FORMATO ÚNICO
HOJA DE VIDA
PERSONA NATURAL

1 DATOS PERSONALES

Primer Apellido	*Segundo Apellido*	*Nombres*
GALVIS	GIRALDO	ANGELA BEATRIZ

Documento de Identificación
C.C ■ *PAS* ☐ *N°* 1031132331

Sexo
F ☑ *M* ☐

Nacionalidad *País*
COL ■ *EXT.* ☐

Fecha y lugar de nacimiento

Fecha *Día* 07 *Mes* 04 *Año* 1991

País COLOMBIA

Dept. CUNDINAMARCA

Municipio BOGOTA

Dirección de correspondencia

Carrera 12 D N°. 17 – 18 sur – Ciudad Jardín

Email jean.saga2215@outlook.com

Whatsapp 3202123529

Tel de un Referido en caso emergencia 3022833479

2 FORMACIÓN ACADÉMICA

Educación Básica y Media

Marque con un "X" el ultimo grado aprobado (los grados de 1ro al 6to de bachillerato, equivalen a los grados 6to a 11o de educación básica secundaria media)

Educación Básica											*Titulo Obtenido.*
Primaria					*Secundaria*				*Media*		*Fecha de grado*
1°	2°	3°	4°	5°	6°	7°	8°	9°	10°	11°	*Mes* 12 *Año* 2009
✔	✔	✔	✔	✔	✔	✔	✔	✔	✔	✔	

Educación Superior (Pregrado y posgrado)

Marque con una x el tipo de educación que actualmente tiene y por lo cual aspira a laborar con nosotros.

Bach ■ *Tecn* ■ *Tecg* ☐ *Uni* ☐ *Mg* ☐ *Doc* ☐

Graduado		*Nombre de los estudios o títulos obtenidos*	*Terminación*					*No. de tarjeta Profesional (Si la tiene)*
si	*no*		*Mes*	*Año*				
X		BACHILLER	12	2	0	0	9	
X		TECNICA LABORAL COMPETENCIAS DE AUXILIAR EN ENFERMERIA	12	2	0	1	1	

FORMATO ÚNICO
HOJA DE VIDA
PERSONA NATURAL

3 EXPERIENCIA LABORAL

Relacione su experiencia laboral o de prestación de servicios en el estricto orden cronológico comenzando por el actual.

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
Empresa o entidad FUNDACIÓN MARTHA CHACON CRECIENDO PARA EL MAÑANA	***Pública***	***Privada*** X	***País*** COLOMBIA
Departamento CUNDINAMARCA	***Municipio*** BOGOTA D.C		***Correo electrónico de la entidad*** FUNDACIONMARTACHACON.COM
Teléfono 3215087758	***Fecha de ingreso*** ***Día*** 26 ***Mes*** 06 ***Año*** 2023		***Fecha de Egreso*** ***Día*** ***Mes*** ***Año***
Cargo o contrato actual MANIPULADORA DE A	***Dependencia*** CENTRO INTEGRARTE ATENCION EXTERNA GRUPO 3		***Dirección*** CR 80 H#49B 04 SUR

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
Empresa o entidad LA CHINGADA	***Pública***	***Privada*** X	***País*** COLOMBIA
Departamento CUNDINAMARCA	***Municipio*** BOGOTA		***Correo electrónico de la entidad***
Teléfono 30014600802	***Fecha de ingreso*** ***Día*** 23 ***Mes*** 07 ***Año*** 2022		***Fecha de Egreso*** ***Día*** 30 ***Mes*** 03 ***Año*** 2023
Cargo o contrato actual MANIPULADORA DE A	***Dependencia*** COMIDAS RAPIDAS		***Dirección*** DIAGONAL 32 B SUR #17-03

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
Empresa o entidad PAPELERIA LIBERTADOR	***Pública***	***Privada*** X	***País***
Departamento CUNDINAMARCA	***Municipio*** BOGOTA		***Correo electrónico de la entidad***
Teléfono 324444943	***Fecha de ingreso*** ***Día*** 10 ***Mes*** 01 ***Año*** 2012		***Fecha de Egreso*** ***Día*** 30 ***Mes*** 11 ***Año*** 2012
Cargo o contrato actual ADMINISTRADORA	***Dependencia*** PEPELERIA		***Dirección***

Nota: debe tener en cuenta que la experiencia laboral son las 3 ultimas y deberá adjuntar el su respectivo certificado laboral.

FORMATO ÚNICO
HOJA DE VIDA
PERSONA NATURAL

4 FIRMA DEL CONTRATISTA

Manifiesto bajo gravedad del juramento que SI [■] NO [ ] me encuentro dentro de las causales de inhabilidad e incompatibilidad del orden constitucional o legal, para ejercer el cargo al cual estoy aspirando como lo es de MANIPULADORA DE ALIMENTOS ***y para todo los efectos legales, certifico que los datos por mi anotados en el presente formato único de hoja de vida, son veraces, (Artículo 5to de la ley 190/95).***

Ciudad y fecha del diligenciamiento. BOGOTA 26/04/2024

ANGELA GALVIS

Nombre y firma del Aspirante

LA REPÚBLICA DE COLOMBIA
Y EN SU NOMBRE

"FUSDESA"

FUNDACIÓN DE SOCORRISTAS DESARROLLO Y ACCIÓN

EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO

Aprobado por el Ministerio de Salud, Acuerdo Ejecutivo N° 31 del 12 de Febrero de 1999,
y Licencia Funcionamiento N° 1330 del 22 de Abril de 1999, Emanada de la Secretaria de Educación de Bogotá, D.C.
Actualización del programa Acuerdo N° 164 del 18 de Marzo de 2010, Emitido por la Comisión Intersectorial
Para El Talento Humano En Salud

ACTA DE CERTIFICACIÓN N° 026

ACTA INDIVIDUAL N° 11498

En Bogotá D.C. a los 19 días del Mes de Diciembre del año 2011,
A N G E L A B E A T R I Z G A L V I S G I R A L D O
Identificado(a) con Cedula de Ciudadanía Nº 1.031.132.331 De Bogotá D.C.
Cursó y Culminó Satisfactoriamente el Programa
AUXILIAR EN ENFERMERÍA, con una intensidad de 1800 horas,
y le confiere el Certificado de **TÉCNICO LABORAL POR COMPETENCIAS.**

Anotado en el Folio 11498 del Libro 05 del Registro de FUSDESA.

FUNDACION DE SOCORRISTAS DESARROLLO Y ACCION "FUSDESA" DIRECTOR ACADEMICO

LILA YANETH CICUA RAMÍREZ
DIRECTORA ACADÉMICA

FUNDACION DE SOCORRISTAS DESARROLLO Y ACCION "FUSDESA"

NANCY GALINDO GÓMEZ
SECRETARIA ACADEMICA

Acta de Grado
Colegio José Martí
Institución Educativa Distrital

En la Ciudad de Bogotá D.C. a los treinta (30) días del mes de noviembre de dos mil nueve (2009) se reunieron con el fin de formalizar la graduación de los estudiantes de último grado, los suscritos Rectora y Secretario, en la Rectoría de la COLEGIO JOSE MARTI INSTITUCION EDUCATIVA DISTRITAL Sede A Jornada TARDE. Institución aprobada oficialmente por la Secretaría de Educación del Distrito Capital mediante Resolución de Integración número 2117 de 18 de julio de 2002, hasta grado once en el Nivel de Educación media y autorizada para otorgar el Titulo de Bachiller Académico.

Comprobada la situación legal y académica de cada uno de los estudiantes que cursaron y aprobaron los estudios correspondientes al Nivel de Educación Media Vocacional, se procedió a otorgar el titulo de:

Bachiller Académico

Al graduando cuyo nombres, apellidos y número del documento de identidad se relaciona a continuación:

GALVIS GIRALDO ANGELA BEATRIZ

Identificado con Cédula de Ciudadanía Número 1,031,132,331

Es fiel copia tomada del libro 01 de Actas Generales de Grados No.26 de fecha primero (1) días del mes de diciembre de dos mil nueve (2009) que consta de CIENTO CINCUENTA Y SEIS (156) estudiantes, que comienza con el nombre de ALFONSO VARGAS SERGIO ALEXANDER y se cierra con el nombre de ACHURY SANDOVAL DEIVID STIVENT Firmada por SANDRA LILIANA GARRIDO PARRADO Rectora, FABIO MARIÑO ORTIZ Secretario

Entregada en Bogotá, D.C. el día uno (1) del mes de diciembre de dos mil nueve (2009)

Rectora

Sandra Liliana Garrido Parrado
C.C. 39.798.506 de Bogotá

Secretario

Fabio Mariño Ortiz
C.C.19.491.489 de Bogotá

No requiere Registro de la Secretaria de Educación según Decretos 921 del 6 de Mayo de 1994, ni sellos según Decreto 2150 del 5 de Diciembre de 1995

Libro No. 01 *Folio No.* ____

Fundación Martha Chacón
"Creciendo para el mañana"

Bogotá 31 de mayo de 2024

CERTIFICADO LABORAL

Actuando en nombre y representación legal de la FUNDACIÓN MARTHA CHACON CRECIENDO PARA EL MAÑANA con NIT 900317029-1; certifico que la señora **ANGELA BEATRIZ GALVIS GIRALDO** identificada con C.C. 1.031.132.331 de Bogotá, laboró en nuestra organización desde el 26 de junio 2023 hasta el 31 de mayo desempeñándose como **MANIPULADORA DE ALIMENTOS** DEL CENTRO INTEGRARTE EXTERNO CONVENIO 8339 LOTE 3, con un contrato por prestación de servicio.

Cumpliendo con las siguientes actividades específicas:

a. Hacer uso adecuado de los elementos de protección, utilizándolos de acuerdo con la norma.
b. Conocer e implementar el plan de saneamiento.
c. Aplicar los conocimientos en Buenas Prácticas de Manufactura durante todos los procesos llevados a cabo en el servicio de alimentación.
d. Apoyar la recepción y almacenamiento de los alimentos de acuerdo con los lineamientos establecidos por el presente anexo.
e. Realizar la preparación, servido y distribución de alimentos siguiendo los parámetros y especificaciones técnicas establecidas en el presente anexo.
f. Realizar las funciones de limpieza, higiene, desinfección de las instalaciones, así como del menaje, utensilios y equipos
g. Las demás que se requieran con ocasión del objeto del convenio.

Para constancia se firma en Bogotá D.C; a los 31 días del mes de mayo del año 2024.

Cordialmente,

MARTA ELIDIA CHACON RONCANCIO

C.C. 39.641.796 DE BOGOTÁ

REPRESENTANTE LEGAL

+(57) 310 348 38 51
www.fundacionmartachacon.com
info@fundacionmartachacon.com
Calle 7a #71b-65, Kennedy



CERTIFICACION

El restaurante la chingada certifica que la señora ANGELA BEATRIZ GALVIS GIRALDO identificada con la cedula: 1031132331 de Bogota. Trabajo en nuestra empresa en el cargo de manipuladora de alimentos, desde el 23 de julio del 2022 hasta el 27 de marzo del 2023.

Se expide a soloicitud de la interesada a los 27 dias del mes de marzo del 2023.

Cordialmente,

Ivan Zanabria
Jefe inmediato
CC. 1031139045
Cel: 30014600802

CERTIFICACION LABORAL

Papelería el libertador Mediante el presente escrito, certifica que la señora **ANGELA BEATRIZ GALVIS GIRALDO** identificada con la cedula de ciudadanía N° 1.031.132.331 de Bogotá, laboro como trabajadora independiente en el periodo comprometido entre 10/enero/2012 hasta la 30/noviembre/2012, desempeñando el oficio de **OFICIOS VARIOS** y devengando un salario OCHOCIENTOS MIL PESOS (800.000) M/CTE.

El presente documento se expide a solicitud del interesado en Bogotá D.C, a los (15) días del mes de junio del año dos mil veintitrés (2023)

Cordialmente,

Enrique Galvis

ENRIQUE GALVIS
C.C.: 79.664.672
CEL.: 324 444 4943

Powered by CamScanner



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.031.132.331

GALVIS GIRALDO
APELLIDOS

ANGELA BEATRIZ
NOMBRES

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 07-ABR-1991

BOGOTA D.C.
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.51 ESTATURA

B+ G.S. RH

F SEXO

27-MAY-2009 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

P-1500150-00161366-F-1031132331-20090706 0013107994A 1 29118781

PROCURADURIA GENERAL DE LA NACION

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

CERTIFICADO ORDINARIO No. 245907194

PIB
17:00:51

Bogotá DC, 25 de abril del 2024

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) ANGELA BEATRIZ GALVIS GIRALDO identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 1031132331:

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 ARTURO ARBOLEDA MONTOYA
Jefe División de Relacionamiento Con El Ciudadano

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.

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS

LA PERSONERÍA DE BOGOTÁ, D.C.

CERTIFICA

Que una vez consultado el sistema de Registro de Sanciones e Inhabilidades Disciplinarias de la Personería de Bogotá D.C., el señor(a) **ANGELA BEATRIZ GALVIS GIRALDO,** quien se identifica con

CÉDULA DE CIUDADANÍA No. **1031132331** de BOGOTA D.C.

(MIL TREINTA Y UN MILLONES CIENTO TREINTA Y DOS MIL TRESCIENTOS TREINTA Y UNO)

NO REGISTRA SANCIONES NI INHABILIDADES VIGENTES

Esta Certificación es válida, siempre y cuando el número consignado en el respectivo documento de identificación, coincida con el aquí registrado. El certificado de Antecedentes Disciplinarios expedido por la Personería de Bogotá D.C., contiene las anotaciones de sanciones e inhabilidades disciplinarias que reporten las Entidades Distritales y las dependencias de la Personería de Bogotá D.C., con atribuciones Disciplinarias.

ADVERTENCIAS:

* El certificado de antecedentes disciplinarios ordinario deberá contener las anotaciones de las sanciones o inhabilidades que se encuentren vigentes (Inciso 3°, artículo 238 - Ley 1952 de 2019).

* 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, en el certificado de antecedentes disciplinarios especial (Inciso 4°, artículo 238 - Ley 1952 de 2019).

* Tres o más sanciones disciplinarias en los últimos cinco (5) años por faltas graves o leves dolosas o por ambas, constituye inhabilidad para desempeñar cargos públicos. Esta inhabilidad tendrá una duración de tres (3) años contados a partir de la ejecutoria de la última sanción. (numeral 2°, artículo 42 - Ley 1952 de 2019).

* Certificado expedido de conformidad con el numeral 5, artículo 102 del Decreto Ley 1421 de 1993, artículo 238 de la Ley 1952 de 2019, numeral 4.5, artículo 16 y numeral 6, artículo 21 del Acuerdo Distrital 755 de 2019.

* Para todos los efectos esta certificación debe ser complementada con la expedida por la Procuraduría General de la Nación.

* Certificado expedido sin costo alguno.

ANDRÉS EDUARDO REY ORTIZ
Jefe Oficina Asesora Jurídica

Policía Nacional de Colombia

(Default.aspx)

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, 25/04/2024 06:07:36 p. m. para **el Nº de Expediente o Comparendo** Nº. **1031132331**

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. **90810152** . 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

Información 515 9000

Dios y Patria

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

COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA

GOV.CO

POLICÍA NACIONAL
DE COLOMBIA

Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:
Que siendo las 05:00:18 PM horas del 25/04/2024, el ciudadano identificado con:
Cédula de Ciudadanía Nº **1031132331**
Apellidos y Nombres: **GALVIS GIRALDO ANGELA BEATRIZ**

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,

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 jueves 25 de abril de 2024, a las 17:01:19, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	1031132331
Código de Verificación	1031132331240425170119

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.

YEZID LOZANO PUENTES
Contralor Delegado

Generó: WEB

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

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 07:54:02 horas del 20/06/2023, el ciudadano identificado con cédula de ciudadanía No. **1031132331,** Apellidos y Nombres **GALVIS GIRALDO ANGELA BEATRIZ**

NO REGISTRA INHABILIDAD

La presente consulta se tendrá en consideración por la entidad o empresa **FUNDACION MARTHA CHACON**, con NIT **900317029-1** y su utilización es exclusivamente dentro del proceso de selección al cargo, oficio o profesión, en cumplimiento de la Ley 1918 del 12/07/2018 *"por medio de la cual se establece el régimen de inhabilidades a quienes hayan sido condenados por delitos sexuales cometidos contra menores, se crea el registro de inhabilidades y se dictan otras disposiciones"* y su Decreto Reglamentario 753 del 30/04/2019 *"por medio del cual se reglamenta la Ley 1918 de 2018"*, con observancia de las Leyes 1581 del 17/10/2012, 1712 del 06/03/2014 y demás normatividad rectora frente al tratamiento de datos.

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

Famisanar EPS

CERTIFICA QUE:

El(La) Señor(a) ANGELA BEATRIZ GALVIS GIRALDO identificado con CC 1031132331 cabeza de familia se encuentra afiliado(a) a nuestra EPS.

Los siguientes son los datos básicos de dicha afiliación:

Fecha de Activación de Servicios: 01/09/2023

IPS Cotizante: CENTRO MEDICO COLSUBSIDIO RESTREPO

Categoría: A

Estado: ACTIVO

Beneficiarios	Identificación	IPS	Tipo Afiliado	Inicio Vig.	Estado
DOMINIC JOEL SANABRIA GALVIS	RC 1031194632	CAFAM CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR	BENEFICIARIO	01/08/2022	ACTIVO
BREINER JEAN PIERRE SANABRIA GALVIS	TI 1016739155	CENTRO MEDICO COLSUBSIDIO PRIMERO DE MAYO	BENEFICIARIO	01/08/2022	ACTIVO
IVAN RODRIGO SANABRIA ANTOLINEZ	CC 1031139045	CENTRO MEDICO COLSUBSIDIO PRIMERO DE MAYO	BENEFICIARIO	01/08/2022	ACTIVO

La presente solicitud se expide a solicitud del(de la) interesado(a) en BogotáQUIEN INTERESE , a los 26 días del mes abril del 2024 .

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

Observaciones:

NO VÁLIDO PARA TRASLADO A OTRA EPS.

Cordialmente,



Fredy Alexander Caicedo Sierra
Director Operaciones Comerciales
EPS FAMISANAR S.A.S.

SOCIEDAD ADMINISTRADORA DE FONDOS DE PENSIONES Y CESANTÍAS PORVENIR S.A.

En su condición de administradora del

FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS PORVENIR

NIT 800.224.808-8

CERTIFICA QUE:

ANGELA BEATRIZ GALVIS GIRALDO, identificado(a) con cédula de ciudadanía **1.031.132.331**, se encuentra afiliado(a) al **Fondo de Pensiones Obligatorias Porvenir**.

La presente certificación se expide el 26 de Abril del 2024.

Cordialmente,

Gerencia de Clientes

Tenga en cuenta:

Es importante que sea constante en realizar los aportes obligatorios para su pensión, así lograría recibir el ingreso que desea cuando obtenga su beneficio pensional.

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14718703426

(415)7707212489984(8020) 000001471870342 6

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

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	27. Fecha expedición
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	1 0 3 1 1 3 2 3 3 1	2 0 0 9 0 5 2 7

Lugar de expedición / 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Bogotá D.C. 1 1	Bogotá, D.C. 0 0 1

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
GALVIS	GIRALDO	ANGELA	BEATRIZ

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Bogotá D.C. 1 1	Bogotá, D.C. 0 0 1

41. Dirección principal: CR 13 C 32 A 21 SUR

42. Correo electrónico: jean.saga2215@outlook.com

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

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	1	2
8 6 9 2	2 0 1 2 1 2 0 3	8 2 9 9	2 0 1 2 1 2 0 3			

Ocupación

51. Código	52. Número establecimientos

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 61. Fecha 2020 - 10 - 23 / 10 : 25: 57

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 PAEZ SANCHEZ ELIANA ASTRID

985. Cargo Analista III

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

Clinisur
Salud Ocupacional
Nit. 900.148264-9 Código del Prestador S.D.S. 110011738901

CLINISUR IPS 1 LTDA

CALLE 27 SUR 19 07 Teléfono: 2784705

CERTIFICADO MEDICO MANIPULACION DE ALIMENTOS

Identificación:**CC 1031132331** Nombre:**ANGELA BEATRIZ GALVIS GIRALDO** Edad: 32 Años

Entidad: **PARTICULAR - MANIPULACION-OSTEOMUSCULAR** Fecha:**14/06/2023 11:32:00**

Certifico que el (la) Señor(a) antes mencionado (a) se encuentra en buen estado de salud, sin enfermedad infectocontagiosa en piel, ni vías digestivas y respiratorias, puede manipular alimentos.



Ginna Marcela Prieto C.
MEDICO CIRUJANO
ESP. SALUD OCUPACIONAL
LIC. SO 11336/2017

GINNA MARCELA PRIETO CASTILLO
Especialidad: SALUD OCUPACIONAL
CC: 1032358072 RM:

Celular: 3212889447 E-mail: clinisurips@clinisurips.com - www.clinisurips.com @Clinisur IPS1 LTDA @Clinisurips1ltda

Clinisur IPS Ltda. Salud Ocupacional

Régimen : RÉGIMEN

Nit. 900.148264-9 Código del Prestador S.D.S. 110011738901

CLINISUR IPS 1 LTDA

900148264

NÚMERO
0000422062

CERTIFICADO LABORAL

EMPRESA: PARTICULAR FECHA 14/06/2023 11:31:10

PREOCUPACIONAL O INGRESO ☑ POS-OCUPACIONAL O EGRESO ☐ PERIÓDICO ☐

NOMBRE Y APELLIDO: ANGELA BEATRIZ GALVIS GIRALDO **C.C** 1031132331

EDAD 32 Años **SEXO** F **CARGO A DESEMPEÑAR** SERVICIOS GENERALES



EXÁMENES PRACTICADOS

Evaluación médico ocupacional	☑	Exámenes de laboratorio	SI ☑	NO ☐			
Visiometría	☐	Glic ☐	Col ☐	Trigli ☐	Otros ☑		
Optometría	☐	**¿Cuáles?** COPROLOGICO, FROTIS FARINGEO, KOH DE UÑAS					
Audiometría	☐						
Espirometría	☐	Énfasis Osteomuscular	☑				
		Otros	☐				

EXÁMENES COMPLEMENTARIOS

MANIPULACION DE ALIMENTOS: PUEDE MANIPULAR ALIMENTOS

El suscrito médico hace constar que el (la) señor(a) se presentó a valoración médica el día de hoy expidiendo el siguiente

CONCEPTO

LABORAR SIN RESTRICCIÓN PARA EL CARGO ☑

LABORAR CON RESTRICCIÓN PARA EL CARGO ☐

	SI	NO	NA
RESTRICCIÓN PARA TRABAJO EN ALTURAS	☐	☐	☑
RESTRICCIÓN PARA TRABAJO EN ESPACIOS CONFINADOS	☐	☐	☑

RESTRICCIONES

NINGUNO

RECOMENDACIONES

CONTROL MEDICO RUTINA EPS / NUTRICION

REALIZAR PAUSAS ACTIVAS / USO DE LOS EPP EN FUNCION DEL PELIGRO PARA EL TRABAJADOR.

OBSERVACIONES: DAR CUMPLIMIENTO A LA RESOLUCION 692 DEL 29 DE ABRIL DEL 2022.

SE SUGIERE AUDIOMETRIA Y VISIOMETRIA OCUPACIONAL

EXÁMENES DE EGRESO

Sospecha de enfermedad laboral SI ☐ NO ☐ ¿Cuál?

FIRMA DEL PACIENTE

Captura Biométrica

Ginna Marcela Prieto C.
MEDICO CIRUJANO
ESP. SALUD OCUPACIONAL
LIC. SO 11336/2017

FIRMA DEL ESPECIALISTA

Clinisur IPS 1 Ltda. Salud Ocupacional

Dircc: CALLE 27 SUR No 19-07 Tel : 2784705

CLINISUR IPS 1 LTDA

Nit: 900148264

LABORATORIO CLÍNICO

Fecha impresión 14/06/2023 11:22:28

Fecha 14/06/2023 10:39:00

Doc: **1031132331** Nombre : **ANGELA BEATRIZ GALVIS GIRALDO** Edad : **32 Años** Sexo : **F**

Entidad: **PARTICULAR**

Parametro	Resultado	Rango referencia
FROTIS DE GARGANTA		
CELULAS EPITELIALES	2-4 XC	
PMN	ESCASAS	
OBSERVACIONES	NO SE OBSERVA FLORA PREDOMINANTE; FLORA FARINGEA NORMAL	

Karen Castañeda V. Bacterióloga CC 1.013 652 576 Unicolmayor

Karen Castañeda V. Bacterióloga CC. 1.013.652.576 Unicolmayor

KAREN LORENA CASTAÑEDA VARGAS
Especialidad:
CC: 1013652576 RM:

KOH DE UNAS		
OBSERVACIONES	NEGATIVO, NO SE OBSERVAN ESTRUCTURAS MICELIALES NI LEVADURAS EN LA MUESTRA ANALIZADA.	

Karen Castañeda V. Bacterióloga CC 1.013 652 576 Unicolmayor

Karen Castañeda V. Bacterióloga CC. 1.013.652.576 Unicolmayor

KAREN LORENA CASTAÑEDA VARGAS
Especialidad:
CC: 1013652576 RM:

COPROLOGICO		
COLOR	CAFE	
CONSISTENCIA	BLANDA	
MICROBIOTA BACTERIANA	NORMAL	
LEUCOCITOS	0-2 XC	
ALMIDONES	+	
GRASAS	+	
LEVADURAS	-	
MOCO	-	
CRISTALES DE CELULOSA	-	
FIBRAS MUSCULARES	+	
RESTOS VEGETALES	+	
CRISTALES DE OXALATO	-	
CRISTALES DE CALCIO	-	
HEMATIES	-	
ESTRUCTURAS PARASITARIAS	NO SE OBSERVAN ESTRUCTURAS PARASITARIAS EN LA MUESTRA ANALIZADA	
OBSERVACIONES	-	

Karen Castañeda V. Bacterióloga CC 1.013 652 576 Unicolmayor

SENSALUD INTEGRAL IPS

NIT. 901162269

CALLE 4 A 21 42 L 105. LA MESA - CUNDINAMARCA 3104985180

CERTIFICADO MÉDICO - No CUENTA: 25220

VERIFICAR

TIPO CERTIFICACION				
1. PREINGRESO [ ]	2. PERIóDICO PROGRAMADA [X]	3. RETIRO [ ]	4. CONTROL [ ]	5. POST INCAPACIDAD [ ]
6. REUBICACIóN [ ]	7. CASO OCUPACIONAL [ ]	8. TRAB. EN ALTURAS [ ]	9. ESPACIOS CONFINADOS [ ]	10. MANIPULACION DE ALIMENTOS [X]

DATOS DEL PACIENTE

FECHA: 22/04/2024	EMPRESA: SALUD OCUPACIONAL_FUNDACIÓN MARTHA CHACON		
NOMBRE: ANGELA BEATRIZ GALVIS GIRALDO		DOC. IDENTIDAD: CC 1031132331	
CARGO: AUXILIAR DE COCINA		EDAD: 33 AÑOS	
ESTADO CIVIL: UNION LIBRE	FECHA DE NACIMIENTO: 1991-04-07	EPS: FAMISANAR	
DIRECCIÓN: CR 12 B 17-18SUR		TELEFONO: 3202123529	
PESO: 64 Kg	TALLA: 121 Cm	P.ABDOMINAL: 93 Cm	IMC: 43.71



SE PRACTICARON LOS SIGUIENTES PARACLINICOS

1) CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR OPTOMETRÍA 2) CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR FONOAUDIOLOGÍA 3) EXAMEN DIRECTO PARA HONGOS (KOH) 4) COLORACIÓN GRAM Y LECTURA PARA CUALQUIER MUESTRA 5) COPROLOGICO

EXAMEN PERIODICO

CONCEPTO	SI	NO
1. APTO SIN RESTRICCIONES	[X]	[ ]

PROGRAMA DE VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA

1. VISUAL [ ]	2. AUDITIVO [ ]	3. RESPIRATORIO [ ]	4. CARDIOVASCULAR [ ]	5. PSICOSOCIAL [ ]	6. ERGONOMICO [ ]	7. OTROS [ ]

REMISIONES SI [ ] NO [X]	ARL SI [ ] NO [X]	EPS SI [ ] NO [X]

RECOMENDACIONES Y/O CONDICIONES A ADOPTAR

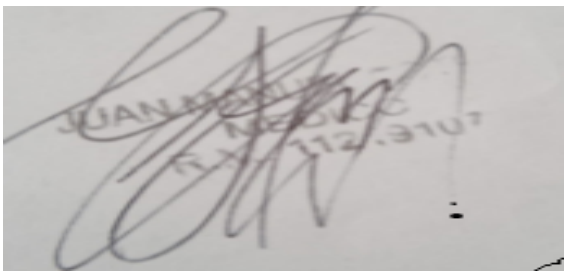
PAUSAS ACTIVAS, HIGIENE POSTURAL, USO CORRECTO DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL, CAPACITACIÓN PARA EL CARGO A DESEMPEÑAR, CONTROL ANUAL POR SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO, HABITOS DE VIDA SALUDABLE, SE RECOMIENDA VALORACIÓN POR NUTRICIÓN, CITOLOGIA CERVICO VAGINAL ANUAL AUTOEXAMEN DE SENO MENSUAL

DETALLE DEL CONCEPTO

EXAMEN OCUPACIONAL PERIODICO
APTO PARA EL CARGO
APTO PARA MANIPULACION DE ALIMENTOS
EXAMEN OSTEOMUSCULAR SIN ALTERACIONES
VISION: NORMAL
AUDICION: NORMAL
PARACLINICOS: NORMALES

OBSERVACIONES Y/O REMISIONES

PACIENTE DE 33 AÑOS QUIEN ASISTE PARA VALORACIÓN OCUPACIONAL, SIN EVIDENCIAR PATOLOGÍA OSTEOMUSCULAR, SE RECOMIENDA VALORACION POR NUTRICIÓN, VISIÓN NORMAL, AUDICIÓN NORMAL, PARACLINICOS NORMALES, APTO PARA EL CARGO



JUAN MANUEL COTE RUEDA
CC 79849087
MEDICO OCUPACIONAL SO
TP. 79849087
RS. 79849087



ANGELA BEATRIZ GALVIS GIRALDO
CC 1031132331
DECLARO QUE TODOS LOS DATOS REGISTRADOS CORRESPONDEN A LA VERDAD



CAPTURA BIOMETRICA

SALUD OCUPACIONAL - LA MESA

Notaría 54
del Circuito de Bogotá

República de Colombia

DECLARACIÓN EXTRAJUICIO No 3260

RENDIDA EL 12 DE JUNIO DE 2024 ANTE LA NOTARÍA 54 DEL CÍRCULO DE BOGOTÁ D.C.
CONFORME AL DECRETO 1557 DE 1.989 Y AL ARTÍCULO 188 DEL CÓDIGO GENERAL DEL PROCESO PARA FINES JUDICIALES O NO JUDICIALES

COMPARECIÓ: La señora **ANGELA BEATRIZ GALVIS GIRALDO**, mayor de edad, identificada con C.C. 1031132331, de estado civil soltera sin unión marital de hecho, residente y domiciliada en CRA. 13 C 32 A 21 SUR, de ocupación 0010 de nacionalidad Colombiana .

OBJETO DE LA DECLARACIÓN: Servir como prueba para ser presentada ante: A QUIEN INTERESE

JURAMENTO: Bajo juramento, con los alcances que otorga la Ley a este tipo de declaraciones y a sabiendas de las implicaciones que acarrea jurar en falso, ofrezco decir la verdad en lo que expondré a continuación:

NATURALEZA DE LA DECLARACION: Que soy madre soltera y la responsable del cuidado afectivo de mis hijos DOMINIC JOEL SANABRIA GALVIS, con NUIP 1.031.184.632 y BREINER JEAN PIERRE SANABRIA GALVIS con T.I. No. 1.016.739.155, quienes están bajo mi protección, vive bajo mi techo y dependen económicamente de mí, para todos sus gastos de manutención y sostenimiento, ya que se encuentran en la condición de estudiantes.

Esta declaración se realiza por insistencia del declarante.

LECTURA, OTORGAMIENTO Y AUTORIZACION DEL ACTA: La declarante leyó y revisó cuidadosamente la totalidad de su exposición, la aprobó y la firmó en señal de aceptación.

Cualquier cambio que desee hacerle al texto de la declaración después de autorizada, IMPLICARA LA ELABORACION DE UNA NUEVA DECLARACION, que causará nuevos derechos notariales e impuestos.

DERECHOS NOTARIALES: TARIFA $18.000 BIOMETRIA $ 4.400 IVA $ 4.256 TOTAL $ 26.656

LA DECLARANTE

Huella

ANGELA BEATRIZ GALVIS GIRALDO
C.C. 1031132331

ALVARO ENRIQUE MARQUEZ CARDENAS
NOTARIO CINCUENTA Y CUATRO (54) DEL CIRCULO DE BOGOTÁ

GLORIA AZUCENA BALLESTEROS OYOLA

Notaría 54 de Bogotá // Álvaro Enrique Márquez Cárdenas

Notaría 54 de Bogotá // Álvaro Enrique Márquez Cárdenas

NOTARÍA CINCUENTA Y CUATRO DEL CÍRCULO DE BOGOTÁ D.C.

NOTARÍA 54
CINCUENTA&CUATRO

DECLARACIÓN EXTRAJUICIO

Verificación Biométrica Decreto-Ley 19 de 2012

Bogota D.C. 2024-06-12 16:29:19

certifica que el compareciente:

GALVIS GIRALDO ANGELA BEATRIZ
Identificado con C.C. 1031132331



oj16y

declaró que reconoce el contenido del presente documento por ser cierto y que la firma puesta en él es suya. El compareciente solicito y autorizó el tratamiento de sus datos personales al ser verificada su identidad cotejando sus huellas digitales y datos biográficos contra la base de datos de la Registraduría Nacional del Estado Civil. Ingrese a www.notariaenlinea.com para verificar este documento. 3260-2024

X
FIRMA

NOTARIO 54 DEL CIRCULO DE BOGOTÁ
ALVARO ENRIQUE MARQUEZ CARDENAS