondó Antioquia
Teléfono	**No. Celular**
	3058602759
Correo electrónico	**Nacionalidad**
elpoetadelamelodia7@gmail.com	colombiano

Profesión, ocupación u oficio	(*) Estado civil	Años de experiencia laboral
Vigilante	soltero	1 año

DOCUMENTACIÓN (*) Respuesta opcional

Cédula de ciudadanía: [X] N° 1.096.213.231	(**) Libreta militar N° 1096213231	Primera clase: [ ]
Extranjería: [ ] Expedida en:	Distrito N° 034	Segunda clase: [X]
Tarjeta profesional N°	¿Tiene vehículo? Si [ ] No [X]	Licencia de conducción N° / Categoría

II. INFORMACIÓN PERSONAL

¿Está trabajando actualmente? Si [X] No [ ]	¿En qué empresa? Fundación San Miguel Arcangel C.I	Empleado [X] Independiente [ ]	Tipo de contrato
¿Trabajó antes en esta empresa? Si [ ] No [X]	¿Solicitó empleo antes en esta empresa? Si [X] No [ ]	Fecha (D / M / A)	¿Lo recomienda alguien de esta empresa? Si [ ] No [ ] Nombre / Dependencia
¿Tiene parientes que trabajan en esta empresa? Si [ ] No [ ]	Nombre / Dependencia	¿Cómo tuvo conocimiento de la existencia de la vacante? Anuncio [ ] Amigo [X] Por medio de agencia [ ] Otro [ ] ¿Cuál?	
¿En qué ciudad o población ha vivido la mayor parte de su vida? Yondó Antioquia	¿En qué ciudades o regiones del país ha trabajado?	¿Aceptaría trabajar en una ciudad o sitio distinto al inicialmente contratado? Si [ ] No [X]	
Vive en casa: ¿Familiar? [X] ¿Propia? [ ] ¿Alquilada? [ ]	Nombre del arrendador	Teléfono	¿Hace cuánto tiempo reside en este lugar?
¿Actualmente tiene algún ingreso adicional? Si [ ] No [ ]	Describalo e indique su valor mensual	¿Cuánto suman sus obligaciones económicas mensuales? $	
¿Por qué conceptos?		¿Cuánto es su aspiración salarial? $	
¿Cuál(es) es(son) su(s) principal(es) afición(es)?	¿Practica algún deporte? Si [X] No [ ] ¿Cuál(es)? voleibol		

¿Alguna vez ha obtenido distinciones o reconocimientos por su desempeño en actividades deportivas, culturales, sociales, etc.?
Si [X] No [ ] ¿Cuál(es)? en la actuacion y ser un joven ejemplar

¿Pertenece a algún tipo de asociación comunitaria, deportiva, cultural, etc.?
Si [ ] No [X] ¿Cuál(es)?

OBJETIVO Mencione brevemente que expectativas tiene a nivel laboral, educativo y personal e indique como planea hacerlas realidad.

©LIBRE Permitida toda reproducción, publicación, modificación. Todo en Para Iuscolcol.

Powered by CamScanner

III. INFORMACIÓN FAMILIAR

Nombre esposa(o) o compañera(o)	Profesión, ocupación u oficio	Empresa donde trabaja	
Cargo actual	**Dirección**	**Teléfono**	**Ciudad**
Nº de personas que dependen económicamente del solicitante	**Parentesco**	**Edades**	
Nombre(s) padre(s)	**Profesión, ocupación u oficio**	**Teléfono(s)**	
Argemiro Ortíz Camargo	padre de familia	3173238811	
Cecilia Sereno Rapalino	Cocina	3153651031	
Nombre(s) hermano(s)	**Profesión, ocupación u oficio**	**Teléfono(s)**	
Juan Carlos Ortíz Sereno	Guarda de seguridad	3232749080	

IV. EDUCACION Y APTITUDES

ESTUDIOS	AÑO DE FINALIZACION	AÑOS CURSADOS	TITULO OBTENIDO	NOMBRE DE LA INSTITUCION	CIUDAD
Primaria	2005	5	Graduado	Institucion Educativa Luis Eduardo Dia	Yondó Antioquia
Bachillerato Clásico [ ] Técnico [ ] Comercial [ ] Otro [X]	2009	11	Bachiller	Colegio Integrado Santo Tomas	Barrancabermeja
Educación Superior Técnico [ ]					
Tecnológico [ ]					
Profesional [ ]					
Postgrados					

Otros: cursos, diplomados, seminarios	Intensidad horaria	Nombre del programa	Institución

¿Cursa estudios actualmente? Si [X] No [ ]	¿Qué tipo de estudios?	Duración (años, semestres, meses)	Año / semestre que cursa
	Tecnico en Integración de contenidos digita		

Nombre de la institución	Horario		
SENA	Diurno [X]	Fin de semana [ ]	
	Nocturno [X]	A distancia [X]	

OTROS CONOCIMIENTOS: Indique el grado de dominio R - Regular, B - Bien, MB - Muy Bien

Sistemas Si [X] No [ ]	1. Audiovisual	R	[X]	MB	3. Redes sociales	R	[X]	MB
¿Programa(s) que maneja?	2. Capcut, KineMaster	R	[X]	MB	4. Lightroom, Canva, PicsArt	R	B	[X]

Idiomas		Lectura			Escritura			Hablado		
Si [X] No [ ]	1. Portugues	R	[X]	MB	[X]	B	MB	R	[X]	MB
¿Qué idioma(s) conoce?	2.	R	B	MB	R	B	MB	R	B	MB

Nota: en caso de ser contratado(a) favor preparar toda la documentación.

V. TRAYECTORIA POR EMPRESAS

MARQUE CON UNA EQUIS (X) EN QUE CLASE DE EMPRESA(S) HA TRABAJADO Y EN QUE AREA(S) DE ESTA(S) EMPRESA(S) SE HA DESEMPEÑADO

EMPRESAS POR ACTIVIDADES ECONOMICAS (*)								AREA DE LA EMPRESA			
AGRICULTURA		Metalurgia		FINANCIERO				Administración		Personal	
GANADERIA / AVICULTURA		Maquinaria		INMOBILIARIO				Auditoria		Sistemas	
MINERIA		Automotores		INFORMATICO				Bodega		Tesoreria	
HIDROCARBUROS		Muebles		SALUD				Compras		OTRAS (¿Cuáles?)	
INDUSTRIA		Reciclaje		EDUCACION				Contabilidad			
Alimentos y Bebidas		OTROS (¿Cuáles?)		SEGUROS				Costos			
Tabaco				TURISMO / RECREACION				Crédito y Cobranzas			
Textiles y Confecciones				OTROS SERVICIOS				Diseño			
Cuero y Calzado		ELECTRICIDAD / GAS / AGUA		Asesorias Profesionales				Finanzas			
Papel y Cartón		CONSTRUCCION		Servicios Temporales				Gerencia General			
Editorial y Artes Gráficas		COMERCIO		Seguridad Vigilancia				Impuestos			
Quimico y Farmacéutico		HOTELES Y RESTAURANTES		OTROS SECTORES				Mercadeo			
Caucho y Plástico		TRANSPORTE Y ALMACENAMIENTO						Producción			
Vidrio, Cerámica y Cemento		COMUNICACIONES						Publicidad			

(*) Resumen Clasificación Industrial Actividades Económicas

Powered by CamScanner

VI. EXPERIENCIA LABORAL

FAVOR RELACIONAR LOS ULTIMOS TRES EMPLEOS QUE USTED HA DESEMPEÑADO, COMENZANDO POR EL ULTIMO O ACTUAL. SI NECESITA DAR MAS DETALLES UTILICE UNA HOJA POR SEPARADO. ESTOS DATOS SERAN VERIFICADOS Y SU MANEJO SERA CONFIDENCIAL

Nombre de la última o actual empresa		Dirección		Teléfono(s)
Cargo	Nombre de su jefe inmediato	Fecha de ingreso D M A		Fecha de retiro D M A
Total tiempo servido	Sueldo inicial $	Sueldo final o actual $	Cargo(s) desempeñado(s) por usted	
Funciones realizadas				
Logros obtenidos				
Tipo de contrato: Indefinido ¿Cuanto tiempo? Fijo		Contrato directo con la empresa	Otro ¿Cuál? Contrato por medio de agencia	
Horario de trabajo: Tiempo completo ½ Tiempo Por horas		Jornada: Diurna Nocturna Otra jornada		
Motivo del retiro				

Verificación *(Espacio exclusivo para el entrevistador)*

Nombre de la empresa		Dirección		Teléfono(s)
Nombre de su jefe inmediato	Cargo	Fecha de ingreso D M A		Fecha de retiro D M A
Total tiempo servido	Sueldo inicial $	Sueldo final o actual $	Cargo(s) desempeñado(s) por usted	
Funciones realizadas				
Logros obtenidos				
Tipo de contrato: Indefinido ¿Cuanto tiempo? Fijo		Contrato directo con la empresa	Otro ¿Cuál? Contrato por medio de agencia	
Horario de trabajo: Tiempo completo ½ Tiempo Por horas		Jornada: Diurna Nocturna Otra jornada		
Motivo del retiro				

Verificación *(Espacio exclusivo para el entrevistador)*

Nombre de la empresa		Dirección		Teléfono(s)
Nombre de su jefe inmediato	Cargo	Fecha de ingreso D M A		Fecha de retiro D M A
Total tiempo servido	Sueldo inicial $	Sueldo final o actual $	Cargo(s) desempeñado(s) por usted	
Funciones realizadas				
Logros obtenidos				
Tipo de contrato: Indefinido ¿Cuanto tiempo? Fijo		Contrato directo con la empresa	Otro ¿Cuál? Contrato por medio de agencia	
Horario de trabajo: Tiempo completo ½ Tiempo Por horas		Jornada: Diurna Nocturna Otra jornada		
Motivo del retiro				

Verificación *(Espacio exclusivo para el entrevistador)*

INFORMACIÓN DE SEGURIDAD SOCIAL (Relacione las entidades a las que actualmente esta afiliado)

¿Entidad promotora de salud (EPS)? Si [X] No [ ]	¿Fondo de pensiones? Si [X] No [ ]	¿Fondo de cesantías? Si [ ] No [ ]
¿Cuál? Savia Salud	¿Cuál? Porvenir	¿Cuál?
Fecha de afiliación 01/10/2(Cotizante [ ] Beneficiario [ ]	Fecha de afiliación: 29/10/2010	Fecha de afiliación:

Powered by CamScanner

VII. REFERENCIAS PERSONALES

Relacione dos nombres de personas distintas a familiares o empleadores				
1.-	Nombre: Amed Bolivar Galvis	Ocupación: Comandante de Bomberos	Dirección: Barrio el Progreso	Teléfono: 3232011060
2.-	Nombre: Napoleon Ortíz Camargo	Ocupación: Pintor Independiente	Dirección: calle 45, Barrio la Victoria	Teléfono: 3153457105
Nombre de un familiar que podamos contactar en caso de no localizarlo a usted directamente				
3.-	Nombre: Juan Carlos Ortíz Sereno	Ocupación: Vigilante	Dirección: Barrio los palmitos	Teléfono: 3232749080

Verificación *(Espacio exclusivo para el entrevistador)*

1.-

2.-

3.-

Autorizo pedir información de mi Hoja de Vida sin ninguna restricción. [X] Marque con una X

¡Importante!

Este es un formato de distribución GRATUITA, puede buscarlo en la Web, puede imprimir ó enviar este formato por correo electrónico sin restricciones.

Nota importante

Favor no llamar por teléfono, ni concurrir a preguntar por el resultado de esta solicitud. Nosotros le avisaremos, gracias.

Certificación

Para todos los efectos legales, cerifico que todas las respuestas e informaciones anotadas por mi, en el presente formato son veraces.

Firma del solicitante

Cristian Ortiz S.

C.C. 1.096.213.231

VII. ADMINISTRACIÓN PROCESO DE SELECCIÓN (Espacio exclusivo para el empleador)

NOMBRE DEL ENTREVISTADOR	ENTREVISTA		OBSERVACIONES DEL ASPIRANTE		
			Asistió a Entrevista		Hora de Llegada
	Dia	Hora	Si	No	
1.-					
2.-					

ALGUNOS ASPECTOS IMPORTANTES PARA EL CARGO, R - Regular, B - Bien, MB - Muy Bien

Aspectos	Primer Entrevistador			Segundo Entrevistador			Aspectos	Primer Entrevistador			Segundo Entrevistador			Otros aspectos
Puntualidad	R	B	MB	R	B	MB	Desempeño en cargos anteriores	R	B	MB	R	B	MB	
Presentación	R	B	MB	R	B	MB	Aceptables motivos de retiro de cargos anteriores	R	B	MB	R	B	MB	
Aspectos de vigor y salud	R	B	MB	R	B	MB	Se ajusta al perfil	R	B	MB	R	B	MB	
Facilidad de expresión	R	B	MB	R	B	MB		R	B	MB	R	B	MB	

CONCLUSIONES DE LA ENTREVISTA

Primer entrevistador

Segundo entrevistador

Candidato seleccionado definitivamante Si [ ] No [ ]	Contrátese a partir del	Sueldo $	
Candidato elegible próximamente Si [ ] No [ ]	Cargo	Tipo de contrato	

Referencias verificadas por	Primer entrevistador	Segundo entrevistador	Firma de quien autoriza contratación

Powered by CamScanner

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **1.096.213.231**

ORTIZ SERENO

APELLIDOS

CRISTIAN

NOMBRES

Cristian Ortiz S.

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **02-JUL-1991**

YONDO-CASABE
YONDO (ANTIOQUIA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.80	**A+**	**M**
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

18-NOV-2009 BARRANCABERMEJA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES

P-2701900-00202426-M-1096213231-20091207 **00188**07933A 2 32765979

Powered by CamScanner

y en su nombre

Colegio Integrado

Santo Tomás

Barrancabermeja – Santander

Autorizado por la Gobernación del Departamento según Resolución 10141 del 08 de Noviembre del 2001

Confiere a

CRISTIAN ORTIZ SERENO

Identificado(a) T.I 91070253769 Expedida en pondo

El Título de

Bachiller Académico

Con Profundización en Educación Ambiental

Por haber alcanzado y aprobado los logros de formación integral Correspondientes al Nivel de Educación Media Académica, de acuerdo al proyecto Educativo Institucional – P.E.I. – del Instituto

COLEGIO INTEGRADO SANTO TOMAS

RECTORIA

Rector

Este diploma no requiere de registro en la Secretaria de Educación (Decreto Nacional N° 921 de 1994)

Anotado en el control interno en el

Libro N° 001 Folio N° 047 Diploma N° 29

Dado en Barrancabermeja a 13 de DICIEMBRE del año 2008.

Powered by CamScanner

ACTA INDIVIDUAL
DE GRADUACIÓN
Jornada de la Mañana

Inscripciones S.E 0015
Inscripción DANE 368081000015

COLEGIO INTEGRADO SANTO TOMÀS
DE BARRANCABERMEJA

En la ciudad de Barrancabermeja a los **trece (13)** días del mes **DICIEMBRE** del año **2008,** se reunieron con el fin de formalizar la graduación de los alumnos de último grado, los suscritos Rector y Secretaria en la Rectoría del **COLEGIO INTEGRADO SANTO TOMAS**... Institución aprobada hasta Nuevo Acto Administrativo, Según **RESOLUCIÓN Nº 10141 DE 08 DE NOVIEMBRE DE 2001.** Autorizada por la GOBERNACIÓN DE SANTANDER para otorgar los Títulos de BACHILLER ACADÉMICO CON PROFUNDIZACIÓN EN EDUCACIÓN AMBIENTAL Y SALUD COMUNITARIA, Comprobada la situación Legal y Académica de los Estudiantes que cursaron y aprobaron los estudios correspondientes al Nivel de Educación Media Vocacional, se procedió a otorgar el Título de **BACHILLER ACADÉMICO CON PROFUNDIZACIÓN EN EDUCACION AMBIENTAL,** al graduando cuyos nombres, apellidos y número del documento de identificación se relacionan a continuación: **CRISTIAN ORTIZ SERENO , Identificado (a) con tarjeta de identidad Nº 91070253769 De yondo**

Es fiel copia tomada del acta original general Nº **048** de fecha **13 DE DICIEMBRE DE 2008** que consta de **37 Estudiantes** que comienzan con el nombre de **ANDERSSON ANDRES ACOSTA SANABRIA** y se cierra con el nombre **LAUDIS ASTRID BERNAL DIAZ**. Firmado y sellado por Lic. **JULIO ENRIQUE BRIÑEZ SOLA (Rector)**

Dada en Barrancabermeja a los **13** días del mes de **DICIEMBRE** de **2008**

Lic. JULIO ENRIQUE BRIÑEZ SOLA
C.C. 9'134.781 DE MAGANGUE (Bolívar)
RECTOR

DIPLOMA Nº 29

ANOTADO EN EL CONTROL INTERNO DEL PLANTEL EN EL LIBRO No. 001 FOLIO 047 DIPLOMA No. 29 DE FECHA 13 DE DICIEMBRE DE 2008.

Powered by CamScanner

Asociación
San Miguel Arcángel
Nit: 900108408-1

CERTIFICA QUE:

El señor **CRISTIAN ORTIZ SERENO ,** identificado con cedula de ciudadanía **N. º 1.096.213.231** presto los servicios con nosotros como "**GUARDA DE SEGURIDAD** " en los procesos de atención a los adultos mayores, la cual tuvo como duración del contrato del 01 de abril del 2023 hasta el 30 de mayo de 2025, tiempo en el que se ha destacado como una persona, responsable, honesta, y en cumplimiento en todas sus labores encomendadas

La presente certificación se expide a solicitud del interesado a los 28 días del mes de mayo de 2025

Atentamente

SAN MIGUEL ARCÁNGEL
ASOCIACIÓN CENTRO DE
VIDA DEL ADULTO MAYOR
Nit. 900.108.408-1

INGRID YURLEY MENDOZA ACEVEDO
REPRESENTANTE LEGAL

CARRERA 36 D Nº 52-77 – BARRIO MIRAFLORES
CEL: 3203964232
EMAIL: Sanmiguelasociacion2023@gmail.com

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14902546600

(415)7707212489984(8020) 000001490254660 0

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
1 0 9 6 2 1 3 2 3 1	1	Impuestos de Medellín 1 1	

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 0 9 6 2 1 3 2 3 1

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA	1 6 9	Santander 6 8	Barrancabermeja 0 8 1

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
ORTIZ	SERENO	CRISTIAN	

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Antioquia 0 5	Yondó 8 9 3

41. Dirección principal
CR 46 46 06 BRR LA VICTORIA

42. Correo electrónico elpoetadelamelodia7@gmail.com

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

CLASIFICACIÓN

Actividad económica				Ocupación	
Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades			
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	1	2	51. Código	52. Número establecimientos
8 4 2 3	2 0 1 0 0 8 1 7						5 3 4 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 4 9																									

49 - No responsable de IVA

Usuarios aduaneros										Exportadores					
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	55. Forma	56. Tipo	Servicio	1	2	3
54. Código												57. Modo			
11	12	13	14	15	16	17	18	19	20			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 [X] 60. No. de Folios: 0

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 ORTIZ SERENO CRISTIAN
985. Cargo CONTRIBUYENTE

Fecha generación documento PDF: 16-05-2025 04:25:00PM

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

574

Libertad y orden
REPUBLICA DE COLOMBIA

LA ALIANZA EDUCATIVA
CORPORACION EDUCATIVA NACIONAL COLOMBIANA
ANDRES BELLO Res: 3220-02003-0621 S.E.M.
Y
FUNDACION SOCIAL PARA LA VIDA Y EL TRABAJO FUNSOVITRA
NIT:900751416-7

Hace constar que

CRISTIAN ORTIZ SERENO

Con Cédula de Ciudadanía No. **1.096.213.231**

Cursó y aprobó la acción de Formación

MANEJO DE ELEMENTOS DE EMERGENCIAS

Con una duración de 40 horas

En testimonio de lo anterior, se firma el presente en Piedecuesta, los veinte (20) días del mes de enero de dos mil veinticinco (2025)

SANDRA PATRICIA DIAZ GUTIERRÉZ
DIRECTORA FUNSOVITRA

CARLOS EDUARDO AGUDELO
DIRECTOR CENCAB

871133 20/01/2025
FECHA REGISTRO

575

Libertad y orden
REPUBLICA DE COLOMBIA

LA ALIANZA EDUCATIVA
CORPORACION EDUCATIVA NACIONAL COLOMBIANA
ANDRES BELLO Res: 3220-02003-0621 S.E.M.
Y
FUNDACION SOCIAL PARA LA VIDA Y EL TRABAJO FUNSOVITRA
NIT:900751416-7

Hace constar que

CRISTIAN ORTIZ SERENO

Con Cédula de Ciudadanía **No. 1.096.213.231**

Cursó y aprobó la acción de Formación

PRIMEROS AUXILIOS SEGÚN PROTOCOLOS DE PRIMER RESPONDIENTE

Con una duración de 40 horas

En testimonio de lo anterior, se firma el presente en Piedecuesta, los veinte (20) días del mes de enero de dos mil veinticinco (2025)

SANDRA PATRICIA DIAZ GUTIERRÉZ
DIRECTORA FUNSOVITRA

CARLOS EDUARDO AGUDELO
DIRECTOR CENCAB

103235 20/01/2025
FECHA REGISTRO

POLICÍA NACIONAL
DE COLOMBIA

Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 05:34:43 PM horas del 16/06/2025, el ciudadano identificado con:

Cédula de Ciudadanía Nº **1096213231**

Apellidos y Nombres: **ORTIZ SERENO CRISTIAN**

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.

DIJIN

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

PROCURADURIA GENERAL DE LA NACION

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

CERTIFICADO ORDINARIO No. 273887536

PIB
17:35:12
Hoja 1 de 01

Bogotá DC, 16 de junio 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) CRISTIAN ORTIZ SERENO identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 1096213231:

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 Politica 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.

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 lunes 16 de junio de 2025, a las 17:37:22, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	1096213231
Código de Verificación	1096213231250616173722

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

Asociación
San Miguel Arcángel
Nit: 900108408-1

YORBIS ESNEIDER JARAMILLO

CARRERA 36 D 52-77 B/ MIRAFLORES CEL- 3203964232
Email: sanmiguelasociacion2023@gmail.com
barrancabermeja

minerva
10-03

www.formasminerva.com

HOJA DE VIDA ORIGINAL

HOJA DE VIDA
PARA SOLICITUD DE EMPLEO

1

Fecha: D M A | Empleo o cargo al que aspira | Diligencie su Hoja de Vida en letra clara y legible

I. INFORMACIÓN GENERAL

(*) Respuesta opcional Ley 13 de 1972 Art. 5 Convenio 111 OIT.

Apellido(s) del aspirante: JARAMILLO
Nombre(s) del aspirante: Yorbis Esneider
Fecha de nacimiento: 15 08 2004
Lugar de nacimiento: JONDO ANTIOQUIA
Dirección domicilio / Barrio: Cra 46 N° 58-72 B. Los Naranjos
Ciudad: Jondo Antioquia
Teléfono:
N°. Celular: 3228477979
Correo electrónico: Jaramillojo.ibis@gmail.com
Nacionalidad: COLOMBIANA
Profesión, ocupación u oficio: OFICIOS Varios
(*) Estado civil: Soltero
Años de experiencia: 1 AÑO



DOCUMENTACIÓN

(**) Respuesta opcional Art. 111, decreto 2150 de 1995

Cédula de ciudadanía: [X] No. 1042.210.777
Extranjería: [ ] Expedida en:
(**) Libreta militar No. | Primera clase: [ ] Segunda clase: [ ]
Distrito No.
Tarjeta profesional No.
¿Tiene vehículo? Si [ ] No [X] | Licencia de conducción No. | Categoría

II. PERFIL LABORAL

Mencione brevemente estudios, experiencia y habilidades que lo caractericen en su vida laboral

graduado de bachillerato con Media tecnica en asistente administrativo y en trabajado como auxiliar en ventas y diplomado en obra civil

III. INFORMACIÓN PERSONAL

¿Está trabajando actualmente? Si [ ] No [X] | ¿En qué empresa? | Empleado [ ] Independiente [ ] | Tipo de contrato
¿Trabajó antes en esta empresa? Si [ ] No [X]
¿Solicitó empleo antes en esta empresa? Si [ ] No [X] | Fecha D M A
¿Conoce a alguien de esta empresa? Si [ ] No [X] | Nombre | Dependencia
¿Tiene parientes que trabajan en esta empresa? Si [ ] No [X] | Nombre | Dependencia
¿Cómo tuvo conocimiento de la existencia de la vacante? Anuncio [ ] Amigo [X] Redes Sociales [ ] Por medio de agencia [ ] Otro [ ] ¿Cuál?
¿Aceptaría trabajar en una ciudad o sitio distinto al inicialmente contratado? Si [X] No [ ] | Vive en casa: ¿Familiar? [X] ¿Propia? [ ] ¿Alquilada? [ ] | Nombre del arrendador | Teléfono | ¿Hace cuánto tiempo reside en este lugar?
¿Actualmente tiene algún ingreso adicional? Si [ ] No [X] | Describalo e indique su valor mensual
¿Por qué conceptos? | ¿Cuánto suman sus obligaciones económicas mensuales? $
¿Cuál es su principal afición? Sonar, trabajar y estudiar | ¿Practica algún deporte? Si [X] No [ ] ¿Cuál(es)? Futbol | ¿Cuánto es su aspiración salarial? $
¿Alguna vez ha obtenido distinciones o reconocimientos por su desempeño en actividades académicas, deportivas, culturales, sociales, entre otros?
Si [X] No [ ] ¿Cuál(es)? Diplomado y reconocimiento por compañerismo

minerva © by Legis. Prohibida su reproducción. Se denunciarán penalmente las falsificaciones

NEW 05-2018

Nombre de la empresa	Actividad Económica	Dirección	Teléfono(s)
Cargo(s) desempeñado(s) por usted	Area del cargo	Fecha Ingreso D M A	Fecha Retiro D M A
Funciones realizadas			Sueldo Inicial $ / Sueldo Final $
Nombre de su jefe inmediato		Cargo	
Logros obtenidos			

Tipo de contrato: Indefinido ☐ ¿Cuánto tiempo? Fijo ☐ Contrato directo con la empresa ☐ Contrato por medio de agencia ☐ Otro ☐ ¿Cuál?

Horario de trabajo: Tiempo completo ☐ 1/2 Tiempo ☐ Por horas ☐ Jornada: Diurna ☐ Nocturna ☐ Otra jornada ☐

Motivo del retiro

Nombre de la empresa	Actividad Económica	Dirección	Teléfono(s)
Cargo(s) desempeñado(s) por usted	Area del cargo	Fecha Ingreso D M A	Fecha Retiro D M A
Funciones realizadas			Sueldo Inicial $ / Sueldo Final $
Nombre de su jefe inmediato		Cargo	
Logros obtenidos			

Tipo de contrato: Indefinido ☐ ¿Cuánto tiempo? Fijo ☐ Contrato directo con la empresa ☐ Contrato por medio de agencia ☐ Otro ☐ ¿Cuál?

Horario de trabajo: Tiempo completo ☐ 1/2 Tiempo ☐ Por horas ☐ Jornada: Diurna ☐ Nocturna ☐ Otra jornada ☐

Motivo del retiro

VII. REFERENCIAS PERSONALES

Relacione dos nombres de personas distintas a familiares o empleadores

	Nombre	Ocupación	Dirección	Teléfono
1.	Marincla castro	Ama de casa	B. Los Naranjos	3173599301
2.	Juan carlos ortiz c.	guarda seguridad	B. Los palmitos	3232749080

Nombre de un familiar que podamos contactar en caso de no localizarlo a usted directamente

	Nombre	Ocupación	Dirección	Teléfono
1.	Wilton Eduardo Mesa J	Asesor ventas	B. Los Naranjos	3177134471
2.	Doralba Jaramillo	Ama de casa	B. Los Naranjos	3234554371

Autorizo pedir información de mi Hoja de Vida sin ninguna restricción: X

Nota importante

Favor no llamar por teléfono ni acudir a preguntar por el resultado de esta solicitud. Nosotros le enviaremos, gracias.

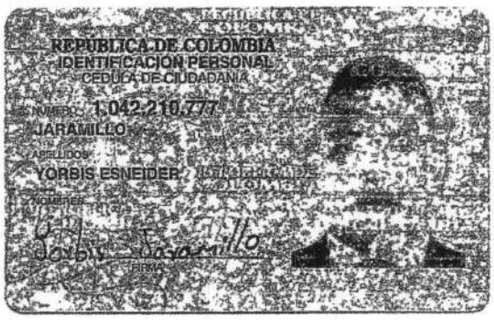
Certificación

Para todos los efectos legales, certifico que todas las respuestas e informaciones anotadas por mi, en la presente hoja de vida son veraces (C. S. T., Art. 62 Num. 1º) Régimen Laboral Colombiano § 1057 (Legis).

Firma del solicitante

x Yorbis Jaramillo

C.C. 1042210777


REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA
NÚMERO 1.042.210.777
GIRALDO
APELLIDOS
YORBIS ESNEIDER
NOMBRES
FIRMA


FECHA DE NACIMIENTO 15-AGO-2004
YONDO
(ANTIOQUIA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.78
ESTATURA
O+
G.S. RH
M
SEXO
20-SEP-2022 YONDO-CASABE
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN
REGISTRADOR NACIONAL
ALEXANDER VEGA ROCHA
INDICE DERECHO
P-0130000-01327965-M-1042210777-20221111 0089954773A 1 54932857

La República De Colombia
Y En Su Nombre.

Institución Educativa

Luis Eduardo Díaz

Yondó - Antioquia

Aprobado por la secretaria de Educación de Antioquia, según resolución No. 0003576 del 11 de febrero de 2010, donde se aprueba el nivel de educación media vocacional.

Confiere a:

YORBIS ESNEIDER JARAMILLO

identificado(a) con Cedula de Ciudadanía No.1042210777 expedida en Yondó
El Título de:

Bachiller Técnico Especialidad Comercial

Por haber culminado el nivel de educación media académica y haber cumplido con todos los requisitos de promoción aprobados por el establecimiento educativo y su proyecto educativo institucional de acuerdo a la ley y las normas vigentes.

Rector

Luis Fernando Perea Moreno
c.c. 14.238.~~618 de Ibagué Tolima~~

Este diploma no requiere de registro en la Secretaria de educación de Antioquia (decreto nacional No. 921 de 1994)

Anotado en el control interno del plante

Libro No. 01 folio No. 127 diploma No. 15
Dado en Yondó Antioquia a los 24 días del mes noviembre de 2022.

INSTITUCIÓN EDUCATIVA
LUIS EDUARDO DIAZ

YONDÓ - ANTIOQUIA

DANE

Resolución

Yondó

ACTA INDIVIDUAL DE GRADO

En el municipio de Yondó Antioquia, a los 24 días del mes de noviembre de 2022, se reunieron con el fin de formalizar la graduación de los alumnos del grado once, los suscritos rector y secretaria de la **INSTITUCIÓN EDUCATIVA LUIS EDUARDO DÍAZ**, Institución Publica Reconocida y Aprobado por la Secretaria de Educación de Antioquia, según Resolución No. 001539 del 28 de julio de 1998 (por medio de lo cual se registra como plantel educativo del departamento que ofrece programas de Educación Media Técnica en especialidades Agropecuaria y Comercial y Resolución No. 0005576 del 11 de febrero del 2020) donde se ratifica el nivel de educación media vocacional.

Verificados los informes emanados de la Comisión de Evaluación y Promoción de la Institución Educativa y comprobada la situación legal 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 MEDIA TÉCNICA
ESPECIALIDAD COMERCIAL

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

JARAMILLO YORBIS ESNEIDER
C.C. 1042210777 DE YONDO

Es fiel transcripción tomada del Acta General No. ..... de fecha 24 de noviembre de 2022. Acta que consta de 57 alumnos y que inicia con el nombre de ALZATE SANABRIA JOSE EDWIN y finaliza con el nombre de VELASQUEZ VANEGAS JHOINER DAVID.
Firmada y sellada por LUIS FERNANDO PEREA MORENO (Rector).

Dada en Yondó, a los 24 días del mes de noviembre de 2022.

Rector,
LUIS FERNANDO PEREA MORENO
C.C. No. 14.238.618 DE IBAGUÉ, TOLIMA

Libertad y orden

REPÚBLICA DE COLOMBIA

El Servicio Nacional de Aprendizaje SENA

En Cumplimiento de la Ley 119 de 1994 y en atención a que

YORBIS ESNEIDER JARAMILLO

Con Cédula de Ciudadanía No. 1042210777

Cursó y aprobó el programa de Formación Profesional Integral y cumplió con las condiciones requeridas por la entidad, le confiere el

Título de

TÉCNICO EN

ASISTENCIA ADMINISTRATIVA .

En testimonio de lo anterior, se firma el presente Título en Yondó a los dieciseis (16) días del mes de noviembre de dos mil veintidos (2022)

Firmado Digitalmente por



FERNANDO CAMACHO PEREZ

Subdirector CENTRO DE GESTION AGROEMPRESARIAL

REGIONAL ANTIOQUIA

7495428 - 16/11/2022

Asociación
San Miguel Arcángel
Nit: 900108408-1

CERTIFICA QUE:

El señor **YORBIS ESNEIDER JARAMILLO,** identificado con cedula de ciudadanía **N. º 1.042.210.777** presto los servicios con nosotros como "**GUARDA DE SEGURIDAD** " en los procesos de atención a los adultos mayores, la cual tuvo como duración del contrato del 01 de abril del 2023 hasta el 30 de mayo de 2025, tiempo en el que se ha destacado como una persona, responsable, honesta, y en cumplimiento en todas sus labores encomendadas

La presente certificación se expide a solicitud del interesado a los 28 días del mes de mayo de 2025

Atentamente

SAN MIGUEL ARCANGEL
ASOCIACIÓN CENTRO DE
VIDA DEL ADULTO MAYOR
NIT. 900.108.408-1

INGRID YURLEY MENDOZA ACEVEDO
REPRESENTANTE LEGAL

CARRERA 36 D Nº 52-77 – BARRIO MIRAFLORES
CEL: 3203964232
EMAIL: Sanmiguelasociacion2023@gmail.com

DIAN

Formulario del Registro Unico Tributario

001

586

2. Concepto: 0 1 Inscripción

4. Número de formulario: 141184581487

5. Número de Identificación Tributaria (NIT): 1 0 4 2 2 1 0 7 7 7

6. DV: 9

12. Dirección seccional: Impuestos de Medellín

13. 1 1

14. Buzón electrónico

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente: Persona natural o sucesión ilíquida — 2

25. Tipo de documento: Cédula de Ciudadanía — 1 3

26. Número de Identificación: 1042210777

Lugar de expedición: COLOMBIA

28. País: 1 6 9

29. Departamento: Antioquia — 0 5

30. Ciudad/Municipio: Yondó — 8 9 3

31. Primer apellido: JARAMILLO

32. Segundo apellido:

33. Primer nombre: YORBIS

34. Otros nombres: ESNEIDER

35. Razón social:

36. Nombre comercial:

37. Sigla:

UBICACIÓN

38. País: COLOMBIA — 1 6 9

39. Departamento: Antioquia — 0 5

40. Ciudad/Municipio: Yondó — 8 9 3

41. Dirección principal: CR 46 58 72 BRR LOS NARANJOS

42. Correo electrónico: jaramilloyorbis@gmail.com

43. Código postal:

44. Teléfono 1: 3 2 2 8 4 7 7 9 7 9

45. Teléfono 2:

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
8 0 1 0	2 0 2 4 0 6 1 2	9 6 0 9	2 0 2 4 0 6 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: 4 9

49 - No responsable de IVA

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 [X] NO [ ]

60. No. de Folios: 2

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

Yorbis Jaramillo 1042210777

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada

984. Nombre: CASTILLO ROJAS JUEL YESENIA SHIRLEY

985. Cargo: Gestor

Fecha generación documento PDF: 04-06-2025 09:59:27AM

DOCUMENTO CERTIFICADO SIN COSTO

Libertad y orden
REPUBLICA DE COLOMBIA

LA ALIANZA EDUCATIVA
CORPORACION EDUCATIVA NACIONAL COLOMBIANA
ANDRES BELLO Res: 3220-02003-0621 S.E.M.
Y
FUNDACION SOCIAL PARA LA VIDA Y EL TRABAJO FUNSOVITRA
NIT:900751416-7

Hace constar que

YORBIS ESNEIDER JARAMILLO

Con Cédula de Ciudadanía **No. 1.042.210.777**

Cursó y aprobó la acción de Formación

PRIMEROS AUXILIOS SEGÚN PROTOCOLOS DE PRIMER RESPONDIENTE

Con una duración de 40 horas

En testimonio de lo anterior, se firma el presente en Piedecuesta, los veinte (20) días del mes de enero de dos mil veinticinco (2025)

SANDRA PATRICIA DIAZ GUTIERREZ
DIRECTORA FUNSOVITRA

CARLOS EDUARDO AGUDELO
DIRECTOR CENCAB

972124 20/01/2025
FECHA REGISTRO

Libertad y orden
REPUBLICA DE COLOMBIA

LA ALIANZA EDUCATIVA
CORPORACION EDUCATIVA NACIONAL COLOMBIANA
ANDRES BELLO Res: 3220-02003-0621 S.E.M.
Y
FUNDACION SOCIAL PARA LA VIDA Y EL TRABAJO FUNSOVITRA
NIT:900751416-7

Hace constar que

YORBIS ESNEIDERJA RAMILLO

Con Cédula de Ciudadanía No. **1.042.210.777**

Cursó y aprobó la acción de Formación

MANEJO DE ELEMENTOS DE EMERGENCIAS

Con una duración de 40 horas

En testimonio de lo anterior, se firma el presente en Piedecuesta, los veinte (20) días del mes de enero de dos mil veinticinco (2025)

SANDRA PATRICIA DIAZ GUTIERRÉZ
DIRECTORA FUNSOVITRA

CARLOS EDUARDO AGUDELO
DIRECTOR CENCAB

761022 20/01/2025
FECHA REGISTRO

POLICÍA NACIONAL
DE COLOMBIA

Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 05:23:59 PM horas del 16/06/2025, el ciudadano identificado con:

Cédula de Ciudadanía Nº **1042210777**

Apellidos y Nombres: **JARAMILLO YORBIS ESNEIDER**

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.

DIJIN

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

PROCURADURIA GENERAL DE LA NACION

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

CERTIFICADO ORDINARIO No. 273886742

PIB
17:25:26

Bogotá DC, 16 de junio 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) YORBIS ESNEIDER JARAMILLO identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 1042210777:

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.

5a1

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 lunes 16 de junio de 2025, a las 17:26:07, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	1042210777
Código de Verificación	1042210777250616172607

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



Asociación
San Miguel Arcángel
Nit: 900108408-1

LUIS DAVID GUERRERO RODRÍGUEZ

CARRERA 36 D 52-77 B/ MIRAFLORES CEL- 3203964232
Email: sanmiguelasociacion2023@gmail.com
barrancabermeja

593

minerva
10-03

www.formasminerva.com

HOJA DE VIDA
PARA SOLICITUD DE EMPLEO

Diligencie su Hoja de Vida en letra clara y legible

Fecha: D M A | Empleo o cargo al que aspira:

I. INFORMACIÓN GENERAL

(*) Respuesta opcional Ley 13 de 1972 Art. 5 Convenio 111 OIT.

Apellido(s) del aspirante: Guerrero Rodriguez
Nombre(s) del aspirante: Luis David
Fecha de nacimiento: 24 | 11 | 1997
Lugar de nacimiento: Barrancabermeja - (Santander)
Dirección domicilio / Barrio: CRA-62-#55-56-Barrio-villamaria.
Ciudad: Yondó - (Antioquia)
Teléfono: 3134155355/3186760925
N° Celular: 3134155355/3186760925
Correo electrónico: Karolnaherrera15@gmail.com
Nacionalidad: Colombia
Profesión, ocupación u oficio: Obrero, Ayudante, oficios varios
(*) Estado civil: Unión libre
Años de experiencia laboral: 5 años



DOCUMENTACIÓN

(**) Respuesta opcional Art. 111, decreto 2150 de 1995

Cédula de ciudadanía: X No. 1096-245.836 Expedida en: Barrancabermeja
Extranjería:
(**) Libreta militar No.: Primera clase: Segunda clase:
Distrito No.:
Tarjeta profesional No.:
¿Tiene vehículo? Sí: No: X
Licencia de conducción No.: Categoría:

II. PERFIL LABORAL

Mencione brevemente estudios, experiencia y habilidades que lo caractericen en su vida laboral

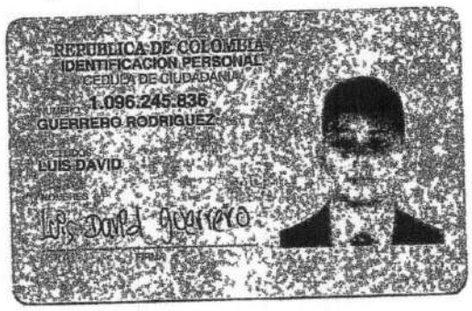
Tengo estudios hasta quinto de primaria, y tengo experiencia como obrero, ayudante de obra civil, oficios varios y vigilancia. Tengo buena Presentacion, soy muy responsable en mis labores. me gusta llevarme siempre una buena imágen de las Empresas donde laboro.

III. INFORMACIÓN PERSONAL

¿Está trabajando actualmente? Sí: No: X
¿En qué empresa?
Empleado: Independiente:
Tipo de contrato:
¿Trabajó antes en esta empresa? Sí: No: X
¿Solicitó empleo antes en esta empresa? Sí: X No:
Fecha: D M A
¿Conoce a alguien de esta empresa? Sí: No: X
Nombre: Dependencia:
¿Tiene parientes que trabajan en esta empresa? Sí: No: X
Nombre: Dependencia:
¿Cómo tuvo conocimiento de la existencia de la vacante? Anuncio: Amigo: Redes Sociales: Por medio de agencia: X Otro: ¿Cuál?
¿Aceptaría trabajar en una ciudad o sitio distinto al inicialmente contratado? Sí: No: X
Vive en casa: ¿Familiar? ¿Propia? ¿Alquilada? X
Nombre del arrendador: Mayly Rodriguez Nieto
Teléfono: 3124378117
¿Hace cuánto tiempo reside en este lugar? 2 años
¿Actualmente tiene algún ingreso adicional? Sí: No: X
Describalo e indique su valor mensual:
¿Cuánto suman sus obligaciones económicas mensuales? $ mas de 1 millon
¿Por qué conceptos? Arriendo, comida, estudio de mis hijos y E.T.C.
¿Cuándo es su aspiración salarial? $ A convenir
¿Cuál es su principal afición? Leer
¿Practica algún deporte? Sí: No: X ¿Cuál(es)?
¿Alguna vez ha obtenido distinciones o reconocimientos por su desempeño en actividades académicas, deportivas, culturales, sociales, entre otros? Sí: No: X ¿Cuál(es)?

minerva © by Legis. Prohibida su reproducción. Se denunciarán penalmente las falsificaciones

15285651


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
1.096.245.836
GUERRERO RODRIGUEZ
LUIS DAVID


FECHA DE NACIMIENTO 24-NOV-1997
BARRANCABERMEJA
(SANTANDER)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.77
ESTATURA
A+
G.S. RH
M
SEXO
06-ENE-2016 BARRANCABERMEJA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
INDICE DERECHO
REGISTRADOR NACIONAL
P-2701800-00791812-M-1096245836-20160223 0048501047A 1 45107047

595

Asociación
San Miguel Arcángel
Nit: 900108408-1

Barrancabermeja; 28 de mayo de 2025

CERTTIFICA QUE:

El señor, **LUIS DAVID GUERRERO RODRIGUEZ,** identificado con cedula de ciudadanía N.º **1.096.245.836 de** simiti bolívar, presto los servicios con nosotros como **GUARDA DE SEGURIDAD**, en los procesos de atención al adulto mayor apoyando las actividades, la cual tuvo como duración desde 01 de abril de 2023 hasta el 30 de abril de 2025 tiempo en el que se ha destacado como una persona, responsable, honesta y en cumplimiento en todas sus labores encomendadas

La presente certificación se expide a solicitud del interesado a los 28 días del mes de mayo de 2025

Atentamente

SAN MIGUEL ARCANGEL
ASOCIACIÓN CENTRO DE
VIDA DEL ADULTO MAYOR
Nit. 900.108.408-1

INGRID YURLEY MENDOZA ACEVEDO
REPRESENTANTE LEGAL

CARRERA 36 D Nº 52-77 – BARRIO MIRAFLORES
CEL: 3203964232
EMAIL: Sanmiguelasociacion2023@gmail.com

596

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141184824429

(415)7707212469984(8020) 000014118482442 9

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
1 0 9 6 2 4 5 8 3 6	2	Impuestos de Medellín	

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 0 9 6 2 4 5 8 3 6

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA	1 6 9	Santander 6 8	Barrancabermeja 0 8 1

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
GUERRERO	RODRIGUEZ	LUIS	DAVID

35. Razón social

36. Nombre comercial

37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Antioquia 0 5	Yondó 8 9 3

41. Dirección principal: CR 62 55 56 BRR VILLA MARIA

42. Correo electrónico: davidrodriguez2020123@gmail.com

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

CLASIFICACIÓN

Actividad económica				Ocupación	
Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades			
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código 1	2	51. Código	52. Número establecimientos
4 9 2 1	2 0 2 5 0 5 0 1	0 0 1 0	2 0 2 5 0 5 0 1				

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 4 9																									

49 - No responsable de IVA

Usuarios aduaneros																				Exportadores						
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	55. Forma	56. Tipo	Servicio	1	2	3
54. Código																						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 [X] | 60. No. de Folios: 0

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: LUIS DAVID GUERRERO RODRIGUEZ

CC: 1096245836

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre GUEVARA SILVA WILLIAM DEYVES

985. Cargo Gestor I

Fecha generación documento PDF: 05-06-2025 09:47:57AM

DOCUMENTO CERTIFICADO SIN COSTO

Scanned with CamScanner

597

Libertad y orden
REPUBLICA DE COLOMBIA

LA ALIANZA EDUCATIVA
CORPORACION EDUCATIVA NACIONAL COLOMBIANA
ANDRES BELLO Res: 3220-02003-0621 S.E.M.
Y
FUNDACION SOCIAL PARA LA VIDA Y EL TRABAJO FUNSOVITRA
NIT:900751416-7

Hace constar que

LUIS DAVID GUERRERO RODRIGUEZ

Con Cédula de Ciudadanía No. **1.096.245.836**

Cursó y aprobó la acción de Formación

PRIMEROS AUXILIOS SEGÚN PROTOCOLOS DE PRIMER RESPONDIENTE

Con una duración de 40 horas

En testimonio de lo anterior, se firma el presente en Piedecuesta, los veinte (20) días del mes de enero de dos mil veinticinco (2025)

SANDRA PATRICIA DIAZ GUTIERRÉZ
DIRECTORA FUNSOVITRA

CARLOS EDUARDO AGUDELO
DIRECTOR CENCAB

491047 20/01/2025
FECHA REGISTRO

Libertad y orden
REPUBLICA DE COLOMBIA

LA ALIANZA EDUCATIVA
CORPORACION EDUCATIVA NACIONAL COLOMBIANA
ANDRES BELLO Res: 3220-02003-0621 S.E.M.
Y
FUNDACION SOCIAL PARA LA VIDA Y EL TRABAJO FUNSOVITRA
NIT:900751416-7

Hace constar que

LUIS DAVID GUERRERO RODRIGUEZ

Con Cédula de Ciudadanía No. **1.096.245.836**

Cursó y aprobó la acción de Formación

MANEJO DE ELEMENTOS DE EMERGENCIAS

Con una duración de 40 horas

En testimonio de lo anterior, se firma el presente en Piedecuesta, los veinte (20) días del mes de enero de dos mil veinticinco (2025)

SANDRA PATRICIA DIAZ GUTIERRÉZ
DIRECTORA FUNSOVITRA

CARLOS EDUARDO AGUDELO
DIRECTOR CENCAB

489136 20/01/2025
FECHA REGISTRO

599

POLICÍA NACIONAL
DE COLOMBIA

Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 05:30:53 PM horas del 16/06/2025, el ciudadano identificado con:

Cédula de Ciudadanía Nº **1096245836**

Apellidos y Nombres: **GUERRERO RODRIGUEZ LUIS DAVID**

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.

DIJIN

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

600

PROCURADURIA GENERAL DE LA NACION

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

CERTIFICADO ORDINARIO
No. 273887257

PIB
17:31:30

Bogotá DC, 16 de junio 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) LUIS DAVID GUERRERO RODRIGUEZ identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 1096245836:

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 Politica 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.

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 lunes 16 de junio de 2025, a las 17:32:11, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	1096245836
Código de Verificación	1096245836250616173211

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