

Sogamoso, 05 de marzo de 2018

Señor Coronel
OSCAR ANTONIO MORENO MIRANDA
Comandante Policía Metropolitana de Tunja
Carrera 11 No. 19-85 Centro
Tunja

Respetado señor coronel.

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

Así mismo me permito manifestar bajo la gravedad de juramento, que no me encuentro incurso en ninguna inhabilidad e incompatibilidad previstas en la Constitución y en los artículos 8 y 9 de la ley 80 de 1993, ni relacionado en el Boletín de Responsabilidades Fiscales de la Contraloría General de la Republica, con el fin de dar cumplimiento a lo estipulado en el artículo 60 de la Ley 610 del 2000.

En caso de ser atendido mi requerimiento, solicito me sea informada a la dirección Carrera 10 N° 15-147 Apto 503 Centro Sogamoso celular 300 664 1232

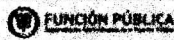
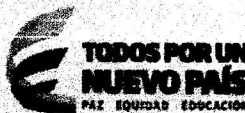
Cordialmente,

FIRMA 

NOMBRE ASTRID ALICIA PÉREZ CUBIDES

IDENTIFICACION 46368949

FORMATO ÚNICO
HOJA DE VIDA
Persona Natural
(Ley 198 de 1995, 489 y 493 de 1995)
Entidad Receptora



1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO PEREZ			SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA) CUBIDES			NOMBRES ASTRID ALICIA			
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN						SEXO		NACIONALIDAD	PAÍS
C.C. *	C.E. *	PAS	No. 46368949			F. *	M. *	COL. *	EXTRANJERO *
LIBRETA MILITAR									
PRIMERA CLASE		SEGUNDA CLASE		NÚMERO				D.M	
FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO						DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA			
FECHA		DÍA 17		MES 08		AÑO 1971		carrera 10 14 -147 503 centro	
PAÍS		Colombia		PAÍS		Colombia		DEPTO Boyacá	
DEPTO		Boyacá		MUNICIPIO		SOGAMOSO		EMAIL aaperezcubides@gmail.com	
MUNICIPIO		TUNJA		TELÉFONO		3006641232			

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

2 FORMACIÓN ACADÉMICA

EDUCACIÓN BÁSICA Y MEDIA

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

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

EDUCACIÓN SUPERIOR (PREGRADO Y POSTGRADO)

DESDE ESTE PUNTO EN ESTRUCTURA CRONOLÓGICA, EN MODALIDAD ACADÉMICA ESCRIBA:
 TC (TÉCNICA), TL (TECNOLÓGICA), TE (TECNOLÓGICA ESPECIALIZADA), UN (UNIVERSITARIA),
 ES (ESPECIALIZACIÓN), MG (MAESTRÍA O MAGISTER), DC (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		NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULO OBTENIDO	TERMINACIÓN		No. DE TARJETA PROFESIONAL
		SI	NO		MES	AÑO	
UN	8	X		NUTRICION Y DIETETICA	12	2006	MND 03770

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

3 EXPERIENCIA LABORAL

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

EMPLEO ACTUAL O CONTRATO VIGENTE

EMPRESA O ENTIDAD ACCION S.A.		PÚBLICA	PRIVADA X	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Boyacá	MUNICIPIO SOGAMOSO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD		
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO DÍA 23 MES 01 AÑO 2013	FECHA DE RETIRO DÍA 29 MES 07 AÑO 2014		
CARGO O CONTRATO ACTUAL Nutricionista unidad	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN		

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD SALUD SOGAMOSO		PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Boyacá	MUNICIPIO SOGAMOSO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD		
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO DÍA 01 MES 12 AÑO 2011	FECHA DE RETIRO DÍA 31 MES 12 AÑO 2011		
CARGO O CONTRATO Nutricionista 2011-276	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN		

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

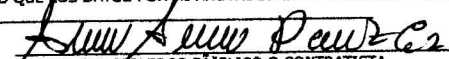
EMPRESA O ENTIDAD SINERGIA		PÚBLICA	PRIVADA X	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Boyacá	MUNICIPIO SOGAMOSO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD		
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO DÍA 24 MES 10 AÑO 2004	FECHA DE RETIRO DÍA 18 MES 01 AÑO 2018		
CARGO O CONTRATO Nutricionista unidad	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN		

4/5/2018

Hoja de vida del funcionario

MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO QUE SI ☐ NO ☒ ME ENCUENTRO DENTRO DE LAS CAUSALES DE INHABILIDAD E INCOMPATIBILIDAD DEL ORDEN CONSTITUCIONAL O LEGAL, PARA EJERCER CARGOS EMPLEOS PÚBLICOS O PARA CELEBRAR CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS CON LA ADMINISTRACIÓN PÚBLICA. PARA TODOS LOS EFECTOS LEGALES, CERTIFICO QUE LOS DATOS POR MÍ ANOTADOS EN EL PRESENTE FORMATO ÚNICO DE HOJA DE VIDA, SON VERACES, (ARTÍCULO 50. DE LA LEY 190/95).

Ciudad y fecha de diligenciamiento


FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

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

5 OBSERVACIONES DEL JEFE DE RECURSOS HUMANOS Y O CONTRATOS

CERTIFICO QUE LA INFORMACIÓN AQUI SUMINISTRADA HA SIDO CONSTATADA FRENTE A LOS DOCUMENTOS QUE HAN SIDO PRESENTADOS COMO SOPORTE.

Ciudad y fecha

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS

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

REPÚBLICA DE COLOMBIA
MINISTERIO DE EDUCACIÓN NACIONAL

LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE COLOMBIA



CONFIERE EL TÍTULO DE

Nutricionista - Dietista

A

Astrid Alicia Pérez Cubides

C.C. No. 46368949 EXPEDIDA EN **Sogamoso**

QUIEN CUMPLIÓ SATISFACTORIAMENTE LOS REQUISITOS ACADÉMICOS EXIGIDOS
EN TESTIMONIO DE ELLO OTORGA EL PRESENTE

DIPLOMA

EN LA CIUDAD DE **Bogotá** , A **Diciembre 15** DE 2006

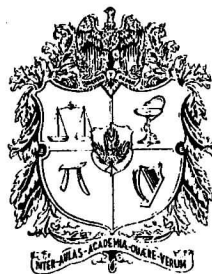
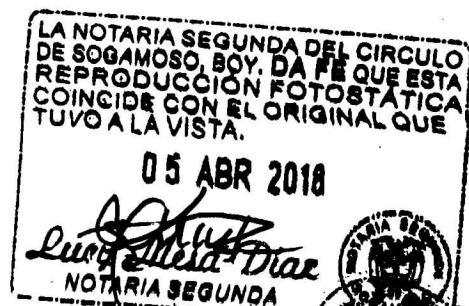
DECANATURA DE FACULTAD

RECTORÍA

SECRETARÍA GENERAL



REGISTRADO AL FOLIO **24** DEL LIBRO DE DIPLOMAS No. **2**
DE LA SEDE DE **Bogotá** , FACULTAD DE **Medicina**
0099615



UNIVERSIDAD NACIONAL DE COLOMBIA

FACULTAD DE

Medicina

ACTA DE GRADO NÚMERO 106

El Consejo de Facultad en su sesión del día 30 de Nov. de 2006 Acta No. 48

CONSIDERANDO QUE

Astrid Alicia Pérez Cubides

C.C. N°. 46368949 de Sogamoso

Cumplió satisfactoriamente con los requisitos exigidos por los Acuerdos y Reglamentos de la Universidad resuelve otorgarle el título de

Nutricionista-Dietista

En nombre y representación de la Universidad Nacional de Colombia y de la República de Colombia y previo al juramento de rigor, se hizo entrega del Diploma Número 99615 registrado en el Folio No. 24 del Libro 2

En testimonio de lo anterior se firma la presente Acta de Grado en la ciudad de Bogotá a los 15 días del mes de Diciembre de 2006

PRESIDENCIA
Consejo de Facultad

SECRETARÍA
Consejo de Facultad



COMISIÓN DE EJERCICIO PROFESIONAL DE NUTRICIÓN Y DIETÉTICA

LEY 73 DE 1.979

CERTIFICACIÓN DE VIGENCIA N° 574

LA SUSCRITA PRESIDENTA

Hace constar:

Que la señora **ASTRID ALICIA PEREZ CUBILLOS** identificada con cédula de ciudadanía 46.368.949 de Sogamoso, Departamento de Boyacá, figura registrada como **NUTRICIONISTA DIETISTA**, bajo la Matricula **MND 03770** según Resolución **MND 03770** del 30 de Enero de 2012, aprobada mediante Acta N° 102 del 30 de Enero de 2012 con base en el título conferido por la **UNIVERSIDAD NACIONAL DE COLOMBIA**.

Que la señora **ASTRID ALICIA PEREZ CUBILLOS** tiene vigente su registro único ante **LA COMISIÓN DE EJERCICIO PROFESIONAL DE NUTRICIÓN Y DIETÉTICA** y a la fecha **NO PRESENTA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS** que la inhabilite para el ejercicio de su profesión.

La presente tiene una vigencia de doce (12) meses a partir de la fecha de expedición.

Dado en Bogotá D.C. a los trece (13) días del mes de Abril de dos mil dieciocho (2018).

ROSALBA PINTO DE BLANCO

Nota: Esta Resolución hace parte integral de la MATRÍCULA PROFESIONAL, junto con la Tarjeta y el Certificado de Vigencia.

C.V. 574

PROCESO ADQUIRIR BIENES Y SERVICIOS

FORMATO DE DILIGENCIAMIENTO PARA LA ELABORACIÓN DE

ESTUDIOS PREVIOS



POLICIA NACIONAL

FORMATO N° 5

FORMATO DE INFORMACIÓN DE TERCEROS



POLICIA NACIONAL DE COLOMBIA

AREA DE SANIDAD BOYACA

DILIGENCIAR EN LETRA IMPRENTA, MAQUINA O COMPUTADOR

1.- TIPO DE BENEFICIARIO

[illegible]

3.- TIPO DE DOCUMENTO			
2.1	Auto retenedor no Gran Contribuyente		
2.2	Entidad Estatal sin Animo de Lucro	x	
2.3	Gran Contribuyente Auto retenedor		
2.4	Gran Contribuyente no Auto retenedor		
		2.5	No Gran Contribuyente no Auto retenedor
		2.6	Regimen Comun
		2.7	Regimen Simplificado

3.1	Cédula de Ciudadanía	x	3.4	Otro Tipo de Documento		3.6	Tarjeta de Identidad	
3.2	Cédula de Extranjería		3.5	Paseporte				
3.3	Número de Identificación Tributaria							
ANEXAR FOTOCOPIA DE LA CEDULA O NIT								

[illegible]

5.-	País COLOMBIA	:
6.-	Ciudad SOGAMOSO	:
7.-	Teléfono, Fax 3107910591	:
8.-	Dirección Domicilio Principal CRA11-1-91	:
9.-	E-mail: sejatradaez@yahoo.es	:

INFORMACIÓN DE LA CUENTA

1.-	Entidad Financiera donde tiene la cuenta: Colpatria Bogotense																			
2.-	Número de Cuenta	6	9	5	2	0	1	3	1	0	2									
3.-	Clase de Cuenta	Contenit										Alimentos		x						

ANEXAR CERTIFICACIÓN BANCARIA

SE DA FE DE LA INFORMACION REGISTRADA ANTERIORMENTE

06-04-18

NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL



REPUBLICA DE COLOMBIA



Matricula No. MND 03770

Acta de aprobación N° 102 Fecha: 30/01/2012

PEREZ CUBIDES

ASTRID ALICIA

C.C. 46.368.949

UNIVERSIDAD NACIONAL DE COLOMBIA

DILIGENCIA DE AUTENTICACION
NOTARIA PRIMERA
SOGAMOSO - BOYACA

14 AGO 2017

DOY FE QUE ESTA COPIA DE FONOTIPICA
COINCIDE CON ORIGINAL QUE HE VISTO A LA
VISTA. + *[Firma]*
NANCY A. CABO DE CARRANZA
NOTARIA PRIMERA

NOTARIA PRIMERA DE SOGAMOSO
Diana Yaneth Diaz Angel
NOTARIA (E)

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 *

Cédula de Ciudadanía ▼

Número de Identificación *

46368949

Primer Nombre *

Astrid

Primer Apellido *

Perez

Verificar Registro en ReTHUS

Limpiar

Resultado General

Tipo Identificación	Nro. Identificación	Primer Nombre	Segundo Nombre	Primer Apellido	Segundo Apellido	Detalles
CC	46368949	ASTRID	ALICIA	PEREZ	CUBIDES	Ver

Información Detallada [CC: 46368949] ASTRID ALICIA PEREZ CUBIDES

Información Académica

Tipo Programa	Origen Título	Obtención	Profesión u Ocupación	Fecha desde que puede ejercer	Entidad Reportadora
UNV	Local		Nutrición y dietética	2007/4/23	DTS SECRETARIA DISTRITAL DE SALUD

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).

LA SOCIEDAD ACCION S.A.**Se permite certificar**

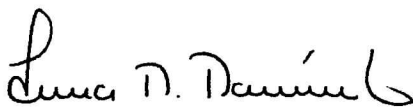
La señora ASTRID ALICIA PEREZ CUBIDES, identificada con cédula de ciudadanía No 46,368,949 ha estado vinculada laboralmente con la empresa ACCION S.A., mediante los siguientes contratos:

Mediante contrato de trabajo por duración de obra o labor determinada cuya última labor desempeñando es la de Nutricionista Unidad desde el 23 de enero del 2013 hasta el 20 de marzo del 2013, devengando un salario fijo por valor de \$870,681.00, cumpliendo una jornada laboral de 48 horas a la semana.

Mediante contrato de trabajo por duración de obra o labor determinada cuya última labor desempeñando es la de Nutricionista Unidad desde el 20 de marzo del 2013 hasta el 24 de julio del 2013, devengando un salario fijo por valor de \$870,687.00, cumpliendo una jornada flexible de 24 horas a la semana.

Mediante contrato de trabajo por duración de obra o labor determinada cuya última labor desempeñando es la de Nutricionista Unidad desde el 29 de julio del 2013 hasta el 29 de julio del 2014, devengando un salario fijo por valor de \$1,248,827.00, cumpliendo una jornada especial de 36 horas a la semana.

Para constancia de lo anterior, se firma en Bogotá D.C., a los 30 días del mes de septiembre de 2014.



Lina Tatiana Dominguez Gonzalez
Gerente Gestion Humana Externa
66.918.502 de Cali

	CERTIFICACION		PROCESO
	FECHA: 19 ENERO 2010	VERSION 1	CO-FT-18 Protegemos en el presente para un futuro mejor

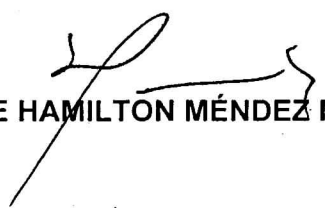
EL SUSCRITO DIRECTOR ADMINISTRATIVO Y FINANCIERO DE SALUD SOGAMOSO
SOGAMOSO ESE
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO

CERTIFICA QUE:

La Doctora **ASTRID ALICIA PEREZ CUBIDES**, con C.C. No. 46.368.949 de Sogamoso, en calidad de contratista de prestación de servicios, celebró los siguientes contratos con **SALUD SOGAMOSO EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO**.

No. DE CONTRATO	OBJETO DEL CONTRATO	VIGENCIA
2011-276	Prestar los servicios de nutricionista a fin de desarrollar las intervenciones de salud nutricional para todas aquellas familias y grupos de la comunidad que requieran proceso de promoción, atención o recuperación de su estado nutricionales como un componente básico de la atención primaria en salud, de conformidad con los compromisos pactados en el convenio interadministrativo.	01 de diciembre AL 31 de diciembre de 2011

Expedida a solicitud del interesado, a los Doce (12) días del mes de Julio de dos mil doce (2012).


JORGE HAMILTON MÉNDEZ MÁRQUEZ



CLINICA EL LAGUITO S.A.

NIT. 891.856.161-4

SERVICIO MEDICO PERMANENTE

Calle 22 No. 11A-73 Tels: 770 3680 - 770 3849 SOGAMOSO
clinicalaguito@gmail.com clinicalaguito@hotmail.com

**LA GERENTE DE LA SOCIEDAD CLINICA EL LAGUITO S.A.
NIT: 891.856.161-4**

HACE CONSTAR

Que la señora **ASTRID ALICIA PÉREZ CUBIDES**, identificada con cédula de ciudadanía No. 46.368.949 de Sogamoso, laboró en la **CLINICA EL LAGUITO S.A.** desempeñando el cargo de **NUTRICIONISTA** con contrato a termino fijo; del período comprendido entre el 10 de Mayo de 2010 a 09 de Mayo de 2011.

La presente se expide en Sogamoso a los 16 dias del mes de Mayo dos mil once (2011)

Atentamente

MARIA CRISTINA ESTEBAN ALONSO
Gerente

CRNC-208-10

Yopal, 23 de marzo de 2010

LA SUSCRITA SUBGERENTE ADMINISTRATIVA

CERTIFICA QUE:

La Dra. **ASTRID ALICIA PEREZ**, identificado con cédula de ciudadanía No. 46.368.949, prestó sus servicios profesionales como **NUTRICIONISTA** en el PROGRAMA CENTROS DE RECUPERACION NUTRICIONAL SEMILLA del municipio de TAMARA durante el periodo comprendió entre el 15 de febrero y el 14 de Agosto del año 2009 devengando un salario de DOS MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS MTE. (\$2.500.000,=) cumpliendo a cabalidad sus labores y demostrando amplios conocimientos en su área y manejo.

Cordialmente,



ND. DOLLY CASTELLANOS BERDUGO

Angela O.




SECRETARÍA DE SALUD
DE CASANARE

Y DALE PECHO A LA VIDA!
PROGRAMA DE COMPLEMENTACIÓN NUTRICIONAL

CERTIFICA

Que la Doctora **ASTRID ALICIA PÉREZ CUBIDES** identificada con cédula de ciudadanía No. 46.368.949 de Sogamoso, prestó sus servicios como **NUTRICIONISTA** a través de contrato de prestación de servicios profesionales No. OPS004-08 por un valor de \$10.000,000 (diez millones de pesos MCTE) en el programa **NUTRIACCION** durante el periodo comprendido del 26 de Agosto del 2008 al 25 de Noviembre del 2008.

Cumpliendo a cabalidad sus labores y demostrando amplios conocimientos en su área de manejo.

Se expide el 5 de Diciembre del 2008 en Yopal, Casanare.

Atentamente


Yenni Pérez Rua



HOSPITAL DE YOPAL ESE
Pensando en la Salud de Todos

LIDER DE UNIDAD DE MEDICINA FAMILIAR Y COMUNITARIA

CERTIFICA

Que la señorita **ASTRID ALICIA PEREZ CUBIDES**, identificada con cédula de ciudadanía N° 46.368.949 de Sogamoso, prestó los servicios desempeñándose como **NUTRICIONISTA**, en el PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS DE SALUD PÚBLICA en el municipio de Maní – Casanare durante dos (02) meses mediante Orden de Prestación de Servicio N° 1685 del 06 de Noviembre de 2008 con una asignación salarial de \$5.000.000.00 (CINCO MILLONES DE PESOS M/CTE.)

Dada a los Siete (07) días del mes de septiembre de 2009.

Atentamente,


LILIANA AGUDELO ARIZA

Líder Unidad de Medicina Familiar y Comunitaria
Hospital de Yopal ESE



**EL SUSCRITO SECRETARIO DE DESARROLLO SOCIAL DEL MUNICIPIO DE
NUNCHIA CASANARE**

CERTIFICA:

Que la señora ASTRID ALICIA PEREZ CUBIDES, Identificada con Cedula de Ciudadanía Nro.46.368.949 expedida en Sogamoso, presto sus servicios como NUTRICIONISTA Y COORDINADORA DEL PROGRAMA DESAYUNOS ESCOLARES en el Municipio de Nunchia Casanare a partir del veinte seis (26) de Marzo al veinte seis (26) Julio del presente año.

En constancia se firma a los diez (10) días del mes de Noviembre de 2008, a solicitud de la interesada.


P. RAMIRO GUEVARA GOMEZ

Secretario de Desarrollo Social Municipal



NIT. 830510566-6

CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO

El Coordinador del Proyecto PAB en el Municipio de Maní, certifica que **ASTRID ALICIA PEREZ CUBIDES**, identificada con CC No 46.368.949 expedida en Sogamoso, cumplió con el objeto del contrato de prestación de servicios, como nutricionista en el Proyecto "DESARROLLO DE LAS ACTIVIDADES CORRESPONDIENTES A LAS LINEAS DE ACCION DEL PLAN DE ATENCION BASICA MUNICIPAL INCLUIDAS EN EL CONTRATO N° 153 DE 2007 SUSCRITO ENTRE LA ALCALDIA DE MANI Y FACEL LTDA, durante el periodo comprendido entre el 10 de Septiembre al 09 de Diciembre de 2007.

La presente se expide a solicitud de la interesada a los diez (10) días del mes de Diciembre de 2007 con fines laborales.



JAVIER LEONARDO DIAZ GIL
COORDINADOR GENERAL
PROYECTO PAB FACEL LTDA



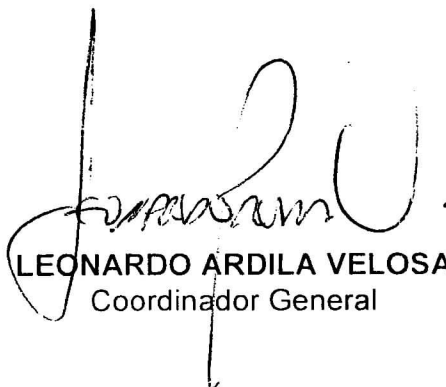
FVCEL

NIT. 900.092.973-1

CERTIFICA

Que, la doctora **ASTRID ALICIA PEREZ CUBIDES**, identificada con la cédula de ciudadanía N° 46.368.949 expedida en Sogamoso, estuvo vinculada a esta empresa, a través de contrato de prestación de servicios, desde el 27 de enero hasta el 11 de mayo de 2007, como Nutricionista – Dietista, desarrollando actividades de Promoción y Prevención, dentro del Programa Creciendo Sanos.

Se expide la presente certificación, en Yopal, a los quince días del mes de mayo de 2007.



LEONARDO ARDILA VELOSA
Coordinador General



**POLICÍA NACIONAL
DE COLOMBIA**

**Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales
La Policía Nacional de Colombia Informa:**

Que siendo las 17:01:20 horas del 05/04/2018, el ciudadano identificado con:
Cédula de Ciudadanía N° 46368949

Apellidos y Nombres: **PEREZ CUBIDES ASTRID ALICIA**

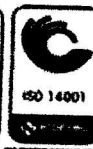
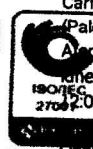
NO TIENE ASUNTOS PENDIENTES CON LAS AUTORIDADES JUDICIALES
de conformidad con lo establecido en el artículo 248 de la Constitución Política de Colombia.

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.

Revisado ok
D. Benavides
06-04-2018
72.42/hv5



Carrera 27 N° 18 - 41
(Paloquemao), Bogotá DC
Atención administrativa de
lunes a viernes de 8:00 am -
2:00 pm y 2:00 pm - 5:00 pm

Atención al
Ciudadano - Bogotá D.C.
(571) 5159111 / 9112
Resto del país: 018000 910
112
Requerimientos ciudadanos
24 horas
Fax (571) 5159581 - E-mail:
lineadirecta@policia.gov.co.



Presidencia de la
República



Ministerio
de Defensa
Nacional



Portal
Único de
Contratación

Todos los derechos reservados.



Gobierno
en Línea

LA CONTRALORA DELEGADA PARA INVESTIGACIONES, JUICIOS
FISCALES Y JURISDICCIÓN COACTIVA

CERTIFICA:

Que una vez consultado el Sistema de Información del Boletín de Responsables Fiscales 'SIBOR', hoy jueves 05 de abril de 2018, a las 17:07:52, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	CC
No. Identificación	46368949
Código de Verificación	46368949180405170752

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.

Revisado OK
H. Benavides
06-04-2018
12:43 hrs


SORAYA VARGAS PULIDO



Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:
Que siendo las 16:56:25 horas del 05/04/2018, el ciudadano identificado con:
Cédula de Ciudadanía N° 48366448
Apellidos y Nombre: PEREZ CUERDES ASTRID ALICIA
NO TIENE ASUNTOS PENDIENTES CON LAS AUTORIDADES JUDICIALES
de conformidad con lo establecido en el artículo 246 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 todos aquellos personas que no registren 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 viene alguna duda con el resultado, consulte las **preguntas frecuentes** o **solicite** a las instalaciones de la Policía Nacional más cercanas.



Presidencia de la República

Ministerio de Defensa Nacional

Portal Único de Defensa Nacional

Portal Único de Contratación

Gobierno en Línea

Carretera 27 N° 18 - 41 (Palcazuelo), Bogotá DC

Atención al ciudadano de lunes a viernes de 8:00 am - 12:00 pm y 2:00 pm - 5:00 pm

Línea de atención al ciudadano - Bogotá DC: (01) 3153841 / 3153842

Recursos humanos: 24 horas

Página web: www.policia.gov.co



CERTIFICADO DE ANTECEDENTES
CERTIFICADO ORDINARIO
No. 108039880



WEB
17:23:52
Hoja 1 de 01

Bogotá DC, 05 de abril del 2018

La PROCURADURIA GENERAL DE LA NACIÓN certifica que una vez consultado el Sistema de Información de Registro de Sanciones e Inhabilidades (SIRI), el(la) señor(a) ASTRID ALICIA PEREZ CUBIDES identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 46368949:

NO REGISTRA SANCIONES NI INHABILIDADES VIGENTES

ADVERTENCIA: La certificación de antecedentes deberá contener las anotaciones de providencias ejecutoriadas dentro de los cinco (5) años anteriores a su expedición y, en todo caso, aquellas que se refieren a sanciones o inhabilidades que se encuentren vigentes en dicho momento. Cuando se trate de nombramiento o posesión en cargos que exijan para su desempeño ausencia de antecedentes, se certificarán todas las anotaciones que figuren en el registro. (Artículo 174 Ley 734 de 2002).

NOTA: El certificado de antecedentes disciplinarios es un documento que contiene las anotaciones e inhabilidades generadas por sanciones penales, disciplinarias, inhabilidades que se deriven de las relaciones contractuales con el estado, de los fallos con responsabilidad fiscal, de las decisiones de pérdida de investidura y de las condenas proferidas contra servidores, ex servidores públicos y particulares que desempeñen funciones públicas en ejercicio de la acción de repetición o llamamiento en garantía. Este documento tiene efectos para acceder al sector público, en los términos que establezca la ley o demás disposiciones vigentes. Se integran al registro de antecedentes solamente los reportes que hagan las autoridades nacionales colombianas. En caso de nombramiento o suscripción de contratos con el estado, es responsabilidad de la Entidad, validar la información que presente el aspirante en la página web: <http://www.procuraduria.gov.co/porta/antecedentes.html>

MARIO ENRIQUE CASTRO GONZÁLEZ
Jefe División Centro de Atención al Público (CAP)

Revisado OK
D. Benavides
06-04-2018
12:43 hrs

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.

División Centro de Atención al Público (CAP)
Línea gratuita 018000910315; dcap@procuraduria.gov.co
Carrera 5 No. 15 - 60 Piso 1; Pbx 5878750 ext. 13105; Bogotá D.C.
www.procuraduria.gov.co



NIT - 805000427

CERTIFICADO DE AFILIACION A COOMEVA EPS

(NO VALIDO PARA MOVILIDAD EN EL SGSSS

USO DE SERVICIOS MÉDICOS NI PARA PAGO DE PRESTACIONES ECONÓMICAS)

La afiliada **ASTRID ALICIA PEREZ CUBIDES** identificada con CC-46368949 está vinculada al Sistema General de Seguridad Social en Salud Régimen Contributivo por intermedio de **COOMEVA EPS S.A** en calidad de **COTIZANTE CABEZA DE FAMILIA** y su estado actual es **ACTIVO**.

Reiteramos nuestra entera disposición para colaborar frente a cualquier inquietud que pueda presentarse en las líneas gratuitas: 01 8000 110 779 ó 01 8000 930 779.

La presente certificación se expide a solicitud del interesado el día **Abril 05 de 2018**.

Cordialmente,

Director Nacional Ingresos

46368949

¡Gracias por contar con Coomeva, Coomeva cuenta con usted!

Cre. Oct/2015

EPS-FT-1143

COLFONDOS S.A. PENSIONES Y CESANTIAS

CERTIFICA QUE:

El(la) Señor(a) ASTRID ALICIA PEREZ CUBIDES identificado(a) con C.C No. 46.368.949, se encuentra afiliado(a) al Fondo Pensiones Obligatorias NIT 800.227.940-6.

Se expide la presente certificación a solicitud del afiliado(a) el día 15 de febrero del 2018.

El presente certificado es emitido como un archivo PDF y contiene una firma digitalizada válida para todos sus efectos de conformidad con lo dispuesto en la Ley 527 de 1999.

Cualquier duda o inquietud referente a este certificado, comuníquese con nuestro Contact center al 7484888 en Bogotá 386 9888 en Barranquilla, 698 5888 en Bucaramanga, 489 9888 en Cali, 694 9888 en Cartagena, 604 2888 en Medellín gratis desde el resto del país al 604 2888. , e-mail serviciocliente@colfondos.com.co.



Carolina Galvis Castellanos
Directora de Cuentas y Recaudo
Colfondos S.A Pensiones y Cesantías

NOMBRE: N. SOCIAL: E: ENTACIÓN: MÉRITO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICSE (REFORMA TRIBUTARIA):	CEDULA DE CIUDADANIA NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: BOGOTÁNCO DEPARTAMENTO: DIAG 13 13:54 AP 491 TELEFONO: 82-INDEPENDIENTE CLASE APORTANTE: PRIVADA ACTIVIDAD ECONOMICA: ÚNICO	46388048 ASTRID ALICIA PEREZ CUBIDES PEREZ CUBIDES BOYACA 777777 INDEPENDIENTE Personas Naturales sin Actividad Económica	NÚMERO PLANILLA: PERIODO COTIZACIÓN OTROS DÍAS DE MORA: FECHA PAGO (mes/año/día): MES marzo AÑO 2018 4288715788 TIPO DE PLANILLA: 3018 PERIODO COTIZACIÓN SALUD: 1 201803/13 NÚMERO AUTORIZACIÓN: MES marzo AÑO 2018 8031328288
--	---	--	---

[illegible]

ADMINISTRADORA		NOMBRE		CAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
		No. COTIZANTES	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	UPC	COTIZACIÓN	UPC	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO	
IPESM-COOMEVA S.A.		1		\$ 0		\$ 0		\$ 0	\$ 97.700	\$ 0	\$ 100	\$ 0	\$ 97.700	\$ 100	\$ 0	\$ 97.800	
									\$ 97.700				\$ 97.700	\$ 100	\$ 0	\$ 97.800	

DATOS DEL COTIZANTE						NOVEDADES									PENSION								SEGURIDAD SOCIAL							PARAFISCALES																	
NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BASICO	BAL INTERVENIENDO	COLUMNADO	RENTA ANUAL	IND	NET	TDE	TVE	TVP	VPS	VST	SAIA	COM	IDR	LMA	VAC	VCT	SEP	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FRP	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	EMPLOYADO	INDICADOR ESPECIAL	TARIFA TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	V-LPG	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	CCF	SINA	ECIF	
MEX AGES INTE ALBA			\$ 781.242																			30	781.242	\$ 128.000					Normal	\$ 128.000	EP-SS-HL DOOMEVRA	30	781.242	\$ 97.700	\$ 0	\$ 97.700			\$ 0		\$ 0		\$ 0		\$ 0	\$ 0	\$ 0
																					TOTAL															\$ 222.900											



NIT 900.406.150-5

OFICINA Sogamoso

CERTIFICA QUE:

El cliente PEREZ CUBIDES ASTRID ALICIA, identificado con Cédula de Ciudadanía No.46368949 de SOGAMOSO (BOYACA), tiene vínculos financieros con nuestra entidad a través del producto Cuenta de Nomina A No.280100833081, con apertura el día 2014/03/19 la cual se encuentra activa a la fecha y presenta un buen manejo.

Se expide la presente certificación a solicitud del interesado a los 16 de mes de Febrero del año 2018.

Atentamente,

Colaborador Bancoomeva

Usuario:MYRP3314



REPUBLICA DE COLOMBIA
DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DE LA FUNCIÓN PÚBLICA

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

ENTIDAD RECEPTORA

I. DECLARACIÓN JURAMENTADA

1.1 DE BIENES Y RENTAS

YO, Astrid Alicia Perez Cubides
IDENTIFICADO CON: C.C. ☒ C.E. ☐ OTRO ☐ No. 46368949 CON DOMICILIO PRINCIPAL EN Sogamoso
DIRECCIÓN Carrera 10 #14-147 apto 503 TELÉFONOS 3006641232
MUNICIPIO Sogamoso DEPARTAMENTO Boyaca PAÍS Colombia

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

NOMBRES Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	PARIENTESCO
<u>Maria Fernanda Vargas Perez</u>	<u>1118551410</u>	<u>hija</u>
<u>Maria Del Mar Castellanos Perez</u>	<u>1007382623</u>	<u>hija</u>

DECLARO, EN CUMPLIMIENTO DE LO DISPUESTO EN EL ARTÍCULO 122, INCISO 3o., DE LA CONSTITUCIÓN POLÍTICA DE COLOMBIA Y EN LOS ARTÍCULOS 13

13 Y 14 DE LA LEY 190 DE 1995, PARA TOMAR POSESIÓN ☐ PARA RETIRARME ☐ PARA ACTUALIZACIÓN ☐ PARA MODIFICAR ☐

LOS DATOS CONSIGNADOS PREVIAMENTE ☐ QUE LOS ÚNICOS BIENES Y RENTAS QUE POSEO A LA FECHA, EN FORMA PERSONAL O POR

INTERPUESTA PERSONA, SON LOS QUE RELACIONO A CONTINUACIÓN:

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

CONCEPTO	VALOR
SALARIOS Y DEMÁS INGRESOS LABORALES	
CESANTÍAS E INTERESES DE CESANTÍAS	
GASTOS DE REPRESENTACIÓN	
ARRIENDOS	
HONORARIOS	
OTROS INGRESOS Y RENTAS	<u>30.000.000</u>
TOTAL	<u>30.000.000</u>

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

ENTIDAD FINANCIERA	TIPO DE CUENTA	NÚMERO DE LA CUENTA	SEDE DE LA CUENTA	SALDO DE LA CUENTA
<u>Bancoomeva</u>	<u>Nomina</u>		<u>Sogamoso</u>	<u>500.000</u>

c) Mis bienes patrimoniales son los siguientes:

TIPO DE BIEN	IDENTIFICACIÓN DEL BIEN	VALOR
<u>Acciones</u>	<u>Laboratorio Clinica Nora Alvarez</u>	<u>100.000.000</u>

1. DE BIENES Y RENTAS (CONTINUACIÓN)

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

ENTIDAD O PERSONA	CONCEPTO	VALOR
Bancoomeva	Credito libre inversion	17.000.000

1.2 DE PARTICIPACIÓN EN JUNTAS, CONSEJOS, CORPORACIONES, SOCIEDADES Y ASOCIACIONES

a) En la actualidad participo como miembro de las siguientes juntas y consejos directivos :

ENTIDAD O INSTITUCIÓN	CALIDAD DE MIEMBRO

b) A la fecha soy socio de las siguientes corporaciones, sociedades y/o asociaciones :

CORPORACIÓN, SOCIEDAD O ASOCIACIÓN	CALIDAD DE SOCIO

c) En la actualidad : SI ☐ NO ☒ tengo sociedad conyugal o de hecho vigente, con :

NOMBRES Y APELLIDOS DEL CÓNYUGE	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	Nº
	C.C. ☐ C.E. ☐ OTRO ☐	

2. ACTIVIDAD ECONÓMICA PRIVADA

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

DETALLE DE LAS ACTIVIDADES	FORMA DE PARTICIPACIÓN

3. FIRMA

Alexander Perez G.
FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO

Sogamoso 24-04-2018
CIUDAD Y FECHA



Formulario del Registro Único Tributario
Hoja Principal

MUSCA
Modelo Único de Ingresos, Servicio y Control Automatizado

001

2. Concepto 0 2 Actualización

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

14429077631



(415)7707212489984(8020) 0000014429077631

5. Número de Identificación Tributaria (NIT):

4 6 3 6 8 9 4 9

6. DV

1

12. Dirección seccional

Impuestos y Aduanas de Sogamoso

14. Buzón electrónico

2 6

IDENTIFICACION

24. Tipo de contribuyente:

Persona natural o sucesión ilíquida

2

25. Tipo de documento:

Cédula de ciudadanía

1 3

26. Número de identificación:

4 6 3 6 8 9 4 9

27. Fecha expedición:

1 9 9 1 0 5 2 2

Lugar de expedición

COLOMBIA

28. País:

1 6 9

29. Departamento:

Boyacá

1 5

30. Ciudad/Municipio:

Sogamoso

7 5 9

31. Primer apellido

PEREZ

32. Segundo apellido

CUBIDES

33. Primer nombre

ASTRID

34. Otros nombres

ALICIA

35. Razón social:

36. Nombre comercial:

37. Signo:

UBICACION

38. País:

COLOMBIA

1 6 9

39. Departamento:

Boyacá

1 5

40. Ciudad/Municipio:

Sogamoso

7 5 9

41. Dirección principal

CR 10 14 147 AP 503

42. Correo electrónico:

aaperezcubides@gmail.com

43. Código postal

44. Teléfono 1:

3 0 0 6 6 4 1 2 3 2

45. Teléfono 2:

CLASIFICACION

Actividad económica

Actividad principal

46. Código:

8 6 9 2

47. Fecha inicio actividad:

2 0 0 6 0 6 0 9

48. Código:

49. Fecha inicio actividad:

Otras actividades

50. Código:

1 2

Ocupación

51. Código

2 2 2 9

52. Número establecimientos

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código:

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

Obligados aduaneros

54. Código:

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

Exportadores

55. Forma

56. Tipo

Servicio

1 2 3

57. Modo

58. CPC

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

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos:

SI

NO

X

60. No. de Folios:

0

61. Fecha:

2 0 1 7 0 8 2 8

La información contenida en el formulario, será responsabilidad de quien lo suscribe y en consecuencia corresponde exactamente a la realidad, por lo anterior, cualquier falsedad o inexactitud en que incurra podrá ser sancionada.

Artículo 19 Decreto 2460 de Noviembre de 2013

Firma del solicitante:

Alexander Perez G
46368949

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre

CELY CARO CARLOS HUMBERTO

985. Cargo:

Gestor II

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

FORMATO N° 5

FORMATO DE INFORMACIÓN DE TERCEROS



POLICÍA NACIONAL DE COLOMBIA
ÁREA DE SANIDAD BOYACÁ

DILIGENCIAR EN LETRA IMPRENTA, MAQUINA O COMPUTADOR

1.- TIPO DE BENEFICIARIO

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

2.- TIPO DE RETENEDOR

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

3.- TIPO DE DOCUMENTO

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

ANEXAR FOTOCOPIA DE LA CEDULA O NIT

NUMERO DEL DOCUMENTO

4.-	Nombre o Razón Social	:	
5.-	País	:	Colombia
6.-	Ciudad	:	Sogamoso
7.-	Teléfono, Fax	:	3006641232
8.-	Dirección Domicilio Principal	:	aaperezrubides@gmail.com
9.-	E-mail	:	

INFORMACIÓN DE LA CUENTA

1.-	Entidad Financiera donde tiene la cuenta	Bancoavea	Sucursal	Sogamoso
2.-	Número de Cuenta	280100833081		
3.-	Clase de Cuenta	Corriente	Ahorros	X

ANEXAR CERTIFICACIÓN BANCARIA

SE DA FE DE LA INFORMACIÓN REGISTRADA ANTERIORMENTE

FECHA 05-04-2018

NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL

[Firma manuscrita]
FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

CERTIFICADO DE APTITUD

PACIENTE: ASTRID ALICIA PEREZ CUBIDES
TIPO IDENTIFICACIÓN: CC **NÚMERO IDENTIFICACIÓN:** 46368949 **FECHA NACIMIENTO:** 17/08/1971 **GÉNERO:** Femenino
EMPRESA CONTRATANTE: POLICIA NACIONAL **EDAD:** 46 año(s) 14 día(s)
CARGO DESEMPEÑAR: NUTRICIONISTA **JORNADA TRABAJO:** Diurno **TIPO EXAMEN:** Ingreso
FECHA: 01/09/2017

CONCEPTO MÉDICO DE APTITUD

- | | | | |
|---|---|-------------------------------------|-------------------------------------|
| 1.1. Remisión a EPS | 1.3. Completar esquema vacunación | 1.5. Suspender tabaquismo | X Ninguna |
| 1.2. Continuar manejo médico | 1.4. Inicio o continuar actividad física | 1.6. Reducir consumo de alcohol | 1.7. Control de peso y nutrición |
| | | | 1.8. Otras |
| 2.1. Calificación de origen | 2.4. Ingreso programa vigilancia epidemiológica | X 2.7. Pausas activas | Ninguna |
| 2.2. Recomendaciones para el manejo de cargas | X 2.5. Uso de elementos de protección personal | X 2.8. Uso de corrección visual | 2.9. Uso diario de bloqueador solar |
| 2.3. Seguimiento por ARL | X 2.6. Pautas ergonómicas | | 2.10. Otros |
| | 3.1. Trabajo en alturas > 1.5 mts | 3.7. Trabajo en espacios confinados | X No Aplica |
| | 3.2. Trabajo en altitudes > 2.500 mts | 3.8. Para conducción de vehículos | 3.10. Cargas |
| | 3.3. Trabajos en ambientes hiperbáricos | 3.9. Manipulación de alimentos | 3.11. Viajes |
| | | | 3.12. Otros |

4. CONCEPTO MÉDICO

Tipo Examen: ☒ Ingreso ☐ Periódico ☐ Retiro ☐ Post Incapacidad ☐ Cambio Cargo ☐ Trabajos Especiales

- | | | | |
|--|--|--------------------------------------|--|
| X Apto para el cargo | Apto para trabajo en alturas | Requiere evaluar reubicación laboral | Si no restricción para continuar su labor actual |
| Apto con restricciones temporales (ver restricciones) | Apto para trabajo eléctrico | Requiere nueva valoración | Si no diagnóstico de enfermedad laboral |
| Apto con restricciones permanentes (ver restricciones) | Apto para trabajo en temperaturas extremas | Satisfactorio | Presenta patologías que requieren calificación de origen EPS / ARL |
| Aplazado | Apto para trabajo en espacios confinados | Enfermedades de origen común | Secuela de accidente de trabajo / enfermedad laboral |
| Apto para manipulación de alimentos | Apto para conducción de vehículos | | |

5. EXÁMENES REALIZADOS

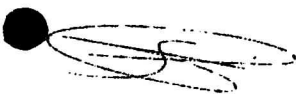
- | | | | | |
|---|------------------------|--------------------------|-----------------|-----------------------------|
| Examen Físico | Rx Tórax | Perfil Lipídico | TSH | Frotis Faringeo |
| Examen Físico con Énfasis Osteomuscular | Rx Columna Lumbo Sacra | Perfil Hepático | Serología | KOH Uñas |
| Audiometría | Cuadro Hemático | Perfil Renal | Ácido Úrico | Coprológico |
| Optometría | Glicemia | Frotis Sangre Periférica | Tamizaje Drogas | Baciloscopia |
| Espirometría | Electrocardiograma | Hemoclasificación | Alcohol | Evaluación Neuropsicológica |
| Visiometría | Parcial de Orina | Espernograma | Colinesterasa | Otro |

6. OBSERVACIONES Y/O RECOMENDACIONES

n Información

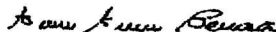
Este concepto médico se emite basado en los hallazgos de la evaluación médica ocupacional realizada el día de hoy y en la información suministrada por el trabajador y/o la empresa contratante. El paciente firmó la historia clínica como instancia de haber comprendido las explicaciones y recomendaciones suministradas por el médico sobre su estado de salud y de recibir la información que puede obtener la copia de las valoraciones realizadas en el momento que lo requiera

FUNCIONARIO RESPONSABLE:



PEDRO OSWALDO FRANCO TELLEZ
Medicina especializada, Medicina del trabajo
Registro Profesional: 557206

PACIENTE:



ASTRID ALICIA PEREZ CUBIDES





NT.:900221735-8

CERTIFICADO DE VACUNACIÓN

Nombre y Apellidos: Ashid Alicia Perez

Documento De Identidad: 46.368.949

Fecha de Nacimiento: 17 08 71

Dirección: _____

RECUERDE: SOLO EL ESQUEMA COMPLETO GARANTIZA LA PREVENCIÓN

CICLO DE VACUNACIÓN				
VACUNA	DOSES	FECHA DE APLICACIÓN	FABRICANTE LOTE	FRMA VACINADOR
Hepatitis B	1a.	10 Oct / 14	30 mg 11	A. Perez
	2a.	3 Nov / 14	10 EXT 13008	
	3a.			
Hepatitis A y B	1a.			A. Perez
	2a.			
	3a.			
Hepatitis A	1a.	03 Oct / 14	0.5 mg 133-2	A. Perez
	2a.	3 Abr / 15		
Toxoids Tetanico	1a.			A. Perez
	2a.			
	3a.			
	1.R			
	2.R			
Varicela	1a.			A. Perez
Neumococo 23	1a.			
Influenza	1a.			
Neumococo Prevenir 13	1a.			
	2a.			
	3a.			
Fiebre Amarilla	1a.			A. Perez
Triple Viral		03 Oct / 14	0.5 mg 133-2	



MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
POLICÍA NACIONAL
DIRECCIÓN DE SANIDAD
ÁREA BOYACÁ



CONSTANCIA DE IDONEIDAD, EXPERIENCIA Y VERACIDAD DE LOS DOCUMENTOS

El suscrito RESPONSABLE DE LA OFICINA DE TALENTO HUMANO DEL ÁREA DE SANIDAD BOYACÁ, de acuerdo a lo establecido en el literal h del numeral 4 del artículo 2 de la Ley 1150 de 2007, Instructivo 02 de 2012 y en concordancia a la Resolución 00090 de 2018 " Por la cual se actualiza, modifica y complementa el Manual de Contratación de la Policía Nacional, adoptado mediante Resolución 03049 de 2014" y de acuerdo a lo establecido en la Cartilla de Selección y Vinculación de Personal de la Dirección de Sanidad, que una vez verificada la planta de personal por el Sistema de Información para la Administración del Talento Humano (SIATH) de la Dirección de Sanidad, no se cuenta con personal suficiente disponible que ostente el título de **NUTRICIONISTA** para cubrir la necesidad planteada en el Área de Sanidad Boyacá.

Por lo tanto, se hace constar que una vez verificada la hoja de vida y los documentos que soportan los estudios y experiencia requeridas de la señora **ASTRID ALICIA PEREZ CUBIDES**, identificada con cedula de ciudadanía 46.368.949 de Sogamoso (Boyacá), para prestar sus servicios profesionales / de apoyo a la gestión como **NUTRICIONISTA** ha demostrado idoneidad, la experiencia requerida y la veracidad de la documentación que acredita como profesional para ejecutar el objeto contractual de conformidad con las actividades requeridas acorde a los estudios previos realizados por el Área de Sanidad Boyacá.

Dada en Tunja a los 01 días del mes de Mayo de 2018

Intendente Jefe **RICARDO BENAVIDES MONTAÑEZ**
Responsable de Talento Humano ARSAN / DEBOY

Elaborado por: IJ Ricardo Benavides Montañez / JEFAT TAHUM
Revisado por: TE Mario Alexander Bravo Popayán / JEFAT / ARSAN (e)
Fecha elaboración: 01-05-2018
Ubicación c:\Mis documentos\TAHUM 2018

"Humanismo y calidad camino a la excelencia en Sanidad Policial"
Trasversal 15 N° 16-01 Barrio Ricaurte
Teléfonos 7453263-7409732
disan.deboy-tahum@policia.gov.co
www.policia.gov.co



MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
POLICÍA NACIONAL
DIRECCIÓN DE SANIDAD
ÁREA BOYACÁ



CONSTANCIA DE NECESIDAD DE PERSONAL ASISTENCIAL Y ADMINISTRATIVO

El suscrito RESPONSABLE DE LA OFICINA DE TALENTO HUMANO DEL ÁREA DE SANIDAD BOYACÁ, de acuerdo a lo establecido en el literal h del numeral 4 del artículo 2 de la Ley 1150 de 2007, Instructivo 02 de 2012 y en concordancia a la Resolución 016 de 2014, mediante la cual se adopta el manual de contratación para la Policía Nacional y de acuerdo a lo establecido en la Cartilla de Selección y Vinculación de Personal de la Dirección de Sanidad, que una vez verificada la planta de personal por el Sistema de Información para la Administración del Talento Humano (SIATH) de la Dirección de Sanidad, no se cuenta con personal suficiente disponible que ostente el título de **NUTRICIONISTA** para cubrir la necesidad planteada en el Área de Sanidad Boyacá.

De acuerdo a lo anterior se hace necesario contratar a la señora **ASTRID ALICIA PEREZ CUBIDES**, identificada con cedula de ciudadanía 46.368.949 de Sogamoso (Boyacá), para el Área de Sanidad Boyacá, según lo autorizado en constancia de necesidad de personal Asistencial N° 019-AS emitida por AGESA, para (4) Cuatro horas y lo certificado en el Plan de Compras N°334 de fecha 21 de Marzo de 2018

Dada en Tunja a los 01 días del mes de Mayo de 2018

Intendente Jefe **RICARDO BENAVIDES MONTAÑEZ**
Responsable de Talento Humano ARSAN / DEBOY

Elaborado por: IJ. Ricardo Benavides Montañez / JEFAT TAHUM
Revisado por: IJ. Ricardo Benavides Montañez / JEFAT TAHUM
Fecha elaboración: 01-05-2018
Ubicación c:\Mis documentos\TAHUM 2018

"Humanismo y calidad camino a la excelencia en Sanidad Policial"
Trasversal 15 N° 16-01 Barrio Ricaurte
Teléfonos 7453263-7409732
disan.deboy-tahum@policia.gov.co
www.policia.gov.co



MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
POLICÍA NACIONAL
DIRECCIÓN DE SANIDAD



CONSTANCIA NECESIDADES DE PERSONAL ASISTENCIAL

No 018-AS

De acuerdo con lo establecido en el documento 2-AR-GU-0004 del 2016 guía para la planificación del servicio de salud se aplica la metodología expresada en el instructivo 012 DISAN AGESA DEL 28-02-2011 "Actualización de parámetros para la adecuación de volumen y cargas de trabajo en la Dirección de Sanidad", obteniendo la proyección del talento humano asistencial para la red propia como parte integral del estudio demanda – oferta de la **USP Boyacá** y sus **ESP: ESPIM Clínica de Tunja, ESPAB Distrito Chiquinquirá, ESPAB Distrito Duitama, ESPAB Distrito Garagoa, ESPAB Distrito Moniquirá, ESPAB Escuela Rafael Reyes, ESPAB Distrito Soatá, ESPAB Distrito Sogamoso, ESPAB Distrito Barbosa y ESPAB Escuela de Carabineros de la Provincia De Vélez:**

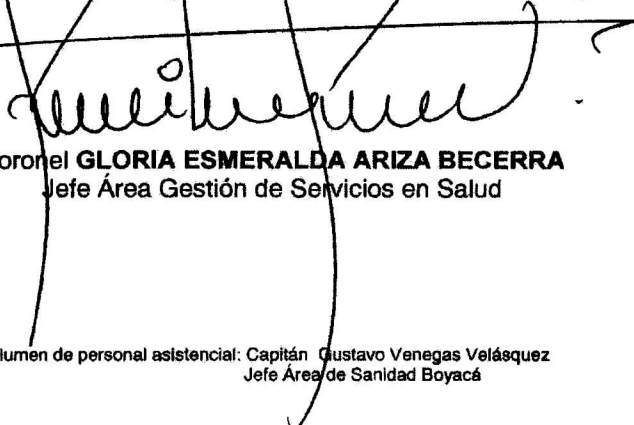
Lugar de prestación del Servicio	Servicio Ofertado	Perfil Requerido	Total Horas Día Requerido	Total Planta Actual Asistencial en Horas día		Total Faltante
				Uniformado	No Uniformado	
UPS Boyacá	Programa Salud Operacional	Médico General	8	0	0	8
UPS Boyacá	Programa Salud Operacional	Enfermera Jefe	8	0	0	8
UPS Boyacá	Programa Salud Operacional	Auxiliar de Enfermería	8	8	0	0
USP Boyacá	Programa Salud Operacional	Odontólogo General	8	0	0	8
USP Boyacá	Programa Salud Operacional	Psicóloga	8	0	0	8
ESPIM Clínica de Tunja	Anestesiología	Médico Especialista en Anestesiología	4	0	0	4
ESPIM Clínica de Tunja	Cirugía General de Baja Complejidad	Médico Especialista en cirugía General	4	0	0	4
ESPIM Clínica de Tunja	Cirugía General de Baja Complejidad Hospitalización de Baja Complejidad Urgencias Adulto y Pediátrica Baja Complejidad	Médico General	64	0	0	64
ESPIM Clínica de Tunja	Cirugía General de Baja Complejidad Proceso de Esterilización	Instrumentador Quirúrgica	12	0	0	12
ESPIM Clínica de Tunja	Cirugía General de Baja Complejidad (Sala de Cirugía y Recuperación Quirúrgica) Hospitalización de Baja Complejidad Urgencias Adultos y Pediátrica de Baja Complejidad Medicina General NAI Urbano Programas de Gestión del Riesgo	Enfermera Jefe	72	0	8	64
ESPIM Clínica de Tunja	Cirugía General de Baja Complejidad (Salas de Cirugía y Recuperación Quirúrgica) Hospitalización de Baja Complejidad Medicina General Medicina Especializada NAI Urbano Urgencias Adultos y Pediátricas de Baja Complejidad Proceso de Esterilización Vacunación	Auxiliar de Enfermería	138	24	8	106

Lugar de prestación del Servicio	Servicio Ofertado	Perfil Requerido	Total Horas Día Requerido	Total Planta Actual Asistencial en Horas día		Total Faltante
				Uniformado	No Uniformado	
ESPAB Escuela Rafael Reyes	Trabajo Social	Trabajador Social	6	0	6	0
ESPAB Distrito Soatá	Odontología General	Odontólogo General	4	0	4	0
ESPAB Distrito Soatá	Odontología General	Auxiliar de Odontología	4	0	0	4
ESPAB Distrito Sogamoso	Medicina General y Programas Gestión del Riesgo	Médico General	20	0	0	20
ESPAB Distrito Sogamoso	Programas Gestión del Riesgo	Enfermera Jefe	8	0	0	8
ESPAB Distrito Sogamoso	Medicina General -Programas Gestión del Riesgo	Auxiliar de Enfermería	8	0	0	8
ESPAB Distrito Sogamoso	Medicina General y Programas Gestión del Riesgo	Enfermera	4	0	0	4
ESPAB Distrito Sogamoso	Odontología General	Odontólogo General	14	0	4	10
ESPAB Distrito Sogamoso	Odontología General	Auxiliar de Odontología	14	0	8	6
ESPAB Distrito Sogamoso	Psicología	Psicólogo	4	0	0	4
ESPAB Distrito Sogamoso	Terapia Física y Rehabilitación	Terapeuta Físico	8	0	0	8
ESPAB Distrito Sogamoso	Terapia Respiratoria	Terapeuta Respiratorio	6	0	6	0
ESPAB Distrito Barbosa	Medicina General	Médico General	8	0	4	4
ESPAB Distrito Barbosa	Medicina General	Auxiliar de Enfermería	8	0	0	8
ESPAB Distrito Barbosa	Odontología General	Odontólogo General	6	0	0	6
ESPAB Distrito Barbosa	Odontología General	Auxiliar de Odontología	6	0	0	6
ESPAB Distrito Barbosa	Psicología	Psicólogo	4	0	0	4
ESPAB Escuela de Carabineros de la Provincia De Vélez	Medicina General	Médico General	8	0	0	8
ESPAB Escuela de Carabineros de la Provincia De Vélez	Medicina General	Enfermera Jefe	8	0	8	0
ESPAB Escuela de Carabineros de la Provincia De Vélez	Medicina General -Programas Gestión del Riesgo	Auxiliar de Enfermería	8	0	8	0
ESPAB Escuela de Carabineros de la Provincia De Vélez	Odontología General - Programas Gestión del Riesgo	Odontólogo General	8	0	8	0
ESPAB Escuela de Carabineros de la Provincia De Vélez	Odontología General -- Programas Gestión del Riesgo	Auxiliar de Odontología	8	0	0	8
ESPAB Escuela de Carabineros de la Provincia De Vélez	Psicología	Psicólogo	4	0	0	4
ESPAB Escuela de Carabineros de la Provincia De Vélez	Terapia Física y Rehabilitación	Terapeuta Físico	6	0	6	0
ESPAB Escuela de Carabineros de la Provincia De Vélez	Terapia Respiratoria	Terapeuta Respiratorio	4	0	0	4

La fuente para determinar el total de Talento Humano de planta, uniformado y no uniformado es la Base de Datos del Grupo de Talento Humano de la DISAN y remitida a AGESA.

Los datos de talento humano: requerido, existente en planta (uniformado- no uniformado) y el faltante se expresan para cada perfil y servicio la información de la columna titulada "total horas día faltantes" corresponde a las horas que la USP tiene disponibles para contratar. Es responsabilidad de la USP BOYACÁ determinar su distribución en personas de cuatro (4), seis (6) y ocho (8).

Se expide la presente de acuerdo con lo solicitado en comunicación oficial S-2018-033899 ARSAN GASIS del 13-04-2018 firmado por el Señor Capitán Gustavo Venegas Velásquez Jefe Área de Sanidad Boyacá y corresponde a la segunda modificación la cual tiene vigencia hasta el 31-12-2018.


Coronel **GLORIA ESMERALDA ARIZA BECERRA**
Jefe Área Gestión de Servicios en Salud

Revisó y aprobó la adecuación de volumen de personal asistencial: Capitán Gustavo Venegas Velásquez
Jefe Área de Sanidad Boyacá

Elaborado por: SM16, Cristina Esperanza Pineda Morante
SM16, María Carolina Martínez Barcha
Revisado por: MY, Zulma Patricia Leguizamo Cárdenas
Ubicación: Escritorio/carpeta/Conceptos2018

Calle 44 # 50-51 CAN Bogotá
Teléfonos 2207542
disan.agesa@policia.gov.co
www.policia.gov.co



No. OP 125 - 98



No. EC 0045 - 98



No. CC - 50 9545 - 98