



Alcaldía de
La Ceja del Tambo

Secretaría de Salud y Protección Social

EL SECRETARIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL DEL MUNICIPIO DE LA CEJA DEL TAMBO

CERTIFICA QUE:

La profesional en Derecho VERONICA OSORIO LOAIZA identificada con CC: 43.976.339, cuenta con la idoneidad académica y experiencia necesaria para suscribir el contrato de prestación de servicios profesionales con el Municipio de La Ceja, para la ejecución del objeto contractual de "PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA EL DESARROLLO DE LOS PROGRAMAS Y PROYECTOS DE LAS COMISARÍAS DE FAMILIA Y LA SUBSECRETARÍA DE FAMILIA Y ENTORNOS PROTECTORES DEL MUNICIPIO DE LA CEJA".

Se expide en el municipio de La Ceja en el mes de Agosto de 2025.

WILFER ALBERTO OTÁLVARO PÉREZ
Secretario de Salud y Protección Social

Proyectó: John Galvis Cortés.- Secretario/G3 - SFEP

Revisó y aprobó: Wilfer Alberto Otálvaro Pérez- Secretario de Salud y Protección Social



SC 4212-1



📍 Calle 20 N 19 - 33, La Ceja (Ant.) - NIT. 890981207-5

☎ 01 8000 42 3030 / (4) 553 14 14 ext 1916

🌐 www.laceja-antioquia.gov.co

✉ alcaldia@laceja-antioquia.gov.co

📮 Código postal - 055010

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **43976339**

OSORIO LOAIZA

APELLIDOS

VERONICA

NOMBRES



Veronica Osorio
FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **27-JUN-1984**

SONSON
(ANTIOQUIA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.53

ESTATURA

O-

G.S. RH

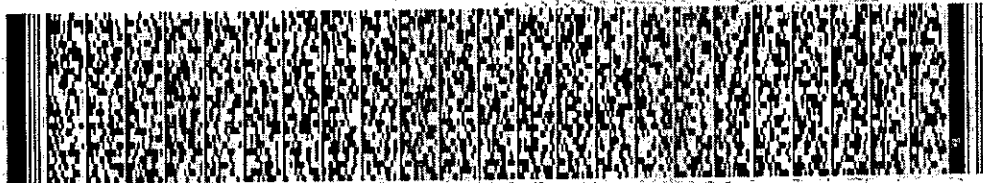
F

SEXO

09-JUL-2002 MEDELLIN

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

Ivan Duque
REGISTRADOR NACIONAL
IVAN DUQUE ESCOBAR



P-0100100-14108217-F-0043976339-20021210

0451802344A 01 124613145

LA CONTRALORÍA DELEGADA PARA RESPONSABILIDAD FISCAL ,
INTERVENCIÓN JUDICIAL Y COBRO COACTIVO

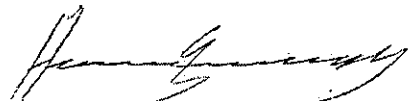
CERTIFICA:

Que una vez consultado el Sistema de Información del Boletín de Responsables Fiscales 'SIBOR', hoy jueves 14 de agosto de 2025, a las 16:14:03, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	43976339
Código de Verificación	43976339250814161403

Esta Certificación es válida en todo el Territorio Nacional, siempre y cuando el tipo y número consignados en el respectivo documento de identificación, coincidan con los aquí registrados.

De conformidad con el Decreto 2150 de 1995 y la Resolución 220 del 5 de octubre de 2004, la firma mecánica aquí plasmada tiene plena validez para todos los efectos legales.



HERNÁN GUILLERMO JOJOA SANTACRUZ
Contralor Delegado

Generó: WEB

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

Página 1 de 1

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

**CERTIFICADO ORDINARIO
No. 278491130**



PIB

16:11:50

Hoja 1 de 01

Bogotá DC, 14 de agosto 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) VERONICA OSORIO LOAIZA identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 43976339:

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 Relacionamento con el Ciudadano (C)

ATENCIÓN:

ESTE CERTIFICADO CONSTA DE 01 HOJA(S), SOLO ES VALIDO EN SU TOTALIDAD. VERIFIQUE QUE EL NUMERO DEL CERTIFICADO SEA EL MISMO EN TODAS LAS HOJAS.



**POLICÍA NACIONAL
DE COLOMBIA**

Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 10:42:10 AM horas del 22/08/2025, el ciudadano identificado con:

Cédula de Ciudadanía N° **43976339**

Apellidos y Nombres: **OSORIO LOAIZA VERONICA**

NO TIENE ASUNTOS PENDIENTES CON LAS AUTORIDADES JUDICIALES

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

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

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

Si tiene alguna duda con el resultado, consulte las [preguntas frecuentes](#) o acérquese a las [instalaciones de la Policía Nacional](#) más cercanas.



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



Portal de Servicios al Ciudadano PSC

Sistema Registro Nacional de Medidas Correctivas RNMC

Consulta Ciudadano

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que a la fecha, 14/08/2025 04:03:36 p. m. el ciudadano con Cédula de Ciudadanía N°. **43976339** y Nombre: **VERONICA OSORIO LOAIZA.**

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. **121569580**. La persona interesada podrá verificar la autenticidad del presente documento a través de la página web institucional digitando <https://www.policia.gov.co>, menú ciudadanos/ consulta medidas correctivas, con el documento de identidad y la fecha de expedición del mismo. Esta consulta es válida siempre y cuando el número de cédula corresponda con el documento de identidad suministrado.

Nueva Búsqueda

Imprimir

INFORMACION		515 9000
	Policía Nacional de Colombia Dirección General - Cra. 59 Nº 26 - 21 Centro Administrativo Nacional CAN, Bogotá D.C. Línea de atención: 018000-910112	

**FORMATO AUTORIZACIÓN CONSULTA INHABILIDADES POR
DELITOS SEXUALES CONTRA NIÑOS NIÑAS Y ADOLESCENTES**

El(la) suscrito(a) Veronica Osorio Loaiza identificado con CX.C./ C.E./ P.P No. 43976339 expedida en Medellín Antioquia, autorizo libre, expresa e inequívocamente, y exclusivamente para los fines y en los términos señalados en la Ley 1918 de 2018 reglamentada por el Decreto 753 de 2019, al MUNICIPIO DE LA CEJA DEL TAMBO con NIT. 890.981.207-5, a consultar mis datos personales en el registro de inhabilidades por delitos sexuales cometidos contra personas menores edad que administra el Ministerio de Defensa-Policía Nacional de Colombia, de manera previa a mi eventual vinculación laboral, contractual o legal y reglamentaria y, de llegarse a formalizar, cada cuatro (4) meses a partir del inicio de la misma y mientras se encuentre vigente.

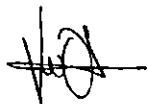
Así mismo, declaro que conozco que la recolección y tratamiento de mis datos se realizará de conformidad con la normativa vigente sobre protección de datos personales, en especial la Ley 1581 de 2012, el Decreto 1074 de 2015, manifestando que he sido informado(a) de forma clara y suficiente de los fines de su tratamiento.

Se suscribe en el municipio de La Ceja, el día ventidos (22) de Agosto de 20 25.

Firma

Nombre

Identificación (C.C/C.E./P.P.)



Veronica Osorio Loaiza

43976339

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 11:05:00 horas del 22/08/2025, el ciudadano identificado con cédula de ciudadanía No. 43976339, Apellidos y Nombres OSORIO LOAIZA VERONICA

NO REGISTRA INHABILIDAD

La presente consulta se tendrá en consideración por la entidad o empresa **MUNICIPIO DE LA CEJA DEL TAMBO**, con NIT 890981207-5 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.



DIRECCIÓN DE INVESTIGACIÓN
CRIMINAL E INTERPOL

© 2025

🕒 Horario: Lunes a Viernes 8:00 am a 12:00 pm y 2:00 pm a 5:00 pm
📍 Dirección: Avenida El Dorado # 75 – 25 barrio Modelia, Bogotá D.C.
☎ Teléfonos: 515 97 00 ext. 30552 (Bogotá D.C.) | 01 8000 112 712 (resto del país)
✉ Correo: dijin-araic-arc@policia.gov.co
🌐 Web: www.policia.gov.co/dijin
📷 Instagram: [/dijinpolicia](https://www.instagram.com/dijinpolicia)
🐦 Twitter: [@DIJINPolicia](https://twitter.com/DIJINPolicia)



Presidencia de la República



Ministerio de Defensa Nacional

 Contraloría General de la República Colombia compra eficiente

 Servicio Nacional de Tráfico LGOV.CO



**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 43976339 **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 14/08/2025 03:59 PM



Código Verificación: **ALDM23GBU4**

Válida hasta: **12/11/2025**

Dirección de Gobierno Digital

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

**CERTIFICACIÓN DE NO ESTAR INCURSO EN CAUSAL DE INHABILIDAD,
INCOMPATIBILIDAD O CONFLICTO DE INTERESES.**

Yo Veronica Osorio Loaiza identificado(a) con cédula de ciudadanía número
43976339

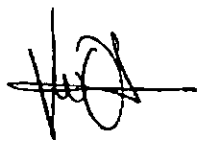
CERTIFICO QUE:

A la fecha de suscripción del presente certificado, no me encuentro incurso en causales de inhabilidad, incompatibilidad o conflicto de intereses, para suscribir contrato con la Alcaldía Municipal de La Ceja de Tambo, esto conforme con lo descrito en La Constitución Política de Colombia en su artículo 126, en la Ley 80 de 1993 en sus artículos 8 y 9, en Ley 1150 de 2007 en su artículo 18, en Ley 1296 de 2009 artículo 1, en la Ley 1437 de 2011 artículo 11, y demás normas que adicionen, modifiquen o aclaren.

Igualmente certifico que en el evento de la ocurrencia de una inhabilidad, incompatibilidad o conflicto de interés sobrevinientes notificaré de inmediato al Contratante para tomar las acciones que acorde con la normativa vigente haya a lugar.

Se firma en el Municipio de La Ceja, a los 22 días del mes de Agosto de 2025.

Cordialmente,

FIRMA: 

C.C: 43976339

CERTIFICADO DE AFILIACIÓN AL PBS DE EPS SURA

EPS SURAMERICANA S.A. en desarrollo de su programa especial para la garantía del Plan de Beneficios en Salud denominado EPS SURA

CERTIFICA

Que **VERONICA OSORIO LOAIZA** identificado(a) con **CÉDULA DE CIUDADANÍA** número **43976339** está registrado(a) en el PBS EPS SURA con la siguiente información:

TIPO Y NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	CC 43976339
NOMBRES Y APELLIDOS	VERONICA OSORIO LOAIZA
TIPO DE AFILIADO	TITULAR
PARENTESCO	TITULAR
ESTADO DE AFILIACIÓN	TIENE DERECHO A COBERTURA INTEGRAL
CAUSA ESTADO DE LA AFILIACIÓN	COBERTURA INTEGRAL
FECHA DE INGRESO A EPS SURA	01/08/2023
FECHA RETIRO EPS SURA	07/09/2025
SEMANAS COTIZADAS EN EPS SURA	107
SEMANAS COTIZADAS ÚLTIMO AÑO	52

DIRECCIÓN DE AFILIACIONES

Fecha de generación: 14/08/2025

**ESTE DOCUMENTO NO ES VÁLIDO PARA LA PRESTACIÓN
DEL SERVICIO, NI PARA TRASLADOS**

EPS SURAMERICANA S.A

Medellín, Antioquia, Colombia. Líneas de atención: Barranquilla: 605 319 7901, Cali: 602 380 8941,

Medellín: 604 448 61 15, Bogotá: 601 448 7941

Línea Nacional: 01 8000 519 519

epssura.com



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

En su condición de administradora del
FONDO DE CESANTÍAS PORVENIR
NIT 800.170.043-7

CERTIFICA QUE:

VERONICA OSORIO LOAIZA, identificado(a) con cédula de ciudadanía **43.976.339**, se encuentra afiliado(a) al
AL FONDO DE CESANTÍAS PORVENIR.

La presente certificación se expide el 14 de Agosto del 2025.

Cordialmente,

Gerencia de Clientes





La Administración Municipal de La Ceja - Antioquia
hace constar que

VERONICA OSORIO LOAIZA
Con cédula de ciudadanía No. 43976339

Cursó y aprobó el módulo de formación virtual

INDUCCION Y REINDUCCION

con una duración de 30 horas

En testimonio de lo anterior, se firma el presente en La Ceja a 18/08/2025

Humberto Gutierrez Henao
Lider de Gestión del Talento Humano



FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA
Persona Natural

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

ENTIDAD RECEPTORA

DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO Osorio	SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA) Loaiza	NOMBRES Verónica	
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C.C. ☒ C.E. ☐ PAS ☐ No <u>43976339</u>	GÉNERO F ☒ M ☐ NB ☐	NACIONALIDAD COL. ☒ EXTRANJERO ☐	PAÍS COLOMBIA
LIBRETA MILITAR PRIMERA CLASE ☐ SEGUNDA CLASE ☐	NÚMERO	D.M.	
FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO FECHA DÍA <u>27</u> MES <u>06</u> AÑO <u>1984</u> PAÍS <u>COLOMBIA</u> DEPTO <u>ANTIOQUIA</u> MUNICIPIO <u>SONSÓN</u>		DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA CALLE 5 11B 21 Llanitos PAÍS <u>COLOMBIA</u> DEPTO <u>ANTIOQUIA</u> MUNICIPIO <u>SONSÓN</u> TELÉFONO <u>8691810</u> EMAIL <u>veronicaosoriloaiza@gmail.com</u>	

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		BÁSICA SECUNDARIA	
PRIMARIA					SECUNDARIA				MEDIA		FECHA DE GRADO			
1°	2°	3°	4°	5°	6°	7°	8°	9°	10°	11°	MES	11	AÑO	2000

EDUCACIÓN SUPERIOR (PREGRADO Y POSTGRADO)							
DILIGENCIE ESTE PUNTO EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO, EN MODALIDAD ACADÉMICA ESCRIBA:							
TC (TÉCNICA)		TL (TECNOLÓGICA)		TE (TECNOLÓGICA ESPECIALIZADA)		UN (UNIVERSITARIA)	
ES (ESPECIALIZACIÓN)		MG (MAESTRÍA O MAGISTER)		DOC (DOCTORADO O PHD)			
RELACIONE AL FRENTE EL NÚMERO DE LA TARJETA PROFESIONAL (SI ÉSTA HA SIDO PREVISTA EN UNA LEY).							
MODALIDAD ACADÉMICA	No. SEMESTRES APROBADOS	GRADUADO		NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULO OBTENIDO	TERMINACIÓN		No. DE TARJETA PROFESIONAL
		SI	NO		MES	AÑO	
POSTGRADO	2	X		ESPECIALIZACIÓN EN CONTRATACIÓN ESTATAL	09	2023	
PREGRADO	10	X		DERECHO	12	2016	330110

3

EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO

EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO

DILIGENCIE ESTE PUNTO EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO; EN LA MODALIDAD, ESCRIBA:

INF (EDUCACIÓN INFORMAL)

TR_DES (EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO)

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

INSTITUCIÓN	MODALIDAD	No. TOTAL HORAS	GRADUADO		NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULOS OBTENIDOS	TERMINACIÓN	
			SI	NO		MES	AÑO
UNIVERSIDAD SANTO TOMAS	EDUCACIÓN INFORMAL	120	X		DIPLOMADO EN CONTRATACION ESTATAL	10	2020

4

IDIOMAS

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

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

5

EXPERIENCIA LABORAL

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

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR														
EMPRESA O ENTIDAD EMPRESA DE SERVICIOS PUBLICOS AGUAS DEL PARAMO DE SONSON S.A.S.				PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍS COLOMBIA						
DEPARTAMENTO ANTIOQUIA			MUNICIPIO SONSÓN					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD						
TELÉFONOS 8691810			FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO						
			Día	04	Mes	01	Año	2021	Día	07	Mes	08	Año	2025
CARGO O CONTRATO ACTUAL PROFESIONAL			DEPENDENCIA ABOGADA					DIRECCIÓN CALLE 6 541 null						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR														
EMPRESA O ENTIDAD AGUAS DEL PARAMO DE SONSON S.A.S.E.S.P.				PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍS COLOMBIA						
DEPARTAMENTO ANTIOQUIA			MUNICIPIO SONSÓN					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD						
TELÉFONOS 8691810			FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO						
			Día	03	Mes	07	Año	2020	Día	31	Mes	12	Año	2020
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA			DEPENDENCIA ADMINISTRATIVA					DIRECCIÓN CALLE 5N 5 41						

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR														
EMPRESA O ENTIDAD AGUAS DEL PARAMO DE SONSON S.A.S.E.S.P				PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍS COLOMBIA						
DEPARTAMENTO ANTIOQUIA			MUNICIPIO SONSÓN					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD						
TELÉFONOS 8691810			FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO						
			Día	01	Mes	02	Año	2020	Día	30	Mes	06	Año	2020
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA			DEPENDENCIA ADMINISTRATIVA					DIRECCIÓN CALLE 6N 5 41						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR														
EMPRESA O ENTIDAD EMPRESA DE SERVICIOS PUBLICOS AGUAS DEL PARAMO DE SONSON S.A.S.				PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍS COLOMBIA						
DEPARTAMENTO			MUNICIPIO					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD						
TELÉFONOS 8691810			FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO						
			Día	09	Mes	01	Año	2019	Día	30	Mes	01	Año	2020
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA			DEPENDENCIA JURIDICA					DIRECCIÓN calle 6 numero 541						

6

EXPERIENCIA LABORAL DOCENTE

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

7

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	4	7
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO	0	0
TRABAJADOR INDEPENDIENTE	1	11
EXPERIENCIA DOCENTE	0	0

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

8

FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO QUE SI NO ~~X~~ 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

La Ceja Antioquia 15/08/2025

FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

9

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.

La Ceja 27/08/25

Ciudad y fecha

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS

Tipo de declaración **INGRESO** Fecha de publicación **2025-08-15 17:27**

Nombres y apellidos completos

Primer nombre	Segundo nombre	Primer apellido	Segundo apellido
VERONICA		OSORIO	LOAIZA

Documento de identificación

Tipo **CEDULA DE CIUDADANIA** Número **43976339**

Lugar de nacimiento

País **COLOMBIA** Departamento **ANTIOQUIA** Municipio **SONSÓN**

Lugar de domicilio

País **COLOMBIA** Departamento **ANTIOQUIA** Municipio **SONSÓN**

Nombre de la entidad/organismo/institución/persona jurídica pública o privada que presten función pública o servicios públicos o que administren, celebren contratos y ejecuten bienes o recursos públicos/Notarías/Curadurías/ u otra donde trabaje

ALCALDIA DE LA CEJA DEL TAMBO

Lugar de sede

País **COLOMBIA** Departamento **ANTIOQUIA** Municipio **LA CEJA**

Dirección **["carrera 20 No 19-78"]**

Cargo o función que cumple **CONTRATISTA**

Tipo de sujeto obligado de acuerdo con el artículo 2 de la Ley 2013 de 2019: Persona natural y jurídica, pública o privada, que presten función pública, que presten servicios públicos respecto de la información directamente relacionada con la prestación del servicio público.

1. DECLARACIÓN JURAMENTADA DE BIENES Y RENTAS

De acuerdo con lo consagrado en la Ley 2013 de 2019, a continuación procedo a publicar y divulgar proactivamente mi declaración de bienes y rentas y manifiesto que los únicos bienes y rentas que poseo a la fecha, en forma personal o por interpuesta persona, son los que relaciono a continuación.

1.1. DE INGRESOS, BIENES Y ACRENCIAS

Los ingresos y rentas que obtuve en el año gravable 2024 fueron:

CONCEPTO	VALOR
Salarios y demás ingresos laborales	\$37.784.295,00
Cesantías e intereses de cesantías	\$3.458.430,00
Gastos de representación	\$0,00
Arriendos	\$0,00
Honorarios	\$0,00
Otros ingresos y rentas	\$0,00
TOTAL	\$41.242.725,00

Las cuentas bancarias de las que soy titular en Colombia y en el exterior son:

Tipo de cuenta	Sede de la cuenta (País)	Saldo total de la cuenta a diciembre 31 del año inmediatamente anterior
CUENTA DE AHORROS	COLOMBIA	\$430.605,00

Mis bienes patrimoniales son los siguientes:

Tipo de bien	País	Departamento	Municipio	Valor

Mis acreencias y obligaciones vigentes a la fecha son:

Concepto	Saldo
PRÉSTAMO ESTUDIO	\$8.097.000,00
TARJETA CREDITO	\$639.350,00

1.2. PARTICIPACIÓN EN JUNTAS, CONSEJOS, CORPORACIONES, SOCIEDADES Y/O ASOCIACIONES

Tengo participación en juntas, consejos o directivos: Sí ☐ No ☒

En la actualidad participo como miembro de las siguientes Juntas o Consejos Directivos:

Nombre entidad o institución	Órgano	Calidad de miembro	País

Tengo participación en corporaciones, sociedades y asociaciones: Sí ☐ No ☒

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

Nombre corporación, sociedad o asociación	Tipo	Calidad de socio	País

1.3. DECLARACIÓN DE LAS ACTIVIDADES ECONÓMICAS DE CARÁCTER PRIVADO

Tengo actividades económicas privadas: Sí ☐ No ☒

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 participación

2. CONFLICTOS DE INTERÉS

De acuerdo con lo consagrado en la Ley 2013 de 2019, a continuación procedo a publicar y divulgar proactivamente el registro de la información que puede ser susceptible de generarme un conflicto de interés, así como aquella relacionada con los intereses de mi cónyuge o compañero(a) permanente, parientes y socios de hecho o de derecho.

2.1. INFORMACIÓN DE CÓNYUGE O COMPAÑERO(A) PERMANENTE

Tengo cónyuge o compañero(a) permanente: Sí ☐ No ☒

Los intereses personales de mi cónyuge o compañero o compañera permanente son susceptibles de generar una posible situación de conflicto de interés frente a la labor o actividad que desempeño: Sí ☐ No ☐

Primer nombre	Segundo nombre	Primer apellido	Segundo apellido

Tipo documento Número

Descripción del potencial conflicto de interés con su cónyuge o compañero(a) permanente:

2.2. INFORMACIÓN DE PARIENTES POR CONSANGUINIDAD, AFINIDAD Y CIVIL

Tengo parientes hasta el cuarto grado de consanguinidad, segundo de afinidad o primero civil con intereses personales que son susceptibles de generar una posible situación de conflicto de interés frente a la labor o actividad que desempeño: Sí ☐ No ☒

A continuación presento la información de los parientes hasta el cuarto grado de consanguinidad, segundo de afinidad y primero civil que son susceptibles de generar conflicto de interés frente a la labor o actividad que desempeño.

De acuerdo con la Ley 2003 de 2019, los congresistas deben registrar sus parientes hasta el segundo grado de consanguinidad, segundo de afinidad y primero civil si son susceptibles de generar conflicto de interés frente a la labor o actividad que desempeñan.

Parentesco	Pariente	Tipo de documento de identidad	Documento de identidad	Descripción del potencial conflicto de interés

2.3. INTERÉS DIRECTO O ACTUACIONES DENTRO DEL AÑO ANTERIOR

Tuve intereses directos o actué como representante, asesor, presidente, gerente, director, miembro de junta directiva o socio de gremio, sindicato, sociedad, asociación, grupo social u organización con ánimo o sin ánimo de lucro y esto puede influir en mis decisiones y acciones en el desempeño de mi cargo actual: Sí ☐ No ☒

Dentro del año anterior tuve interés directo o actué como representante, asesor, presidente, gerente, director, miembro de junta directiva o socio de gremio, sindicato, sociedad, asociación, grupo social u organización con ánimo o sin ánimo de lucro (nacional o extranjera), y a continuación describo cómo puede influir en las decisiones y acciones de mi cargo actual:

2.4. OTRAS INVERSIONES

Tengo fideicomisos en Colombia o en el exterior: Sí ☐ No ☒

Los fideicomisos y encargos fiduciarios de los cuales soy constituyente o beneficiario en Colombia y en el exterior son:

Nombre del fideicomiso o encargo fiduciario	Calidad	Valor	País

Tengo inversiones en Colombia o en el exterior: Sí ☐ No ☒

Las inversiones en bonos, fondos de inversión, fondos de ahorro voluntario y otras que tengo en Colombia y en el exterior son:

Tipo de inversión	Valor	País

2.5. DONACIONES QUE REPRESENTARON REDUCCIONES EN LA DECLARACIÓN DE RENTA

Realicé donaciones: Sí ☐ No ☒

Las donaciones que me representaron reducciones en la declaración de renta del último año gravable son:

Nombre entidad	Valor

2.6. POTENCIALES CONFLICTOS DE INTERÉS

Tengo potenciales conflictos personales de interés: Sí ☐ No ☒

Los conflictos de interés pueden generarse a partir de, por ejemplo:

- > Actividades y negocios que realiza o tiene con socio o socios de hecho o de derecho.
- > Establecimientos que posee.
- > Litigio o controversia ante autoridades administrativas o jurisdiccionales.
- > Haber hecho parte de listas de candidatos a cuerpos colegiados de elección popular.

Los potenciales conflictos personales de interés que tengo son:

--



En República de Colombia
y en su nombre el

Colegio "Antonio Álvarez Restrepo"

Sonsón—Antioquia

Autorizado por el Ministerio de Educación Nacional, según Resolución N° 6915 del 1° de noviembre de 1984 y por la Secretaría de Educación y Cultura del Departamento de Antioquia, según Resoluciones 1002 del 11 de agosto de 1997 y 0397 del 26 de febrero de 1999, Articulación, SEDUCA-SENA.

C o n f i e r e a:

Herónica Osorio Loaiza

Identificada con C.C. N° 840627-31192 de Sonsón

El Título de:

Bachiller Técnico Industrial

En Mecánica Automotriz

Por razón de haber cursado y aprobado los estudios correspondientes al Nivel de Educación Media Técnica, según los planes y programas adoptados por el Consejo Directivo con base en la Ley 115 de 1994 y el Decreto 1860 de 1994.



Rector (a)

Secretaria

Inscrito en el Acta de Grado N° 003

Folio N° 165

Volumen N° 02

Hecho en Sonsón a 25 días del mes de Noviembre de 2000



UNIVERSIDAD DE ANTIOQUIA

Personería jurídica Ley 71 de 1878 del Estado Soberano de Antioquia y Ley 153 de 1887

EN ATENCIÓN A QUE

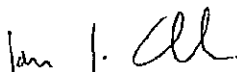
VERÓNICA OSORIO LOAIZA

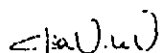
Identificada con cédula de ciudadanía 43976339

Ha completado todos los requisitos que los estatutos
universitarios exigen para optar al título de

ABOGADA

Le expide el presente diploma. En testimonio de ello se firma en Medellín,
República de Colombia, el 12 de marzo de 2019.
Libro 90 Folio 118-1416 del 12 de marzo de 2019


JOHN JAIR O ARBOLEDA CÉSPEDES
Rector


CLEMENCIA URIBE RESTREPO
Secretaría General


LUQUEGI GIL NEIRA
Decano

106323



**Universidad[®]
de Medellín**
Ciencia y Libertad

La Universidad de Medellín con personería jurídica reconocida mediante Resolución número 103 de 31 de julio de 1950 del Ministerio de Justicia

EN NOMBRE DE LA REPÚBLICA DE COLOMBIA
Y CON AUTORIZACIÓN DEL MINISTERIO DE EDUCACIÓN NACIONAL.

OTORGA EL TÍTULO DE

ESPECIALISTA EN CONTRATACIÓN ESTATAL

A

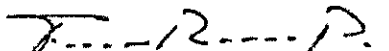
VERONICA OSORIO LOAIZA

C.C. 43.976.839

POR HABER COMPLETADO LOS REQUISITOS LEGALES Y REGLAMENTARIOS

Expedido en Medellín el 01 de septiembre de 2023

El Rector,


FEDERICO RESTREPO POSADA

La Secretaria General,


LILIANA DAMARIS FABÓN GIRALDO



Anotado en el Folio 5487 del Libro de Registro de Diplomas número 117

29085



Empresa de Servicios Públicos S.A.S E.S.P.
Nit. 900673469-2

CT-2025-044

**LA GERENTE DE LA EMPRESA AGUAS DEL PÁRAMO DE SONSON S.A.S. E.S.P.
CERTIFICA**

Que la abogada **VERÓNICA OSORIO LOAIZA**, identificada con cédula de ciudadanía N°43.976.339, tuvo contrato de prestación de servicios en la empresa Aguas del Páramo de Sonsón S.A.S E.S.P., de la siguiente manera:

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS N. 007-2019 cuyo objeto es Prestación de servicios de apoyo a la gestión administrativa a los procesos jurídicos, contractuales e institucionales a cargo de la sociedad Aguas del Páramo de Sonsón S.A.S.E.S.P., desde el 9 de enero de 2019 al 30 de enero de 2020. Por un valor de veinte millones trecientos veinte mil pesos M.L. \$(20.320.000).

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS No. 021-2020 cuyo objeto es el "prestación de servicios de apoyo a la gestión administrativa a los procesos jurídicos, contractuales e institucionales a cargo de la sociedad aguas del páramo de SONSON S.A.S. E.S.P.", desde el 1 de febrero de 2020 hasta el 30 de mayo de 2020. Por un valor de Diez millones de pesos M.L. (\$10.000.000).

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS No. 047-2020 cuyo objeto es el "Prestación de servicios profesionales de apoyo a la gestión administrativa, a los procesos jurídicos, contractuales e institucionales a cargo de la empresa Aguas del Páramo de Sonsón S.A.S. E.S.P, desde el 3 de julio de 2020 al 31 de diciembre de 2021. Por un valor de doce millones de pesos M.L. (\$12.000.000).

La presente certificación se expide a solicitud del interesado a los 24 días del mes de julio de 2025.

Atentamente,

FRANCIA IRENE CIFUENTES ARANGO

Gerente

Cel: 3106248566

Correo: empresa@aguasdelparamo-sonson-antioquia.gov.co

Calle 6 Número 5-41 Sonsón – Antioquia Teléfono: 604 869 13 26 Telefax: 604 869 18 10

Corregimiento la Danta – Sede administrativa Primer piso – Teléfono: 604 869 60 29

Email: empresa@aguasdelparamo-sonson-antioquia.gov.co



Empresa de Servicios Públicos S.A.S E.S.P.
Nit. 900673469-2

CT-2025-043

**LA GERENTE DE LA EMPRESA AGUAS DEL PÁRAMO DE SONSON S.A.S. E.S.P.
CERTIFICA**

Que la abogada **VERÓNICA OSORIO LOAIZA**, identificada con cédula de ciudadanía N°43.976.339, labora en la empresa Aguas del Páramo de Sonsón S.A.S E.S.P, desempeñando el cargo de **PROFESIONAL DE CONTRATACIÓN**, desde el 04 de enero de 2021, hasta la fecha, bajo la modalidad de contrato de trabajo a término indefinido realizando las siguientes funciones:

PARAGRAFO. FUNCIONES.

1. Ejecutar los procesos y procedimientos de contratación en todas sus modalidades y etapas contractuales, dentro de la empresa, conforme a la normatividad vigente sobre la materia.
2. Asegurar la remisión de la información de la empresa requerida por los distintos entes de control, en los tiempos y fechas establecidos.
3. Liderar y orientar a las dependencias de la Empresa, en todos los asuntos que impliquen la aplicación y conocimiento de las disposiciones constitucionales, legales y reglamentarias en materia de contratación.
4. Elaborar las minutas de los contratos, observando que cuenten con los requisitos de perfeccionamiento y ejecución.
5. Desarrollar los procesos relacionados con la rendición y/o publicación de informes que le soliciten o se deban publicar en materia contractual, de acuerdo con la normatividad vigente.
6. Verificar los procesos de publicación y notificación en materia contractual, en los portales web de la empresa y demás requeridos por las normas sobre la materia. Proyectar y elaborar los actos administrativos que sean necesarios para expedir en el desarrollo del proceso contractual, así como de los convenios y contratos que deban suscribirse, de acuerdo con las disposiciones legales y reglamentarias vigentes sobre la materia.
7. Aplicar conocimientos, principios y técnicas, para concurrir en los procesos judiciales y administrativos que adelanten otras entidades públicas o privadas, en los cuales tenga interés jurídico la Empresa, de acuerdo con la normatividad legal y las indicaciones dadas por el asesor jurídico.

Calle 6 Número 5-41 Sonsón – Antioquia Teléfono: 604 869 13 26 Telefax: 604 869 18 10

Corregimiento la Danta – Sede administrativa Primer piso – Teléfono: 604 869 60 29

Email: empresa@aguasdelparamo-sonson-antioquia.gov.co



Empresa de Servicios Públicos S.A.S.E.S.P.
Nit: 900673469-2

8. Aplicar conocimientos, principios y técnicas en los procesos relacionados con estudios, análisis y conceptos, sobre la aplicación de normas y la emisión de los actos administrativos que deba expedir la empresa, propiciandole unidad de criterio jurídico, de acuerdo con la normatividad e indicaciones del asesor jurídico.
9. Proyectar actos administrativos relacionados con la resolución de trámites, solicitudes y procedimientos propios de la empresa, conforme a los procedimientos, términos y disposiciones legales respectivas.
10. Realizar el seguimiento junto con los apoderados o asesores externos, de los procesos y actuaciones judiciales y extrajudiciales, evaluación de instancias, trámites, informes y contestaciones en los cuales la empresa sea parte o pueda tener interés, conforme a las directrices y normatividad vigente sobre la materia.
11. Elaborar y tramitar certificaciones laborales de todo el personal de la empresa.
12. Las demás que le sean asignadas y que guarden relación con el objeto contractual.

La presente certificación se expide a solicitud del interesado a los 24 días del mes de julio de 2025.

Atentamente,


FRANCIA IRENE CIFUENTES ARANGO
Gerente

Cel: 3106248566

Correo: empresa@aguasdelparamo-sonson-antioquia.gov.co

Calle 6 Número 5-41 Sonson – Antioquia Teléfono: 604 869 13 26 Telefax: 604 869 18 10

Corregimiento la Danta – Sede administrativa Primer piso – Teléfono: 604 869 60 29

Email: empresa@aguasdelparamo-sonson-antioquia.gov.co



**CERTIFICADO DE SANCIONES VIGENTES
PARA ABOGADOS**

EL SUSCRITO SECRETARIO JUDICIAL DE
LA COMISIÓN NACIONAL DE DISCIPLINA JUDICIAL

CERTIFICA

Que revisados los archivos de antecedentes de esta corporación, el(la) doctor(a) **VERONICA OSORIO LOAIZA**, identificado(a) con número de documento **43976339** y tarjeta profesional No. **330110**, NO registra sanciones vigentes.

Este certificado no acredita la calidad de abogado

ADVERTENCIA: Esta certificación se expide de conformidad con lo dispuesto en el inciso tercero del artículo 238 de la Ley 1952 del año 2019, que cita «La certificación de antecedentes deberá contener las anotaciones de las sanciones o inhabilidades que se encuentren vigentes».

De conformidad con el inciso cuarto ibidem, 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.

Por lo que, para esos efectos, se hace necesario informar que los certificados de sanciones vigentes y el de antecedentes disciplinarios en donde se registran aquellas sanciones que el abogado haya presentando durante el ejercicio profesional, se encuentra regulado por medio del Acuerdo PCSJA25-12286 del 13 de marzo de 2025, proferido por el Consejo Superior de la Judicatura, "Por medio del cual se reglamenta la expedición de los certificados de sanciones vigentes y de antecedentes disciplinarios de abogados reportados por la Comisión Nacional de Disciplina Judicial".

NOTA: Si el número de cédula, el de la tarjeta profesional o los nombres y/o apellidos, presentan errores, favor dirigirse a la Unidad de Registro Nacional de Abogados (URNA).

DADO EN BOGOTÁ D.C., EL DÍA JUEVES 14 DE AGOSTO DE 2025.

Firmado Por:

William Moreno Moreno

Secretario

Comisión Nacional

De Disciplina Judicial

Bogotá, D.C. - Bogotá D.C.,

Este documento fue generado con firma electrónica y cuenta con plena validez jurídica,
conforme a lo dispuesto en la Ley 527/99 y el decreto reglamentario 2364/12

Código de verificación: **f511a188d0c68462f498e3d63561c9df6ffdf39377998b7153a81539740374b4**

Documento generado en 14/08/2025 03:25:58 PM

Descargue el archivo y valide éste documento electrónico en la siguiente URL:

<https://procesojudicial.ramajudicial.gov.co/FirmaElectronica>



REPUBLICA DE COLOMBIA

RAMA JUDICIAL

CONSEJO SUPERIOR DE LA JUDICATURA

TARJETA PROFESIONAL DE ABOGADO



VERÓNICA OSORIO LOAIZA

NOMBRES
VERÓNICA

APellidos
OSORIO LOAIZA

UNIVERSIDAD
DE ANTIOQUIA

CEP
43976339

PRESIDENTE CONSEJO
SUPERIOR DE LA JUDICATURA

MAX ALEJANDRO FLOREZ RODRIGUEZ

FECHA DE GRADO
12/03/2019

FECHA DE EXPEDICIÓN
03/07/2019

CONSEJO SECCIONAL
ANTIOQUIA

TARJETA N°
330110

LA TARJETA ES COMUNITARIO PL 2000
 2. SE FUNDÓ EN LA LEY 100 DE 1993
 3. LEY 100 DE 1993, EN DECRETOS 100 DE 1971
 4. EL DECRETO 100 DE 1971

LA TARJETA ES COMUNITARIO PL 2000
 2. SE FUNDÓ EN LA LEY 100 DE 1993
 3. LEY 100 DE 1993, EN DECRETOS 100 DE 1971
 4. EL DECRETO 100 DE 1971



AQUILES AGUILAR AMARIS

MÉDICO GENERAL U. DE CARTAGENA REG 13014223
ESPECIALISTA EN SEGURIDAD OCUPACIONAL EN LA CORPORACIÓN UNIVERSITARIA UNITEC
LICENCIA: RESOLUCIÓN 11318 DE 13.12.2023
Número Único Del Distintivo De Habilitación De Servicios: DHSS0624228



22/08/25

CONCEPTO MÉDICO OCUPACIONAL

N° 12.195

FECHA Y CIUDAD DE REALIZACIÓN DEL EXÁMEN			TIPO DE EXÁMEN MÉDICO OCUPACIONAL	
15 DÍA	08 MES	2025 AÑO	EVALUACION OCUPACIONAL DE INGRESO	
SONSON (ANTIOQUIA, COLOMBIA)				
Ciudad				
DATOS DE LA EMPRESA DONDE LABORA, LABORARÁ O LABORO EL TRABAJADOR O ASPIRANTE				
PARTICULARES CONTADO			PARTICULARES	
Nombre de la empresa			Empresa en misión	
DATOS DEL TRABAJADOR / ASPIRANTE (Tipo de Documento de Identificación CC, Cedula de Ciudadanía, CE, Cedula de Extranjería, TI, Tarjeta de Identidad, PT, Pasaporte)				
OSORIO LOAIZA VERONICA			Genero	Edad
Apellidos y Nombres			FEMENINO	41 AÑOS 1 MESES 18 DÍAS
			CC	43976339
			Tipo	Número
Cargo				
ABOGADA				
CONCEPTO DE APTITUD OCUPACIONAL				
APTO CON PATOLOGIAS QUE NO LIMITAN SU CAPACIDAD FUNCIONAL				
Observaciones: NO APLICA				
APTO APTO CON PATOLOGIAS QUE NO LIMITAN SU CAPACIDAD FUNCIONAL				
RESTRICCIONES LABORALES			TIPO	RECOMENDACIONES
SIN RESTRICCIONES LABORALES			NO APLICA	NO APLICA
El concepto de Aptitud se definió a partir de los siguientes exámenes practicados:				
POR CONCEPTO DE SERVICIOS PRESTADOS A:				
consulta de ingreso				
RECOMENDACIONES MÉDICAS		RECOMENDACIONES OCUPACIONALES		HABITOS Y ESTILO DE VIDA SALUDABLES
		USO DE EPP : SIEMPRE EN JORNADA LABORAL.		HABITOS SALUDABLES
		PÁUSAS ACTIVAS E HIGIENE POSTURAL : EVITAR MALAS POSTURAS SOBRESFUERZOS FÍSICOS Y REALIZAR PAUSAS ACTIVAS CADA 3 HORAS. NO ALZAR PESO MAYOR DE : 30 KILOS.		FORTELECIMIENTO MUSCULAR
		OTROS : PUESTO DE TRABAJO EN ADECUADAS CONDICIONES GENERALES.		CONTROL DE PESO : REBAJAR DE PESO,
				ACTIVIDAD FÍSICA AERÓBICA
				HACER DEPORTE
				DIETA BALANCEADA : DIETA BAJA EN GRASAS FRITOS Y HARINAS
OTRAS OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES				
SISTEMA OSTEOMUSCULAR: ARCOS DE MOVIMIENTO, FUERZA SEGMENTARIA, CURVATURAS DE COLUMNA: NORMALES EVALUACION DE OPTOMETRIA: OJOS Y SUS ANEXOS: NORMALES. — FONDO DE OJO: NORMAL. —AGUDEZA VISUAL: AMBOS OJOS, 20/20 OI:20/20 OD: 20/20,REVISION CON TABLA DE SNELLEN UTILIZA UNA ESCALA DE AGUDEZA VISUAL BASADA EN LA DISTANCIA Y EL TAMAÑO DE LAS LETRAS LA PERSONA TIENE UNA AGUDEZA VISUAL NORMAL. ESTO SIGNIFICA QUE PUEDEN VER CLARAMENTE LAS LETRAS O SÍMBOLOS. SISTEMA AUDITIVO: PABELLONES AURICULARES, CONDUCTOS AUDITIVOS Y TIMPÁNOT: NORMALES. —AGUDEZA AUDITIVA:NORMAL				
Consentimiento informado del Aspirante o Trabajador: autorizo al doctor(a) abajo mencionado a realizar mi examen médico ocupacional registrado en este documento. El doctor(a) abajo mencionado me ha explicado la naturaleza y propósito del examen. He comprendido y he tenido la oportunidad de analizar el propósito, los beneficios, la interpretación, las limitaciones, y riesgos del examen médico a partir de la asesoría brindada. Entiendo que la realización de este examen es voluntaria y que tuve la oportunidad de retirar mi consentimiento en cualquier momento. Fui informado de las medidas para proteger la confidencialidad de mis resultados. Las respuestas dadas por mí en este examen son completas y verídicas. Autorizo al doctor(a) para que suministre a las personas o entidades contempladas en la legislación vigente, la información registrada en este documento, para el buen cumplimiento del sistema de seguridad y salud en el trabajo y para las situaciones contempladas en la misma legislación, igualmente para que remitan la Historia Clínica a la EPS a la cual me encuentro actualmente afiliado. Finalmente manifiesto que he leído y comprendido perfectamente lo anterior y que todos los espacios en blanco han sido completados antes de mi firma y que me encuentro en capacidad de expresar mi consentimiento.				

Médico

Firma:

Ambrosio Aguilar

Nombre: CC: 19768157 - AGUILES JAVIER AGUILAR

R. M.: 13014223

L.S.O.:

Código de Seguridad

A1125G1M12195

Aspirante o Trabajador

Firma:

Veronica

Nombre: OSORIO LOAIZA VERONICA

CC: 43976339