Juan David Bedoya Gallego
1143996631 CC
Clle 94 #27D - 116
Alfonso Bonilla Aragón
Santiago de Cali
3212482225 _ 4051666
Bedoya040@gmail.com

AUXILIAR DE ENFERMERIA



PERFIL PROFESIONAL

Soy auxiliar de enfermería, que me he caracterizado por ser una persona responsable con una mente positiva, con interés de realizar y fortalecer mis funciones, conocimientos utilizándolos a mi favor en los retos que se me presenten, tengo experiencia laborando en el área vacunación, así mismo poseo conocimiento en una IPS a los cuidados a pacientes adultos mayores, también cuento con experiencia en atención primaria en la salud con la capacidad de brindar atención de calidad a los usuarios realizando acciones que permita la confiablidad de los pacientes hacía el centro hospitalario; por otra parte, se trabajar en equipo reconociendo la posición y rango de cada funcionario del centro médico y aprendo con facilidad.

Dispuesto a cumplir con distintas funciones, obligaciones y normas laborales que se tengan establecidas. Aplicación en mi formación tanto estudiantil como laboral para aprender y comprender mejor los trabajos que se me asignan.

FORMACIÓN ACADÉMICA

Título: Básica Primaria
Nombre de La institución: Institución Educativa Fe Y Alegría La Providencia
Ciudad: Santiago de Cali
Año de inicio – finalización: 2005-2010

Título: Bachiller
Nombre de La institución: Institución Educativa Liceo Mixto Emperador De Cali
Ciudad: Santiago de Cali
Año de inicio – finalización: 2013-2017

Powered by CamScanner

FORMACIÓN PROFESIONAL

Título: Técnico De Sistemas

Nombre del curso: Sistemas
Nombre del instituto: El Sena **Año de inicio – finalización:** 2015 - 2017

Título: Técnico Laboral En Auxiliar En Enfermería
Nombre de instituto: Escuela De Auxiliares Clínica Blanca
Ciudad: Santiago de Cali
Semestre cursado: 3 **Año de inicio – finalización:** 2019- 2021

ESTUDIOS COMPLEMEN

Nombre del curso: Seminario De Primeros Auxilios, Emergencias Y Control De Hemorragias
Nombre de la institución: Centro De Capacitación En Desastres Y Atención Prehospitalaria
Año: 2020

Nombre del curso Terapía Respiratoria
Nombre de la institución: Escuela De Auxiliares Clínica Blanca
Año: 2020

Nombre del curso Violencia Sexual
Nombre de la institución: Instituto Técnico De Gestión Empresarial (ITGEM)
Año: 2022

Nombre del curso: Soporte Vital Básico Y Avanzado
Nombre de la institución: Instituto Técnico De Gestión Empresarial (ITGEM)
Año: 2022

Powered by CamScanner

EXPERIENCIA LABORAL

Empresa: Hogar Divina Providencia

Cargo: Practicante (Auxiliar de Enfermería)

Duración: 3 meses

Empresa Ambulancias Santa Rita S.A.S

Cargo Practicante (Auxiliar de Enfermería)
Duración 3 meses

Empresa: Trabajador Independiente

Cargo: Cuidador

Duración: 8 meses

Empresa: IPS Amigos De La Salud Amisalud

Cargo: Vacunación
Duración 1 Año

REFERENCIAS PERSONALES

LEIDY ERAZO
Cel. 3167471868

REFERENCIAS FAMILIARES

HUMBERTO GALLEGO MORA

Cel. 3113795153

Powered by CamScanner

Juan David Bedoya G

Nombre Completo: Juan David Bedoya Gallego

Powered by CamScanner

La República de Colombia
y en su nombre el

Liceo
Mixto Emperador de Cali

Santiago de Cali - Valle del Cauca

Reconocido Oficialmente por la Secretaría de Educación Departamental
Según Resolución Nº 4.143.221.3030 del 12 de mayo de 2009

Confiere a:

Juan David Bedoya Gallego

CC 1143996631 Cali - Valle

el Título de:

Bachiller Técnico Comercial
con Énfasis En Sistemas

Por haber cursado y aprobado los estudios correspondientes al nivel
de Educación Técnica, según los planes y programas vigentes

Anotado en el folio No. 373 Libro de Registro No. 018

Rector

Secretaria

Dado en Santiago de Cali - Valle a los 16 días del mes de Diciembre de 2017

Powered by CamScanner

Acta de Grado

Inscripción S.E.
DANE 376001008641

En la ciudad de Santiago de Cali, a los Dieciséis (16) días del mes de Diciembre del año 2017, se reunieron con el fin de formalizar la graduación de los alumnos del último grado, los suscritos Rector y Secretaria en la Rectoría del ***LICEO MIXTO EMPERADOR DE CALI,*** *institución aprobada en el Nivel de Educación Media Vocacional y autorizado por la Secretaría de Educación Municipal de Santiago de Cali para otorgar el título de* ***BACHILLER*** *en la modalidad* ***TÉCNICO COMERCIAL Y TÉCNICO INDUSTRIAL*** *según Resolución N° 4143.2.21.3030 de Mayo 12 de 2009.*

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

BACHILLER TECNICO COMERCIAL CON ENFASIS EN SISTEMAS

Al graduando cuyos nombres, apellidos y número de documento de identificación se relaciona a continuación:

BEDOYA GALLEGO JUAN DAVID
CC N° 1143996631 CALI VALLE

Es fiel copia del Acta original General N° 018 de fecha Diciembre Dieciséis (16) de Dos mil Diecisiete (2017), que consta de treinta y ocho (38) estudiantes, que comienza con el nombre de Balanta Gonzales Laura Alejandra y se cierra con el nombre de Zapata Trujillo Yazmin Dayana .

Dado en Santiago de Cali, a los Dieciséis (16) días del mes de Diciembre (12) de Dos mil Diecisiete (2017), se firma por quienes intervinieron, en cumplimiento de lo ordenado en el Artículo 7° del Decreto 180 de 1981 y el Decreto 921 del 6 de mayo de 1994.

Firmado y Sellado por:

Colegio Liceo Mixto Emperador De Cali - Sede CALI RECTOR

MIGUEL ANGEL TORRES BENITEZ
Rector
C.C. N° 82.383.009

DIANA KARINA JIMENEZ QUIÑONEZ
Secretaria
C.C. N° 1.107.043.361

Liceo Mixto Emperador SECRETARIA

Powered by CamScanner

Powered by CamScanner

República de Colombia

Municipio de Santiago de Cali

ESCUELA DE AUXILIARES CB CLINICA BLANCA

El Instituto de Educación para el Trabajo y Desarrollo Humano

Escuela de Auxiliares Clínica Blanca

Con licencia de funcionamiento según resolución Nº. 4143.0.21.4587 de Junio 25 de 2013 y con registro según Resolución Nº. 4143.010.21.0.03604 de 15 de Junio de 2021 emanada de la Secretaría de Educación de Cali y Acuerdo Nº. 00215 del 19 de Junio de 2014 de la Comisión Intersectorial del Talento Humano en Salud.

Confiere a:

JUAN DAVID BEDOYA GALLEGO

C.C. 1.143.996.631 DE CALI

El Certificado de Aptitud Ocupacional por Competencias en:

TÉCNICO LABORAL EN AUXILIAR EN ENFERMERÍA

Intensidad horaria total de 1800 horas. Dado en Santiago de Cali, a los 01 días del mes de Octubre de 2021

ESCUELA AUXILIARES CLÍNICA BLANCA Dirección General

WILLIAM JIMENEZ WILCHES
Director

DEPARTAMENTO DEL VALLE DEL CAUCA
GOBERNACIÓN
Registro - Diplomas - Secretaría de Salud
Reconocese este titulo para todos los efectos legales
Cali, Octubre 16-2021
Resolución No. 76-5863

ESCUELA AUXILIARES CLÍNICA BLANCA Dirección General

TERESITA LOPEZ MARTINEZ
Coordinadora Académica

Registro Institucional Folio Nº. 77 del Libro de Certificado Nº. 3

Powered by CamScanner

ACTA DE CERTIFICACIÓN No **4225**
PROGRAMA DE **AUXILIAR EN ENFERMERIA**
FECHA **OCTUBRE 1 DE 2021.**

En ceremonia precedida por el Director Dr. William Jiménez Wilches, y con la presencia de la Coordinadora Académica Teresita López Martínez, la Escuela de Auxiliares Clínica Blanca en nombre de la república de Colombia y Con licencia de funcionamiento No 4143.0.21.4587 de Junio 25 de 2013 y con registro según Resolución 4143.010.21.0.03604 de Junio 15 de 2021 emanada de la Secretaria de Educación de Cali y Acuerdo No 00215 del 19 de Junio de 2014 de la Comisión Intersectorial del Talento Humano en salud. Le certifica la Aptitud Ocupacional en **TECNICO AUXILIAR EN ENFERMERIA** a la ex alumna(o) **BEDOYA GALLEGO JUAN DAVID** identificado(A) con CC No **1.143.996.631 DE CALI,** por haber cumplido con todos los requisitos legales y reglamentarios; haber aprobado sus materias y cumplido con el total de horas practicas exigidas.

De conformidad con lo anterior y previo juramento en el que el graduando se comprometió a cumplir fiel y lealmente la constitución, las leyes de la Republica y los deberes y obligaciones que le impone su Aptitud Ocupacional en **TECNICO AUXILIAR EN ENFERMERIA** y como egresada(o) de **LA ESCUELA DE AUXILIARES CLINICA BLANCA.** Copia de la presente acta de terminación de estudios se le entregara al nuevo egresado con sus firmas y sellos respectivos. Para constancia se firma en la ciudad de Santiago de Cali, a los **UN (01)** días del mes de **OCTUBRE del año 2021.**

ESCUELA AUXILIARES
CLÍNICA BLANCA
Dirección General

DIRECTOR
WILLIAM JIMENEZ WILCHES

ESCUELA AUXILIARES
CLÍNICA BLANCA

COORDINADORA ACADÉMICA
TERESITA LOPEZ MARTINEZ

Registrado en el folio No 77 del Libro de Certificado No 3.

CLINICA BLANCA

Powered by CamScanner

GOBERNACIÓN VALLE DEL CAUCA

Radicado No: 890399029005112550 C.C: 1143996631
BEDOYA GALLEGO JUAN DAVID
SECRETARIA DE SALUD
REGISTRO ANTE LA SRIA DE SALUD TITULOS TECNICOS, A UXILIARES Y CERTIFICADOS DE SALUD OCUPA
VALOR TOTAL DEL ACTO O DOCUMENTO: 122700
42763733 21/10/2021 08:03:24 a.m. 1 DE 1

1.220.30-54

RESOLUCION No. 765863

FECHA: 16 de Octubre de 2021

Por la cual se concede una autorización para el Desempeño de una Profesión.

La líder de Programa de la Secretaría Departamental de Salud del Valle del Cauca, de acuerdo en lo dispuesto en el Decreto 1875 del 03 de Agosto de 1994, el Decreto 1352 del 12 de julio de 2000, la Resolución No. 357 del 06 de marzo de 2014, y

CONSIDERANDO

Que JUAN DAVID BEDOYA GALLEGO identificado con Cédula de ciudadanía No. 1143996631, ha solicitado autorización para desempeñarse como TÉCNICO LABORAL EN AUXILIAR EN ENFERMERÍA según título otorgado por ESCUELA DE AUXILIARES CLINICA BLANCA, el 01 de Octubre de 2021

Que dicho titulo se encuentra anotado en el Folio 77, Libro 3 de la institución. En consideración éste despacho.

RESUELVE

ARTICULO PRIMERO: Autorizar a JUAN DAVID BEDOYA GALLEGO para desempeñarse como TÉCNICO LABORAL EN AUXILIAR EN ENFERMERÍA en todo el Territorio Nacional

ARTICULO SEGUNDO: Esta Resolución rige a partir de la fecha de su notificación

COMUNIQUESE Y CUMPLASE

DORA LILIA BECERRA
Líder de Programa
Subsecretaría Administrativa y Financiera
Elaboró: Nelly Guerrero H.

Powered by CamScanner

Tipo Identificación	Nro. Identificación	Primer Nombre	Segundo Nombre	Primer Apellido	Segundo Apellido	Estado Identificación:	Detalles
CC	1143996631	JUAN	DAVID	BEDOYA	GALLEGO	Vigente	Ver

De conformidad con los artículos 100 y 101 del Decreto Ley 2106 de 2019, una vez revisadas las bases de datos del Registro Único Nacional de Talento Humano en Salud se constató que el (la) señor(a) JUAN DAVID BEDOYA GALLEGO identificado(a) con CC 1143996631 registra La siguiente información:

2023-05-04--9:54:01 PM

Información Académica

Tipo Programa	Origen Obtención Titulo	Profesión u Ocupación	Fecha inicio ejercer Acto Administrativo	Acto Administrativo	Entidad Reportadora
AUX	Local	TECNICO LABORAL EN AUXILIAR EN ENFERMERIA	2021-10-16	765863	DTS SECRETARIA DE SALUD DEPARTAMENTAL DEL VALLE

La información dispuesta se encuentra en proceso de actualización de conformidad con lo señalado por el Ministerio de Salud y Protección Social. El talento humano en salud puede continuar ejerciendo su profesión u ocupación del área de la salud, presentando los documentos que acreditaron el cumplimiento de los requisitos que se encontraban vigentes (Resolución de autorización de ejercicio en todo el territorio nacional, expedida por este Ministerio o por una Secretaría de Salud, y según la profesión, tarjeta profesional, matrícula profesional, etc.). Registro Único Nacional del Talento Humano en Salud (ReTHUS).

Powered by CamScanner

INSTITUTO TECNICO DE GESTION EMPRESARIAL

ITGEM

Resolucion 4143.0.21.5190 del 11 de Agosto de 2015 Secretaría de Educación Santiago de Cali

Certifica Que

Juan David Bedoya Gallego

C.C. 1.143.996.631

Curso y Aprobó el Seminario de Formación Continua en

Soporte Basico y Avanzado

Con una Intensidad de 20 horas

Para constancia de lo anterior se firma en Santiago de Cali a los 17 Días del Mes de agosto 2022

Director Nacional ITGEM

Convenio Instructor

Powered by CamScanner

INSTITUTO TECNICO DE GESTION EMPRESARIAL

ITGEM

Resolucion 4143.0.21.5190 del 11 de Agosto de 2015 Secretaría de Educación Santiago de Cali

Certifica Que

Juan David Bedoya Gallego

C.C. 1.143.996.631

Curso y Aprobó el Seminario de Formación Continua en

Violencia Sexual

Con una Intensidad de 20 horas

Para constancia de lo anterior se firma en Santiago de Cali a los 10 Días del Mes de julio 2022

Director Nacional ITGEM

Convenio Instructor

Powered by CamScanner

IPS AMISALUD
AMIGOS DE LA SALUD

A QUIEN PUEDA INTERESAR:

Con la presente, certifico que el señor, ***JUAN DAVID BEDOYA GALLEGO, identificado*** *con cédula de ciudadanía No. 1.143.996.631, realiza actividades en vacunación en el* ***CENTRO MEDICO AMIGOS DE LA SALUD, AMISALUD SAS****, se desempeña el cargo de Auxiliar de Enfermería desde el mayo 2021 a la fecha.*

Para constancia se firma en la ciudad de Cali, a los 12 días del mes de agosto del 2022

Atentamente

MARTHA CECILIA HURTADO SAYIN
Directora Administrativa

Powered by CamScanner

GESTIÓN DE TALENTO HUMANO

SINDICATO DE TRABAJADORES UNIDOS POR LA PROSPERIDAD

NIT 900.991.737-5

HACE CONSTAR:

Que el(a) Señor(a) **JUAN DAVID BEDOYA GALLEGO** identificado(a) con cédula de ciudadanía número **1143996631**, participó en la ejecución de actividades dentro del marco de los siguientes contratos colectivos sindicales suscritos entre el **SINDICATO DE TRABAJADORES UNIDOS POR LA PROSPERIDAD "SINTRAUNPROS"** y **LA RED DE SALUD DEL ORIENTE E.S.E.**

Núm. Contrato	F/Inicio Contrato	F/Inicio Act.	F/Terminación
143.30.03.20220042	6/1/2022	8/29/2022	9/30/2022
143.30.03.20220052	10/1/2022	10/1/2022	10/31/2022
143.30.03.20220068	11/1/2022	11/1/2022	12/31/2022
143.30.03.20230009	1/1/2023	1/1/2023	1/31/2023
143.30.03.20230019	2/1/2023	2/1/2023	3/31/2023
143.30.03.20230029	4/1/2023	4/1/2023	6/30/2023

Desarrollando sus actividades como **AUXILIAR DE ENFERMERIA**

Estado: **INACTIVO**

La presente se expide a solicitud del interesado para asuntos personales.

Se firma en Popayán a los veintiún (21) días del mes de julio de 2023.

SINTRAUNPROS

FT. DIANA ISABEL MOLANO LOZANO
COORDINADORA ADMINISTRATIVA

Calle 8 # 11 – 60 Barrio Valencia Popayán – Cauca
Carrera 28F # 72U-80 El Poblado Cali – Valle Cel: 3122377233
th.sintraunprosvalle@gmail.com

Powered by CamScanner

EMPRESAS MUNICIPALES DE CALI E.I.C.E. E.S.P. Nit: 890.399.003-4
ANA MARIA MORA GARAVITO
C.C./Nit: 23485706
Cl. 94 27 D-116
CALI

EMCALI

Ruta	67306 30640
Ciclo	01
Mes Cuenta	Junio 2023
Periodo Facturacion	ABR 15 a MAY 15
Dias Facturados	30
Estado de Cuenta No.	3638589658
Nro. Predial Nal.	76001010014310079003900000000

No. Pago Electrónico: 292154776

Esta es tu factura

CONTRATO	1400930
TOTAL A PAGAR	$ 150,640.00
FECHA DE VENCIMIENTO	Junio 15-2023
FECHA DE EXPEDICION	Junio 02-2023

* 15157 1/1

Feliz Día Papá

ACUEDUCTO

Dir Instalación	CL 94 27 D-116
Uso	Residencial
Estrato	1
No. Medidor M1	VM 30416
Lectura Actual	4.374
Lectura Anterior	4.349
Diferencia	25
Consumo del mes en M3	25

Consumos Anteriores (M3)

Componentes del costo:

Cm Operación	$ 1.319,02	Cm Inversión Por	$ 307,07
Cm Inversión Ma	$ 1.125,70	Cm Tasa Ambiental	$ 5,17

CONCEPTOS	Cantidad M3	Valor Unitario	Valor Total	Subsidio	Total a Pagar
Cargo Básico			$ 8.835,48	-$ 6.686,81	$ 3,147,60
Consumo Básico Hasta 18	18,00	2.104,90	$ 44.018,40	-$ 29.973,28	$ 14,105,12
Consumo Mayor Al Básico 0	8,00	3.104,80	$ 24.794,10		$ 24,794,10
(-) Mínimo Vital	8,00	897,37	-$ 5.259,40		-$ 5,259,40
(-)Ajuste al Peso					$ 0,47
TOTAL					$ 36,787,90

ALCANTARILLADO

Dir Instalación	CL 94 27 D-116
Uso	Residencial
Estrato	1
Vertimiento	25 M3

COMPONENTES DEL COSTO

Cm Operación	$ 946,26
Cm Inversión Ma	$ 1.276,94
Cm Inversión Por	$ 492,46
Cm Tasa Ambiental	$ 41,36

CONCEPTOS	Cantidad M3	Valor Unitario	Valor Total	Subsidio	Total a Pagar
Cargo Básico			$ 5.279,57	-$ 3.587,58	$ 1,691,99
Consumo Básico Hasta 18	18,00	3.158,05	$ 53.658,80	-$ 34.446,56	$ 19,212,24
Consumo Mayor Al Básico 0	8,00	3.158,05	$ 25.404,48		$ 25,404,48
Ajuste al Peso					$ 0,19
TOTAL					$ 46,308,90

ENERGIA

Dir Instalación	CL 94 27 D-116
Uso	Residencial
Estrato	1

Consumo de energia activa

No. Medidor M1	CGAE_2015120035850
Lectura Actual	10.180
Lectura Anterior	10.042
Diferencia	148
Consumo Actual	148 KWH

Consumos Anteriores (KWH)

CONCEPTOS	Cantidad	Valor Unitario	Valor Total	Subsidio	Total a Pagar
Consumo De Energia Activa					
Consumo Basico Hasta 173	148,00	749,44	$ 110.918,56	-$ 67.602,13	$ 43,316,43
Ajuste al Peso					$ 0,03
TOTAL					$ 43,316,46

Propiedad Transformadores		Componentes del Costo	
Nivel Tensión	1	Generacion	309,43
Operador Red	EMCALI EICE ESP -	Transmision	83,52
Teléfono Operador Red	177	Comercializacion	69,46
Circuito	1215	Distribución	220,24
Grupo	1	Perdidas	60,89
RED	2171215	Restricciones	53,80
Transformador	1232924	Cuv Aplicado(Creg 012-20)	749,44
Propiedad Cliente		Cuv Calculado(Creg 119-07)	749,44

Indicadores	Durante	Presentado	Durante	Presentado
Meta anual (DES-PROB)	1,16	4,00	0,0	0,0
Mensual (DIA-PUM)	0,0	0,0	0,0	0,0
Acumulado (DES-FAS)	1,16	4,00	0,0	0,0
Hrs Comp. (HC-THC)	0,0	0,0	0,0	0,0
Externa Comp. (XC-TxC)	0,0	0,0	0,0	0,0
Cons Estimado Comp. (CES)	664,69		0,0	
N. Desc. Cargo Comp. - NST	16,68		0,0	
Cargo de Distribución CT	0		0	
Valor Total COMP	$ 0		$ 0	

VEOLIA ASEO CALI NIT:900.234.847-0 TELEFONO:110

Uso	Residencial Estrato 1
Periodo Facturacion	ABR 15 a MAY 15 Dias Facturados 30
Unidades Residenciales	1 Frecuencia de Recolección 3
Frecuencia de Barrido	2 Produccion 20 M3

	Barrido y Limpieza	Limpieza Urbana	Retiro y Aprovechamiento	Reaprovechamiento Aprovechables	Reaprov. en Aprovechables	Reaprov. no Aprovechables Abonados
Mes	cod1	####	####	####	3000	3000
Sem 1	cod1	####	####	####	3000	3000
Sem 2	cod1	####	####	####	3000	3000

Historico de cobros

May	14.101
Abr	14.571
Mar	13.945
Feb	14.207
Ene	13.432
Dic	13.490

CONCEPTOS	Total a Pagar
Costo Fijo	17.600,03
Costo Variable	8.440,68
Valor Aprovechamiento	880,82
Subsidio (-58%)	-13.031,90
Ajuste al Peso	,37
TOTAL	$ 14.595,96

ALUMBRADO PUBLICO (AP)

Municipio de Santiago De Cali	
ALUMBRADO PUBLICO RESIDENCIAL CALI	3.993,00
TOTAL	$ 3.993,00

ULTIMO PAGO	
Realizado el	2023-05-10
Por valor de	$147.520,00
Recibido en	Recaudo efecty
Interés de mora	0,0500 %

TOTAL A PAGAR ESTE MES	
Total Servicios Emcali	132,447.00
SubTotal Otros Servicios + AP	18,193.00
+ IVA	.00
TOTAL OPERACIÓN MES	150,640.00
VALOR TOTAL	150,640.00
TOTAL A PAGAR	**$ 150,640.00**

EMCALI aplica la Opción Tarifaria en energía según resoluciones CREG-012, 038 y 132 de 2020

ANA MARIA MORA GARAVITO CL 94 27 D-116
C.C./Nit 23485706
Mes Cuenta Junio: 0001

EMCALI

EMPRESAS MUNICIPALES DE CALI E.I.C.E. E.S.P.
Nit: 890.399.003-4
Gran Contribuyente
Autoretenedor de Industria y Comercio Municipio de Cali

No. Pago Electrónico: 292154776

TOTAL A PAGAR	$ 150,640.00
CONTRATO	1400930
FECHA DE VENCIMIENTO	Junio 15-2023
Estado de Cuenta No.	3638589658
FECHA DE EXPEDICION	Junio 02-2023

VIGILADA POR SUPERINTENDENCIA DE SERVICIOS PUBLICOS DOMICILIARIOS
Línea Gratuita Nacional
01 8000 910305
sspd@superservicios.gov.co
Cra 18 No. 84-35 Bogotá D.C. Colombia

Página 1

Powered by CamScanner

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

Consérvelo

En caso de requerir el certificado internacional de vacunación o profilaxis, solicite su transcripción en los sitios autorizados.

La salud es de todos

La salud es de todos | Minsalud

Certificado de vacunación del adulto

Nombres: Juan David

Apellidos: BEDOYA GALLEGO.

Documento de identidad: C.C. X T.I. Pasaporte No. 1143996631.

Fecha de nacimiento: Día 25 Mes 07 Año 1999.

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y lote	IPS vacunadora Nombre vacunador
Sarampión - Rubéola	Única	18 Feb 2020	0122W108	Lady
Fiebre Amarilla	Única	26-05-2022	U124K0052	Janeth
Toxoide Tetánico - Diftérico (Td)	1	15-ENERO-2020	23[illegible]	Dery
	2	15-Febrero-2020	E4J3015179	Diana
	3	18-05-2022	2330L002K	Janeth
	4			
	5			
TdaP acelular	1			
	2			
VARICELA	1	12-08-2022	Merck1019268	[illegible]
	2	20 Jun 23	M.S.D	W023089 Lady

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y lote	IPS vacunadora Nombre vacunador
Hepatitis B	1	15-ENERO-2020	Ufx20008	Dery
	2	18-05-22	ofx19003	Janeth
	3	20 Jun 23	SERUM 0216013B	Lady
Antirrábica	1			
	2			
	3			
	4			
Influenza estacional	Anual	15-ENERO-2020	U3585	Dery
12 AUG 2022			Green CNS022211	Dery
20 MAY 2023			BITANTAN 230043	Nataly

Powered by CamScanner

MiVacuna
Covid-19

www.minsalud.gov.co

La salud es de todos | Minsalud

MiVacuna
Covid-19

Certificado de vacunación

Nombres: Juan David

Apellidos: Bedoya Gallego

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

No. 1143996631

Fecha de nacimiento: Día 25 Mes 07 Año 1999

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante	Lote	IPS vacunadora	Nombre vacunador	Cédula del vacunador
COVID-19	1	25 08 2021	Moderna COVID-19 Vaccine Moderna LOT 3005287	300 5287	Amisalud	Lina Marcela Lugo H AUXILIAR ENFERMERIA RES.766065	
	2	15 10 2021	Moderna	93 9918	Amisalud	Laudy Arroyave Aux. de Enfermería C.C. 1.006.181.028 Reg. 765950	
	3	30 12 2021	Astrazeneca	NL01 22	Amisalud	Nazly Gonzalez AUX. Enfermeria CC. 1151959595	

Powered by CamScanner

Cruz Roja Colombiana
Seccional Valle del Cauca

CENTRO INTERNACIONAL DE VACUNACION CRUZ ROJA SECCIONAL VALLE

CERTIFICACION DE PRUEBA DE TUBERCULINA / PPD No. 1555

Nombres y apellidos: JUAN BEDOYA GALLEGO

Edad: 23 Anos Sexo: MASCULINO Documento Identidad:1143996631
Direccion: BONILLA ARAGON
Barrio: Telefono: 3212482225 Celular:
E-Mail: BEDOYA040@GMAIL.COM

Sero Positivo: NO Contacto de TBC: NO Embarazo: NO
Antecedentes de TBC: NO Comunidad Cerrada: NO Personal de Salud: SI
Fecha Aplicacion: 20220823 Nombre quien Aplico: GIRALDO OSORIO JACKELINE
Fecha Lectura: 20220826 Nombre quien Leyo: UMANA COBO CATALINA
Aplicacion Brazo: IZQUIERDO RESULTADO: 5mm
NEGATIVO: POSITIVO > 5mm: POSITIVO > 10mm: POSITIVO > 15mm:

Observaciones:

Cruz Roja Colombiana
Seccional Valle del Cauca
VACUNACION
Cra. 38 Bis No. 5-91 Tel.: 518 4253-4

DOSPrinter DEMO by Alternet, bojan.banko@pu.htnet.hr

Powered by CamScanner

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 domingo 19 de mayo de 2024, a las 22:49:12, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	1143996631
Código de Verificación	1143996631240519224912

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

Powered by CamScanner

PROCURADURIA
GENERAL DE LA NACION

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

CERTIFICADO ORDINARIO
No. 247252634

PIB
23:27:46

Bogotá DC, 19 de mayo 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) JUAN DAVID BEDOYA GALLEGO identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 1143996631:

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 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.

Powered by CamScanner

Powered by CamScanner

POLICÍA NACIONAL
DE COLOMBIA

Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 11:23:23 PM horas del 19/05/2024, el ciudadano identificado con:

Cédula de Ciudadanía Nº **1143996631**

Apellidos y Nombres: **BEDOYA GALLEGO JUAN DAVID**

NO TIENE ASUNTOS PENDIENTES CON LAS AUTORIDADES JUDICIALES

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

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

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

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

DIJIN

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

Powered by CamScanner



Powered by CamScanner



FECHA DE NACIMIENTO 25-JUL-1999

CALI
(VALLE)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.64
ESTATURA

O+
G.S. RH

M
SEXO

15-AGO-2017 CALI
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

INDICE DERECHO

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VÁCHA

P-3100100-00940820-M-1143996631-20170928 0057491608A 3 48613578

REGISTRADURIA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL



REPÚBLICA DE COLOMBIA
MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL

FUERZAS MILITARES
POLICIA NACIONAL
TARJETA MILITAR DE PRIMERA CLASE
RESERVISTA DE PRIMERA CLASE

1143996631

NOMBRES: JUAN DAVID

APELLIDOS: BEDOYA GALLEGO

Auxiliar De Policia

ESTE DOCUMENTO ES OBLIGATORIO PRESENTARLO PARA TODOS LOS ACTOS PÚBLICOS Y PRIVADOS
DETERMINADOS POR LA LEY 48/93 Y DEMÁS LEYES QUE LO MODIFIQUEN O ADICIONEN.

Powered by CamScanner

PERTENECE A LA RESERVA DE:

FECHA DE 1a LÍNEA	FECHA DE 2a LÍNEA	FECHA DE 3a LÍNEA
2019	2029	2039

N0082134

UNIDAD MILITAR: Escuelas Policia Nacional

FECHA DE EXPEDICIÓN: 31/01/2019

DISTRITO MILITAR: 051

CR. ELKIN ALFONSO ARGOTE HIDALGO
DIRECTOR DE RECLUTAMIENTO DEL EJÉRCITO

Powered by CamScanner

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 1 Inscripción

4. Número de formulario 14851197019

(415)7707212489984(8020) 000001485119701 9

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

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	1143996631	2017-08-15

Lugar de expedición / 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Valle del Cauca 7 6	Cali 0 0 1

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
BEDOYA	GALLEGO	JUAN	DAVID

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Valle del Cauca 7 6	Cali 0 0 1

41. Dirección principal
CL 94 27 D 116 BRR ALFONSO BONILLA ARAGON

42. Correo electrónico bedoya040@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 2 1 2 4 8 2 2 2 5	

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		Ocupación	
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código 1	2	51. Código	52. Número establecimientos
8 6 9 2	2022-08-19						

Responsabilidades, Calidades y Atributos

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26
53. Código	2	0																								

20- Obtención NIT

Obligados aduaneros

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

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 2022 - 08 - 19 / 09 : 08: 56

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 1.6.1.2.20 del Decreto 1625 de 2016
Firma del solicitante: Juan David Bedoya G
1143996631

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.
Firma autorizada:

984. Nombre CAICEDO LOZANO JULIO CESAR
985. Cargo Analista III

Fecha generación documento PDF: 19-08-2022 09:09:07AM

CERTIFICADO SIN COSTO
DOCUMENTO

Powered by CamScanner

Aseguradora Solidaria de Colombia
NIT: 860.524.654-6

SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL PROFESIONAL MEDICA

NÚMERO ELECTRÓNICO PARA PAGOS
4302940863

PÓLIZA No: 430 -89 - 994000003464 ANEXO:0

AGENCIA EXPEDIDORA: CALI SUR — COD. AGE: 430 — RAMO: 89 — PAP:

	DIA	MES	AÑO	HORAS	DIAS
FECHA DE EXPEDICIÓN	01	11	2023		
VIGENCIA DE LA PÓLIZA — VIGENCIA DESDE	01	11	2023	23:59	
VIGENCIA HASTA	01	11	2024	23:59	366
FECHA DE IMPRESIÓN	01	11	2023		

MODALIDAD FACTURACIÓN: **ANUAL** — TIPO DE IMPRESIÓN: IMPRESION

TIPO DE MOVIMIENTO: EXPEDICION

VIGENCIA DEL ANEXO	DIA	MES	AÑO	HORAS	DIAS
VIGENCIA DESDE	01	11	2023	23:59	
VIGENCIA HASTA	01	11	2024	23:59	366

DATOS DEL TOMADOR

NOMBRE: **JUAN DAVID BEDOYA GALLEGO** — IDENTIFICACIÓN: CC **1143.996.631**
DIRECCIÓN: CALLE 94 #27D - 116 — CIUDAD: CALI, VALLE — TELÉFONO: 3212482225

DATOS DEL ASEGURADO Y BENEFICIARIO

ASEGURADO: **JUAN DAVID BEDOYA GALLEGO** — IDENTIFICACIÓN: CC **1143.996.631**
DIRECCIÓN: CALLE 94 #27D - 116 — CIUDAD: **CALI, VALLE** — TELÉFONO: 3212482225
BENEFICIARIO: **TERCEROS AFECTADOS** — IDENTIFICACIÓN: NIT **001-8**

DATOS DEL RIESGO Y AMPAROS

ITEM: 1 DEPARTAMENTO: VALLE CIUDAD: CALI

DIRECCION: CALLE 94 No. 27 D-116

ACTIVIDAD: AUXILIAR DE LA SALUD

DESCRIPCION AMPAROS	SUMA ASEGURADA	LIMITE POR EVENTO
DAÑO EMERGENTE POR EL ACTO MEDICO	$ 100,000,000.00	
RESPONSABILIDAD CIVIL MEDICA	100,000,000.00	
USO DE EQUIPOS DE DIAGNOSTICO	100,000,000.00	0.00
SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS	100,000,000.00	0.00
SUSTITUCION PROVISIONAL	100,000,000.00	0.00
GASTOS DE DEFENSA	10,000,000.00	0.00

DEDUCIBLES: 10.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Minimo: 2.00 SMMLV en RESPONSABILIDAD CIVIL MEDICA/USO DE EQUIPOS DE DIAGNOSTICO/SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS/SUSTITUCION PROVISIONAL

BENEFICIARIOS
NIT 001 - TERCEROS AFECTADOS

VALOR ASEGURADO TOTAL:	VALOR PRIMA:	GASTOS EXPEDICION:	IVA:	TOTAL A PAGAR:
$ ***100,000,000.00	$ **********55,101	$*****7,500.00	$ *******11,894	$ **********74,495

INTERMEDIARIO

NOMBRE	CLAVE	%PART
RICARDO DIAZ VELASCO	9710	100.00

COASEGURO CEDIDO

NOMBRE COMPAÑIA	%PART	VALOR ASEGURADO

LA MORA EN EL PAGO DE LA PRIMA DE LA PÓLIZA O DE LOS CERTIFICADOS O ANEXOS QUE SE EXPIDAN CON FUNDAMENTO EN ELLA PRODUCIRÁ LA TERMINACIÓN AUTOMÁTICA DEL CONTRATO Y DARA DERECHO A ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA, PARA EXIGIR EL PAGO DE LA PRIMA DEVENGADA Y DE LOS GASTOS CAUSADOS CON OCASIÓN DE LA EXPEDICIÓN DEL CONTRATO.

(415)7701861000019(8020)000000000007000430294086

FIRMA ASEGURADOR — FIRMA TOMADOR

DIRECCIÓN NOTIFICACIÓN ASEGURADORA: Calle 100 No. 9A-45 Piso 12 Bogotá

DOMINGUEZ G

CAD8207A0608FC7659 CLIENTE

Ahora Aseguradora Solidaria de Colombia confirma la información de los clientes a través del Call Center, por favor tenga en cuenta que será contactado para realizar el procedimiento

GRAN CONTRIBUYENTE RES.2509 DIC.03 - REGIMEN COMUN - ACTIVIDAD ECONOMICA 6601 1. ENTIDAD COOPERATIVA NO EFECTUAR RETENCION EN LA FUENTE

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Defensor del Consumidor Financiero: Manuel Guillermo Rueda Serrano * **Dirección:** Carrera 13 A # 28-38 Oficina 221, Bogotá * **Teléfono:** (601) 7919180
Fax: (601) 7919180 * **Celular:** 312 342 6229 * **Correo electrónico:** defensoriasolidaria@gmail.com
Para mayor información lo invitamos a consultar el folleto en el siguiente link de nuestra página web:
https://aseguradorasolidaria.com.co/servicios/defensoria-del-consumidor-financiero.aspx

Powered by CamScanner

seguros alfa

BOGOTÁ D.C., 17 de abril de 2024

Señor (a)
Juan David Bedoya Gallego
Cl 94 27d - 116
Cali / Valle del cauca

Asunto: envío certificado de póliza.

Cordial Saludo:

En Seguros Alfa, sabemos que tu bienestar y el de tu familia son prioridad. Por ello, queremos agradecer la confianza depositada en nosotros.

Así mismo, te recordamos que el Banco De Bogotá S.A., de acuerdo con la normatividad vigente y con el fin de respaldar la deuda de tu tarjeta crédito, estableció como garantía un seguro grupo deudor. En ese contrato tienes la calidad de asegurado.

Por lo anterior, adjunto encontrarás el certificado de la póliza, con las respectivas condiciones del seguro, el cual podrás abrir ingresando el número de identificación del asegurado. Te aclaramos que esta comunicación es de carácter informativo y, no genera ningún costo adicional a tu tarjeta crédito y su garantía, como puedes apreciar en tus extractos bancarios.

Nuestro compromiso es brindarte la mejor atención. Ante cualquier inquietud, te invitamos a comunicarte con nuestros canales de atención infocertificados@segurosalfa.com.co o a las líneas de servicio: en Bogotá (60-1) 3 07 70 32 opción 4 seguros, opción 2, o a la línea nacional gratuita 01 8000 12 25 32 opción 4 seguros, opción 2, de lunes a viernes, de 8:00 a. m. a 8:00 p. m. y sábado de 8:00 a. m. a 12 p. m. Para resolver inquietudes sobre la atención y radicación de siniestros, te invitamos a contactarte a través de nuestro canal de atención WhatsApp al número 312 510 48 90.

Seguros Alfa

Powered by CamScanner

Seguiremos CONTIGO

Emssanar EPS

CERTIFICADO DE AFILIACIÓN AL PBS EPS EMSSANAR EPS SAS
Movilidad Régimen Contributivo

La EPS EMSSANAR EPS SAS, CERTIFICA que el afiliado relacionado a continuación, presenta la siguiente información a la fecha de su expedición:

Tipo y Número de identificación:	CC 1143996631
Apellidos:	BEDOYA GALLEGO
Nombres:	JUAN DAVID
Tipo de discapacidad:	Ninguna
Plan de salud:	Movilidad Régimen Contributivo
Tipo de afiliado:	Cabeza de familia/Cotizante
Tipo de trabajador:	Afiliado participe
Estado de servicio:	Traslado de Salida
Fecha de Afiliación:	01/11/2023
Fecha fin de Afiliación:	31/05/2024
Departamento de Afiliación:	VALLE DEL CAUCA
Municipio de Afiliación:	CALI
Zona:	Urbana

IPS de atención de primer nivel

IPS	Direccion	Servicio
ESE RED DE SALUD DEL NORTE HOSPITAL JOAQUIN PAZ BORRERO - PUERTO MALLARINO - CALI (VALLE)	KR 9 # 76 - 35	MEDICINA GENERAL

Tiene derecho a recibir los servicios contemplados en el Plan de Beneficios en Salud.
Válida únicamente para comprobación de derechos de la red prestadora, en la fecha de expedición. No es válido para aclarar multiafiliación ni para traslados (Decreto 806 Articulo 55 y 56).

Señores Prestadores: Esta certificación es válida únicamente para corroborar el estado del afiliado en el momento de la prestación del servicio, de la población contratada y remitida periódicamente por la institución según normatividad. En ningún momento esta certificación puede ser empleada para reemplazar las autorizaciones necesarias para la prestación de servicios en los niveles superiores de complejidad

En constancia se firma el 19 de Mayo de 2024 a solicitud del interesado.

JEFE COMERCIAL
EMSSANAR EPS SAS

Toda certificación generada es almacenada en base de datos para su verificación, la modificación parcial o total de este

MIF. gestionjuridica@emssanareps.co Cámara de Comercio N° 15213 Libro IX. Octubre 4a de 2022

emssanareps.co

Sede Administrativa Pasto
Dirección: Cll. 11b Cra 33 esquina
B/ La Aurora

Sede Administrativa Cali
Dirección: Cra. 100 N. 11 - 60
Sede Centro Comercial Holguines
Local P2. 2do piso

Atención al afiliado
Línea nacional: 01 8000 93 64 22
WhatsApp y Línea Usuarios: 302 912 66 25

Instituciones Prestadores de Servicios
Línea exclusiva prestadores: 1801 544 3358

Powered by CamScanner

Protección

Fondo de Pensiones Obligatorias Protección

NIT 800.229.739

Hace constar que:

El(la) Señor(a) **BEDOYA GALLEGO JUAN DAVID** identificado(a) con **CC** número **1.143.996.631** se encuentra afiliado(a) en Pensiones Obligatorias a PROTECCIÓN, desde el día 16 de agosto de 2019 y sus recursos se encuentran en el **FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS PROTECCIÓN MAYOR RIESGO**.

Esta constancia se expide a petición del interesado(a) el día 20 de mayo de 2024.

Cordialmente,



Cesar Mauricio Aubad Echeverry
Equipo Soporte para Clientes

***Importante:** Esta constancia solo hace referencia a los productos mencionados anteriormente.

*Si desea verificar la veracidad de esta información comuníquese con nosotros:
Línea de servicio Protección: Bogotá: **744 44 64** - Medellín y Cali **510 90 99**
Barranquilla: **319 79 99** - Cartagena: **642 49 99** - Nacional **01 8000 52 8000**
www.proteccion.com

2024052000051

Powered by CamScanner

Powered by CamScanner

Historia Laboral

Fecha de generación: 24/07/2023

Protección

Nombre del afiliado: **Juan David Bedoya Gallego** | Identificación: **CC . 1143996631**

Aquí encontrarás el registro de las semanas cotizadas a tu pensión, de acuerdo a los trabajos que has tenido hasta la fecha. Información de tus empleadores, salario que devengabas y el valor de los aportes a tu ahorro pensional. **Es indispensable que esta información cuente con tu aprobación.**

Aprueba los periodos de cotización que estén correctos, y confirma que no laboraste en los que no tienes cotización y si por el contrario encuentras datos faltantes, repórtalos en **www.proteccion.com.co o con la ayuda de nuestros asesores en la línea de servicio.**

Semanas cotizadas

SEMANAS PROTECCIÓN		TOTAL SEMANAS COTIZADAS
43.29	=	**43.29**
Saldo cuenta individual [1] **$1,513,191**		Total semanas cotizadas en los últimos 3 años [2] **43.29**

Total Semanas cotizadas: 43.29

Semanas para alcanzar una garantía de pensión mínima: 1.150

Edad: 23

Edad mínima en hombres para alcanzar una garantía de pensión mínima: 62 años.

Semanas aprobadas por tl: 0%

Para solicitar tu pensión, es necesario que apruebes tanto las semanas cotizadas como las no laboradas, que registran en tu historia laboral.

1. El saldo de la cuenta individual es la suma de los aportes a pensión del afiliado, el empleador y los rendimientos de estos en el régimen de ahorro individual, a la fecha de generación de este informe.
2. Si has cotizado mínimo 50 semanas en los últimos 3 años antes de la fecha de siniestro y cumples con los requisitos legales establecidos para la pensión, puedes acceder a una pensión de invalidez o sobrevivencia. Ten presente que esta información no acredita el cumplimiento de los requisitos legales establecidos en la ley para acceder a la prestación.

Información de Interés

Las semanas y valores aquí reflejados son de carácter informativo y son actualizadas constantemente debido a nuevos reportes o ajustes. No acreditan el cumplimiento de los requisitos legales establecidos en la ley para el tipo de prestación solicitada.

Powered by CamScanner

Historia Laboral

Fecha de generación: 24/07/2023

Protección

Periodo registrado de Historia Laboral

Primera cotización: 2022/08 **Ultima cotización:** 2023/06

2022

JUAN DAVID BEDOYA GALLEGO 1143996631

Mes	Ingreso base de cotización	Valor cotización obligatoria	Dias cotizados	Origen de la información	Estado	Aprobar
2022/08	$134,024	$15,457	3	PROTECCION	Necesita tu aprobación	☐
2022/09	$1,340,240	$154,176	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	☐
2022/10	$1,340,240	$154,176	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	☐
2022/11	$1,340,240	$154,176	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	☐
2022/12	$1,340,240	$154,176	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	☐

2023

JUAN DAVID BEDOYA GALLEGO 1143996631

Mes	Ingreso base de cotización	Valor cotización obligatoria	Dias cotizados	Origen de la información	Estado	Aprobar
2023/01	$1,340,240	$154,176	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	☐
2023/02	$1,160,000	$133,400	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	☐
2023/03	$1,160,000	$133,400	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	☐
2023/04	$1,160,000	$133,400	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	☐
2023/05	$1,160,000	$133,400	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	☐
2023/06	$1,160,000	$133,400	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	☐

Powered by CamScanner

Certificación
Bancaria

Bancolombia

Jueves, 11 de agosto de 2022

Señores:
A quien pueda interesar

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que **JUAN DAVID BEDOYA GALLEGO** identificado(a) con cc. **1143996631** a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el Banco los siguientes productos:

Producto	No. Producto	Fecha Apertura	Estado
Bancolombia A la mano	032-124822-25	2021/03/17	Activa

*Importante: Esta constancia sólo hace referencia a los productos mencionados anteriormente.

*Si desea verificar la veracidad de esta información, puede comunicarse con la Sucursal Telefónica Bancolombia a los siguientes números: Medellín - Local: (57-4) 510 90 00 - Bogotá - Local (57-1) 343 00 00 - Barranquilla - Local: (57-5) 361 88 88 - Cali - Local: (57-2) 554 05 05 - Resto país 01800 09 12345. Sucursales Telefónicas en el exterior: España (34) 900 995 717 - Estados Unidos (1) 1 866 379 97 14.

BANCOLOMBIA S.A. Establecimiento Bancario.
VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Dorian Gutiérrez Correa
Gerente Corresponsales Bancarios y Autoservicios

Powered by CamScanner



Powered by CamScanner