FUNDACION REVIVIR
NIT. 900109550-4
PERSONERIA JURIDICA: S0501976

Libertad y Orden

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

FUNDACIÓN REVIVIR

ENTIDAD RECEPTORA



1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO	*SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA)*	*NOMBRES*
TOLEDO	SANCHEZ	VERONICA

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN
C.C ● C.E ○ PAIS ○ No. 37581184

SEXO
F ● M

NACIONALIDAD *PAÍS* COLOMBIA
COL. ● EXTRANJERO ○

LIBRETA MILITAR
PRIMERA CLASE ○ SEGUNDA CLASE NÚMERO _____ D.M _____

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO
FECHA DÍA 16 MES 10 AÑO 1985
PAÍS COLOMBIA
DEPTO SANTANDER
MUNICIPIO BARRANCABERMEJA

DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA
CALLE 48 Nº 15-11 BUENOS AIRES
PAÍS COLOMBIA DEPTO SANTANDER
MUNICIPIO BARRANCABERMEJA
TELÉFONO 3214866513 EMAIL _____

2 FORMACIÓN ACADÉMICA

EDUCACIÓN BÁSICA Y MEDIA

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

EDUCACIÓN BÁSICA											*TÍTULO OBTENIDO:* BACHILLER ACADEMICO
PRIMARIA					*SECUNDARIA*				*MEDIA*		*FECHA DE GRADO*
1o.	2o.	3o.	4o.	5o.	6o.	7o.	8o.	9o.	10	11X	MES 1 2 AÑO 2 0 0 5

EDUCACION SUPERIOR (PREGRADO Y POSTGRADO)

DILIGENCIE ESTE PUNTO EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO, EN MODALIDAD ACADÉMICA ESCRIBA:
TC (TÉCNICA), **TL** (TECNOLÓGICA), **TE** (TECNOLÓGICA ESPECIALIZADA), **UN** (UNIVERSITARIA),
ES (ESPECIALIZACIÓN), **MG** (MAESTRÍA O MAGISTER), **DOC** (DOCTORADO O PHD),
RELACIONE AL FRENTE EL NÚMERO DE LA TARJETA PROFESIONAL (SI ÉSTA HA SIDO PREVISTA EN UNA LEY).

MODALIDAD ACADÉMICA	*No. SEMESTRES APROBADOS*	*GRADUADO*		*NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULO OBTENIDO*	*TERMINACIÓN*		*No. DE TARJETA PROFESIONAL*
		SI	*NO*		*MES*	*AÑO*	

OTROS

- Higiene y Manipulación de Alimentos

FUNDACION REVIVIR
NIT. 900109550-4
PERSONERIA JURIDICA: S0501976

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

3-3 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	*PÚBLICA*	*PRIVADA*	*PAÍS*
FUNDACIÓN REVIVIR		X	COLOMBIA

DEPARTAMENTO	*MUNICIPIO*	*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*
SANTANDER	BARRANCABERMEJA	Funda_revivir@hotmail.com

TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*	*FECHA DE RETIRO*
6126929	DÍA 2 2 MES 0 9 AÑO 2 0 2 1	DÍA 3 1 MES 0 7 AÑO 2 0 2 4

CARGO O CONTRATO ACTUAL	*DEPENDENCIA*	*DIRECCIÓN*
SERVICIOS GENERALES-COCINA		BARRANCABERMEJA

EMPLEO ACTUAL O CONTRATO VIGENTE

EMPRESA O ENTIDAD	*PÚBLICA*	*PRIVADA*	*PAÍS*

DEPARTAMENTO	*MUNICIPIO*	*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*

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

CARGO O CONTRATO	*DEPENDENCIA*	*DIRECCIÓN*

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	*PÚBLICA*	*PRIVADA*	*PAÍS*

DEPARTAMENTO	*MUNICIPIO*	*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*

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

CARGO O CONTRATO	*DEPENDENCIA*	*DIRECCIÓN*

EMPRESA O ENTIDAD	*PÚBLICA*	*PRIVADA*	*PAÍS*

DEPARTAMENTO	*MUNICIPIO*	*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*

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

CARGO O CONTRATO	*DEPENDENCIA*	*DIRECCIÓN*

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

FUNDACION REVIVIR
NIT. 900109550-4
PERSONERIA JURIDICA: S0501976

4 TIEMPO TOTAL DE EXPERIENCIA

INDIQUE EL TIEMPO DE SU EXPERIENCIA LABORAL EN NUMERO DE AÑOS Y MESES

OCUPACIÓN	TIEMPO DE EXPERIENCIA	
	AÑOS	MESES
SERVIDOR PÚBLICO		
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO	2	10
TRABAJADOR INDEPENDIENTE		
TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA	2	10

5 FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATIST

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).

Veronica Toledo

FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

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

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 37.581.184
TOLEDO SANCHEZ
APELLIDOS
VERONICA
NOMBRES

Veronica Toledo
FIRMA





FECHA DE NACIMIENTO 16-OCT-1985
SAN VICENTE DE CHUCURI
(SANTANDER)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.60 ESTATURA
A+ G.S. RH
F SEXO

27-NOV-2003 BARRANCABERMEJA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA

INDICE DERECHO

A-2701900-00789555-F-0037581184-20160217 0048404189A 1 45106719

Acta Individual de Grado

INSCRIPCION 224

DANE 368081001607

JORNADA MAÑANA

COLEGIO "MIGUEL ANTONIO CARO"

En la ciudad de BARRANCABERMEJA a los 28 días del mes de DICIEMBRE del año 2005 se reunieron, con el fin de formalizar la graduación de los alumnos de último grado, los suscritos Rector y Secretario en la rectoría del COLEGIO "MIGUEL ANTONIO CARO" Institución APROBADA HASTA UNDECIMO GRADO en el nivel de Educación Media ACADEMICA y RECONOCIDA OFICIALMENTE POR LA SECRETARIA DE EDUCACION DEL DEPARTAMENTO DE SANTANDER para otorgar el Título de Bachiller en la Modalidad ACADEMICA, SEGÚN RESOLUCION Nº 1145 DEL 23 DE JUNIO DE 1999

Comprobada la situación Legal y Académica de cada uno de los alumnos que cursaron y aprobaron los estudios correspondientes al Nivel de Educación Media ACADEMICA, se procedió a otorgar el TITULO DE

BACHILLER ACADEMICO CON ENFASIS EN INFORMATICA

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

VERONICA TOLEDO SANCHEZ
C.C. 37561161 DE BARRANCABERMEJA

Es fiel copia tomada del Acta original general No. 04 de fecha DICIEMBRE 28 DE 2005 que consta de 61 alumnos que comienza con el nombre de LUIS GABRIEL ACOSTA HERAZO y cierra con el nombre de JENNI PAOLA ZABALETA MENDEZ

Firmada y sellada por ESTEBAN LOPEZ PABA (Rector)

y ELBA MARIA PEREZ DE BALLESTAS (Secretario).

Dada en BARRANCABERMEJA a los 28 días del mes de DICIEMBRE del año 2005

Firmado y Sellado

El Rector o Director

C.C No 13.570.387 DE EL BANCO

Secretario(a)

C.C No 28.007.069 BARRANCABERMEJA

DIPLOMA No 29

ADEMO EDITORES

Operador contratista

OPERADOR CONTRATISTA DEL ICBF
FUNDACION REVIVIR
NIT. 900109550-4

BIENESTAR FAMILIAR

EL SUSCRITO REPRESENTANTE LEGAL Y DIRECTOR DE LA FUNDACION REVIVIR ROBERTO CARLOS MARTINEZ NAVARRO INDENTIFICADO CON CEDULA DE CIUDADANIA No. 91.442.132 de Barrancabermeja.

CERTIFICA QUE:

VERONICA TOLEDO SANCHEZ, identificada con Cedula de Ciudadanía No. 37.581.184 de Barrancabermeja, se encuentra vinculada a la **FUNDACION REVIVIR** desde el 22 de septiembre de 2022 hasta el 31 de julio de 2024, en el cargo de **SERVICIOS GENERALES- COCINA** mediante contrato de prestación de servicios por períodos interrumpidos, desarrollando las siguientes funciones:

Como Cocinera:

- Preparar los alimentos de acuerdo con lo establecido en la minuta patrón, menú modelo o ciclos de menús y servir con medidas o recipientes estandarizados.
- Mantener las áreas del servicio de alimentos en completo orden, aseo y desinfección.
- Tomar diariamente la temperatura de los alimentos almacenados en las neveras y refrigerador (nevera de frutas, de verduras y cárnicos).
- Hacer el gasto diario de bienestarina teniendo en cuenta en consumo diario por adolescente y jóvenes.
- Se lavan los alimentos o materias primas crudas como carnes, verduras, hortalizas y productos de la pesca con agua potable corriente, antes de su preparación.
- Las hortalizas y verduras que se comen crudas, se lavan y desinfectan con sustancias permitidas.
- Las operaciones de preparación se realizan en forma secuencial y continua, de tal forma que se protege el alimento de la proliferación de microorganismos o contaminación cruzada.
- Realizar operaciones de limpieza y desinfección de equipos, utensilios y superficies que entren en contacto con los alimentos a través de métodos adecuados (químicos - físicos), según el programa de limpieza y desinfección.
- Solicitar diariamente el número de raciones a despachar en cada uno de los sitios de distribución
- Llevar diariamente el registro del número de comidas servidas y enviadas a los diferentes sitios de distribución.
- Apoyar la preparación y empaque del servicio de alimentación a las diferentes unidades de servicios según sus recomendaciones médicas y de conocimiento de la contratista.
- Realizar la distribución de aromáticas, tintos, agua y otros, solicitados por el personal administrativo.
- Las demás tareas que por razones del cargo y las necesidades de la institución se le solicite.
- Apoyar diariamente al personal encargado de la preparación de los alimentos en: Organización y limpieza del área donde se preparan los alimentos de acuerdo con las necesidades.
- Los días de aseo y limpieza general, apoyar todo ese proceso.
- Al finalizar la labor del día apoyar el aseo, limpieza y desinfección de utensilios, equipos y áreas de preparación.
- Estar bien presentadas y con el uniforme completo y limpio.
- Mantener buen clima organizacional y propiciar excelentes relaciones con todo el personal.

Servicios generales:

- Realizar labores de aseo a las oficinas, salones, talleres, aulas, dormitorios o alojamientos, baños y demás dependencias de la institución
- Mantener estricta confidencial en la información propias de los procesos de atención y de los adolescentes, jóvenes y sus familias
- Colaborar con el traslado de muebles, enseres y equipos de oficina cuando se requiera.
- Colaborar con actividades de fotocopiado, archivo y mensajería cuando las necesidades del servicio así lo requieran.
- Apoyar en el servicio de lavandería y cocina cuando de requiera
- Responder por la dotación de elementos de aseo que le sean entregados para su adecuada utilización.
- Ejercer el autocontrol en todas las funciones que le sean asignadas.
- Responder por el inventario asignado a su cargo, en lo que respecta a cantidad y calidad de los bienes.

Libertad y orden
REPÚBLICA DE COLOMBIA

El Servicio Nacional de Aprendizaje SENA

En cumplimiento de la Ley 119 de 1994

Hace constar que

VERONICA TOLEDO SANCHEZ

Con Cédula de Ciudadanía No. 37581184

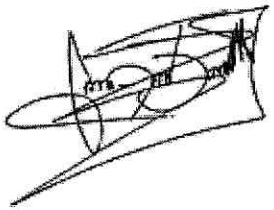
Cursó y aprobó la acción de Formación

HIGIENE PARA MANIPULADORES DE ALIMENTOS

con una duración de 40 horas

io de lo anterior. se firma el presente en Barrancabermeja. a los quince (15) dias del mes de diciembre de dos mil veintidos (2022)

Firmado Digitalmente por



EDGAR ALFONSO NAVAS ROJAS
Subdirector (e)
CENTRO INDUSTRIAL Y DEL DESARROLLO TECNOLOGICO
REGIONAL SANTANDER

88092094 - 15/12/2022
FECHA REGISTRO

este documento puede ser verificada en el registro electrónico que se encuentra en la página web http://certificados.sena.edu.co, bajo el número 37581184C.

Libertad y orden
REPÚBLICA DE COLOMBIA

El Servicio Nacional de Aprendizaje SENA

En cumplimiento de la Ley 119 de 1994

Hace constar que

VERONICA TOLEDO SANCHEZ

Con Cédula de Ciudadanía No. 37581184

Cursó y aprobó la acción de Formación

HIGIENE Y MANIPULACION DE ALIMENTOS.

con una duración de 40 horas

En testimonio de lo anterior. se firma el presente en Barrancabermeja. a los once (11) dias del mes de diciembre de dos mil veintitres (2023)

Firmado Digitalmente por

EDGAR ALFONSO NAVAS ROJAS
Subdirector (E)
CENTRO INDUSTRIAL Y DEL DESARROLLO TECNOLOGICO
REGIONAL SANTANDER

95501292 - 11/12/2023
FECHA REGISTRO

La autenticidad de este documento puede ser verificada en el registro electrónico que se encuentra en la página web http://certificados.sena.edu.co, bajo el número 9540002898465CC37581184C.

Libertad y orden
REPÚBLICA DE COLOMBIA

El Servicio Nacional de Aprendizaje SENA

En cumplimiento de la Ley 119 de 1994

Hace constar que

VERONICA TOLEDO SANCHEZ

Con Cédula de Ciudadanía No. 37581184

Cursó y aprobó la acción de Formación

11

IMPLEMENTACION DEL SISTEMA DE GESTION DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

con una duración de 50 horas

En testimonio de lo anterior. se firma el presente en Barrancabermeja. a los dos (2) dias del mes de noviembre de dos mil veintitres (2023)

Firmado Digitalmente por

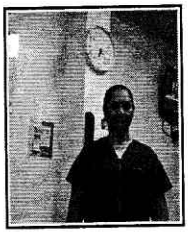
GLORIA ADELINA CHIPAGRA RINCON
Subdirectora (E)
CENTRO INDUSTRIAL Y DEL DESARROLLO TECNOLOGICO
REGIONAL SANTANDER

93630040 - 02/11/2023
FECHA REGISTRO

La autenticidad de este documento puede ser verificada en el registro electrónico que se encuentra en la página web http://certificados.sena.edu.co, bajo el número 9540002841265CC37581184C.

MILENH IPS S.A.S

Nit. 901 303 897-9
Calle 49 No 21- 58 Barrio Colombia
Cel. 302 258 2566- Tel. 376 13 8173
Barrancabermeja- Santander
milenhipssas@gmail.com



CONCEPTO MÉDICO OCUPACIONAL

FECHA Y CIUDAD DE REALIZACIÓN DEL EXÁMEN				TIPO DE EXÁMEN MÉDICO OCUPACIONAL
15 DÍA	08 MES	2025 AÑO	BARRANCABERMEJA (SANTANDER, COLOMBIA) Ciudad	EVALUACION MEDICA OCUPACIONAL PERIODICO

DATOS DE LA EMPRESA DONDE LABORA, LABORARÁ O LABORO EL TRABAJADOR O ASPIRANTE

Nombre de la empresa	Empresa en misión
FUNDACIÓN REVIVIR	FUNDACION REVIVIR

DATOS DEL TRABAJADOR / ASPIRANTE (Tipo de Documento de Identificación CC. Cedula de Ciudadanía, CE. Cedula de Extranjería, TI. Tarjeta de Identidad, PT. Pasaporte)

Apellidos y Nombres	Genero	Edad	Documento de Identificación	
TOLEDO SANCHEZ VERONICA	FEMENINO	39 AÑOS 9 MESES 29 DIAS	CC (Tipo)	37581184 (Número)

Cargo
SERVICIOS GENERALES

CONCEPTO DE APTITUD OCUPACIONAL
EXAMEN PERIODICO SATISFACTORIO

Observaciones: *NO APLICA*

N/A NO SE EVALUARÓN REQUISITOS DE SALUD (Alturas, Espacios Confinados, Manipular Alimentos)

RESTRICCIONES LABORALES	TIPO	RECOMENDACIONES
SIN RESTRICCIONES LABORALES	NO APLICA	NO APLICA

El concepto de Aptitud se definió a partir de los siguientes exámenes practicados:

VALORACION MEDICA OCUPACIONAL	✓	FROTIS FARINGEO	✓
SEROLOGIA (VDRL)	✓	CARNÉ MANIPULACIÓN DE ALIMENTOS	✓
PARCIAL DE ORINA	✓	KOH.	✓
COPROLOGICO	✓	----------	

RECOMENDACIONES MÉDICAS	RECOMENDACIONES OCUPACIONALES	HABITOS Y ESTILO DE VIDA SALUDABLES
VALORACIÓN POR EPS : MEDICINA GENERAL EN EPS	USO DE EPP	
	PÁUSAS ACTIVAS E HIGIENE POSTURAL	

OTRAS OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES

REALIZAR UROANALISIS DE CONTROL POSTERIOR A TRATAMIENTO QUE EN EPS ORDENE SU MEDICO GENERAL

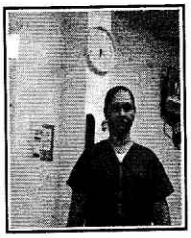
Consentimiento informado del Aspirante o Trabajador: autorizo al doctor(a) abajo mencionado a realizar mi examen médico ocupacional registrado en este documento. El doctor(a) abajo mencionado me ha explicado la naturaleza y propósito del examen. He comprendido y he tenido la oportunidad de analizar el 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 entes de mi firma y que me encuentro en capacidad de expresar mi consentimiento.

Médico	Aspirante o Trabajador
Firma:	Firma:
Nombre: CORREA BASTIDAS DIANA CAROLINA	Nombre: TOLEDO SANCHEZ VERONICA
R. M.: 36311618 L.S.O.: 13261	CC: 37581184

9c

MILENH IPS S.A.S
Nit. 901 303 697-9
Calle 49 No 21- 58 Barrio Colombia
Cel. 302 258 2566- Tel. 376 13 8173
Barrancabermeja- Santander
milenhipssas@gmail.com

No. 000657



Certificación de reconocimiento médico de manipulador de alimentos de acuerdo al decreto 3075/97 y la resolución 2674/13

TOLEDO SANCHEZ VERONICA
Nombre y Apellidos

37581184
Documento

Software para el sector salud - www.bloflle.com.co

COPROLÓGICO	Negativo para parasitos intestinales
FROTIS DE GARGANT	Normal
SEROLOGIA PRUEBA TREPONEMICA	No reactiva
KOH UÑAS	Negativo
EXAMEN MÉDICO	Normal

15/08/2025
Fecha de Expedición

Firma Médico

VALIDEZ UN AÑO A PARTIR DE LA FECHA DE EXPEDICIÓN

100

MILENH IPS S.A.S

Nit. 901 303 897-9
Calle 49 No 21- 58 Barrio Colombia
Cel. 302 258 2566- Tel. 376 13 8173
Barrancabermeja- Santander
milenhipssas@gmail.com



CERTIFICACION DE RECONOCIMIENTO MEDICO DE MANIPULADOR DE ALIMENTOS

EL MÉDICO FIRMANTE CERTIFICA que la persona en mención se practico examen físico y de laboratorio, de acuerdo al **decreto 3075/97 y la resolución 2674/13**, y es **APTO** para **MANIPULAR ALIMENTOS.**

DATOS DEL PACIENTE

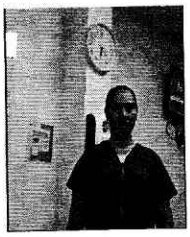
NOMBRE: TOLEDO SANCHEZ VERONICA **DOCUMENTO:** 37581184 **EDAD:** 39 AÑOS 10 MES
DIRECCIÓN: CLLE 45 15 11 **TELÉFONO:** 3214866513 **GENERO:** FEMENINO
EMPRESA: FUNDACION REVIVIR **FECHA EXPEDICIÓN:** 15/08/2025

ANÁLISIS	VALORES REFERENCIA
- COPROLÓGICO	Negativo para parasitos intestinales
- FROTIS DE GARGANTA	Normal
- SEROLOGIA PRUEBA TREPONEMICA	No reactiva
- KOH UÑAS	Negativo
- EXÁMEN MÉDICO	Normal

VALIDEZ UN AÑO A PARTIR DE LA FECHA DE EXPEDICION

Firma Médico

MILENH IPS S.A.S
Nit. 901 303 897-9
Calle 49 No 21- 58 Barrio Colombia
Cel. 302 258 2566- Tel. 376 13 8173
Barrancabermeja- Santander
milenhipssas@gmail.com



DATOS PERSONALES

Municipio: BARRANCABERMEJA (SANTANDER-COLOMBIA)
Nombres y Aperllidos: TOLEDO SANCHEZ VERONICA
F. Nacimiento: 16/10/1985 Edad 39 AÑOS 9 MESES 29 DIAS

Orden de Servicio Nº 33627
Fecha y Hora: Viernes 15 de agosto de 2025 07:26:31 am
Entidad: FUNDACION REVIVIR

RESULTADOS DEL LABORATORIO

MICROSCOPIA

PARCIAL DE ORINA

EXAMEN FISICO QUIMICO		EXAMEN MICROSCOPICO	
Color:	Amarillo	Bacterias:	Escasas
Aspecto:	Lgt.turbio	Leucocitos	0-2xc
Densidad:	1.015	Celulas Epiteliales:	0-2xc
PH:	5.0	Moco:	+
Proteinas:	Negativo		
Cetonas:	Negativo		
Sangre:	Negativo		
Leucocitos:	Negativo		
Glucosa:	Negativo		
Bilirrubinas:	Negativo		
Nitritos:	Negativo		
Urobilinogeno:	Normal		

Natalia Rodriguez Gomez
Bacteriologa RP 06968

COPROLOGICO

COPROLOGICO	RESULTADOS
Color:	Cafe
Consistencia:	Blanda

EXAMEN MICROSCOPICO

Parasitos Intestinales	No se observan en la muestra analizada
Microbiota bacteriana	Normal

Natalia Rodriguez Gomez
Bacteriologa RP 06968

MILENH IPS S.A.S

Nit. 901 303 897-9
Calle 49 No 21- 58 Barrio Colombia
Cel. 302 258 2566- Tel. 376 13 8173
Barrancabermeja- Santander
milenhipssas@gmail.com



DATOS PERSONALES

Municipio: BARRANCABERMEJA (SANTANDER-COLOMBIA)
Orden de Servicio Nº 33627
Nombres y Aperllidos: TOLEDO SSANCHEZ VERONICA
Fecha y Hora: Viernes 15 de agosto de 2025 07:26:31
amF. Nacimiento: 16/10/1985 Edad 39 AÑOS 09 MESES 29 DIAS
Entidad: FUNDACION REVIVIR

RESULTADOS DEL LABORATORIO

KAOH

RESULTADO: No se observan estructuras micoticas en la muestra analizada
TIPO DE MUESTRA: Uña

Natalia Rodriguez Gomez
Bacteriologa RP 06968

QUIMICA

FROTIS FARINGEO

RESULTADO:

Escasos cocos gram positivos

Escasos bacilos gram positivos

No se observa reccion leucotitaria

Natalia Rodriguez Gomez
Bacteriologa RP 06968

SEROLOGIA (VDRL)

RESULTADO: NO REACTIVO

Natalia Rodriguez Gomez
Bacteriologa RP 06968

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 10:11:42 horas del 19/09/2025, el ciudadano identificado con cédula de ciudadanía No. **37581184,** Apellidos y Nombres **TOLEDO SANCHEZ VERONICA**

NO REGISTRA INHABILIDAD

La presente consulta se tendrá en consideración por la entidad o empresa **FUNDACION REVIVIR**, con NIT **900109550-4** 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

69

POLICÍA NACIONAL
DE COLOMBIA

Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 04:12:55 PM horas del 17/09/2025, el ciudadano identificado con:

Cédula de Ciudadanía Nº **37581184**

Apellidos y Nombres: **TOLEDO SANCHEZ 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.

DIJIN

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

Presidencia de la República
Ministerio de Defensa Nacional
Portal Único de Contratación
GOV.CO
Todos los derechos reservados.

PROCURADURIA GENERAL DE LA NACION

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

CERTIFICADO ORDINARIO No. 280756707

PIB
15:29:35
Hoja 1 de 01

Bogotá DC, 18 de septiembre 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 TOLEDO SANCHEZ identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 37581184:

NO REGISTRA SANCIONES NI INHABILIDADES VIGENTES

ADVERTENCIA: La certificación de antecedentes contiene las anotaciones de las sanciones o inhabilidades que se encuentren vigentes. Cuando se trate de nombramiento o posesión en cargos que exijan para su desempeño ausencia de antecedentes, se certificarán todas las anotaciones que figuren en el registro. Anterior, de acuerdo a los incisos 3o. y 4o. del artículo 238 Ley 1952 de 2019.

NOTA: El certificado de antecedentes disciplinarios es un documento que contiene las anotaciones e inhabilidades generadas por sanciones penales, disciplinarias, inhabilidades que se deriven de las relaciones contractuales con el estado, de los fallos con responsabilidad fiscal, de las decisiones de pérdida de investidura y de las condenas proferidas contra servidores, ex servidores públicos y particulares que desempeñen funciones públicas en ejercicio de la acción de repetición o llamamiento en garantía. **Este documento tiene efectos para acceder al sector público, en los términos que establezca la Constitución Politica y la ley particular o demás disposiciones vigentes.** El Sistema SIRI reporta como antecedentes solamente las sanciones con debida ejecutoria recibidas de las autoridades nacionales colombianas. En caso de nombramiento o suscripción de contratos con el Estado, es responsabilidad de la Entidad, validar la información de antecedentes del aspirante en la página web: https://www.procuraduria.gov.co/Pages/certificado-antecedentes.aspx

Carlos William Rodríguez Millán
Jefe División de Relacionamiento Con El Ciudadano (C)

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

CONTRALORÍA
GENERAL DE LA REPÚBLICA

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

CERTIFICA:

Que una vez consultado el Sistema de Información del Boletín de Responsables Fiscales 'SIBOR', hoy jueves 18 de septiembre de 2025, a las 08:49:50, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	37581184
Código de Verificación	37581184250918084950

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

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, 18/09/2025 05:01:36 p. m. para **el Nº de Expediente o Comparendo:** Nº. **37581184**

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. **123503147** . 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