ASOCIACION CIUDAD FUTURO
NIT 900415283-4

AUXILIARES DE ENFERMERÍA

CURRICULUM VITAE YERALDIN HINCAPIE MARIN

YERALDIN HINCAPIE MARIN
Carrera 8b #31-22 portal del prado
Santa Rosa de Cabal - Risaralda
Cel.: + (57) 316 804 9131

ANTECEDENTES PERSONALES

Nacionalidad	: Colombiana
Fecha Nacimiento	: 14 abril 1994
Carnet de Identidad	: 1112781616
Edad	: 30 años
Estado Civil	: soltera
Ocupación	: auxiliar de enfermería, técnico servicios farmacéuticos.
Disponibilidad	: Inmediata

ANTECEDENTES ACADÉMICOS

EDUCACIÓN SUPERIOR
Técnico en servicios farmacéuticos
Auxiliar de enfermeria

EXPERIENCIA LABORAL

Años totales de experiencia laboral: 2 AÑOS
EMPRESA – CARGO: SINAPSIS VITAL
AÑOS (MESES): ***2020-2022***
FUNCIONES
ENFERMERÍA
Cargo de la jefatura directa: coordinadora geraldine rangel

EXPERIENCIA LABORAL

Años totales de experiencia laboral: 19 meses
EMPRESA – CARGO: fundación ciudad futuro
AÑOS (MESES): ***2023-2025***
FUNCIONES
ENFERMERÍA
Cargo de la jefatura directa: Andrres Ibañez Mendez

- ORGANIZADA
- BUENAS RELACIONES LABORALES CON EQUIPO DE TRABAJO
- SOY EMPRENDEDOR
- PERFECCIONISTA

CURRICULUM VITAE YERALDIN HINCAPIE MARIN

MOTIVACIÓN PARA POSTULAR AL CARGO:

- Desarrollo Profesional y Personal
- Veo en esta oferta una puerta inmensa de oportunidades
- Beneficios de la Empresa
- Mayor Renta

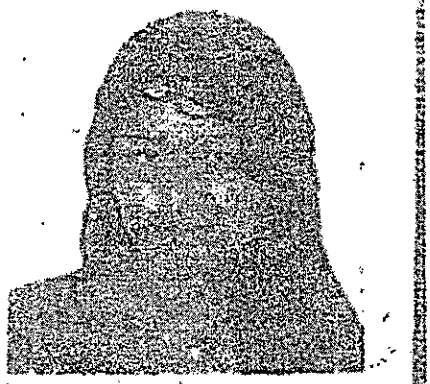
YERALDIN HINCAPIE MARIN
Cel.: + (57) 316 804 9131

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

1.112.781.616

HINCAPIE MARIN

YERALDIN



Powered by CamScanner



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 14-ABR-1994
CALI
(VALLE)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.57 O+ F
ESTATURA G.S RH SEXO

19-ABR-2012 CARTAGO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES

P-3103400-60377961-F-1112781616-20120523 0030022670A 1 07731100

nueva eps

CERTIFICA QUE

El(La) Señor(a) YERALDIN HINCAPIE MARIN identificado(a) con CC 1112781616 se encuentra afiliado a la EPS.

Fecha de Activación de Servicios: 01/04/2019

Estado de la Afiliación: **Vigente**

IPS: **INSTITUTO DE DIAGNOSTICO MEDICO S.A. IDIME SA SANTA ROSA**

Categoría: **A**

La presente certificación se expide a solicitud del (de la) interesado(a) en Bogotá para QUIEN INTERESE, a los 30 días del mes 9 del año 2025.

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

Observaciones:

ESTA CERTIFICACIÓN NO APLICA PARA SERVICIOS MÉDICOS. NO VÁLIDO PARA TRASLADO A OTRA EPS.

Cordialmente,

Gerencia de Afiliaciones

porvenir
sólo hay uno

SOCIEDAD ADMINISTRADORA DE FONDOS DE PENSIONES Y CESANTÍAS PORVENIR S.A.
En su condición de administradora del
FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS PORVENIR
NIT 800.224.808-8

CERTIFICA QUE:

YERALDIN HINCAPIE MARIN, identificado(a) con cédula de ciudadanía **1.112.781.616,** se encuentra afiliado(a) al **Fondo de Pensiones Obligatorias Porvenir.**

La presente certificación se expide el 30 de Septiembre del 2025.

Cordialmente,

Gerencia de Clientes

Tenga en cuenta:

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

CURRICULUM VITAE YERALDIN HINCAPIE MARIN

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 1 3 Actualización de oficio

4. Número de formulario 141083284259

(415)7707212489984(8020) 000014108328425 9

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
1 1 1 2 7 8 1 6 1 6	4	Impuestos y Aduanas de Pereira	6

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de identificación
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	1 1 1 2 7 8 1 6 1 6

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA	1 6 9	Valle del Cauca 7 6	Cartago 1 4 7

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
HINCAPIE	MARIN	YERALDIN	

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Risaralda 6 6	Santa Rosa de Cabal 6 8 2

41. Dirección principal
CR 9 31 15 BRR PORTAL DEL PRADO

42. Correo electrónico yeraldinhincapiemarin@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 1 4 5 6 3 6 0 8 4	

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 9	2 0 1 7 1 1 2 7	8 6 9 2	2 0 1 7 1 1 2 7	8 2 9 9			

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 5 4 9

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar
49 - No responsable de IVA

Usuarios aduaneros	Exportadores
54. Código 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 / 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20	55. Forma 56. Tipo Servicio 1 2 3 / 57. Modo / 58. CPC

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

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios 0

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso; Parágrafo del artículo 1.6.1.2.6 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera al formalizar el trámite el usuario fue informado y acepta la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012.
Firma del solicitante:

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

964. Nombre ACTUACIÓN DE OFICIO AUTOMÁTICA
965. Cargo

Fecha generación documento PDF: 15-01-2025 08:14:06PM

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

La República de Colombia

y en su nombre la

Institución Educativa "General Santander"

Sevilla, Valle del Cauca

Jornada Mixta de Sevilla

Aprobada por la Secretaría de Educación del Departamento del Valle del Cauca, según Resoluciones Nº. 2001 de septiembre 6 de 2002 y No. 0210 del 3 de febrero de 2011

Confiere a:

Yeraldin Hincapié Marín

Identificado (a) con C.C. Nº 1112781616 de Cartago

El Título de:

Bachiller Académico

Por haber cursado y aprobado los estudios correspondientes al Nivel de Educación Media Académica de la Educación Formal de Adultos, Según Decreto 3011 de 1997

Luz Eddy López Giraldo
C.C. Nº. 29.810.515 de Sevilla
Rectora

Adriana Salgado Gutiérrez
C.C. Nº. 29.816.546 de Sevilla
Secretaria

Anotado al Folio No. 178 Acta Nº 042 Libro I

Diploma No. 10

Dado en Sevilla Valle del Cauca a los 25 días del mes de noviembre de 2016

INstituto Técnico Educando a Colombia

Educación para el trabajo y el desarrollo humano.
Ley 1064 de 2006. En conformidad con el decreto 4904 de 2009
ministerio de Educación Nacional. Concepto técnico favorable
de la Comisión Intersectorial para el Talento humano en Salud

Según acuerdo 0209 de Mayo 05 de 2010
Licencia de Funcionamiento 4143.2.21.01910 de Septiembre 12 de 2017
Registro del Programa 4143.2.21.02651 de Noviembre 07 de 2017

CERTIFICA

La Aptitud Ocupacional por Competencias

De:

Yeraldin Hincapie Marin

D.I. 1.113.781.618 de Cartago-Valle

EN EL [illegible]

TÉCNICO LABORAL EN

AUXILIAR DE ENFERMERIA

[illegible]

Dado en Cartago - Valle a los [illegible]

GOBERNACION

Jenifer Tafurt Sarria Call — Directora Ejecutiva

13 FEB 2018

Gloria [illegible] Hernandez [illegible] — Director Académico

Desempeño de una profesión en salud
Resolución No. 76-0850

Anotado en el Libro de Diplomas en el Folio: T.L.A.E 16/12/017/4241

USTED COMO PERSONA ES NUESTRA RAZÓN DE SER.

Resultado General -2025-01-23 -2:00:00 PM

Tipo Identificación	Número Identificación	Primer Nombre	Segundo Nombre	Primer Apellido	Segundo Apellido	Estado	Detalle
CC	1112781616	YERALDIN		HINCAPIE	MARIN	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) YERALDIN HINCAPIE MARIN identificado(a) con CC 1112781616 registra la siguiente información:

2025-01-23 -2:00:00 PM

Información Académica

Nivel Académico	Origen Académico	Profesión / Ocupación	Fecha Grado (AAAA-MM-DD)	Acta	Entidad Educativa
AUX	Local	TECNICO LABORAL EN AUXILIAR EN ENFERMERIA	2018-02-13	760850	DTS SECRETARIA DE SALUD DEPARTAMENTAL DEL VALLE
AUX	Local	TECNICO LABORAL EN AUXILIAR EN SERVICIOS FARMACEUTICOS	2022-04-08	762165	DTS SECRETARIA DE SALUD DEPARTAMENTAL DEL VALLE

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y lote	IPS vacunadora Nombre vacunador
Sarampión - Rubeola	Única			
Fiebre Amarilla	Única			
Toxoide Tetánico - Diftérico (Td)	1	11-07-12 Sin datos		
	2	17-10-18 2245013169		
	3	16-02-21 2238 FOOUAE		
	4			
	5			
TdaP acelular	1			
	2			
VPH	1			
	2			

Biológico	Dosis	Fecha
Hepatitis B	1	
	2	
	3	
Antirrábica	1	
	2	
	3	
	4	
Influenza estacional	Anual	
Otras		

La salud es de todos | Minsalud

MiVacuna Covid-19

Certificado de vacunación

Nombres: Yeraldin.

Apellidos: Hincapie Ruiz

Documento de identidad: C.C. T.I. Pasaporte PEP otro cual:

No. 1112 781.646.

Fecha de nacimiento: Día 14 Mes 04 Año 1994

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante	Lote	IPS vacunadora
COVID-19	1	16/02/21	Janssen	203 FIA	OTP
	2	13-03-21	Janssen	2014 21A	

Auxiliar de Enfermería vacunador
Mª Evelin Bedoya Ortiz
CC.1093216874

4208566

Powered by CamScanner

FUNDACION MOI POUR TOI

NIT 800.180.120-9

- ✓ Llevar registros permanentes de las intervenciones que se efectúen en los NNA, y entregar oportunamente los informes que lo sean requeridos.
- ✓ Gestionar y apoyar en la capacitación e implementación de programas referidos a la promoción y prevención (educación sexual y reproductiva, consumo de sustancias psicoactivas, seguridad y salud en el trabajo), para los NNA y sus familias.
- ✓ Brindar información a las familias de los NNA y responder a sus requerimientos de acuerdo a las instrucciones del equipo técnico cuando así se requiera.
- ✓ Garantizar la confidencialidad de la información que le sea dada de los NNA bajo su cuidado.
- ✓ Implementar en conjunto con el equipo interdisciplinario programas de promoción y prevención en salud dirigidos a la población vinculada al SRPA y sus familias.
- ✓ Identificar factores de riesgo en salud de la población vinculada al programa y canalizar los servicios para la atención por el sistema de seguridad social en salud
- ✓ Brindar permanente apoyo y gestión para la correcta atención por parte del sistema de seguridad social en salud.
- ✓ Informar situaciones especiales al equipo interdisciplinario, para que sea tenido en cuenta en las dinámicas institucionales.
- ✓ Apoyar en la formación y orientación de las familias en estilos de vida saludable cuando será requerida.
- ✓ Acompañar y trasladar a las citas médicas, cirugías y casos especiales a los NNA de la fundación y que así lo requieran.
- ✓ Coordinar la programación para las citas médicas y exámenes en general de los NNA de la fundación.
- ✓ Manejar de forma adecuada el Kárdex de medicamentos, para saber el inventario, remanente y consecución de los mismos.
- ✓ Cumplir adecuadamente con las funciones estipuladas desde ICBF, y que se encuentran en el lineamiento técnico para auxiliares de enfermería.
- ✓ Participar en las reuniones programadas por el equipo de trabajo y las directivas de la fundación.
- ✓ Coordinar con las autoridades administrativas locales y regionales (alcaldía y gobernación), las jornadas de salud que ellas propongan.
- ✓ Realizar la desparasitación de los NNA, si estos últimos no llegan con este requisito.
- ✓ Verificar que documentos de salud o de identidad poseen los NNA para la atención en salud y diligenciar los faltantes.
- ✓ Mantener surtido el botiquín de primeros auxilios de enfermería, hogar de jóvenes y hogar mixto, con la dotación básica requerida, además mantener los medicamentos de continua administración de los NNA que se encuentran medicados por tiempo prolongado.
- ✓ Realizar informes de Platin - Evolución y Resultado, además informes con respecto a la salud que requiera el ICBF.

FUNDACION MOI POUR TOI

NIT 800.180.120-9

- ✓ Apoyar al centro educativo Christian Michellod con valoraciones médicas, odontológicas, higienista, vacunación y especialistas de los niños o niñas que lo requieran.
- ✓ Conocer y aplicar el manual del buen trato que para tal fin tiene la Fundación.
- ✓ Informar a su jefe inmediato, veraz y oportunamente, sobre actitudes y/o conductas de los NNA, empleados y terceros, dentro y fuera de la institución que puedan afectar a la Fundación.
- ✓ Conocer y aplicar la ley de infancia y adolescencia desde su competencia.
- ✓ Asistir a las capacitaciones dentro y fuera de la institución que propendan por el mejoramiento de su proceso o área.
- ✓ Apoyar eficazmente en las demás actividades del área de protección y las que le designe su jefe inmediato.
- ✓ Las demás consagradas en el Art. 58 del CST y en el Reglamento Interno de Trabajo.

Para constancia y aceptación se firma en la ciudad de Pereira el día trece (13) del mes de junio de 2023.

LINA MARCELA LONDOÑO ISAZA
Directora Ejecutiva

FUNDACION MOI POUR TOI
NIT 800.180.120-9

LA DIRECTORA EJECUTIVA
DE LA FUNDACION MOI POUR TOI

HACE CONSTAR

Que la señora YERALDIN HINCAPIE MARIN, identificada con cédula de ciudadanía No. 1.112.781.616, laboró en nuestra Institución durante 11 meses y 18 días, iniciando labores el día 22 de junio de 2022 hasta el día 10 de junio de 2023, con un contrato a término fijo inferior a un año, desempeñándose como AUXILIAR DE ENFERMERIA, realizando las siguientes funciones:

- ✓ Prestar primeros auxilios en caso de emergencia, urgencia médica o accidente.
- ✓ Tramitar valoraciones iniciales de los NNA en diferentes entidades de la salud Medico general, odontología, optometría, higiene oral, crecimiento y desarrollo, vacunación y desparasitación.
- ✓ Preparar a los NNA para los tratamientos médicos, nutricionales y/o odontológicos, suministrar alimentos, supervisar ejercicios de rutina y ejercer otras responsabilidades relacionadas con el cuidado de los mismos.
- ✓ Gestionar y acompañar los procesos de remisión de los NNA a otros niveles de atención o citas en medicina legal, toxicología, exámenes de laboratorio y demás.
- ✓ Tramitar las autorizaciones de medicamentos que requieren los NNA por parte de las EPS.
- ✓ Participar en el seguimiento del plan de tratamiento médico y psicológico dado a los NNA de la fundación.
- ✓ Cumplir con el tratamiento sugerido por el médico y seguimientos a los NNA enfermos en la fundación.
- ✓ Velar por la entrega oportuna y control de los medicamentos y orientar a los educadores y/o formadores para que lo hagan en los tiempos estipulados por el médico tratante.
- ✓ Esterilizar, preparar y responder por el material, equipos y elementos a su cargo.
- ✓ Velar por el aseo, mantenimiento e higiene de las instalaciones donde se prestan servicios de primeros auxilios y atención pre hospitalaria.
- ✓ Apoyar el proceso de compra y control de almacenamiento e inventarios de medicamentos.
- ✓ Realizar informes individuales de salud de los NNA cuando le sea requerido.

"UNA MANO PARA EL MAÑANA"
Corregimiento de Combia Km 1 Finca La Fortuna Vereda el Chaquiro
Celular 3113141193
E-mail: direccionfundacionmoipourtoi@hotmail.com
www.moipourtoi.com

FUNDACIÓN NUESTRA SEÑORA DE LA ESPERANZA
NIT. 901544869-6

Aprobado por Decreto No. 1075 del 26/05/2015. Educación no formal Art. 2.6.6.8.

Certifica

Yeraldin Hincapié Marín

CC 1112781616 de Cartago -Valle Del Cauca

Realizó y aprobó el Diplomado de Atención Integral al Adulto Mayor con un total de 160 Horas.

Fecha de emisión: 2023-12-10
Fecha de vencimiento: 2025-12-10

FUNDACIÓN NUESTRA SEÑORA DE LA ESPERANZA
Vertiente Suroriental de la Cordillera Central
www.fundacionnuestrasenoradelaesperanza.org

ING. SOLANLLY COVALEDA
Representante Legal.

DEIBIE STEVENS BRAVO OBANDO
Jefe de Enfermería
TP 3206
Docente.

ROSA GUZMAN
ESP. Orientación Educativa y Desarrollo Humano
Docente Especialista

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 lunes 08 de septiembre de 2025, a las 18:25:03, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	1112781616
Código de Verificación	11127816162509081825O3

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

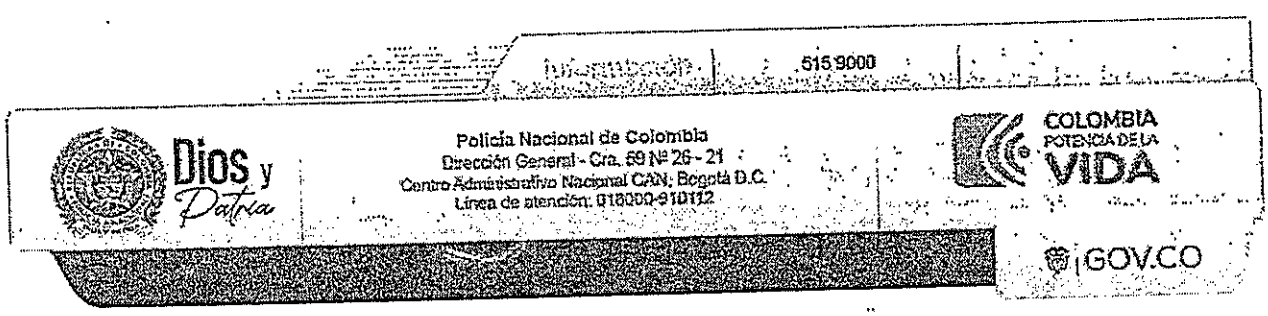
La Policía Nacional de Colombia informa:

Que a la fecha, 08/09/2025 06:23:11 p. m. el ciudadano con Cédula de Ciudadanía Nº. **1112781616** y Nombre: **YERALDIN HINCAPIE MARIN.**

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. **122909400** . 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



POLICÍA NACIONAL
DE COLOMBIA

Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 06:23:53 PM horas del 08/09/2025, el ciudadano identificado con:

Cédula de Ciudadanía Nº **1112781616**

Apellidos y Nombres: **HINCAPIE MARIN YERALDIN**

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

PROCURADURÍA
GENERAL DE LA NACIÓN

Consulta de antecedentes

Permite consultar los antecedentes disciplinarios, penales, contractuales, fiscales y de pérdida de investidura con solo digitar el número de identificación de la persona natural o jurídica.

Tipo de Identificación: Cédula de ciuc

Número Identificación: 1112781616

¿Escriba la cantidad de letras del primer nombre de la persona a la cual esta expidiendo el certificado? cali

Consultar

Datos del ciudadano

Señor(a) YERALDIN HINCAPIE MARIN identificado(a) con Cédula de ciudadanía Número 1112781616.

El ciudadano no presenta antecedentes

Señor(a) ciudadano(a): la expedición del certificado de antecedentes disciplinarios de la Procuraduría General de la Nación es gratuita en todo el país.
Fecha de consulta: lunes, septiembre 08, 2025 - Hora de consulta: 18:24:39

OTRAS ENTIDADES

Procuraduría General de la Nación

PROCURADURÍA
GENERAL DE LA NACIÓN

CERTIFICADO MEDICO DE APTITUD LABORAL



BIO QUALITY SALUD S.A.S
NIT: 900218015-2

EVALUACIÓN MÉDICO OCUPACIONAL
Certificado de aptitud: 1112781616-42792

INFORMACIÓN DEL PACIENTE

Fecha y Lugar:	06 oct. 2025 - PEREIRA	**Tipo de Examen:**	PREINGRESO
Paciente:	YERALDIN HINCAPIE MARIN	**Identificación:**	1112781616
Género	FEMENINO **Edad:** 31	**Teléfono**	**Móvil:** 3168049131
Fecha Nacimiento:	14/04/1994	**Cargo:**	AUXILIAR DE ENFERMERIA
Estado Civil:	SOLTERO(A)	**EPS:**	NUEVA EPS - Nueva Promotora de Salud
Dirección	PORTAL DEL PRADO	**ARL:**	SURA
Escolaridad:	TÉCNICO	**AFP:**	PORVENIR S.A.
Empresa	ASOCIACION CIUDAD FUTURO	**AREA: No Reporta**	
Misión/Contrato/ Centro de Costo:	ASOCIACION CIUDAD FUTURO		

EXÁMENES DE DIAGNÓSTICO LABORAL REALIZADOS

EXAMEN MÉDICO OCUPACIONAL CON ENFASIS OSTEOMUSCULAR	CURSA CON SINTOMATOLOGIA DE HOMBRO IZQUIERDO EN ESTUDIO Y MANEJO EN SU EPS, CON RESTRICCIONES PARA MOVILIZAR OBEJTOS O CARGAS DE MAS DE 4 KILOS CON MANO IZQUIERDA ; NO HACER ACTIVIDAD CON PESO , CONTRARRESISTENCIA O MOVIMIENTOS REPETITIVOS DE MIMEBRO SUPERIOR IZQUIERDO CON ANGULOS DE APERTURA DE MAS DE 45 GRADOS EN CUALQUIER DIRECCION , RESTRICCION POR UN MES

CONCEPTO LABORAL

PUEDE DESEMPEÑAR EL CARGO CON RESTRICCION

Observaciones: CONTINUAR PROCESO DE ATENCION MEDICA

Tipo de Restricción	Condiciones, Factores, Agentes Asociados	Permanente
NO		

Ingresar al Programa de Vigilancia Epidemiológica o Programa de Prevención y Promoción

ERGONOMICO, CASO	-INGRESO A PROGRAMA DE VIGILANCIA ERGONOMICO DE MIEMBROS SUPERIORES DEL SGSST	SVE

Información de Remisiones

NO

'CONSENTIMIENTO
En la Fecha, Yo, mayor de edad identificado como aparece al lado de mi firma en este documento, actuando en pleno uso de mis facultades mentales, actuando sin presiones de ninguna índole, y en pleno conocimiento de mi estado de salud, declaro que he recibido la información pertinente acerca de los exámenes clínicos y para clínicos que me van a ser practicados, y que SI he tenido ocasión de preguntar y resolver todas mis inquietudes al respecto.
De conformidad plena y teniendo en cuenta todo lo anteriormente expresado, SI autorizo a la IPS, para realizarme los exámenes clínicos y para clínicos solicitado por mi empleador o entidad pertinente y que los resultados de dichos exámenes sean plasmados de manera general en el informe de condiciones de salud que será entregado a mi empleador, o entidad solicitante para fines de vigilancia epidemiológica o según corresponda.
LEY HABEAS DATA:
En cumplimiento de la ley estatutaria 1581 de octubre de 2012 , autorizo a la IPS, para que hagan uso de mis datos personales existentes en su base de datos.

Dr. Carlos Arturo Vargas Molina
M.D. Especialista en Salud Ocupacional
LP. SSO. 0719 - 10 RM. 850 MD.
C.C. 10.118.677 Pereira

Médico Especialista en Salud Laboral
CARLOS ARTURO VARGAS MOLINA
LPSSO0719-10 850MD

Firma y cédula del Paciente
YERALDIN HINCAPIE MARIN
1112781616

ALBA SOELIA VALLEJO FLORES



Cédula de Ciudadanía: 41936402
Correo electrónico: so.elia@live.com
KR 4 43 34, Las Palmas. PEREIRA (RISARALDA)
Teléfono de contacto: 3136631075
Otro Teléfono: 3148507710

PERFIL LABORAL:

Técnico Auxiliar de Enfermería, con formación complementaria en curso RCP, humanización y víctimas de violencia; experiencia laboral de 15 años y 7 meses en el área de la salud; habilidades en manejo ofimáticas, administración de medicamentos; con competencias en organizada, autocontrol, empatía, trabajo en equipo, cuidado al adulto mayor y atención servicio al cliente.

EXPERIENCIA LABORAL

AUXILIAR DE ENFERMERIA

Tipo experiencia laboral: Asalariado
Nombre de la empresa: KINESIS SOCIAL
Teléfono de la empresa: 3215672817
Fecha ingreso/retiro: MARZO 2024/ Enero de 2025
Funciones y logros: Administración de medicamentos , curación de heridas abiertas cuidado de pacientes a nivel física mental y cognitivos

AUXILIAR DE ENFERMERIA

Tipo experiencia laboral: Asalariado
Nombre de la empresa: FUNDACION SINAPSIS VITAL
Teléfono de la empresa: 3147203339
Fecha ingreso/retiro: Abril de 2017 / Noviembre de 2023
Funciones y logros: Administración de medicamentos. Cuidado de pacientes en cama, curación de heridas abiertas cuidado de pacientes a nivel física mental y cognitivos.

> AUXILIAR DE ENFERMERIA

Tipo experiencia laboral: Asalariado
Nombre de la empresa: Marina Arvelaez
Teléfono de la empresa: 3153316880
Fecha ingreso/retiro: Junio de 2015 / Octubre de 2016
Funciones y logros: administración medicamentos ,cambio de postura .cuidado de paciente en casa.

> AUXILIAR DE ENFERMERIA

Tipo experiencia laboral: Asalariado
Nombre de la empresa: Stella Estrada de Palacio
Teléfono de la empresa: 3146218350
Fecha ingreso/retiro: Enero de 2010 / Diciembre de 2010
Funciones y logros: administración de medicamentos ,cuidado de paciente en casa post-operatoria

> AUXILIAR DE ENFERMERIA

Tipo experiencia laboral: Asalariado
Nombre de la empresa: Alfredo Hoyos Mejia
Teléfono de la empresa: 3154595797
Fecha ingreso/retiro: Marzo de 2008 / Junio de 2009
Funciones y logros: administración de medicamentos ,cuidado de paciente en casa .

> AUXILIAR DE ENFERMERIA

Tipo experiencia laboral: Asalariado
Nombre de la empresa: Helena chujfi
Teléfono de la empresa: 3164037835
Fecha ingreso/retiro: Mayo de 2002 / Agosto de 2006
Funciones y logros: administración de medicamentos , cuidado de paciente en casa cambio de postura

> AUXILIAR DE ENFERMERIA
Tipo experiencia laboral: Asalariado
Nombre de la empresa: DOCTOR LUIS ALBERTO MOLINA
Teléfono de la empresa: 3113780814
Fecha ingreso/retiro: Febrero de 2002 / Noviembre de 2003
Funciones y logros: Atención al cliente, toma de muestras de laboratorio ,asistencia al médico ,toma de signos vitales.

> AUXILIAR DE ENFERMERIA
Tipo experiencia laboral: Asalariado
Nombre de la empresa: COMFENALCO QUINDIO
Teléfono de la empresa: 3117140545
Fecha ingreso/retiro: Junio de 2001 / Diciembre de 2001
Funciones y logros: Promotora en salùd en barrios de armenia toma de signos vitales. promoción y prevención en niños menores de 5 años, desparasitación.

NIVEL EDUCATIVO

>TECNICO AUXILIAR DE ENFERMERIA
Nivel educativo: Técnica Laboral
Institución: INEC
Estado: Graduado
Fecha finalización:Septiembre de 2000

>BACHILLER
Nivel educativo: Media(10-13)
Institución: SANTA TERESITA DE JESUS
Estado: Graduado
Fecha finalización:Diciembre de 1995

>PRIMARIA
Nivel educativo: Básica Primaria(1-5)
Institución: LOS FUNDADORES
Estado: Graduado
Fecha finalización:Diciembre de 1985

EDUCACIÓN INFORMAL

> COMPUTACION BASICA

Tipo capacitación o certificación: Curso
Institución: COMCAJA
Estado: Certificado
Fecha de certificación: Junio de 1996
Duración en horas: 60

> SOPORTE BASICO VITAL RCP (BLS)
Tipo capacitación o certificación: Curso
Institución: FUNDACION NUESTRA SEÑORA DELA BUENAESPERANZA
Estado: Certificado
Fecha de certificación: Enero de 2024
Duración en horas: 48

> HUMANIZACION EN LA PRESTACION DE SERVICIO DE SALUD
Tipo capacitación o certificación: Curso
Institución: FUNDACION NUESTRA SEÑORA DELA BUENAESPERANZA
Estado: Certificado
Fecha de certificación: Enero de 2024
Duración en horas: 48

> ATENCION INTEGRAL A VICTIMAS DE VIOLENCIA SEXUAL

Tipo capacitación o certificación: Curso
Institución: FUNDACION NUESTRA SEÑORA DELA BUENA ESPERANZA
Estado: Certificado
Fecha de certificación: Enero de 2024
Duración en horas: 80

> TALLER DE HERRAMIENTAS PARA LA BUSQUEDA DE EMPLEO

Tipo capacitación o certificación: Taller
Institución: Instituto de Capacitacion Comfamiliar Risaralda
Estado: Certificado
Fecha de certificación: Febrero de 2024
Duración en horas: 4.

PROTOCOLOS EN LA TOMA Y TRANSPORTE DE MUESTRAS DE LABORATORIO

Tipo capacitación o certificación: Curso
Institución: FUNDACION NUESTRA SEÑORA DELA BUENA ESPERANZA
Estado: Certificado
Fecha de certificación: Marzo de 2024
Duración en horas: 60

PROTOCOLOS DE ATENCION INTEGRAL A VICTIMAS DE QUEMADURAS CON AGENTES QUIMICOS

Tipo capacitación o certificación: Curso
Institución: FUNDACION NUESTRA SEÑORA DELA BUENA ESPERANZA
Estado: Certificado
Fecha de certificación: Marzo de 2024
Duración en horas: 48

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

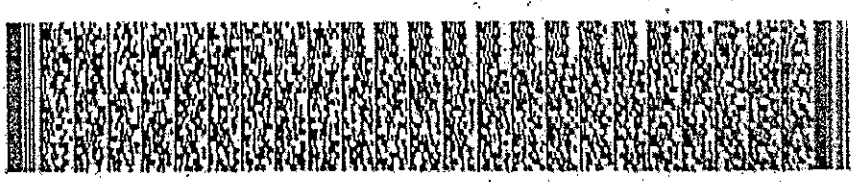


NUMERO 41.936.402
VALLEJO FLORES
APELLIDOS
ALBA SOELIA
NOMBRES
FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 05-SEP-1976
BUGALAGRANDE
(VALLE)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.47 O+ F
ESTATURA G.S. RH SEXO
28-DIC-1994 ARMENIA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES

INDICE DERECHO



A-2400100-00499676-F-0041936402-20131021 0035531361A-1 4582883483

nueva eps

CERTIFICA QUE

El(La) Señor(a) ALBA SOELIA VALLEJO FLORES identificado(a) con CC 41936402 se encuentra afiliado a la EPS.

Fecha de Activación de Servicios: 01/11/2022

Estado de la Afiliación: **Vigente**

IPS: **INSTITUTO DE DIAGNOSTICO MEDICO S.A. PEREIRA IDIME SA IPS 30 DE AGOSTO**

Categoría: **A**

La presente certificación se expide a solicitud del (de la) interesado(a) en Bogotá para QUIEN INTERESE, a los 29 días del mes 9 del año 2025.

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

Observaciones:

ESTA CERTIFICACIÓN NO APLICA PARA SERVICIOS MÉDICOS. NO VÁLIDO PARA TRASLADO A OTRA EPS.

Cordialmente,

Gerencia de Afiliaciones

Colpensiones

LA ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES - COLPENSIONES

CERTIFICA QUE

Verificada la base de datos de afiliados, el/la señor/a **ALBA SOELIA VALLEJO FLORES** identificado/a con documento de identidad **Cédula de Ciudadanía** número **41936402,** se encuentra afiliado/a desde **11/12/2015** al Régimen de Prima Media con Prestación Definida (RPM) administrado por la Administradora Colombiana de Pensiones **COLPENSIONES.**

La presente certificación se expide en Bogotá, el día 29 de septiembre de 2025.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Rosa Mercedes Nino Amaya
Dirección de Afiliaciones

Nota: Certificado generado desde la página Web. Este documento no es válido para el reconocimiento de prestaciones económicas, está sujeto a verificación y no tiene costo alguno.

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141158515182

(415)7707212489984(8020) 000014115851518 2

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
4 1 9 3 6 4 0 2	4	Impuestos y Aduanas de Pereira 1 6	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	
Persona natural o sucesión ilíquida 2 .	Cédula de Ciudadanía 1 3	4 1 9 3 6 4 0 2	

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA .	1 6 9	Quindío 6 3	Armenia 0 0 1

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
VALLEJO	FLORES	ALBA	SOELIA

35. Razón social

36. Nombre comercial

37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Risaralda 6 6	Pereira 0 0 1

41. Dirección principal: CL 42 C 3 17 BRR LAS PALMAS

42. Correo electrónico: so.ella@live.com

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

CLASIFICACIÓN

Actividad económica				Ocupación	
Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades			
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	2 0 1 6 0 9 0 5	8 1 2 1	2 0 1 6 0 9 0 5	8 2 9 9			

Responsabilidades, Calidades y Atributos

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

- No responsable de IVA

Usuarios aduaneros										Exportadores					
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	55. Forma	56. Tipo	Servicio	1	2	3
54. Código												57. Modo			
11	12	13	14	15	16	17	18	19	20			58. CPC			

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

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI ☐ NO ☐ 60. No. de Folios:

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso. Parágrafo del artículo 1.6.1.2.6 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera al formalizar el trámite el usuario fue informado y acepta la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012.

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre

985. Cargo

DOCUMENTO SIN TRAMITE CSTO

La República de Colombia
y en su nombre

El Colegio "Santa Teresa de Jesus"

Armenia Quindío

Autorizado por el Ministerio de Educación Nacional
Según Resolución Nº 23191 del 31 de Diciembre de 1985
Ratificada mediante Resolucion Nº 11293 del 11 de Agosto de 1986
Adscrito al C.A.S.D. según Resolución Nº 24566 del 11 de Diciembre de 1987.

Confiere a:

ALBA SOELIA VALLEJO FLORES

C.C 41.936.402-Armenia

El Título de

BACHILLER TECNOLOGIA
MODALIDAD SALUD Y NUTRICION

Por razón de haber cursado y aprobado los estudios correspondientes al Nivel de Educación Media Vocacional según los planes y programas vigentes.

COLEGIO
SANTA TERESA DE JESUS
Armenia-Quindío
DIRECTORA

Rector

Secretaria

Dado en Armenia a 1 de DICIEMBRE de 1995

LA REPUBLICA DE COLOMBIA
Y EN SU NOMBRE

INSTITUTO NACIONAL DE EDUCACION Y CAPACITACION

INEC

INSTITUTO DE ENSEÑANZA NO FORMAL
AUTORIZADO POR LA SECRETARIA DE EDUCACION
DEL VALLE DEL CAUCA
Resolución 0628 de Diciembre 11 de 1995
Minsalud Acuerdo No. 15, oct 16 / 96

CONFIERE EL PRESENTE
CERTIFICADO DE
APTITUD OCUPACIONAL
COMO

TECNICO AUXILIAR DE ENFERMERIA

A

Vallejo Flóres Alba Soelia

C.C No. 41.936.402 Expedida en Armenia

QUIEN CUMPLIO SATISFACTORIAMENTE LOS REQUERIMIENTOS ACADEMICOS EXIGIDOS DE CONFORMIDAD CON LAS NORMAS VIGENTES CON UNA INTENSIDAD HORARIA DE MIL OCHOCIENTAS (1.800) HORAS.

Para constancia se firma en la ciudad de Cartago a los 23 días del mes de Septiembre de 2.000

DIRECTOR

SECRETARIA GENERAL

VIGILADO
República de Colombia
MINISTERIO DE SALUD

Anotado en el libro de Registro No. 1 bajo el folio 202

FUNDACIÓN SINAPSIS VITAL
NIT 900497719-4
Personería Jurídica Resolución 4943 del19 de Septiembre de 2014
Sede administrativa -Casa 1 sector la armonía-Corregimiento de Guabitas
Email- fundacionsinapsisv@gmail.com
Tel 3165307274

EL AREA DE TALENTO HUMANO
DE LA FUNDACIÓN SINAPSIS VITAL

CERTIFICA:

Que el (la) Señor(a) **VALLEJO FLORES ALBA SOELIA** identificado(a) con la cédula de ciudadanía N°41.936.402, laboró en la Fundación Sinapsis Vital desde el 1 de abril de 2021 hasta el 22/11/2023, bajo un contrato a término fijo desempeñando el cargo como **AUXILIAR DE ENFERMERIA** de la Fundación, la cual brinda atención a niños, niñas, jóvenes bajo la modalidad de internados de discapacidad mental psicosocial en diferentes Unidades de Servicio a Nivel Nacional, devengando un salario básico de **UN MILLON CIENTO SESENTA MIL PESOS M/CTE** ($ 1.160.000,00)

Que, durante la vinculación con la entidad, el (la) señor(a), VALLEJO FLORES ALBA SOELIA ha ocupado el cargo y desempeñado las funciones, de conformidad con el Manual de Funciones, Requisitos y Competencias Laborales vigentes en cada época, para el cargo asignado, con buena disposición y disciplina.

La presente certificación se expide en el Municipio de Guacarí, a los 26 días del mes de octubre de 2023, para quien sea de interés.

FUNDACION SINAPSIS VITAL

FARID ELIAS DEVIA SADDER
Coordinador de Talento Humano (e)
Celular. 317-6761182

Si requiere verificar la información, puede comunicarse con Talento Humano a los teléfonos 3176761182

Origen Obtención Título	Profesión u Ocupación	Fecha inicio ejercer Acto Administrativo	Acto Administrativo	Entidad Reportadora
Local	TECNICO AUXILIAR EN ENFERMERIA	2000-12-26	762282	DTS SECRETARIA DE SALUD DEPARTAMENTAL DEI

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).

Menú

ReTHUS

A continuación diligencie la identificación o nombre y apellido de la persona a consultar en el Registro Unico Nacional de Talento Humano. en Salud.

Tipo de Identificación *

Cedula de Ciudadania

Número de Identificación *

41936402

Primer Nombre

alba

Primer Apellido

vallejo

Confirme los números de la Imagen *



Cambiar

8190

Verificar Registro en ReTHUS

Resultado General -2025-01-29→7:29:57 PM

Tipo Identificación	No. Identificación	Primer Nombre	Segundo Nombre	Primer Apellido	Segundo Apellido	Estado Identificación	Detalle
CC	41936402	ALBA	SOELIA	VALLEJO	FLORES	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) ALBA SOELIA VALLEJO FLORES identificado(a) con CC 41936402 registra La siguiente información:

2025-01-29→7:29:57 PMInformación Académica

Carné Digital de Vacunación Colombia

Salud

Esquema de Vacunación

VACCINATION CERTIFICATE - COLOMBIA

QR DE AUTENTICIDAD

ID: e07ebf49-a27c-45db-abf4-eeaae4df206e

Nombres y apellidos / Full name: ALBA SOELIA VALLEJO FLORES

Tipo de identificación / ID Type: CEDULA DE CIUDADANIA

Número de identificación / ID Number: 41936402

Fecha de nacimiento / Date of birth: 05/09/1976

País nacimiento / Country of birth: COLOMBIA

Número de contacto (móvil) / Phone number: NO REGISTRA

Correo electrónico / e-mail:

Datos de Vacunación / Vaccination detail

Vacuna / Vaccine	Dosis / Doses	Fecha de aplicación / Date of vaccination: Día / Day	Mes / Month	Año / Year	Laboratorio / Laboratory	Número de Lote / Vaccine Batch	IPS Vacunadora / Administering Center	Nombres y apellidos del vacunador / Full name Vaccinator
COVID MODERNA	Primera	18	11	2021	MODERNA SWITZERLAND GMBH	017J21A	INSTITUTO DE DIAGNOSTICO MEDICO IPS LA ELVIRA	JHON STEVEN SALAZAR ZAPATA
COVID MODERNA	Segunda	21	12	2021	Moderna Biotech	005H21A	HOSPITAL SAN JOAQUIN	JHON ESTIBEN MAIGARA GUARABE

El Ministerio de Salud y Protección Social certifica que los datos aquí dispuestos fueron extraídos del Sistema de Información **PAIWEB** del **Programa Ampliado de Inmunizaciones - PAI.**

Este Certificado Digital de Vacunación acredita que la persona identificada ha recibido las dosis del esquema de vacunación aquí descritas.

Para validar la autenticidad de este documento, por favor escanee el código QR que debe abrir la página.

El carné podrá presentar actualizaciones de conformidad con el registro de la información de la vacunación que realizan los prestadores de servicios de Salud y Entidades Administradoras de Planes de Beneficios de Salud.

The Ministery of Health and Social Protection certifies that the information in this document was extracted from **PAIWEB**, according to the Wide **Program of Inmunization - PAI** (by its acronym in spanish: Programa Ampliado de Inmunización)

This Digital Certificate of Vaccination certifies that the holder of this document has received the doses of the vaccination schedule as it is described here.

To validate the authenticity of this document, please scan the QR code that should open the page.

The card can be updated based on vaccination information records maintained by healthcare institutions and health service plan administrators.

Pereira, Agosto 3 – 2009

C E R T I F I C A M O S

Que la señora ALBA SOELIA VALLEJO FLORES identificada con la cédula No.41.936. 402 de Armenia, laboró en nuestra por espacio de 2 (dos) años, como enfermera personal de ALFREDO HOYOS MEJIA. La cual es persona ampliamente recomendable por su honorabilidad, responsabilidad y muy buen desempeño en sus labores.

Atentamente,

ALFREDO HOYOS MEJIA
Cra. 7a. No. 19-28 Of. 604
Tels. 3350650 - 3350710
Pereira

ALFREDO HOYOS MEJIA
CC. # 1.350.270 Pereira

CONSUELO ARANGO MARIN

Pereira abril 9 de 2008

Amira Chujfi de Botero identificada con CC 24´934072 de Pereira e Ivonne Chujfi con CC 24´918469 de Pereira certifican: que la Sra Soelia Vallejo Flóres con CC 41´936402 trabajó en calidad de auxiliar de enfermería desde el 2 de febrero de 2003 hasta el 18 de agosto de 2006 con un sueldo de $610.000.oo mensuales, teniendo muy buen desempeño en sus labores.

Atte,

Ivonne Chujfi
24918469
IVONNE CHUJFI
TELEFONO: 3338041

Amira Ch de Botero
AMIRA CHUJFI DE BOTERO
24·934072
TELEFONO: 3355662

Comfenalco
QUINDIO

LA SUSCRITA PROMOTORA DE SALUD DE LA IPS DE LA CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMFENALCO QUINDIO

HACE CONSTAR:

Que la señorita ALBA SOELIA VALLEJO FLOREZ identificada con la cédula de ciudadanía # 41.936.402 de Armenia, laboró en la IPS COMFENALCO desde el 20 de octubre hasta el 15 de Diciembre del presente año en el programa de prevención y promoción en salud dirigido a los alojamientos y barrios del municipio de Armenia, destacándose como una persona colaboradora , eficiente y responsable en las tareas asignadas.

Para Constancia se firma en Armenia Quindio, a los DIEZ (10) días del mes de Enero del dos mil uno (2001).

Leivy Rodriguez Barrios

LEIVY RODRIGUEZ BARRIOS

FUNSE

FUNDACIÓN NUESTRA SEÑORA DE LA ESPERANZA

Educa

INSTITUCIÓN EDUCATIVA PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO

NIT. 901544869-6

Aprobado Mediante Resolución No 1700-01588 del 17 de Julio del 2024, Secretaria de Educación Municipal y el Decreto No 1075 del 26 Mayo de 2015 - Educación No Formal.

Hace Constar que:

Alba Soelia Vallejo Flores

CC 41936402 de Armenia - Quindío

Realizó y aprobó el Curso de Cuidado al Adulto Mayor y Paciente Domiciliario con un total de 120 Horas.

Verificación:

Fecha de emisión: 2025-03-10
Fecha de vencimiento: 2027-03-10

FUNDACION NUESTRA SEÑORA DE LA ESPERANZA
verifique la autenticidad de su certificado en la pagina
www.fundacionnuestrasenoradelaesperanza

FREDDY ARBEY HERNANDEZ CAMPUZANO
Representante Legal
TP. No 70976 - 051880. Copnia

DEIBIE STEVENS BRAVO OBANDO
Jefe de Enfermería
TP 3206
Docente.

ROSA GUZMAN
ESP. Orientación Educativa y Desarrollo Humano
Docente Especialista

MEDICENTER EDUCACIÓN VIRTUAL S.A.S
NIT 901.704.533-4

CERTIFICA QUE

ALBA SOELIA VALLEJO FLORES

IDENTIFICADO CON CÉDULA DE CIUDADANÍA No 41936402

Asistió al Curso Básico

ATENCIÓN INTEGRAL AL ADULTO MAYOR EN SALUD(AIM)

Con una intensidad horaria de 45 horas.

ESTE CERTIFICADO ES EXPEDIDO EN LA CIUDAD DE NEIVA A LOS 05 DÍAS DEL MES DE MARZO DEL 2025, LA PRESENTE CERTIFICACIÓN SE EXPI MEDIANTE EL MARCO NORMATIVO PARA LA EDUCACIÓN INFORMAL Y NO CONDUCE A TITULO ALGUNO O CERTIFICACIÓN DE APTITUD OCUPACIONAL.

Luisa Fernanda Cerquera Ortiz
Gerente

VERIFICA

VIGENCIA DE LA PRESENTE CERTIFICACIÓN DE ASISTENCIA DE 1 AÑO A PARTIR DE LA GENERACIÓN DE LA MISMA

DECRETO 2150 DE 1995 PARA LA EDUCACIÓN INFORMAL MINISTERIO DE EDUCACIÓN NACIONAL RESOLUCIÓN 3100 DE 2019 ESTÁNDAR DE TALENTO HUMANO EDUCACIÓN CONTINUA PARA EL PERSONAL DE LA SALUD

FUNDACIÓN NUESTRA SEÑORA DE LA ESPERANZA

NIT. 901544869-6

Aprobado por Decreto No.1075 del 26/05/2015. Educación no formal Art. 2.6.6.8.

Certifica

Alba Soelia Vallejo Flores

CC 41936402 de Armenia - Quindío

Realizó y aprobó el Curso de Humanización en la Prestación de Servicios de Salud - Resolución 3100 -2019 con un total de 48 Horas.

Fecha de emisión: 2024-01-08
Fecha de vencimiento: 2026-01-08

FUNDACION NUESTRA SEÑORA DE LA ESPERANZA
verifique la autenticidad de su certificado en la pagina
www.fundacionnuestrasenoradelaesperanza.org

FREDDY ARBEY HERNANDEZ CAMPUZANO
Representante Legal
TP. No 70976 - 051880. Copnia

DEIBIE STEVENS BRAVO OBANDO
Jefe de Enfermería
TP 3206
Docente.

ROSA GUZMAN
ESP. Orientación Educativa y Desarrollo Humano
Docente Especialista

Powered by . Cam

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 lunes 08 de septiembre de 2025, a las 17:57:57, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	41936402
Código de Verificación	41936402250908175757

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, 08/09/2025 05:57:32 p. m. el ciudadano con Cédula de Ciudadanía Nº. **41936402** y Nombre: **ALBA SOELIA VALLEJO FLORES.**

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. **122908233** . 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

POLICÍA NACIONAL
DE COLOMBIA

Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 05:58:55 PM horas del 08/09/2025, el ciudadano identificado con:

Cédula de Ciudadanía N° **41936402**

Apellidos y Nombres: **VALLEJO FLORES ALBA SOELIA**

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

PROCURADURIA GENERAL DE LA NACION

Consulta de antecedentes

Permite consultar los antecedentes disciplinarios, penales, contractuales, fiscales y de pérdida de investidura con solo digitar el número de identificación de la persona natural o jurídica.

Tipo de Identificación: Cédula de ciuc

Número Identificación: 41936402

¿ Cuanto es 3 + 2 ?

6

Consultar

Datos del ciudadano

Señor(a) ALBA SOELIA VALLEJO FLORES identificado(a) con Cédula de ciudadanía Número 41936402.

El ciudadano no presenta antecedentes

Señor(a) ciudadano(a): la expedición del certificado de antecedentes disciplinarios de la Procuraduría General de la Nación es gratuita en todo el país.
Fecha de consulta: lunes, septiembre 08, 2025 - Hora de consulta: 17:58:20

OTRAS ENTIDADES

Procuraduría General de la Nación

PROCURADURIA GENERAL DE LA NACION

CERTIFICADO MEDICO DE APTITUD LABORAL



BIO QUALITY SALUD S.A.S
NIT: 900218015-2

EVALUACIÓN MÉDICO OCUPACIONAL
Certificado de aptitud: 41936402-42793

INFORMACIÓN DEL PACIENTE

Fecha y Lugar:	06 oct. 2025 - PEREIRA	**Tipo de Examen:**	PREINGRESO
Paciente:	ALBA SOELIA VALLEJO FLOREZ	**Identificación:**	41936402
Género	FEMENINO **Edad:** 49	**Teléfono**	**Móvil:** 3136631075
Fecha Nacimiento:	5/09/1976	**Cargo:**	AUXILIAR DE ENFERMERIA
Estado Civil:	CASADO(A)	**EPS:**	NUEVA EPS - Nueva Promotora de Salud
Dirección	CRA 4TA N 43 34 BRR LAS PALMAS {	**ARL:**	SURA
Escolaridad:	TÉCNICO	**AFP:**	COLPENSIONES
Empresa	ASOCIACION CIUDAD FUTURO	**AREA: No Reporta**	
Misión/Contrato/ Centro de Costo:	ASOCIACION CIUDAD FUTURO		

EXÁMENES DE DIAGNÓSTICO LABORAL REALIZADOS

EXAMEN MÉDICO OCUPACIONAL CON ENFASIS OSTEOMUSCULAR	USO DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL, PAUSAS ACTIVAS EN EL PUESTO DE TRABAJO, HIGIENE POSTURAL, HÁBITOS SALUDABLES, EJERCICIO REGULAR, EDUCACION NUTRICIONAL, CAPACITACIÓN EN MANEJO ADECUADO DE CARGAS

CONCEPTO LABORAL

PUEDE DESEMPEÑAR EL CARGO SIN RESTRICCIONES

Observaciones:

Tipo de Restricción	Condiciones, Factores, Agentes Asociados	Permanente
NO		

Ingresar al Programa de Vigilancia Epidemiológica o Programa de Prevención y Promoción

NO

Información de Remisiones

NO

'CONSENTIMIENTO
En la Fecha, Yo, mayor de edad identificado como aparece al lado de mi firma en este documento, actuando en pleno uso de mis facultades mentales, actuando sin presiones de ninguna índole, y en pleno conocimiento de mi estado de salud, declaro que he recibido la información pertinente acerca de los exámenes clínicos y para clínicos que me van a ser practicados, y que SI he tenido ocasión de preguntar y resolver todas mis inquietudes al respecto.
De conformidad plena y teniendo en cuenta todo lo anteriormente expresado, SI autorizo a la IPS, para realizarme los exámenes clínicos y para clínicos solicitado por mi empleador o entidad pertinente y que los resultados de dichos exámenes sean plasmados de manera general en el informe de condiciones de salud que será entregado a mi empleador, o entidad solicitante para fines de vigilancia epidemiológica o según corresponda.
LEY HABEAS DATA:
En cumplimiento de la ley estatutaria 1581 de octubre de 2012 , autorizo a la IPS, para que hagan uso de mis datos personales existentes en su base de datos.

Dr. Carlos Arturo Vargas Molina
M.D. Especialista en Salud Ocupacional
LP. SSO. 0719 - 10 RM. 850 MD.
C.C. 10.118.677 Pereira

Médico Especialista en Salud Laboral
CARLOS ARTURO VARGAS MOLINA
LPSSO0719-10 850MD

Firma y cédula del Paciente
ALBA SOELIA VALLEJO FLOREZ
41936402

HOJA DE VIDA

Luis Fernando Pérez mejía



Dirección:	mz c casa 13 portal de san Jacinto.
Barrio:	samaria 1
Celular:	3128143672
Lugar de Nacimiento:	amaga Antioquia
Fecha de Nacimiento:	septiembre 01 de 1967
Profesión u Ocupación:	auxiliar de Enfermería
Cédula de ciudadanía:	9.762.152
Estado Civil:	casado
Ciudad:	Pereira.

Luis Fernando Pérez mejía

OTROS ESTUDIOS

*Curso básico de RCP, cruz roja Risaralda.
*curso básico de BLS, educi.
*curso básico en sistemas, Confamiliar Risaralda
*curso básico en violencia sexual
*Curso especial en humanización de los servicios de salud
*Curso especial en toma de muestras de laboratorio

EXPERIENCIA LABORAL

* Tres (1) año SINERGIA, programa OIM migracion y salud.
Empresa : SINERGIA

Jefe inmediato: Dallys Sanchez. Tel: 3006342469

* Tres (3) meses ESE Hospital Santa Monica de Doquebradas, programa PIC.
Empresa : ETEMCO SAS

Jefe inmediato: Elizabeth Serna. Tel: 3002992626

* Ocho (8) años en la clinica Sanidad de la Policia (USP) central de esterilizacion, coordinador de este servicio.

Jefe inmediato: Cristina Bedoya tel: 3152969171

*Tres (3) años en CAPRECOM (gestor de vida sana)

Jefe inmediato: Luis humberto ramirez
Fecha de ingreso: 11/09/2011 fecha de egreso: 01/10/2014

*Ocho (8) años en fundacion cardiovascular del niño,(cirugia y centra de esterilizacion).

Fecha de ingreso: 10/04/2007 fecha de egreso: hasta que la clinica serro
Jefe inmediato: Fernando Blanco

* Hospital San Jorge (medicina interna-urgencias y ambulancia)

Fecha de ingreso: 02/04/2002 fecha de egreso: 10/01/2007
Jefe inmediato: Dr Carlos Botero tel;3336333

REFERENCIAS PERSONALES

Lina maria valencia:
Instrumentacion quirurgica
Tel. 3202110392

Hugo Alberto Pérez pertuz
Gastroenterologo-medico internista, gastroelite.
Tel. 3223086561

Dr Gustavo cajiao
Medico especialista cx vascular
Tel. 3113007355

Nota: Para efectos legales, hago constar que la información suministrada en esta hoja de vida es totalmente cierta (Articulo 62 Numeral 1 C.S.T.) y puede ser verificada a cabalidad.

Luis Fernando Pérez mejía
C.C. No. 9.762.152 de belén de umbría
Luis Fernando Pérez mejía

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 9.762.152
PEREZ MEJIA
APELLIDOS
LUIS FERNANDO
NOMBRES



FIRMA



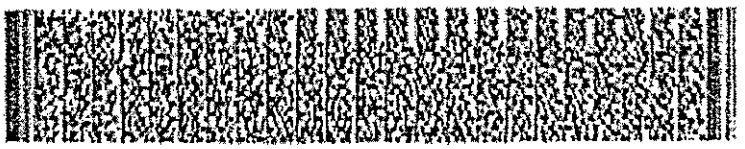
INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 04-SEP-1967
AMAGA
(ANTIOQUIA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.68 O+ M
ESTATURA G.S. RH SEXO

25-OCT-1985 BELEN DE UMBRIA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES



A-2400100-00002693-M-0009762152-20060502 0002693467A 1 4570014357

E.P.S. Sanitas
Sanitas Internacional

CERTIFICADO DE AFILIACIÓN AL POS DE EPS SANITAS

La **EPS SANITAS** en desarrollo de su programa especial para la garantía y prestación del Plan Obligatorio de Salud denominado EPS **SANITAS,**

CERTIFICA

Que Luis Fernando Perez Mejia, identificado(a) con CC número 9762152, está registrado(a) en el POS DE EPS SANITAS con la siguiente información:

TIPO Y NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	CC 9762152
NOMBRES Y APELLIDOS	Luis Fernando Perez Mejia
TIPO DE AFILIADO	Titular
PARENTESCO	Titular
FECHA DE NACIMIENTO	04/09/1967
ESTADO DE LA AFILIACIÓN	0 Tiene Derecho A Cobertura Integral
CAUSA ESTADO DE AFILIACIÓN	10 - Cobertura Integral
FECHA DE INGRESO A EPS SANITAS	01/02/2023
FECHA DE RETIRO LABORAL / EPS SANITAS	Activo(a)
SEMANAS COTIZADAS EN EPS SANITAS	Sin semanas reportadas en EPS SANITAS
SEMANAS COTIZADAS EN OTRA EPS	Sin semanas reportadas en EPS SANITAS
SEMANAS COTIZADAS EN ÚLTIMO AÑO	Sin semanas reportadas en EPS SANITAS
RÉGIMEN	Contributivo
FECHA DE AFILIACIÓN AL RÉGIMEN	01/03/2024
NIVEL SISBEN	1
EMPLEADOR(ES)*	

N.I.T. 900415283 ASOCIACION CIUDAD FUTURO Desde 24/10/2024 - Vigente N.I.T. 900353668 TEMPOEFICAZ SAS Desde 14/03/2024 Hasta 09/10/2024

Generado por interfaces

01/10/2025

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

Colpensiones

LA ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES - COLPENSIONES

CERTIFICA QUE

Verificada la base de datos de afiliados, el/la señor/a **LUIS FERNANDO PEREZ MEJIA** identificado/a con documento de identidad **Cédula de Ciudadanía** número **9762152,** se encuentra afiliado/a desde **01/07/2019** al Régimen de Prima Media con Prestación Definida (RPM) administrado por la Administradora Colombiana de Pensiones **COLPENSIONES.**

La presente certificación se expide en Bogotá, el día 01 de octubre de 2025.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Rosa Mercedes Nino Amaya
Dirección de Afiliaciones

Nota: Certificado generado desde la página Web. Este documento no es válido para el reconocimiento de prestaciones económicas, está sujeto a verificación y no tiene costo alguno.

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 1 3 Actualización de oficio

4. Número de formulario 14574354468

(415)7707212489984(8020) C00001457435446 8

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 7 6 2 1 5 2	3	Impuestos y Aduanas de Pereira	6

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	9 7 6 2 1 5 2

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA	1 6 9	Risaralda 6 6	Belén de Umbría 0 8 8

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
PEREZ	MEJIA	LUIS	FERNANDO

35. Razón social

36. Nombre comercial

37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Risaralda 6 6	Pereira 0 0 1

41. Dirección principal: MZ C CA 13 BRR PORTAL DE SAN JASINTO SAMARAI

42. Correo electrónico: luisp1967@hotmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 1 2 8 1 4 3 6 7 2	3 4 4 7 4 3 3

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 2 1	2 0 0 9 0 4 2 4	8 2 9 9	2 0 1 6 0 1 0 4			3 2 2 3	

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código: 4 9

49 - No responsable de IVA

Usuarios aduaneros

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

Exportadores

55. Forma	56. Tipo	Servicio	1	2	3
		57. Modo			
		58. CPC			

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

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso, Parágrafo del artículo 1.6.1.2.6 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera al formalizar el trámite el usuario fue informado y acepta la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012.

Firma del solicitante:

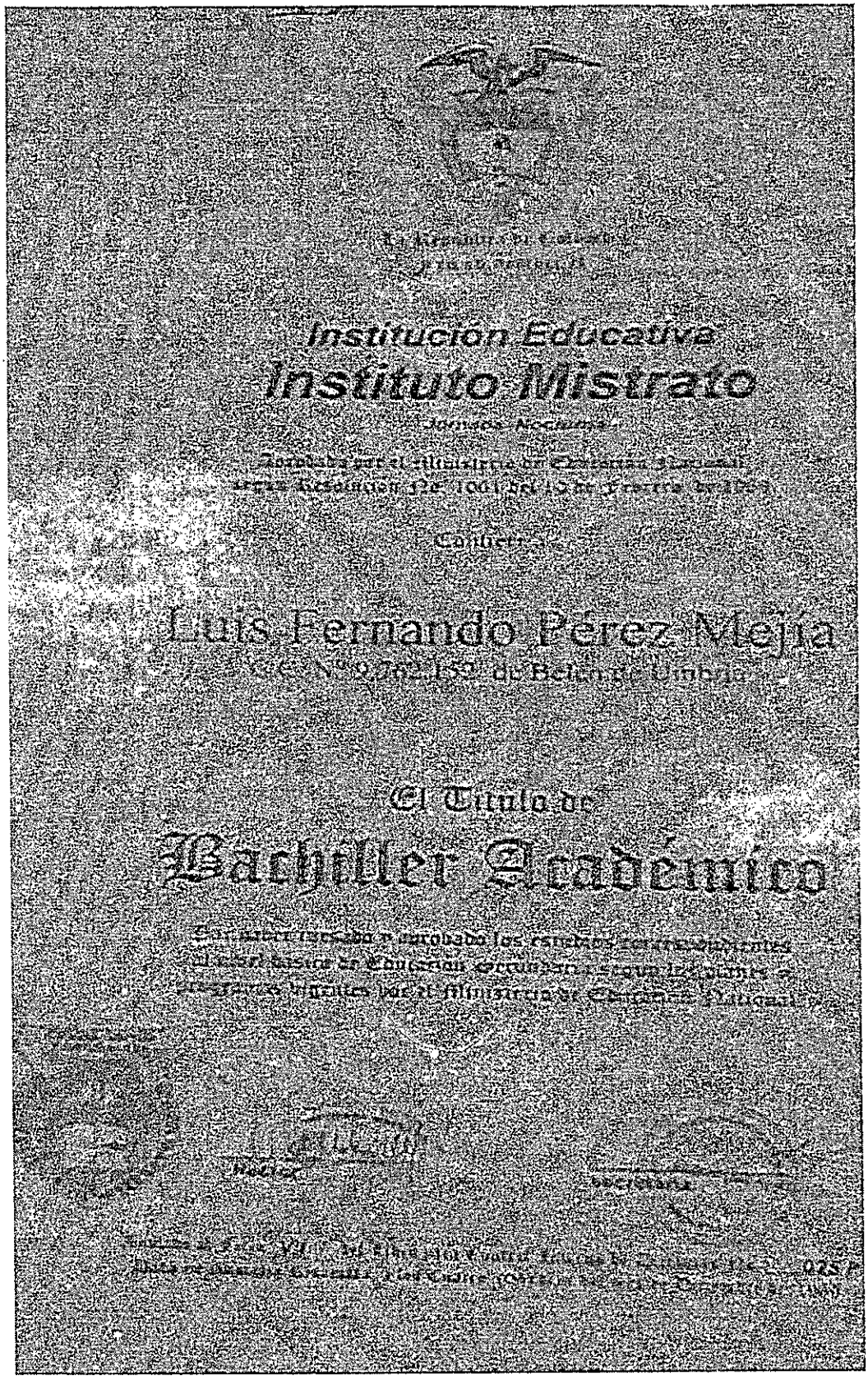
Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre ACTUACIÓN DE OFICIO AUTOMÁTICA

985. Cargo

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO



Institución Educativa

Instituto Mistrato

Jornada Nocturna

Aprobado por el Ministerio de Educación Nacional
según Resolución 12e 1001 del 15 de Octubre de 2002

Confiere a:

Luis Fernando Pérez Mejía

C.C. N° 9.782.152 de Belén de Umbría

El Título de

Bachiller Académico

Con este título ha aprobado los estudios correspondientes
al nivel básico de Educación Secundaria según los planes y
programas vigentes del Ministerio de Educación Nacional.

Rector

Secretaria

Resolución de Aprobación de Estudios de Educación Básica Secundaria 025 de

Institución Educativa Nit. 0[illegible]

Instituto Mistrato

Jornada Nocturna

En la ciudad de Mistrato a los 04 días del mes de Diciembre del año 1999 se reunieron, con el fin de *Terminar* la graduación de los alumnos del Grado 11 de educación media, básica, los abajo firmantes *Rector y Secretaria* en la Rectoría de la Institución Educativa Instituto Mistrato, institución aprobada *Resolución No. 1661 del 10 de Febrero de 1998*. Comprobada la situación legal y académica de cada uno de los alumnos que cursaron y aprobaron los estudios correspondientes al grado 11 de educación media vocacional, se procedió a otorgar el título de

Bachiller Académico

Al graduando cuyos nombres y apellidos y número del documento de identidad se relacionan a continuación.

Luis Fernando Pérez Mejía

C.C. N° 9.762.152 de Belén de Umbría

Esta Acta consta de 45 alumnos graduados, comienza con el nombre *Juan Carlos Arias Estrada* y termina con el de *María del Carmen Zapata Londoño*

Expedida en *Mistrato*, a los 04 días del mes de Diciembre de *Mil Novecientos Ochenta y Nueve (1989)*

Rector

Secretaria

LA REPUBLICA DE COLOMBIA
Y EN SU NOMBRE

INSTITUTO NACIONAL DE EDUCACION Y CAPACITACION

INEC

INSTITUTO DE ENSEÑANZA NO FORMAL
AUTORIZADO POR LA SECRETARIA DE EDUCACION DE RISARALDA
Resolución 320 Junio 11 de 1996
Minsalud Acuerdo Ejecutivo Recursos Humanos No. 09 / 95

CONFIERE EL PRESENTE
CERTIFICADO DE
APTITUD OCUPACIONAL
COMO

TECNICO AUXILIAR DE ENFERMERIA

MINISTERIO DE SALUD
SERVICIO SECCIONAL DE SALUD
DEL RISARALDA

A

Inscripción No. 126-00
Pereira, 5-FEB-00

Luis Fernando Perez Mejia

FUNCIONARIO

C.C. No. 9.762.152 expedida en Belen de Umbria

QUIEN CUMPLIO SATISFACTORIAMENTE LOS REQUERIMIENTOS ACADEMICOS EXIGIDOS DE CONFORMIDAD CON LAS NORMAS VIGENTES CON UNA INTENSIDAD HORARIA DE 1.800 HORAS.

Para constancia se firma en la ciudad de Pereira a los 28 dias del mes de Enero del 2.000

DIRECTOR

SECRETARIA GENERAL

Powered by CamScanner

ORGANIZACION
EDUCATIVA
INEC

ACTA DE CERTIFICACION

TECNICO
AUXILIAR DE ENFERMERIA

En Pereira Risaralda, se reunieron los señores CARLOS ARTURO FRANCO GIL , Director General de la Organización Educativa INEC, GLORIA INES SIERRA Coordinadora Academica del programa y SANDRA PATRICIA FAJARDO Secretaria General de INEC con el fin de hacer constar que:

El Estudiante:	PEREZ MEJIA LUIS FERNANDO
Código Estudio:	99021519
Identificación:	CEDULA 9.762.152
Expedida en:	BELEN DE UMBRIA

Ha culminado de manera satisfactoria los requerimientos académicos y objetivos teórico prácticos determinados por INEC para este programa cumpliendo con la intensidad de 1800 Horas.

Por lo tanto, se autoriza la Expedición y Registro del Certificado de Aptitud Ocupacional como TECNICO AUXILIAR DE ENFERMERIA, en el Libro de Certificados No 2 Folio 1052.

Que su evaluación académica se realizó según consta en Acta No 432 y Resolución del Director General No 354

Este certificado será entregado en ceremonia pública el dia 28 de Enero de 2000 en la CAMARA DE COMERCIO .

En constancia de lo anterior se autoriza Registrar la presente hoy 26 de Enero de 2000

CARLOS ARTURO FRANCO G.
Director General

GLORIA INES SIERRA
Coordinadora Academica

SANDRA PATRICIA FAJARDO Y.
Secretaria General

CALLE 19 No. 12-16 PBX 3333555
LINEA NACIONAL 98009 - 16 0 16
e-mail: inec@col2.telecom.com.co

Powered by CamScanner

Resultado General -2025-01-16--7:45:39 PM

Tipo Identificación	Número Identificación	Primer Nombre	Segundo Nombre	Primer Apellido	Segundo Apellido	Estado Identificador	Detalles
CC	9762152	LUIS	FERNANDO	PEREZ	MEJIA	Vigente	Ver

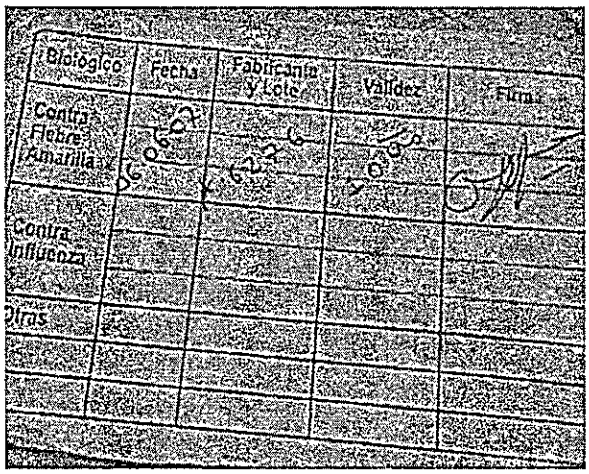
De conformidad con los artículos 100 y 101 del Decreto Ley 2106 de 2019, una vez revisadas las bases de datos del Registro Único Nacional de Talento Humano en Salud se constató que el (la) señor(a) LUIS FERNANDO PEREZ MEJIA identificado(a) con CC 9762152 registra La siguiente información:

2025-01-16--7:45:39 PM

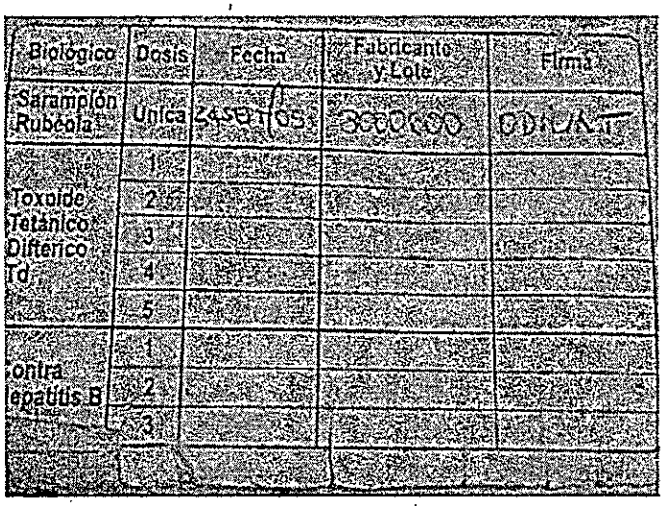
Información Académica

Tipo Programa	Origen Obtención Título	Profesión u Ocupación	Fecha Inicio Acto Administrativo	Acto Administrativo	Entidad Reportante
AUX	Local	Auxiliar en enfermería	2000-02-01	126	DEPARTAMENTO DE RISARALDA

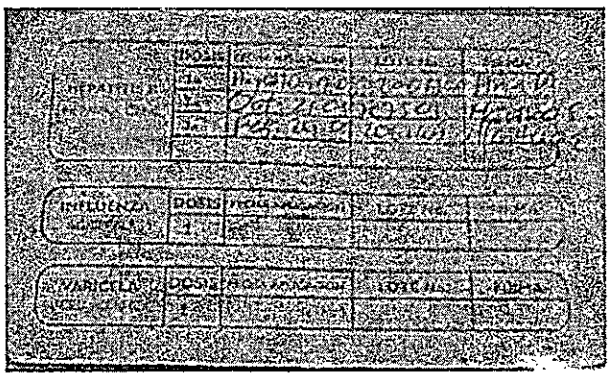
La información dispuesta se encuentra en proceso de actualización de conformidad con lo señalado por el Ministerio de Salud y Protección Social. El talento humano en salud puede continuar ejerciendo su profesión u ocupación del área de la salud, presentando los documentos que acreditaron el cumplimiento 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).



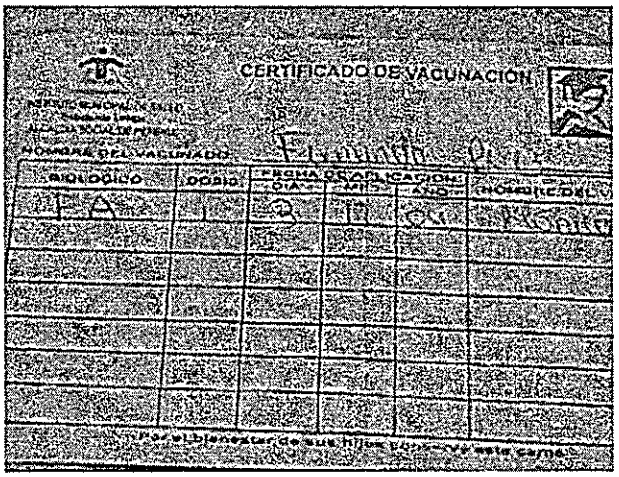
Biológico	Fecha	Fabricante y Lote	Validez	Firma
Contra Fiebre Amarilla				
Contra Influenza				
Otras				



Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y Lote	Firma
Sarampión Rubéola	Unica			
Toxoide Tetánico Diftérico Td	1			
	2			
	3			
	4			
	5			
Contra Hepatitis B	1			
	2			
	3			

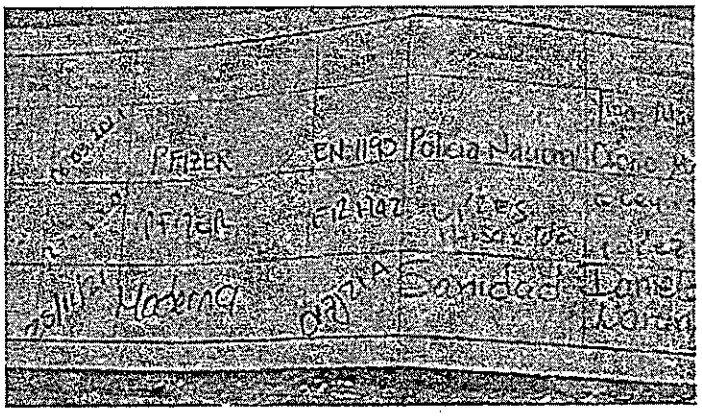


	Dosis			
HEPATITIS B	1a.			
	2a.			
	3a.			
INFLUENZA	DOSIS			
	1			
VARICELA	DOSIS			
	1			



CERTIFICADO DE VACUNACIÓN

BIOLÓGICO	DOSIS	FECHA ORGANIZATION DIA	MES	AÑO	NOMBRE DEL
FA	1	3	11	21	PFIZER



PFIZER EN 1ra Policía Nacional Dosis

TEMPOEFICAZ S.A.S
EMPRESA DE SERVICIOS TEMPORALES

CONSTANCIA

TEMPOEFICAZ S.A.S con NIT. 900353668 – 9 certifica que el(a) señor(a) **LUIS FERNANDO PEREZ MEJIA,** identificado (a) con cédula de ciudadanía No. **9.762.152,** fue empleado de la empresa desde el día **01/01/2022** hasta el día **31/07/2024** ocupando el cargo de AUXILIAR DE ENFERMERIA, con una compensación ordinaria mensual de **$ 1.500.000,00,** empresa en misión **E.S.E H SANTA MONICA ASISTENCIAL** y su contrato de trabajo fue **CONTRATO POR OBRA O LABOR.**

Numero Contrato	Cargo	Fecha Inicio	Fecha Final
5Q22	AUXILIAR DE ENFERMERIA	01/01/2022	31/07/2024

Para constancia se firma en Pereira el día 21 de enero de 2025.

Empresa de servicios temporales
TEMPOEFICAZ S.A.S.
Nit. 900.353.668-9

Maira Alejandra García

MAIRA ALEJANDRA GARCIA
JEFE DE RECURSOS HUMANOS

FUNSE

FUNDACIÓN NUESTRA SEÑORA DE LA ESPERANZA

Educación

INSTITUCIÓN EDUCATIVA PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO

NIT. 901544869-6

Aprobado Mediante Resolución No 1700-01588 del 17 de Julio del 2024, Secretaria de Educación Municipal y el Decreto No 1075 del 26 Mayo de 2015 - Educación No Formal.

Hace Constar que:

Luis Fernando Pérez Mejía

CC 9762152 de Belén de Umbría

Realizó y aprobó el Diplomado de Atención Integral al Adulto Mayor con un total de 160 Horas.

Verificación:

Fecha de emisión: 2025-01-17
Fecha de vencimiento: 2027-01-17

FUNDACION NUESTRA SEÑORA DE LA ESPERANZA
verifique la autenticidad de su certificado en la pagina
www.fundacionnuestrasenoradelaesperanza.co

FREDDY ARBEY HERNANDEZ CAMPUZANO
Representante Legal
TP. No 70976 - 051880. Copnia

DEIBIE STEVENS BRAVO OBANDO
Jefe de Enfermería
TP 3206
Docente.

ROSA GUZMAN
ESP. Orientación Educativa y Desarrollo Humano
Docente Especialista

FUNSE

FUNDACIÓN NUESTRA SEÑORA DE LA ESPERANZA

Educación

INSTITUCIÓN EDUCATIVA PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO

NIT. 901544869-6

Aprobado Mediante Resolución No 1700-01588 del 17 de Julio del 2024, Secretaria de Educación Municipal y el Decreto No 1075 del 26 Mayo de 2015 - Educación No Formal.

Hace Constar que:

Luis Fernando Pérez Mejía

CC 9762152 de Belén de Umbría

Realizó y aprobó el Curso de Cuidado al Adulto Mayor y Paciente Domiciliario con un total de 120 Horas.

Verificación:

Fecha de emisión: 2024-10-18
Fecha de vencimiento: 2026-10-18

FUNDACIONNUESTRA SEÑORADELAESPERANZA
verifique la autenticidad de su certificado en la pagina www.fundacionnuestrasenoradelaesperanza.co

FREDDY ARBEY HERNANDEZ CAMPUZANO
Representante Legal
TP. No 70976 - 051880. Copnia

DEIBIE STEVENS BRAVO OBANDO
Jefe de Enfermería
TP 3206
Docente.

ROSA GUZMAN
ESP. Orientación Educativa y Desarrollo Humano
Docente Especialista

FUNSE

FUNDACIÓN NUESTRA SEÑORA DE LA ESPERANZA

Educación

INSTITUCIÓN EDUCATIVA PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO

NIT. 901544869-6

Aprobado Mediante Resolución No 1700-01588 del 17 de Julio del 2024, Secretaria de Educación Municipal y el Decreto No 1075 del 26 Mayo de 2015 - Educación No Formal.

Hace Constar que:

Luis Fernando Pérez Mejía

CC 9762152 de Belén de Umbría

Realizó y aprobó el Curso de Humanización en la Prestación de Servicios de Salud - Resolución 3100 -2019 con un total de 48 Horas.

Verificación:

Fecha de emisión: 2025-01-19
Fecha de vencimiento: 2027-01-19

FUNDACION NUESTRA SEÑORA DE LA ESPERANZA
verifique la autenticidad de su certificado en la pagina
www.fundacionnuestrasenoradelaesperanza.co

FREDDY ARBEY HERNANDEZ CAMPUZANO
Representante Legal
TP. No 70976 - 051880. Copnia

DEIBIE STEVENS BRAVO OBANDO
Jefe de Enfermería
TP 3206
Docente.

ROSA GUZMAN
ESP. Orientación Educativa y Desarrollo Humano
Docente Especialista

FUNDACIÓN NUESTRA SEÑORA DE LA ESPERANZA

NIT. 901366232-1

Aprobado Mediante Resolución No 1700-01588 del 17 de Julio del 2024, Secretaria de Educación Municipal y el Decreto No 1075 del 26 Mayo de 2015 - Educación No Formal.

Certifica

Luis Fernando Pérez Mejía

CC 9762152 de Belén de Umbría

Realizó y aprobó el Diplomado en Atención Integral a Víctimas de Violencia Sexual con enfoque diferencial - Código Fucsia / Sentencia C-055-2022
con un total de 120 Horas.

Fecha de emisión: 2021-02-20
Fecha de vencimiento: 2023-02-20

FUNDACIONNUESTRA SEÑORA DE LA ESPERANZA
verifique la autenticidad de su certificado en la pagina
www.fundacionnuestrasenoradelaesperanza.org

ING. SOLANLLY COVALEDA
Representante Legal.

DEIBIE STEVENS BRAVO OBANDO
Jefe de Enfermería
TP 3206
Docente.

ROSA GUZMAN
ESP. Orientación Educativa y Desarrollo Humano
Docente Especialista

FUNSE

FUNDACIÓN NUESTRA SEÑORA DE LA ESPERANZA

Educación

INSTITUCIÓN EDUCATIVA PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO

NIT. 901544869-6

Aprobado Mediante Resolución No 1700-01588 del 17 de Julio del 2024, Secretaria de Educación Municipal y el Decreto No 1075 del 26 Mayo de 2015 - Educación No Formal.

Certifica

Luis Fernando Pérez Mejía

CC 9762152 de Belén de Umbría

Realizó y aprobó el Curso Soporte Vital Básico RCP (BLS) Resolución 3100 -2019 con un total de 48 Horas.

Verificación:

Fecha de emisión: 2021-05-21
Fecha de vencimiento: 2023-05-21

FUNDACION NUESTRA SEÑORA DE LA ESPERANZA
verifique la autenticidad de su certificado en la pagina
www.fundacionnuestrasenoradelaesperanza.co

FREDDY ARBEY HERNANDEZ CAMPUZANO
Representante Legal
TP. No 70976 - 051880. Copnia

DEIBIE STEVENS BRAVO OBANDO
Jefe de Enfermería
TP 3206
Docente.

ROSA GUZMAN
ESP. Orientación Educativa y Desarrollo Humano
Docente Especialista

FUNDACIÓN NUESTRA SEÑORA DE LA ESPERANZA

NIT. 901544869-6

Aprobado Mediante Resolución No 1700-01588 del 17 de Julio del 2024, Secretaria de Educación Municipal y el Decreto No 1075 del 26 Mayo de 2015 - Educación No Formal.

Certifica

Luis Fernando Pérez Mejía

CC 9762152 de Belén de Umbría

Realizó y aprobó el Curso Protocolo para la Toma de Pruebas Rápidas VIH, Sífilis y Hepatitis (Point of Care Testing, POCT) - Resolución 200 / 2021 Ministerio de Salud y Protección Social con un total de 60 Horas.

Fecha de emisión: 2024-09-27
Fecha de vencimiento: 2026-09-27

FUNDACIONNUESTRA SEÑORA DE LA ESPERANZA
verifique la autenticidad de su certificado en la pagina
www.fundacionnuestrasenoradelaesperanza.org

FREDDY ARBEY HERNANDEZ CAMPUZANO
Representante Legal
TP. No 70976 - 051880. Coprija

DEIBIE STEVENS BRAVO OSANDO
Jefe de Enfermería
TP 3206
Docente.

ROSA GUZMAN
ESP. Orientación Educativa y Desarrollo Humano
Docente Especialista

FUNSE

FUNDACIÓN NUESTRA SEÑORA DE LA ESPERANZA

Educación

INSTITUCIÓN EDUCATIVA PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO

NIT. 901544869-6

Aprobado Mediante Resolución No 1700-01588 del 17 de Julio del 2024, Secretaría de Educación Municipal y el Decreto No 1075 del 26 Mayo de 2015 - Educación No Formal.

Hace Constar que:

Luis Fernando Pérez Mejía

CC 9762152 de Belén de Umbría

Realizó y aprobó el Curso Protocolo para la Toma de Pruebas Rápidas VIH, Sífilis y Hepatitis (Point of Care Testing, POCT) - Resolución 200 / 2021 Ministerio de Salud y Protección Social con un total de 60 Horas.

Verificación:

Fecha de emisión: 2024-09-27
Fecha de vencimiento: 2026-09-27

FUNDACION NUESTRA SEÑORA DE LA ESPERANZA
verifique la autenticidad de su certificado en la pagina www.fundacionnuestrasenoradelaesperanza.co

FREDDY ARBEY HERNANDEZ CAMPUZANO
Representante Legal
TP. No 70976 - 051880. Copnia

DEIBE STEVENS BRAVO OBANDO
Jefe de Enfermería
TP 3206
Docente.

ROSA GUZMAN
ESP. Orientación Educativa y Desarrollo Humano
Docente Especialista

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 lunes 08 de septiembre de 2025, a las 18:02:14, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	9762152
Código de Verificación	976215225090818021 4

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, 08/09/2025 06:01:21 p. m. el ciudadano con Cédula de Ciudadanía Nº. **9762152** y Nombre: **LUIS FERNANDO PEREZ MEJIA.**

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. **122908419** . 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

POLICÍA NACIONAL
DE COLOMBIA

Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 06:04:30 PM horas del 08/09/2025, el ciudadano identificado con:

Cédula de Ciudadanía Nº **9762152**

Apellidos y Nombres: **PEREZ MEJIA LUIS FERNANDO**

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

PROCURADURIA GENERAL DE LA NACION

Consulta de antecedentes

Permite consultar los antecedentes disciplinarios, penales, contractuales, fiscales y de pérdida de investidura con solo digitar el número de identificación de la persona natural o jurídica.

Tipo de Identificación: Cédula de ciuc

Número Identificación: 9762152

¿ Cuanto es 9 - 2 ? 4

Consultar

Datos del ciudadano

Señor(a) LUIS FERNANDO PEREZ MEJIA identificado(a) con Cédula de ciudadanía Número 9762152.

El ciudadano no presenta antecedentes

Señor(a) ciudadano(a): la expedición del certificado de antecedentes disciplinarios de la Procuraduría General de la Nación es gratuita en todo el país.
Fecha de consulta: lunes, septiembre 08, 2025 - Hora de consulta: 18:03:56

OTRAS ENTIDADES

CONTRALORÍA · CONTADURÍA · AUDITORÍA · FISCALIA · GOBIERNO DIGITAL

Procuraduría General de la Nación

PROCURADURIA GENERAL DE LA NACION

IPS VITASALUD SAS
Habilitación DHSS0340379, LPSST 2613-21 del 09/11/2021
NIT : 901163080-7

Calle 24 # 5-18, Pereira - Risaralda
Teléfono : 606 348 9934
medicinalaboral@ipsvitasalud.com
www.ipsvitasalud.com

CERTIFICADO MÉDICO OCUPACIONAL

Fecha Emisión	Realizado en	Tipo Evaluación - Énfasis	Orden Servicio No.
2024-10-21	PEREIRA (Risaralda)	Pre-Ingreso, Osteomuscular	**1204593**

Nombres y Apellidos	Identificación	Sexo
LUIS FERNANDO PEREZ MEJIA	CC 9762152	Masculino

Fecha Nacimiento	Edad	Tipo Sangre - Rh *	Peso	Talla	Índice Masa Corporal
1967-09-04	57 años	O+	82 kilogramos	170 centimetros	28.37

Dirección Residencia	Teléfonos
MZ C CS 13 SAMARIA I	3128143672

Cargo a desempeñar	Empresa	Empresa Usuaria
AUXILIAR ENFERMERIA	NIT 900415283 ASOCIACION CIUDAD FUTURO	ASOCIACION CIUDAD FUTURO



(*) Valor registrado según documento de identidad suministrado por el usuario

Certificado emitido de acuerdo con la Evaluación Médica Ocupacional realizada el 2024-10-21. Para emitir el concepto médico ocupacional se analizaron los siguientes exámenes complementarios:

Exámenes complementarios no realizados.

CONCEPTO MÉDICO OCUPACIONAL

Pre-Ingreso: Condiciones de salud acordes con los requerimientos del perfil del cargo.
Osteomuscular: Sin patología osteomuscular aparente

RECOMENDACIONES PARA EL ÁREA DE SST

- Realizar periódicamente todos los exámenes definidos según profesiograma de la empresa.
- Inducción y capacitación periódica, acordes a las funciones y riesgos del cargo.
- Capacitación sobre hábitos y estilos de vida saludable.
- Capacitación en higiene postural.
- Capacitar en manejo adecuado de cargas.
- Dotar al trabajador de Elementos de Protección Personal adecuados para el riesgo.
- Entregar al trabajador las recomendaciones médicas generadas a partir de la evaluación ocupacional realizada.
- **Control Médico en** 12 meses..
- Se recomienda incluir al trabajador en los siguientes **Sistemas de Vigilancia Epidemiológica:** Biomecánico.

Otras Recomendaciones: DEBE LABORAR CON ANTEOJOS CORRECTIVOS (YA LOS TIENE)

Se anexan Recomendaciones Médicas para el trabajador.

Firma Especialista
Dr. JHON BYRON RAMIREZ BURITICA
Registro No.: 761758-99
LSST.: 889-21

Firma del Usuario
LUIS FERNANDO PEREZ MEJIA
CC.: 9762152

Valide este documento en:
https://simeonips.com/validar/cmo/j821kdze-9d01-u232-18s5-2avoxw3vrq1m
Fecha Impresión: 2024-10-21 11:14:53 623316

HOJA DE VIDA



Nombre:	Karen Dayana Correa Jaramillo
Documento de identidad:	1.088.343.181 de Pereira
Fecha de nacimiento:	20/06/1997
Lugar de Nacimiento:	Pereira/Risaralda
Estado Civil:	Soltero
Ciudad:	Pereira
Dirección:	calle 4 #9-51 Berlín
Teléfono:	3134289380
E-mail:	karendulcemaria123@gmail.com

Estudios Realizados

SECUNDARIA:

Liceo andino	Bachiller Académico 2015

TECNICOS:

SENA:	Técnico en auxiliar en enfermería

Experiencia Laboral

Nombre de la empresa ATENTO S. A

Cargo:
Rac telefónico

Funciones:
Atención al cliente

Jefe Inmediato:
Jhon Molina

Teléfono:
3137676985

Nombre de la empresa Distribuidora La Sirena

Cargo:
Cajera

Funciones:
Recibir mercancía atención al cliente cajera

Jefe Inmediato:
Gustavo

Teléfono:
3128330586

Nombre de la empresa Fundación Eclesiástica Hogar Del Anciano

Cargo
Auxiliar de enfermería
Funciones:
Cuidados del paciente toma de signos vitales
Jefe Inmediato
Jorge Ortiz

Teléfono:
3002563857

Nombre de la empresa Soocimedicos S.A Clínica San Rafael

Cargo
Auxiliar de enfermería
Funciones:
Cuidados del paciente, toma de signos vitales, Administración de medicamentos

Jefe Inmediato
Lina María Valencia
Teléfono:
3159269337

Nombre de la empresa Clínica Comfamiliar

Cargo
Auxiliar de enfermería
Funciones:
Cuidados del paciente, toma de signos vitales, Administración de medicamentos

Jefe Inmediato
Adriana Galindo
teléfono:
3127763563

Referencias Familiares

Johan Sebastián Correa Jaramillo

Cargo actual:	Instrumentador Quirúrgico
Empresa o sitio donde trabaja:	Trauma Store
Teléfono:	3046764515

Brian Felipe Marín Arboleda

Cargo Actual:	Administrativo Asistencial Grado 3
Empresa o sitio donde trabaja	Universidad Tecnológica de Pereira
Teléfono:	3116008729

Referencias Personales

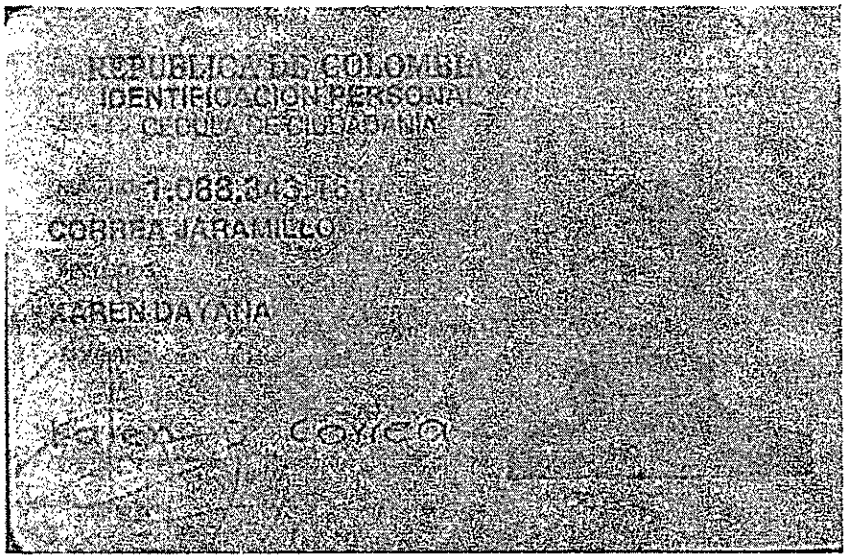
Alejandro Chavarriaga

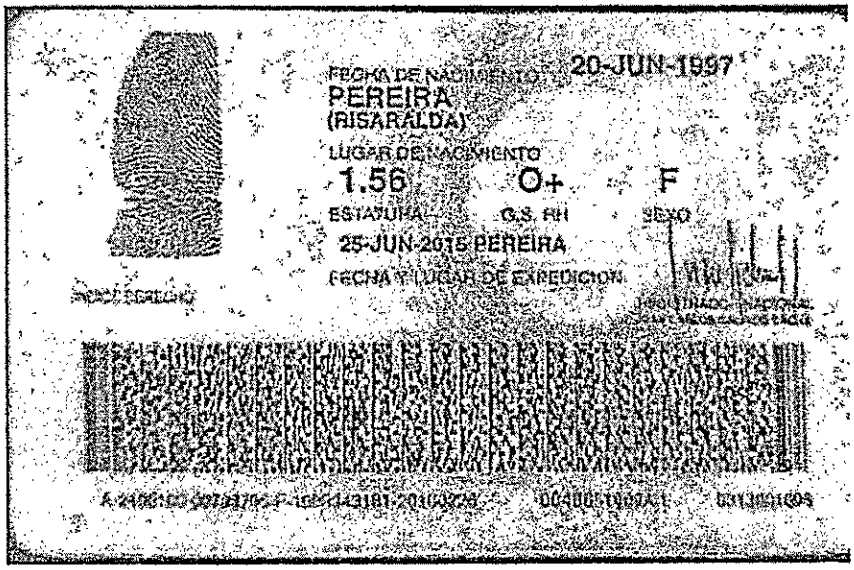
Cargo Actual:	Administrador
Empresa o sitio donde trabaja:	Grupos Travel
Teléfono:	3136793542

Laura valentina escobar

Cargo:	Enfermera
Empresa o sitio donde trabaja:	Clínica San Rafael
Teléfono:	3233438042

KAREN DAYANA CORREA JARAMILLO
1.088.343.181 de Pereira


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
1.088.343.716
CORREA JARAMILLO
KAREN DAYANA
COPIA


FECHA DE NACIMIENTO 20-JUN-1997
PEREIRA
(RISARALDA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.56
O+
F
ESTATURA
G.S. RH
SEXO
25-JUN-2015 PEREIRA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

SaludTotal

PEREIRA, Septiembre 29 de 2025

Señora:

CORREA JARAMILLO KAREN DAYANA

CC. 1088343181CL 4 9 51 BERLIN - 0

Ciudad

Ref: M-PYGA-F065. SOLICITUD INFORMACIÓN - AFILIACIÓN SALUD TOTAL EPS S.A.

En relación con el asunto de la referencia, y atendiendo su solicitud, nos permitimos informarle que a la fecha de expedición de la presente comunicación consta en nuestra base de datos que su afiliación al régimen contributivo de Salud Total EPS S.A. se realizó a partir de Octubre 28 de 2020. Los usuarios inscritos en su afiliación son:

Nombre	Documento	Tipo	Afiliación	Sem_cot	Sem_Ant	Parentesco	Estado_Afiliación	Fecha_de_desafiliación_EPS	Estado_Actual	Discapacidad
CORREA JARAMILLO KAREN DAYANA	1088343181	C	Oct-28-2020	53	26	COTIZANTE	VIGENTE			Ninguna
MARIN CORREA MAXIMILIANO	1089943710	R	Ene-31-2022	57	0	HIJO MENOR DE 18 AÑOS	VIGENTE			Ninguna

De acuerdo con los registros de la base de datos, su grupo familiar presenta la siguiente relación laboral:

Razón_social_del_aportante	Usuario_en_contrato	Tipo_de_contrato	Estado_de_contrato
ASOCIACION CIUDAD FUTURO	1088343181	Dependiente	VIGENTE
CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE RISARAL	1088343181	Dependiente	CERRADO
COMERCIALIZADORA DE INSUMOS Y SERVICIOS MEDICOS SA	1088343181	Dependiente	CERRADO
FUNDACION ECLESIASTICA HOGAR DEL ANCIANO	1088343181	Aprendiz en etapa productiva.	CERRADO
FUNDACION ECLESIASTICA HOGAR DEL ANCIANO	1088343181	Dependiente	CERRADO
JUAN CARLOS VALENCIA GUTIERREZ	1088343181	Dependiente	CERRADO

CARTA NO VALIDA PARA TRASLADO

En Salud Total apreciamos la confianza que usted ha depositado en nosotros y esperamos que usted y su familia continúen disfrutando de nuestros servicios de salud con Calidad total. Cualquier información adicional, con gusto será atendida por el personal de servicio al cliente de la sede administrativa de su ciudad, o puede comunicarse con nuestra línea gratuita 018000 1 14524 a nivel nacional o en Bogotá al teléfono 4854555.

Cordialmente,

Gerencia de Operaciones Comercial

SALUD TOTAL EPS S.A.

Elaboró: Servicios en Línea

NOTA: En caso requerido, este certificado es válido para la atención a través del Régimen Subsidiado o como población vinculada, si el Estado Actual es afiliación cancelada, novedad de retiro de trabajo, afiliación no efectiva,

porvenir
sólo hay uno

SOCIEDAD ADMINISTRADORA DE FONDOS DE PENSIONES Y CESANTÍAS PORVENIR S.A.
En su condición de administradora del
FONDO DE PENSIONES Y CESANTÍAS PORVENIR
NIT 800.144.331-3

CERTIFICA QUE:

KAREN DAYANA CORREA JARAMILLO, identificado(a) con cédula de ciudadanía **1.088.343.181**, se encuentra afiliado(a) al **Fondo de Pensiones Obligatorias Porvenir y al Fondo de Cesantías Porvenir.**

La presente certificación se expide el 17 de Mayo del 2024.

Cordialmente,

Gerencia de Clientes

Tenga en cuenta:

En este momento de su vida, lo que más le conviene es estar en un fondo privado como Porvenir, ¿por que? porque está acumulando semanas, ahorrando dinero y obteniendo rendimiento.

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 1 Inscripción

4. Número de formulario 141122990714

(415)7707212489984(8020) 000014112299071 4

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	13. Buzón electrónico
1 0 8 8 3 4 3 1 8 1	8	Impuestos y Aduanas de Pereira 1 6	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	1 0 8 8 3 4 3 1 8 1

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA	1 6 9	Risaralda 6 6	Pereira 0 0 1

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
CORREA	JARAMILLO	KAREN	DAYANA

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Risaralda 6 6	Pereira 0 0 1

41. Dirección principal: CL 4 8 57 BRR BERLIN

42. Correo electrónico: karendulcemaria123@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 1 3 4 2 8 9 3 8 0	

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	2 0 2 1 0 1 0 1	0 0 0 0	2 0 2 4 0 1 0 1				

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	5																									

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar

Usuarios 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: 1

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso, Parágrafo del artículo 1.6.1.2.6 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera al formalizar el trámite el usuario fue informado y acepta la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012.

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre GALLEGO PALACIO LISETH TERESA

985. Cargo Gestor III

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

La República de Colombia
y en su nombre el

"LICEO ANDINO"

Aprobado según Resolución No. 147 del 23 de Abril de 1999
Emanada de la Secretaría de Educación Departamental del Risaralda

Confiere a:

KAREN DAYANA CORREA JARAMILLO
C.C. 1.088.343.181 DE PEREIRA

El Título de

Bachiller Académico

Por haber cursado y aprobado los estudios correspondientes
a la Educación Media según lo estipulado en el
Decreto 3011 de 1994 del Ministerio de Educación Nacional

Rector | *Secretaria*

EXPEDIDO EN PEREIRA EL 12 DE DICIEMBRE DE 2015

Escaneado con CamScanner

"LICEO ANDINO"
Licencia Nº 147 del 23-04-99
Calle 26 Nro. 9-34
Tel: 3332915 – Fax: 3334687
PEREIRA

En la ciudad de **PEREIRA**, a los **DOCE (12)** días del mes de **DICIEMBRE** de **2015**, se reunieron con el fin de formalizar la graduación de los alumnos del último grado, la suscrita Rectora y Secretario en la Rectoría del

"LICEO ANDINO"

Institución aprobada en el Nivel de Educación Básica y Media, autorizada por la Secretaría de Educación del Departamento de Risaralda, para otorgar el Título de: **Bachiller Académico** Según **Resolución Nº 147 del 23 de Abril de 1999.**

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

BACHILLER ACADÉMICO

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

KAREN DAYANA CORREA JARAMILLO
C.C. 1.088.343.181 DE PEREIRA

Es fiel copia tomada del Acta Original General No 0033 del 12 de Diciembre de 2015 que consta de 57 estudiantes, comienza con el nombre de: **Briam Alexis Abadía Pineda** y cierra con el nombre de **Santiago Zapata Patiño.**

Firmada por **Luz Elena Henao Gómez** (Rectora) y **Juan Pablo Barbosa Restrepo** (Secretario)

Dada en Pereira, Risaralda a los 12 días del mes de Diciembre de 2015.

En constancia se firma la presente por quienes intervinieron, en cumplimiento a lo ordenado en el Artículo 7º del Decreto 180 de 1981 y el Decreto 921 de 1994.

No requiere ser registrada en la Secretaría de Educación según Decreto Nº 921 del 6 de mayo de 1994.

Rectora
C.C. No. 34.053.893 de Pereira (Rda)

Secretario
C.C. No. 4.423.883 de Filandia (Q)

Escaneado con CamScanner

Libertad y Orden
REPÚBLICA DE COLOMBIA

El Servicio Nacional de Aprendizaje SENA

En Cumplimiento de la Ley 119 de 1994 y en atención a que

KAREN DAYANA CORREA JARAMILLO

Con Cédula de Ciudadanía No. 1088343181

Cursó y aprobó el programa de Formación Profesional Integral y cumplió con las condiciones requeridas por la entidad, le confiere el

Título de

TÉCNICO EN

ENFERMERÍA.

En testimonio de lo anterior, se firma el presente Título en Pereira, a los once (11) días del mes de marzo de dos mil veintiuno (2021)

Firmado Digitalmente por

Liliana López L.

LILIANA LOPEZ LOPEZ
Subdirectora (E) CENTRO DE COMERCIO Y SERVICIOS
REGIONAL RISARALDA

8168301 - 11/03/2021
No. / FECHA REGISTRO

La autenticidad de este documento puede ser verificada en el vínculo "Certificados" que se encuentra en la página web http://certificados.sena.edu.co, bajo el número de identificación [illegible]

REGIONAL RISARALDA
CENTRO DE COMERCIO Y SERVICIOS

ACTA DE GRADO

No Y FECHA REGISTRO [illegible]

EL SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA

CONSIDERANDO

Que: KAREN DAYANA CORREA JARAMILLO, Con Cedula de Ciudadanía No. 1088343181

CUMPLIÓ SATISFACTORIAMENTE LOS REQUISITOS ACADÉMICOS EXIGIDOS POR EL SENA, RESUELVE OTORGARLE EL TÍTULO DE:

TÉCNICO EN ENFERMERIA.

En constancia de lo anterior se firma la presente en Pereira, a los once (11) días del mes de marzo de dos mil veintiuno (2021)

Firmado Digitalmente por:

Liliana López L.

LILIANA LOPEZ LOPEZ
Subdirectora (E) CENTRO DE COMERCIO Y SERVICIOS
REGIONAL RISARALDA

La autenticidad de este documento puede ser verificada en el siguiente formulario que se encuentra en la página web del Sena. Ingresando el código único que se encuentra al [illegible]

Resultado General -2025-02-03--12:47:18 PM

Tipo Identificación	Número Identificación	Primer Nombre	Segundo Nombre	Primer Apellido	Segundo Apellido	Estado Inscripción	Detalle
CC	1088343181	KAREN	DAYANA	CORREA	JARAMILLO	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) KAREN DAYANA CORREA JARAMILLO identificado(a) con CC 1088343181 registra la siguiente información:

2025-02-03--12:47:18 PM

Información Académica

Tipo Profesión	Título Obtenido	Nivel Formación	Fecha Grado	Acto Administrativo	Entidad Educativa
AUX	Local	TÉCNICO ENFERMERIA	2021-05-05	931	DEPARTAMENTO DE RISARALDA

Carné Digital de Vacunación

Colombia

Esquema de Vacunación

Salud

VACCINATION CERTIFICATE - COLOMBIA

QR DE AUTENTICIDAD

ID: d717c9cb-f77e-484e-a143-bd2b5ed0522

Nombres y apellidos / Full name: KAREN DAYANA CORREA JARAMILLO

Tipo de identificación / ID Type: CEDULA DE CIUDADANIA

Número de identificación / ID Number: 1088343161

Fecha de nacimiento / Date of birth: 20/06/1997

País nacimiento / Country of birth: COLOMBIA

Número de contacto (móvil) / Phone number: 3134289380

Correo electrónico / e-mail: NOTIENE@GMAIL.COM

Datos de Vacunación / Vaccination detail

Vacuna / Vaccine	Dosis / Doses	Fecha de aplicación / Date of vaccination: Día / Day	Mes / Month	Año / Year	Laboratorio / Laboratory	Número de Lote / Vaccine Batch	IPS Vacunadora / Administering Center	Nombres y apellidos del vacunador / Full name Vaccinator
TD Adulto	Tercera	26	9	2019		221501517B	PEREIRA ESE SALUD HOSPITAL CEN	LUISA FERNANDA URBINA ORTIZ
INFLUENZA TRIVALENTE ADULTOS	Anual	20	11	2020		U3B571V	PEREIRA SECRETARIA DE SALUD MU	Juan Steven Ceballos Tamayo
COVID PFIZER	Primera	26	8	2021	PFIZER	FA9100	Virrey Solis IPS SA Alpes	LEIDY YOHANA CARTAGENA GRAJALES
COVID PFIZER	Segunda	16	9	2021	PFIZER	29125BA	Virrey Solis IPS SA Alpes	ADRIANA FAYSULIER CORRALES MONTOYA
INFLUENZA TRIVALENTE ADULTOS	Anual	15	6	2024	Green Cross	V50524002	VIRREY SOLIS IPS SA - LAGO	DELLY LILIANA BEDOYA TORRES
Hepatitis B Adultos Particular	Tercera	15	6	2024		DELTA 220500523C	PEREIRA COMFAMILIAR RISARALDA CENTRO	NYDIA PATRICIA BARRETO PARRA
COVID MODERNA XBB1.5	Adicional 1	15	6	2024	Catalent Indiana	016J23A	VIRREY SOLIS IPS SA - LAGO	DELLY LILIANA BEDOYA TORRES
TD Adulto	Quinta	15	6	2024	Serum	2333L021C	VIRREY SOLIS IPS SA - LAGO	DELLY LILIANA BEDOYA TORRES

El Ministerio de Salud y Protección Social certifica que los datos aquí dispuestos fueron extraídos del Sistema de Información PAIWEB del Programa Ampliado de Inmunizaciones - PAI.

Este Certificado Digital de Vacunación acredita que la persona identificada ha recibido las dosis del esquema de vacunación aquí descritas.

Para validar la autenticidad de este documento, por favor escanee el código QR que debe abrir la página.

El carné podrá presentar actualizaciones de conformidad con el registro de la información de la vacunación que realizan los prestadores de servicios de Salud y Entidades Administradoras de Planes de Beneficios de Salud.

The Ministery of Health and Social Protection certifies that the information in this document was extracted from PAIWEB, according to the Wide Program of Inmunization - PAI (by its acronym in spanish: Programa Ampliado de Inmunización)

This Digital Certificate of Vaccination certifies that the holder of this document has received the doses of the vaccination schedule as it is described here.

To validate the authenticity of this document, please scan the QR code that should open the page.

The card can be updated based on vaccination information records maintained by healthcare institutions and health service plan administrators.

NIT. 900415283-4
ASOCIACION CIUDAD FUTURO

LA ASOCIACIÓN CIUDAD FUTURO
CON NIT: 900415283-4

CERTIFICA

Que la señora **KAREN DAYANA CORREA JARAMILLO**, identificada con cédula de ciudadanía No. **1088343181,** ha trabajado como Auxiliar de Enfermería en los Proyectos de Cuidado al Adulto Mayor de la Asociación Ciudad Futuro desde el 10 de diciembre de 2023 hasta la fecha, con contrato laboral y con un salario básico actual de UN MILLON NOVECIENTOS SETENTA Y UN MIL SETECIENTOS VEINTE PESOS M/CTE ($1.971.720).

Para Constancia se firma el presente certificado en Pereira a los (10) días del mes de julio de 2025.

ANDRES IBAÑEZ MENDEZ
CC.79.400.198
Representante Legal

Centro de Estudios Integrados El Mariscal

Resolución de Aprobación No. 1191 de Septiembre 12 de 2018, Actualizada por Secretaria de Educación Municipal

HACE CONSTAR QUE:

Karen Dayana Correa Jaramillo

C.C. 1088343181

Asistió al curso de Educación Informal en:

CUIDADO INTEGRAL AL ADULTO MAYOR

(Duración 160 Horas)

CENTRO DE ESTUDIOS INTEGRADOS EL MARISCAL CEIM S.A.S NIT: 901.198.512-6 CARTAGO - VALLE

Martha Alicia Osorio F.
Directora

Esmeralda Romero G.
Secretaria

Cartago (Valle), 09/13/2025

Educación Informal. Decreto 1075 de Mayo 26 de 2015. Art. 2.6.6.8.

Centro de Estudios Integrados El Mariscal

Resolución de Aprobación Actualizada por Secretaría de Educación Municipal No. 1194 de Septiembre 12 de 2018

HACE CONSTAR QUE:

Karen Dayana Correa Jaramillo

D.I. 1088343181

Asistió al Curso de Educación Informal,
con una duración de 30 horas, en:

Humanización de los Servicios de Salud

Martha Alicia Osorio F.
Directora

CENTRO DE ESTUDIOS
INTEGRADOS EL MARISCAL
CEIM S.A.S
NIT. 901.199.312-6
CARTAGO - VALLE

Wildert Vásquez Alvear
8829521CMC
Formador

Cartago Valle, Junio 7 de 2024

Educación Informal: Decreto 1075 de Mayo 26 de 2015, Art. 2.6.6.8

CONTRALORÍA
GENERAL DE LA REPÚBLICA

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

CERTÍFICA:

Que una vez consultado el Sistema de Información del Boletín de Responsables Fiscales 'SIBOR', hoy lunes 08 de septiembre de 2025, a las 18:13:58, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	1088343181
Código de Verificación	1088343181250908181358

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

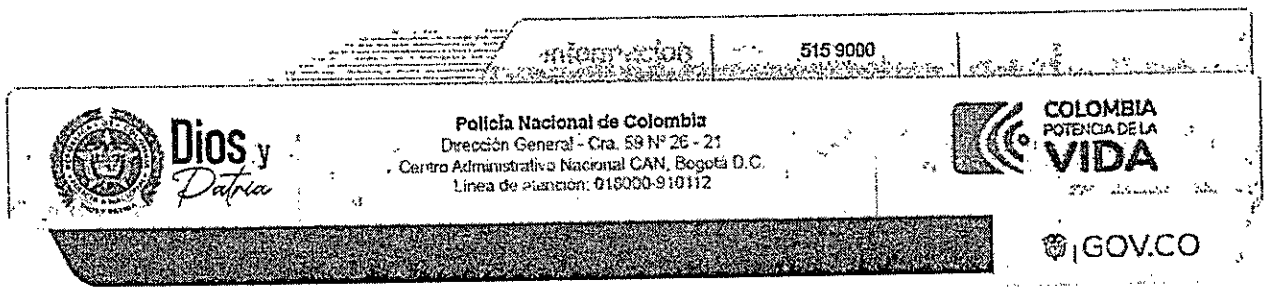
La Policía Nacional de Colombia informa:

Que a la fecha, 08/09/2025 06:13:24 p. m. el ciudadano con Cédula de Ciudadanía Nº. **1088343181** y Nombre: **KAREN DAYANA CORREA JARAMILLO.**

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. **122909014** . 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



POLICÍA NACIONAL
DE COLOMBIA

Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 06:15:44 PM horas del 08/09/2025, el ciudadano identificado con:

Cédula de Ciudadanía Nº **1088343181**

Apellidos y Nombres: **CORREA JARAMILLO KAREN DAYANA**

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

PROCURADURIA GENERAL DE LA NACION

Consulta de antecedentes

Permite consultar los antecedentes disciplinarios, penales, contractuales, fiscales y de pérdida de investidura con solo digitar el número de identificación de la persona natural o jurídica.

Tipo de Identificación: Cédula de ciuc

Número Identificación: 1088343181

¿ Cuanto es 4 + 3 ? barranquilla

Consultar

Datos del ciudadano

Señor(a) KAREN DAYANA CORREA JARAMILLO identificado(a) con Cédula de ciudadanía Número 1088343181.

El ciudadano no presenta antecedentes

Señor(a) ciudadano(a): la expedición del certificado de antecedentes disciplinarios de la Procuraduría General de la Nación es gratuita en todo el país.
Fecha de consulta: lunes, septiembre 08, 2025 - Hora de consulta: 18:14:36

OTRAS ENTIDADES

CONTRALORÍA CONTADURÍA AUDITORÍA FISCALIA GOBIERNO DIGITAL

Procuraduría General de la Nación

PROCURADURIA GENERAL DE LA NACION

CERTIFICADO MEDICO DE APTITUD LABORAL



BIO QUALITY SALUD S.A.S
NIT: 900218015-2

EVALUACIÓN MÉDICO OCUPACIONAL
Certificado de aptitud: 1088343181-42791

INFORMACIÓN DEL PACIENTE

Fecha y Lugar:	06 oct. 2025 - PEREIRA	**Tipo de Examen:**	PREINGRESO
Paciente:	KAREN DAYANA CORREA JARAMILLO	**Identificación:**	1088343181
Género	FEMENINO **Edad:** 28	**Teléfono**	**Móvil:** 3134289380
Fecha Nacimiento:	20/06/1997	**Cargo:**	AUXILIAR DE ENFERMERIA
Estado Civil:	UNIÓN LIBRE	**EPS:**	SALUD TOTAL S.A. EPS ARS
Dirección	CRA 8VA N 4 03	**ARL:**	SURA
Escolaridad:	TÉCNICO	**AFP:**	PORVENIR S.A.
Empresa	ASOCIACION CIUDAD FUTURO	**AREA: No Reporta**	
Misión/Contrato/ Centro de Costo:	ASOCIACION CIUDAD FUTURO		

EXÁMENES DE DIAGNÓSTICO LABORAL REALIZADOS

EXAMEN MÉDICO OCUPACIONAL CON ENFASIS OSTEOMUSCULAR	CAPACITACIÓN EN MANEJO ADECUADO DE CARGAS, EJERCICIO REGULAR, EDUCACION NUTRICIONAL, HÁBITOS SALUDABLES, HIGIENE POSTURAL, PAUSAS ACTIVAS EN EL PUESTO DE TRABAJO, USO DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL

CONCEPTO LABORAL

PUEDE DESEMPEÑAR EL CARGO SIN RESTRICCIONES

Observaciones:

Tipo de Restricción	Condiciones, Factores, Agentes Asociados	Permanente
NO		

Ingresar al Programa de Vigilancia Epidemiológica o Programa de Prevención y Promoción

NO

Información de Remisiones

NO

'CONSENTIMIENTO
En la Fecha, Yo, mayor de edad identificado como aparece al lado de mi firma en este documento, actuando en pleno uso de mis facultades mentales, actuando sin presiones de ninguna índole, y en pleno conocimiento de mi estado de salud, declaro que he recibido la información pertinente acerca de los exámenes clínicos y para clínicos que me van a ser practicados, y que SI he tenido ocasión de preguntar y resolver todas mis inquietudes al respecto.
De conformidad plena y teniendo en cuenta todo lo anteriormente expresado, SI autorizo a la IPS, para realizarme los exámenes clínicos y para clínicos solicitado por mi empleador o entidad pertinente y que los resultados de dichos exámenes sean plasmados de manera general en el informe de condiciones de salud que será entregado a mi empleador, o entidad solicitante para fines de vigilancia epidemiológica o según corresponda.
LEY HABEAS DATA:
En cumplimiento de la ley estatutaria 1581 de octubre de 2012, autorizo a la IPS, para que hagan uso de mis datos personales existentes en su base de datos.

Dr. Carlos Arturo Vargas Molina
M.D. Especialista en Salud Ocupacional
LP. SSO. 0719 - 10 RM. 850 MD.
C.C. 10.118.677 Pereira

Médico Especialista en Salud Laboral
CARLOS ARTURO VARGAS MOLINA
LPSSO0719-10 850MD

Karen D Correa

Firma y cédula del Paciente
KAREN DAYANA CORREA JARAMILLO
1088343181

Hoja de vida



Isabella Giraldo Bermudez

C.C 1.002.566.857

Dirección: Av. Sur #100-75 La italia

Teléfono: 316 430 0020

Edad: 21 años

Estudios:

Primaria y secundaria: Colegio cooperativo Pereira grado

2019 Técnico auxiliar en enfermería: Escapereira grado

2023

Experiencia:

Restaurante don ramón

Mesera

Pablo carvajal, 320 698 0183

Restaurante canasto campestre
Mesera

William Triviño, 313 427 4497

Restaurante queso y

café Mesera

Andres de los rios, 322 909 2134

Fundación ciudad futuro
Cuidadora
Eduin Lopez, 310 462 0349

Centro vida oriente
Atención a emergencias
Laura cardona, 321 599 6771

Aptitudes:

. Colaboradora

. Adaptabilidad

. Liderazgo

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO **1.002.566.857**

GIRALDO BERMUDEZ

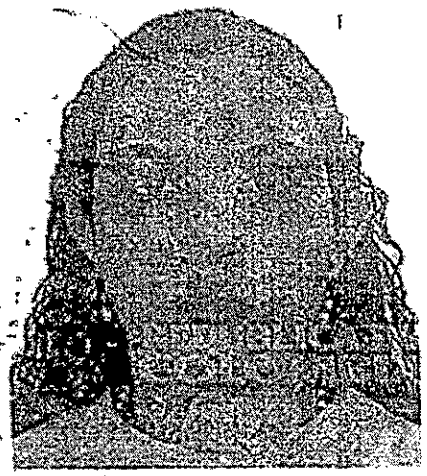
APELLIDOS

ISABELLA

NOMBRES

Isabella Giraldo B

FIRMA





FECHA DE NACIMIENTO **28-MAR-2003**

MANIZALES
(CALDAS)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.63 **O+** **F**

ESTATURA G.S. RH SEXO

06-ABR-2021 PEREIRA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
ALEXANDER VEGA ROCHA

ÍNDICE DERECHO

P-2400100-01227111-F-1002566857-20210413 0074054638A 1 8501832972

EN INTERVENCIÓN

SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S.A.
NIT 805.001.157 - 2
CERTIFICA:

El(la) señor(a) ISABELLA GIRALDO BERMUDEZ , identificado(a) con CC 1002566857 se encuentra afiliado(a) en el Plan de Beneficios en Salud P.B.S. en la EPS SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S.A. E.P.S., afiliado desde: 01/12/2023 y su estado de Afiliación a la fecha de generación este certificado es: ACTIVO por el Régimen CONTRIBUTIVO, en calidad de COTIZANTE

Su grupo familiar es:

Tipo de Documento	Número de documento	Nombre del afiliado	Estado de afiliación
CC	1002566857	ISABELLA GIRALDO BERMUDEZ	VIGENTE

Relación del histórico de afiliación y días pagados a la EPS SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S.A en el último año.

Tipo doc	Número de documento	Nombre del Cotizante	Tipo ID Empleador	NúmeroID Empleador	Razón Social	Período Cotización	Días Cotizados
CC	1002566857	ISABELLA GIRALDO BERMUDEZ	NI	900415283	ASOCIACION CIUDAD FUTURA	2024/09	30
CC	1002566857	ISABELLA GIRALDO BERMUDEZ	NI	900415283	ASOCIACION CIUDAD FUTURA	2024/10	2
CC	1002566857	ISABELLA GIRALDO BERMUDEZ	NI	900415283	ASOCIACION CIUDAD FUTURA	2024/10	28
CC	1002566857	ISABELLA GIRALDO BERMUDEZ	NI	900415283	ASOCIACION CIUDAD FUTURA	2024/11	3
CC	1002566857	ISABELLA GIRALDO BERMUDEZ	NI	900415283	ASOCIACION CIUDAD FUTURA	2024/11	27
CC	1002566857	ISABELLA GIRALDO BERMUDEZ	NI	900415283	ASOCIACION CIUDAD FUTURA	2024/12	30
CC	1002566857	ISABELLA GIRALDO BERMUDEZ	NI	900415283	ASOCIACION CIUDAD FUTURA	2025/01	30
CC	1002566857	ISABELLA GIRALDO BERMUDEZ	NI	900415283	ASOCIACION CIUDAD FUTURA	2025/02	30
CC	1002566857	ISABELLA GIRALDO BERMUDEZ	NI	900415283	ASOCIACION CIUDAD FUTURA	2025/03	30
CC	1002566857	ISABELLA GIRALDO BERMUDEZ	NI	900415283	ASOCIACION CIUDAD FUTURA	2025/04	30
CC	1002566857	ISABELLA GIRALDO BERMUDEZ	NI	900415283	ASOCIACION CIUDAD FUTURA	2025/05	30
CC	1002566857	ISABELLA GIRALDO BERMUDEZ	NI	900415283	ASOCIACION CIUDAD FUTURA	2025/06	30
CC	1002566857	ISABELLA GIRALDO BERMUDEZ	NI	900415283	ASOCIACION CIUDAD FUTURA	2025/07	30
CC	1002566857	ISABELLA GIRALDO BERMUDEZ	NI	900415283	ASOCIACION CIUDAD FUTURA	2025/08	30
CC	1002566857	ISABELLA GIRALDO BERMUDEZ	NI	900415283	ASOCIACION CIUDAD FUTURA	2025/09	30

Para constancia de lo anterior se firma en la Ciudad de Santiago de Cali, a los VEINTINUEVE (29) días del mes de SEPTIEMBRE del año 2025.

Información sujeta a verificación por parte de la EPS Servicio Occidental de Salud SOS S.A. "Esta información es propiedad privada del Ministerio de Salud y Protección Social."

Este documento no es válido como autorización de servicios o traslado entre EPS.

Atentamente,

Andres Arango Zapata.
Gerencia de Experiencia al Usuario

canales_webusr

CD3 5758897 Sep 29 2025 1:36PM

porvenir
sólo hay uno

SOCIEDAD ADMINISTRADORA DE FONDOS DE PENSIONES Y CESANTÍAS PORVENIR S.A.
En su condición de administradora del
FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS PORVENIR
NIT 800.224.808-8

CERTIFICA QUE:

ISABELLA GIRALDO BERMUDEZ, identificado(a) con cédula de ciudadanía **1.002.566.857,** se encuentra afiliado(a) al **Fondo de Pensiones Obligatorias Porvenir.**

La presente certificación se expide el 29 de Septiembre del 2025.

Cordialmente,

Gerencia de Clientes

Tenga en cuenta:

En este momento de su vida, lo que más le conviene es estar en un fondo privado como Porvenir, ¿por que? porque está acumulando semanas, ahorrando dinero y obteniendo rendimiento.

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 1 Inscripción

4. Número de formulario 14953348648

(415)7707212489984(8020) 000001495334864 8

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
1 0 0 2 5 6 6 8 5 7	2	Impuestos y Aduanas de Pereira	1 6

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	1 0 0 2 5 6 6 8 5 7

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA	1 6 9	Risaralda 6 6	Pereira 0 0 1

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
GIRALDO	BERMUDEZ	ISABELLA	

35. Razón social

36. Nombre comercial

37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Risaralda 6 6	Pereira 0 0 1

41. Dirección principal: AV SUR 100 75 CONJ LA ITALIA

42. Correo electrónico: isabellagb2003@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 1 6 4 3 0 0 0 2 0	

CLASIFICACIÓN

Actividad económica				Ocupación	
Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades				
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	1	2	51. Código	52. Número establecimientos
0 0 1 0	2 0 2 3 1 0 0 3	8 6 9 2	2 0 2 3 1 0 0 3					

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

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

Exportadores					
55. Forma	56. Tipo	Servicio	1	2	3
		57. Modo			
		58. CPC			

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

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [X] NO [ ] 60. No. de Folios: 2

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso, Parágrafo del artículo 1.6.1.2.6 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera al formalizar el trámite el usuario fue informado y acepta la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012.

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre MEJIA VELEZ ALEJANDRO

985. Cargo Analista IV

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

Fecha generación documento PDF: 16-01-2025 12:24:30PM

La República de Colombia

El Ministerio de Educación Nacional

y en su nombre el

Colegio

Cooperativo "Pereira"

Según resolución 0390 del 24 de julio de 1996 de la Secretaría de Educación y Cultura Departamental. Código D.E.I. SP 12-29 del 28 de enero de 1997

Confiere a:

Isabella Giraldo Bermúdez

T.I. 1.002.566.857 de Pereira

El Título de

Bachiller Académico

Por haber cursado y aprobado los estudios correspondientes al nivel de Educación Media Académica. (Artículo 28 Ley 115 de 1994)

Según los planes y programas vigentes.

En testimonio de ello le otorga el presente diploma.

COLEGIO COOPERATIVO PEREIRA

Mg. Jhon Alexander Gutiérrez Orozco
C.C. 75.086.252 de Manizales (Caldas)
Rector

COLEGIO COOPERATIVO PEREIRA

Gloria Giraldo
C.C. 42.095.672 de Pereira (Risaralda)
Secretaria

Anotado en el control interno del plantel Libro 2 Folio 612 Diploma 26

Dado en Pereira (Risaralda), a los 29 días del mes de noviembre de 2019.

No requiere Registro de la Secretaría de Educación, según Decretos 921 del 6 de mayo de 1994 y 2150 del 5 de diciembre de 1995 de la Presidencia de la República.

Scanned with CamScanner

La República de Colombia y en su nombre, la

Escuela de Salud Colombo Americana

escapereira

Autorizada Oficialmente por Resolución No.096 del 29 de Julio de 2003, Resolución 1094 del 23 de febrero de 2010, Renovada mediante la Resolución No. 5287 del 28 de Mayo de 2018, Secretaria de Educación del Municipio de Pereira y el Acuerdo No. 00407 del 28 de Diciembre de 2017, expedido por la Comisión Intersectorial para el Talento Humano en Salud, Ministerio de Salud y de la Protección Social.

Teniendo en cuenta que:

Isabella Giraldo Bermúdez

CC: 1.002.566.857 de Pereira-Risaralda

Adquirió todas las competencias requeridas de acuerdo con el Decreto 1075 de 2015, le otorga el presente Certificado de Aptitud Ocupacional por Competencias como:

Técnica Laboral Por Competencias Como:

Auxiliar en Enfermería

Pereira, Risaralda, 14 de julio de 2023

Ana Bibiana Morales Ubina
Directora General

Julián Amador Camacho
Coordinación de Gestión Académica

Anotado en el libro de registros No 001 Folio 60 Registro 1633

Powered by CamScanner

Tipo Identificación	No Identificación	Primer Nombre	Segundo Nombre	Primer Apellido	Segundo Apellido	Estado Identificación	Detalles
CC	1002566857	ISABELLA		GIRALDO	BERMUDEZ	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) ISABELLA GIRALDO BERMUDEZ identificado(a) con CC 1002566857 registra La siguiente información:

2024-04-24 1:49:57 PM

Información Académica

Tipo Programa	Origen Obtención Título	Profesión Ocupación	Fecha Inicio Acto Administrativo	Fecha Acto Administrativo	Entidad Reportadora
AUX	Local	TECNICO LABORAL AUXILIAR EN ENFERMERIA	2023-09-15	2111	DEPARTAMENTO DE RISARALDA

Carné Digital de Vacunación Colombia

Esquema de Vacunación

Salud

VACCINATION CERTIFICATE - COLOMBIA

QR DE AUTENTICIDAD

ID: 241a2113-9cb7-4b5b-b219-f1e7be69ed15

Nombres y apellidos / Full name: ISABELLA GIRALDO BERMUDEZ

Tipo de Identificación / ID Type: CEDULA DE CIUDADANIA

Número de identificación / ID Number: 1002566857

Fecha de nacimiento / Date of birth: 28/03/2003

País nacimiento / Country of birth: COLOMBIA

Número de contacto (móvil) / Phone number: 3164300020

Correo electrónico / e-mail: ISABELLA2003@GMAIL.COM

Datos de Vacunación / Vaccination detail

Vacuna / Vaccine	Dosis / Doses	Fecha de aplicación / Date of vaccination: Día / Day	Mes / Month	Año / Year	Laboratorio / Laboratory	Número de Lote / Vaccine Batch	IPS Vacunadora / Administering Center	Nombres y apellidos del vacunador / Full name Vaccinator
COVID JANSSEN	Única	4	10	2021	Janssen	203F21A	UNIVERSIDAD LIBRE SEDE PEREIRA	DANIELA SIRLEY MUÑOZ GAVIRIA
COVID JANSSEN	Primer Refuerzo	28	4	2022	Janssen	202G21A	UNIVERSIDAD LIBRE SEDE PEREIRA	DANIELA SIRLEY MUÑOZ GAVIRIA
COVID MODERNA	Segundo Refuerzo	24	9	2022	Moderna Biotech	056B22-2A	UPREC UNIDAD DE PREVENCION CLINICA PEREIRA	MELANIS ADRIANA DELGADO ARBOLEDA
Hepatitis B Adultos Particular	Tercera	1	11	2022		0340L005E	JENIFFER SARRIA OCAMPO INDAMEDIC	DEYCI LORENA RIOS CARDONA
TD Adulto Particular	Tercera	1	11	2022		220800621A	JENIFFER SARRIA OCAMPO INDAMEDIC	DEYCI LORENA RIOS CARDONA
Fiebre Amarilla	Única	11	1	2023	Sanofi Pasteur	V3D951V	HOSPITAL DE KENNEDY	LILIANA VALLEJO HIGUITA

El Ministerio de Salud y Protección Social certifica que los datos aquí dispuestos fueron extraídos del Sistema de Información PAIWEB del Programa Ampliado de Inmunizaciones - PAI.

Este Certificado Digital de Vacunación acredita que la persona identificada ha recibido las dosis del esquema de vacunación aquí descritas.

Para validar la autenticidad de este documento, por favor escanee el código QR que debe abrir la página.

El carné podrá presentar actualizaciones de conformidad con el registro de la información de la vacunación que realizan los prestadores de servicios de Salud y Entidades Administradoras de Planes de Beneficios de Salud.

The Ministery of Health and Social Protection certifies that the information in this document was extracted from PAIWEB, according to the Wide Program of Inmunization - PAI (by its acronym in spanish: Programa Ampliado de Inmunización)

This Digital Certificate of Vaccination certifies that the holder of this document has received the doses of the vaccination schedule as it is described here.

To validate the authenticity of this document, please scan the QR code that should open the page.

The card can be updated based on vaccination information records maintained by healthcare institutions and health service plan administrators.

NIT. 900415283-4
ASOCIACION CIUDAD FUTURO

LA ASOCIACION CIUDAD FUTURO
CON NIT: 900415283-4

CERTIFICA

Que la señora **ISABELLA GIRALDO BERMUDEZ** identificada con cedula de ciudadania No. 1002566857, labora como Auxiliar de Enfermería en el Centro de Protección Social para el Adulto Mayor, desde el 1 de enero de 2024 la fecha, con contrato laboral y con un salario básico de UN MILLÓN CUATROCIENTOS SESENTA Y CINCO MIL CINCUENTA Y TRES PESOS M/CTE ($1.465.053) MAS BONIFICACIONES DE CUMPLIMIENTO DE METAS

Para Constancia se firma el presente certificado en Pereira a los once (23) días del mes de julio de 2024

ANDRES IBAÑEZ MENDEZ
CC 79.400.198
Representante Legal

Scanned with CamScanner

POLITECNICO DE SURAMERICA
EDUCACIÓN CERTIFICADA

Licencia de funcionamiento otorgada mediante Resolución 005768
del 13 de mayo de 2016 de la Secretaría de Educación de Medellín.
Reg. Mercantil N° 21-542120-12, NIT: 900872734-3

HACE CONSTAR QUE:

ISABELLA GIRALDO BERMUDEZ

Con Documento de Identidad No 1002566857

CURSÓ Y APROBÓ EL DIPLOMADO EN

ATENCIÓN INTEGRAL AL ADULTO MAYOR

Con una intensidad horaria de ciento veinte (120) horas

MEDELLÍN - MAYO 03 DE 2023 A MAYO 23 DE 2023
Registrado en el Libro de Actas No 0020230523
CÓDIGO DE SEGURIDAD 230523S

Rector - Daniel Mauricio Trejos Castañeda
www.politsura.edu.co
La autenticidad de este documento puede ser verificada mediante solicitud al correo
matriculas@politsura.edu.co indicando el N° de acta con el cual se registra

POLITÉCNICO DE SURAMERICA®
EDUCACIÓN CERTIFICADA

Licencia de funcionamiento otorgada mediante Resolución 005768
del 13 de mayo de 2016 de la Secretaría de Educación de Medellín,
Reg. Mercantil N° 21-542120-12, NIT: 900872734-3

HACE CONSTAR QUE:

ISABELLA GIRALDO BERMUDEZ

Con Documento de Identidad No 1002566857

CURSÓ Y APROBÓ EL DIPLOMADO EN

ATENCIÓN INTEGRAL AL ADULTO MAYOR AVANZADO

Con una intensidad horaria de ciento veinte (120) horas

MEDELLÍN - MAYO 03 DE 2023 A MAYO 23 DE 2023
Registrado en el Libro de Actas No 0020230523
CÓDIGO DE SEGURIDAD 230523S

Rector - Daniel Mauricio Trejos Castañeda
www.politsura.edu.co

La autenticidad de este documento puede ser verificada mediante solicitud al correo matriculas@politsura.edu.co indicando el N° de acta con el cual se registra

CERTIFICADO

Medicos
Certificados SAS

Decreto 2150 de 1995 para la educación informal del Ministerio de Salud .
Resolución 3100 de 2019 estándar de talento humano educación continua para el personal de la salud.

Hace constar que:

Isabella Giraldo Bermúdez

con documento de identidad Cedula de Ciudadanía Número 1.002.566.857

Asistió y aprobó Curso BÁSICO

con Intensidad de 48 horas y vigencia de 1 año, en:

Humanización en los Servicios de Salud

La presente certificación se expide mediante marco normativo para la educación informal y no conduce a titulo alguno o certificación de aptitud ocupacional.

NIT 53930940 – 1 SALUD CERTIFICADOS **Se expide, 04 de Septiembre del 2025**

Coordinadora Ventas M.C.

Gerente General M.C

Para su validez puede solicitar información a través del numero celular 321 2918616 o al correo medicoscertificadoscol@gmail.com

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 lunes 08 de septiembre de 2025, a las 18:10:01, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	1002566857
Código de Verificación	1002566857250908181001

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, 08/09/2025 06:07:20 p. m. el ciudadano con Cédula de Ciudadanía Nº. **1002566857** y Nombre: **ISABELLA GIRALDO BERMUDEZ.**

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. **122908741** . 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

Línea Bog. 195 (Cel) 515 9000

Dios y Patria

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

COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA

GOV.CO

POLICÍA NACIONAL
DE COLOMBIA

Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 06:09:34 PM horas del 08/09/2025, el ciudadano identificado con:
Cédula de Ciudadanía Nº **1002566857**
Apellidos y Nombres: **GIRALDO BERMUDEZ ISABELLA**

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

PROCURADURIA GENERAL DE LA NACION

Consulta de antecedentes

Permite consultar los antecedentes disciplinarios, penales, contractuales, fiscales y de pérdida de investidura con solo digitar el número de identificación de la persona natural o jurídica.

Tipo de Identificación: Cédula de ciuc

Número Identificación: 1002566857

¿ Cuanto es 3 X 3 ? 9

Consultar

Datos del ciudadano

Señor(a) ISABELLA GIRALDO BERMUDEZ identificado(a) con Cédula de ciudadanía Número 1002566857.

El ciudadano no presenta antecedentes

Señor(a) ciudadano(a): la expedición del certificado de antecedentes disciplinarios de la Procuraduría General de la Nación es gratuita en todo el país.
Fecha de consulta: lunes, septiembre 08, 2025 - Hora de consulta: 18:09:04

OTRAS ENTIDADES

CONTRALORÍA CONTADURÍA AUDITORÍA FISCALIA GOBIERNO DIGITAL

Procuraduría General de la Nación

PROCURADURIA GENERAL DE LA NACION

CERTIFICADO MEDICO DE APTITUD LABORAL



BIO QUALITY SALUD S.A.S
NIT: 900218015-2

EVALUACIÓN MÉDICO OCUPACIONAL
Certificado de aptitud: 1002566857-42827

INFORMACIÓN DEL PACIENTE

Fecha y Lugar:	07 oct. 2025 - PEREIRA	**Tipo de Examen:**	PREINGRESO
Paciente:	ISABELLA GIRALDO BERMUDEZ	**Identificación:**	1002566857
Género	FEMENINO **Edad:** 22	**Teléfono**	**Móvil:** 3164300020
Fecha Nacimiento:	28/03/2003	**Cargo:**	AUXILIAR DE ENFERMERIA
Estado Civil:	SOLTERO(A)	**EPS:**	SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S.A. S.O.S.
Dirección	AV SUR 100-75	**ARL:**	SURA
Escolaridad:	TÉCNICO	**AFP:**	NO REPORTA
Empresa	ASOCIACION CIUDAD FUTURO		
		AREA: No Reporta	
Misión/Contrato/ Centro de Costo:	ASOCIACION CIUDAD FUTURO		

EXÁMENES DE DIAGNÓSTICO LABORAL REALIZADOS

EXAMEN MÉDICO OCUPACIONAL CON ENFASIS OSTEOMUSCULAR	USO DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL, PAUSAS ACTIVAS EN EL PUESTO DE TRABAJO, HIGIENE POSTURAL, HÁBITOS SALUDABLES, CAPACITACIÓN EN MANEJO ADECUADO DE CARGAS

CONCEPTO LABORAL

PUEDE DESEMPEÑAR EL CARGO SIN RESTRICCIONES

Observaciones:

Tipo de Restricción	Condiciones, Factores, Agentes Asociados	Permanente
NO		

Ingresar al Programa de Vigilancia Epidemiológica o Programa de Prevención y Promoción

NO

Información de Remisiones

NO

'CONSENTIMIENTO
En la Fecha, Yo, mayor de edad identificado como aparece al lado de mi firma en este documento, actuando en pleno uso de mis facultades mentales, actuando sin presiones de ninguna índole, y en pleno conocimiento de mi estado de salud, declaro que he recibido la información pertinente acerca de los exámenes clínicos y para clínicos que me van a ser practicados, y que SI he tenido ocasión de preguntar y resolver todas mis inquietudes al respecto.
De conformidad plena y teniendo en cuenta todo lo anteriormente expresado, SI autorizo a la IPS, para realizarme los exámenes clínicos y para clínicos solicitado por mi empleador o entidad pertinente y que los resultados de dichos exámenes sean plasmados de manera general en el informe de condiciones de salud que será entregado a mi empleador, o entidad solicitante para fines de vigilancia epidemiológica o según corresponda.
LEY HABEAS DATA:
En cumplimiento de la ley estatutaria 1581 de octubre de 2012, autorizo a la IPS, para que hagan uso de mis datos personales existentes en su base de datos.

Dr. Carlos Arturo Vargas Molina
M.D. Especialista en Salud Ocupacional
LPSSO-0719 - 10 RM. 850 MD.
C.C. 10.118.677 Pereira

Médico Especialista en Salud Laboral
CARLOS ARTURO VARGAS MOLINA
LPSSO0719-10 850MD

Isabella Giraldo B

Firma y cédula del Paciente
ISABELLA GIRALDO BERMUDEZ
1002566857



LINA MARCELA BARRERO CARDONA

Fecha de Nacimiento: 20 de Septiembre de 1981
Estado Civil: Separada
C.C: 42.150.257 de Pereira
Dirección: Samaria 1 Manzana 24 Casa 1
Teléfono Residencia: (6) 3441586
Móvil: 312 7703147
e-mail: linamarcelabarrerocardona@gmail.com
Tarjeta profesional: 005-01
Pereira – Risaralda

PERFIL PROFESIONAL Y PERSONAL

Técnico en Auxiliar de Enfermería, con 12 años de experiencia laboral en varios de los servicios del Hospital Universitario san Jorge, como lo son Quirúrgicas, Gineco Obstetricia, Medicina Interna, Pediatría, Servicios Especiales de la Clínica Carvajal y urgencias.

Con experiencia en las ventas y en la atención al cliente.

Es su deseo poder incorporarse a su prestigiosa empresa, básicamente en un área donde se lleven a cabo las relaciones interpersonales, el trato con los clientes, brindando atención a los mismos, ya que sus trabajos anteriores se basaron fundamentalmente en ello; está capacitada a enfrentar nuevos desafíos, para lograr objetivos que impliquen un crecimiento tanto profesional como personal.

Es una persona honesta, con iniciativa, puntualidad y compromiso, asume con seriedad los retos y metas que la organización le plantee, adaptación al cambio, responsable, con facilidad para trabajar en equipo y bajo presión, así mismo como para resolver problemas eficientemente, con grandes aspiraciones, quiere crecer profesionalmente.

CamScanner

EXPERIENCIAY LOGROS

- **FUNDACION SINAPIS VITAL**

En esta empresa preste mis servicios como Auxiliar de Enfermería inicie en el mes de Agosto del 2020 hasta el mes de Noviembre del año 2021.
Fue una experiencia muy linda trabajar con niños.

- **CLINICA SAN RAFAEL MEGACENTRO**

En esta empresa preste mis servicios como Auxiliar de Enfermería en Quirófano, circulando inicialmente por tres meses. Luego de este periodo preste mis servicios como Auxiliar Administrativa por un periodo de 2 años.

- **BELLEZA E IMAGEN**

En esta Distribuidora de belleza preste mis servicios como vendedora, atención al cliente e inventarios en el año de 2011.

- **CENTRO DE RECLUSIÒN LA BADEA**

Auxiliar de Enfermería en consultorio, toma de signos vitales, administración de medicamentos, despacho de fórmulas.
10 de Diciembre del 2009 hasta el 25 de Marzo del 2010

Mi mayor logro en el Centro de Reclusión La Badea ha sido compartir y ayudar a estas personas que están privadas de su libertad, brindándoles toda la atención necesaria y oportuna para su salud y bienestar.

- **HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN JORGE**

Auxiliar de Enfermería desde el año 2001 hasta el año 2003.

CamScanner

Inicie en el servicio de Pediatría por un año, prestando mis servicios como Auxiliar de Enfermería, fue una gran experiencia trabajar con bebes; me trasladaron al servicio de Quirúrgicas prestando mis servicios por 1 año como Auxiliar de Enfermería, atendiendo pacientes postquirúrgicos y pre quirúrgicos, mi gran logro en este servicio fue el conocer mucho sobre heridas, sus curaciones, el manejo y el cuidado de este tipo de pacientes para evitar infecciones.

- **SERVIENTREGA**

En esta empresa preste mis servicios realizando Tele mercadeo, zonificando y despachando a los mensajeros; fue una gran oportunidad para mí trabajar en esa maravillosa empresa y aprender nuevas cosas desde Marzo del 2004 hasta Abril del 2005.

- **HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN JORGE**

En esta empresa presté mis servicios como Auxiliar de Enfermería en varios de los servicios como Gineco Obstetricia, Sala de Partos, Neonatología, Urgencias, Medicina Interna y Servicios Especiales de la Clínica Carvajal obteniendo muy buena experiencia e iniciativa pára realizar procedimientos desde Mayo del 2005 hasta Agosto del 2009.

- **COSMITEC**

En esta empresa presté mis servicios como Auxiliar de Enfermería en PYP, Vacunación, Toma de EKG, Lavado de oídos, administración de medicamentos, Toma de muestras para laboratorio y como apoyo a la Jefe de Enfermería en los controles de Crecimiento y Desarrollo en el mes de Septiembre del 2009.

CamScanner

ESTUDIOS REALIZADOS

AUXILIAR DE ENFERMERIA
Instituto Técnico Idontec 2000

BACHILLER COMERCIAL
Colegio Religiosas Adoratrices– Pereira, 1998.

OTROS ESTUDIOS

- Administración de Empresas y Negocios Internacionales en la Corporación Universitaria Remington.

CURSOS

- ADMINISTRACIÓN Y CONTROL DE INVENTARIOS, Servicio Nacional de Aprendizaje SENA, 40 horas, en el año 2009.
- ATENCION AL USUARIO DEL SERVICIO DE SALUD, Servicio Nacional de Aprendizaje SENA, 40 horas, en el año 2008.
- CURSO BASICO DE COOPERATIVISMO CON ENFASIS EN TRABAJO ASOCIADO, Asociación de Cooperativas de Risaralda, Confecoop Risaralda, 20 horas, en el año 2008.
- SOPORTE VITAL BASICO PARA AUXILIARES DE ENFERMERIA, La Cruz Roja Colombiana Seccional Risaralda, 40 horas, en el año 2006.
- ATENCIÓN AL PACIENTE NEUROLÓGICO, Servicio Nacional de Aprendizaje SENA, 60 horas, en el año 2003.

CamScanner

REFERENCIAS LABORALES

Leidy Johana Arce Gómez, jefe de modalidad
Celular: 312-7812994

Luz Carime Sanchez Oliveros, clínica San Rafael
Celular: 314-7532986

Luis Roberto Mejía, Anestesiólogo clínica San Rafael
Celular: 321-2353035

Luz Dary Osorio, Belleza e Imagen, Teléfono 3450244, Celular 3105350047

Diana Manrique, Cosmitec, Teléfono 3315047

María Antonia Marulanda, Jefe de Enfermería, Hospital San Jorge, Celular 3103724086

Centro de reclusión la badea, Cooperativa cooperamos

CamScanner

REFERENCIAS PERSONALES

Jaime Molano, Médico especialista en Neonatología de la clínica Comfamiliar Celular: 3155327183.

Efraín Zapata Zuleta, Jefe de Planeación de Lucy Tejada, Teléfono 3358131, Celular 3116349294

John Mauricio Montoya Restrepo, Médico Intensivista, FCV Instituto del Corazón Manizales, Celular 3104206602.

Gina Marcela Rivera Victoria, celular 3104082018

* Para todos los efectos legales, certifico que todas las respuestas e informaciones anotadas en la presente hoja de vida son veraces. (C.S.T, Art. 62 núm. 1°) Régimen Laboral Colombiano.

"Mis expectativas son adquirir más conocimientos y experiencia para poder desenvolverme en mi campo de manera positiva, siempre teniendo en mente que el área laboral es uno de los aspectos más importantes de mi vida, estoy convencida que la mejor forma de lograr el crecimiento de una empresa es brindar un excelente servicio al cliente".

LINA MARCELA BARRERO CARDONA
CC 42.150.257 DE PEREIRA

CamScanner

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 42150257

BARRERO CARDONA
APELLIDOS

LINA MARCELA
NOMBRES

FIRMA



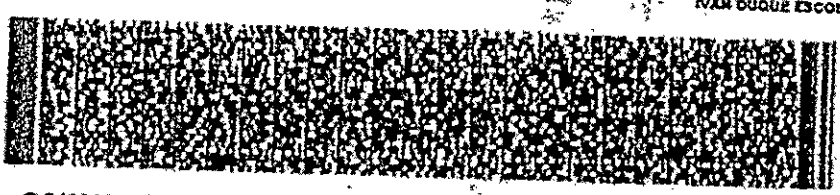
INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 20-SEP-1981
PEREIRA
(RISARALDA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.63 ESTATURA | A+ G.S. RH | F SEXO

24-NOV-2000 PEREIRA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
IVAR DUQUE ESCOBAR



P-2400100-54091291-F-0042150257-20010612 [illegible]033A 01 098514428

CamScanner

SOS
Servicio Occidental de Salud
EN INTERVENCIÓN

SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S.A.
NIT 805.001.157 - 2
CERTIFICA:

El(la) señor(a) LINA MARCELA BARRERO CARDONA , identificado(a) con CC 42150257 se encuentra afiliado(a) en el Plan de Beneficios en Salud P.B.S. en la EPS SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S.A. E.P.S., afiliado desde: 01/06/2015 y su estado de Afiliación a la fecha de generación este certificado es: ACTIVO por el Régimen CONTRIBUTIVO, en calidad de CONYUGE COTIZANTE

Su grupo familiar es:

Tipo de Documento	Número de documento	Nombre del afiliado	Estado de afiliación
CC	42150257	LINA MARCELA BARRERO CARDONA	VIGENTE

Relación del histórico de afiliación y días pagados a la EPS SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S.A en el último año.

Tipo doc	Número de documento	Nombre del Cotizante	Tipo ID Empleador	NúmeroID Empleador	Razón Social	Período Cotización	Días Cotizados
CC	42150257	LINA MARCELA BARRERO CARDONA	NI	900415283	ASOCIACION CIUDAD FUTURA	2024/09	30
CC	42150257	LINA MARCELA BARRERO CARDONA	NI	900415283	ASOCIACION CIUDAD FUTURA	2024/10	30
CC	42150257	LINA MARCELA BARRERO CARDONA	NI	900415283	ASOCIACION CIUDAD FUTURA	2024/11	30
CC	42150257	LINA MARCELA BARRERO CARDONA	NI	900415283	ASOCIACION CIUDAD FUTURA	2024/12	30
CC	42150257	LINA MARCELA BARRERO CARDONA	NI	900415283	ASOCIACION CIUDAD FUTURA	2025/01	30
CC	42150257	LINA MARCELA BARRERO CARDONA	NI	900415283	ASOCIACION CIUDAD FUTURA	2025/02	30
CC	42150257	LINA MARCELA BARRERO CARDONA	NI	900415283	ASOCIACION CIUDAD FUTURA	2025/03	30
CC	42150257	LINA MARCELA BARRERO CARDONA	NI	900415283	ASOCIACION CIUDAD FUTURA	2025/04	30
CC	42150257	LINA MARCELA BARRERO CARDONA	NI	900415283	ASOCIACION CIUDAD FUTURA	2025/05	30
CC	42150257	LINA MARCELA BARRERO CARDONA	NI	900415283	ASOCIACION CIUDAD FUTURA	2025/06	30
CC	42150257	LINA MARCELA BARRERO CARDONA	NI	900415283	ASOCIACION CIUDAD FUTURA	2025/07	30
CC	42150257	LINA MARCELA BARRERO CARDONA	NI	900415283	ASOCIACION CIUDAD FUTURA	2025/08	30
CC	42150257	LINA MARCELA BARRERO CARDONA	NI	900415283	ASOCIACION CIUDAD FUTURA	2025/09	30

Para constancia de lo anterior se firma en la Ciudad de Santiago de Cali, a los TREINTA (30) días del mes de SEPTIEMBRE del año 2025.

Información sujeta a verificación por parte de la EPS Servicio Occidental de Salud SOS S.A, "Esta información es propiedad privada del Ministerio de Salud y Protección Social."

Este documento no es válido como autorización de servicios o traslado entre EPS.

Atentamente,

Andres Arango Zapata.
Gerencia de Experiencia al Usuario

portal_webusr

CD3 5761051 Sep 30 2025 4:43PM

Powered by CamScanner

porvenir
sólo hay uno

SOCIEDAD ADMINISTRADORA DE FONDOS DE PENSIONES Y CESANTÍAS PORVENIR S.A.
En su condición de administradora del
FONDO DE PENSIONES Y CESANTÍAS PORVENIR
NIT 800.144.331-3

CERTIFICA QUE:

LINA MARCELA BARRERO CARDONA, identificado(a) con cédula de ciudadanía **42.150.257,** se encuentra afiliado(a) al **Fondo de Pensiones Obligatorias Porvenir y al Fondo de Cesantías Porvenir.**

La presente certificación se expide el 30 de Septiembre del 2025.

Cordialmente,

Gerencia de Clientes

Tenga en cuenta:

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

Powered by CamScanner

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

3 Casilla | 0 | 4 Actualización

4 Número de formulario: 141157755528

5 Tipo de identificación Tributaria (NIT): 1 2 1 5 0 2 5 7 | 6 DV: 1 | 12 Dirección Seccional: Impuestos Nacionales de Pereira | 13 Buzón electrónico: 1 6

IDENTIFICACIÓN

24 Tipo de contribuyente: Persona natural o sucesión ilíquida — 2

25 Tipo de documento: Cédula de Ciudadanía — 1 3

26 Número de identificación: 4 2 1 5 0 2 5 7

27 Lugar de expedición: COLOMBIA

28 País: 1 6 9

29 Departamento: Risaralda — 6 6

30 Ciudad/Municipio: Pereira — 0 0 1

31 Primer apellido: BARRERO

32 Segundo apellido: CARDONA

33 Primer nombre: LINA

34 Otros nombres: MARCELA

35 Razón social:

36 Nombre comercial:

37 Sigla:

UBICACIÓN

38 País: COLOMBIA — 1 6

39 Departamento: Risaralda — 6 6

40 Ciudad/Municipio: Pereira — 0 0 1

41 Dirección principal: BRR SAMARIA I MZ 24 CA 1

42 Correo electrónico: lina.bc2023@gmail.com

43 Código postal:

44 Teléfono 1: 3 1 2 7 7 0 8 1 4 7

45 Teléfono 2:

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal — 46 Código: 8 6 9 2 | 47 Fecha inicio actividad: 2 0 0 0 0 1 0 1

Actividad secundaria — 48 Código: 7 4 9 0 | 49 Fecha inicio actividad: 2 0 0 0 0 2 0 1

Otras actividades — 50 Código:

Ocupación

51 Código:

52 Número establecimientos:

Responsabilidades, Calidades y Atributos

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

49 - No responsable de IVA

Usuarios aduaneros

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
54 Código:									

11	12	13	14	15	16	17	18	19	20

Exportadores

55 Forma | 56 Tipo | Servicio 1 2 3 | 57 Modo | 58 CPC

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

Para uso exclusivo de la DIAN

59 Anexos: SI [ ] NO [X] — 60 No. de Folios: [ ] 0

La información suministrada a través del formulario de la inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT) obrará según sea el caso en copia o archivo electrónico y se entenderá bajo la gravedad del juramento. En los casos aquí señalados se adelantarán los procedimientos administrativos establecidos en el Estatuto Tributario, según el caso. Parágrafo del artículo 1.6.1.2.6 del Decreto 1625 de 2016. Declaro que conozco el contenido del Formulario, que la información y anexos allí relacionados son ciertos y completos (Art. 581 de 2016).

Firma del contribuyente

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice

Firma autorizada

61 Nombre: GALLEGO PALACIO LISETH JERESA

62 Cargo: Gestor III

Fecha generación documento PDF: 27-01-2025 10:51:14

Powered by CamScanner

La República de Colombia

y en su nombre el

Centro de Educación Media Comercial Religiosas Adoratrices

Autorizado por el Ministerio de Educación Nacional, según Resolución No. 13656 del 5 de Octubre de 1987

Confiere a:

Lina Marcela Barrero Cardona

T.I. 81032051471 de Pereira

el Título de:

Bachiller Comercial

Por haber cursado y aprobado los estudios correspondientes al nivel de Educación Media Técnica, (Artículo 28 Ley 115 de 1994); según los planes y programas vigentes

COLEGIO R. R. ADORATRICES
Rector

COLEGIO R. ADORATRICES
SECRETARIA
Secretario

Anotado al Folio 141 del Libro para Control Interno de Diplomas No. 12

Dado en Pereira Risaralda a 28 de Noviembre de 1998

No requiere Registro de la Secretaría de Educación, según Decretos 821 del 6 de Mayo de 1994, y 2150 del 5 de Diciembre de 1995;

ACTA INDIVIDUAL DE GRADO

EL CENTRO DE EDUCACION MEDIA
COMERCIAL
RELIGIOSAS ADORATRICES
TELEFONOS 368055-266772
PEREIRA RISARALDA

Inscripción S.E. _____ *Inscripción Dane 366001005l8* *Folio* 042

En la Ciudad de Pereira Risaralda, a los veintiocho (28) días del mes de Noviembre de 1998, se reunieron con el fin de formalizar la graduación de los alumnos de último grado, las suscritas Rectora y Secretaria en la Rectoría del CENTRO DE EDUCACION MEDIA COMERCIAL RELIGIOSAS ADORATRICES. Institución aprobada hasta Grado Undécimo en el nivel de Educación Media Técnica y autorizada por el Ministerio de Educación Nacional, para otorgar el Título de BACHILLER COMERCIAL; según Resolución No. 13656 del 5 de Octubre de 1987.
Comprobada la situación Legal y Académica de cada uno de los alumnos que cursaron y aprobaron los estudios correspondientes al Nivel de Educación Media Técnica, se procedió a otorgar el Título de BACHILLER COMERCIAL; al graduando cuyos nombres, apellidos y número de documento de identidad se relacionan a continuación:

Lina Marcela Barrero Cardona
T.I. 810920-51471 de Pereira

Es fiel copia tomada del Acta Original General No. 012 del 28 de Noviembre de 1998, consta de _____ *alumnos; comienza con el nombre de* ACEVEDO F. MARTHA L. _____ *y cierra con el nombre de* ZULETA PIEDRAHITA CLAUDIA MILENA. _____. *Firmada por HNA. VIRGELINA LONDOÑO ROCHE (Rectora) y LUZ DARY GARCIA ARCILA (Secretaria).*

Dada en Pereira Risaralda a los veintiocho (28) días del mes de Noviembre de 1998.

No requiere Registro de la Secretaría de Educación según, Decretos 921 del 6 de Mayo de 1994 y 2150 del 5 de Diciembre de 1995; de la Presidencia de la República.

COLEGIO R. R.
ADORATRICES
Hna. VIRGELINA LONDOÑO ROCHE
Rectora
C.C. 20.234.246 de Madrid Cundinamarca

COLEGIO R. R.
ADORATRICES
SECRETARIA
PER.
LUZ DARY GARCIA ARCILA
Secretaria
C.C. 30.271.636 de Manizales

VISUAL LASER
CLAVE GRABADA EN EL ACTA

No. 98453

REPUBLICA DE COLOMBIA

SECRETARIA DE EDUCACION DEPARTAMENTAL DE RISARALDA

INSTITUTO DE EDUCACION NO FORMAL

INSTITUTO LATINOAMERICANO DE TECNICAS ODONTOLOGICAS IDONTEC

Con Autorización oficial según Resolución N.251 del 05-07-95 de la Secretaría de Educación del Departamento de Risaralda y del Ministerio de Salud. Acuerdo Ejecutivo No. 21 del 20 Agosto de 1.997

CONFIERE EL CERTIFICADO DE

APTITUD OCUPACIONAL

TECNICO EN AUXILIAR DE ENFERMERIA

A

Lina Marcela Barrero C.

C.C 42.150.257 Pereira

Por haber cursado y aprobado el programa de AUXILIAR DE ENFERMERIA realizado en la ciudad de Pereira con una intensidad total de 1.800 horas.

Dado en la Ciudad de Pereira a los 16 dias del mes de Diciembre del 2.000

DIRECTOR GENERAL

DIRECTOR ACADEMICO

COORDINADOR DEL PROGRAMA

ANOTADO AL FOLIO Nº 24
DEL LIBRO DE REGISTRO 1
FECHA 16-12-2000

IDON - TEC

INSTITUTO LATINOAMERICANO DE TECNICAS ODONTOLOGICAS
IDONTEC

Con Autorización Oficial según resolución No. 251 del 5 de Julio de 1.995 de la Secretaría de Educación del Departamento de Risaralda.

ACTA DE ENTREGA DE CERTIFICADOS

No. 017

El día sábado 16 de Diciembre del 2000, siendo las 10:00 A.M en el Salón Condina del Hotel Melia del Municipio de Pereira, se llevó a efecto el **ACTO DE ENTREGA DE CERTIFICADOS DE APTITUD OCUPACIONAL.** A los alumnos que realizaron y aprobaron en forma satisfactoria los Programas de **AUXILIAR DE ENFERMERIA AUXILIAR DE CONSULTORIO ODONTOLOGICO , AUXILIAR DE LABORATORIO CLINICO**, de acuerdo con los requisitos Académicos exigidos por los Decretos No. 0114 del 15 de Enero de 1.996, del Ministerio de Educación Nacional y mediante Acuerdo 38 del 8 de Marzo del 2.000, Acuerdo 21 del 20 de Agosto de 1.997, Acuerdo 7 del 28 de Noviembre de 1.994 y Acuerdo 13 del 12 de Diciembre de 1.995 del Ministerio de Salud. Resolución No. 828 del 5 de Noviembre de 1.997, Resolución No. 577 de Septiembre 17 de 1.996 de la Secretaria de Educación de Risaralda y el Reglamento Pedagógico de **IDONTEC**. Dicho acto fué presidido por el Director General Doctor **LUIS ERNESTO MORA MARTINEZ** y el Director Académico Lic. **JOSE NORBERTO OSPINA GOMEZ**, los alumnos certificados fueron los siguientes :

ALUMNOS AUXILIARES DE ENFERMERIA

ACEVEDO CEBALLOS LADY LORENA	C.C.No.24.695.155 de Dosquebradas
ANGULO OSPINA MARLY	C.C.No.42.017.800 de Dosquebradas
ARISTIZABAL QUICENO GLORIA	C.C.No.25.166.760 de Santa Rosa de Cabal (R/ralda)
BARRERO CARDONA LINA MARCELA	C.C.No.42.150.257 de Pereira-Risaralda
BEDOYA BERMUNDEZ GLORIA INES	C.C.No.24.412.127 de Apia (R/ralda)
BEDOYA MOLINA DIANA MILENA	C.C.No.43.874.424 de Envigado-Antioquia

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) LINA MARCELA BARRERO CARDONA identificado(a) con CC 42150257 registra la siguiente información:

2025-01-15 8:00:17 PM

Información Académica

Profesión u Ocupación	Tipo de Título	Título Obtenido	Fecha de Grado	Acto Administrativo	Entidad Reportante
AUX	Local	AUXILIAR DE ENFERMERIA	2001-01-05	5	DEPARTAMENTO DE RISARALDA

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).

Carné Digital de Vacunación Colombia

Salud

Esquema de Vacunación

VACCINATION CERTIFICATE - COLOMBIA

QR DE AUTENTICIDAD

ID: 244c2ca3-da2f-4c08-ac77-46fa1c778d4a

Nombres y apellidos / Full name: UNA MARCELA BARRERO CARDONA

Tipo de Identificación / ID Type: CEDULA DE CIUDADANÍA

Número de identificación / ID Number: 4215027

Fecha de nacimiento / Date of birth: 20/09/1981

País nacimiento / Country of birth: COLOMBIA

Número de contacto (móvil) / Phone number: 3127703147

Correo electrónico / e-mail:

Datos de Vacunación / Vaccination detail

Vacuna / Vaccine	Dosis / Doses	Fecha de aplicación / Date of vaccination: Día / Day	Mes / Month	Año / Year	Laboratorio / Laboratory	Número de Lote / Vaccine Batch	IPS Vacunadora / Administering Center	Nombres y apellidos del vacunador / Full name Vaccinator
TD Adulto	Primera	27	5	2015		D2221	PEREIRA COMFAMILIAR RISARALDA	
Hepatitis B Adultos Particular	Tercera	17	5	2016		HEPAVAX	PEREIRA COMFAMILIAR RISARALDA CENTRO	
TD Adulto	Cuarta	2	1	2018		D2299	PEREIRA COMFAMILIAR RISARALDA	Nidia Patricia Barreto
COVID ASTRAZENECA	Primera	18	8	2021	Oxford-AstraZeneca	77785	HOSPITAL SAN JOAQUÍN	CHRISTIAN DAVID ISAZA
COVID ASTRAZENECA	Segunda	30	11	2021	Oxford-AstraZeneca	NL0122	HOSPITAL SAN JOAQUIN	JHON ESTIBEN MAIGARA GUARABE
COVID PFIZER	Primer Refuerzo	26	4	2022	PFIZER	ACC5853	HOSPITAL SAN JOAQUIN	JHON ESTIBEN MAIGARA GUARABE
INFLUENZA TRIVALENTE ADULTOS	Anual	25	6	2024	Green Cross	V50524002	HOSPITAL SAN JOAQUÍN	MARLENY GUTIERREZ PARRA

El Mnisterio de Salud y Protección Social certifica que los datos aquí dispuestos fueron extraídos del Sistema deInformación PAIWEB del Programa Ampliado de Inmunizaciones - PAI.

Este Certificado Digital de Vacunación acredita que la persona identificada ha recibido las dosis del esquema de vacunación aquí descritas.

Para validar la autenticidad de este documento, por favor escanee el código QR que debe abrir la página.

El camé podrá presentar actualizaciones de conformidad con el registro de la información de la vacunación que realizan los prestadores de servicios de Salud y Entidades Administradoras de Planes de Beneficios de Salud.

The Mnistery of Health and Social Protection certifies that the information in this document was extracted from PAIWEB, according to the Wide Program of Inmunization - PAI (by its acronym in spanish: Programa Ampliado de Inmunización)

This Digital Certificate of Vaccination certifies that the holder of this document has received the doses of the vaccination schedule as it is described here.

To validate the authenticity of this document, please scan the QR code that should open the page.

The card can be updated based on vaccination information records maintained by healthcare institutions and health service plan administrators.

NIT. 900415283-4
ASOCIACION CIUDAD FUTURO

LA ASOCIACIÓN CIUDAD FUTURO
CON NIT: 900415283-4

CERTIFICA

Que la señora **LINA MARCELA BARRERO CARDONA**, identificad con cédula de ciudadanía No. **42150257**, ha trabajado como Auxiliar de Enfermería en los Proyectos de Cuidado al Adulto Mayor de la Asociación Ciudad Futuro desde el 04 de marzo de 2024 hasta la fecha, con contrato laboral y con un salario básico actual de UN MILLON NOVECIENTOS SETENTA Y UN MIL SETECIENTOS VEINTE PESOS M/CTE ($1.971.720).

Para Constancia se firma el presente certificado en Pereira a los (15) días del mes de junio de 2025.

ANDRES IBAÑEZ MENDEZ
CC.79.400.198
Representante Legal

FUNSE

FUNDACIÓN NUESTRA SEÑORA DE LA ESPERANZA

Educación

INSTITUCIÓN EDUCATIVA PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO

NIT. 901544869-6

Aprobado Mediante Resolución No 1700-01588 del 17 de Julio del 2024, Secretaría de Educación Municipal y al Decreto No 1075 del 26 Mayo de 2015 - Educación No Formal.

Hace Constar que:

Lina Marcela Barrero Cardona

CC 42150257 de Pereira - Risaralda

Realizó y aprobó el Diplomado de Atención Integral al Adulto Mayor con un total de 160 Horas.

Verificación

Fecha de emisión: 2025-09-25
Fecha de vencimiento: 2027-09-25

FREDDY ABBEY HERNANDEZ CAMPUZANO
Representante Legal
TP. 610.70326 - 00180D. Bogotá

DEIBIE STEVINS BRAVO OSANDO
Jefe de Enfermería
TE 3208
Docente.

ROSA GUZMAN
ESP. Orientación Educativa y Desarrollo Humano.
Docente Especialista.

FUNSE

FUNDACIÓN NUESTRA SEÑORA DE LA ESPERANZA

Educación

INSTITUCIÓN EDUCATIVA PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO

NIT: 901544864-6

Aprobado Mediante Resolución No 1700-01588 del 17 de Julio del 2024, Secretaría de Educación Municipal y el Decreto No 1075 del 26 Mayo de 2015 - Educación No Formal.

Hace Constar que:

Lina Marcela Barrero Cardona

CC 42150257 de Pereira - Risaralda

Realizó y aprobó el Curso de Atención Integral al Adulto Mayor con un total de 120 Horas.

Verificación:

Fecha de emisión: 2025-09-02
Fecha de vencimiento: 2027-09-02

FREDDY ARLEY HERNANDEZ CAMPUZANO
Representante Legal
TP. No 70370 - 251160, Caldas

DEIBIE STEFENS BRAVO OBANDO
Jefe de Enfermería
CC 3205
Docente.

ROSA GUZMAN
ESP. Orientación Educativa y Desarrollo Humano
Docente Especialista

FUNSE

FUNDACIÓN NUESTRA SEÑORA DE LA ESPERANZA

Educación

INSTITUCIÓN EDUCATIVA PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO

NIT. 901544869-6

Aprobado Mediante Resolución No 1700-01566 del 17 de Julio del 2024, Secretaría de Educación Municipal y el Decreto No 1075 del 26 Mayo de 2015 - Educación No Formal.

Hace Constar que:

Lina Marcela Barrero Cardona

CC 42150257 de Pereira - Risaralda

Realizó y aprobó el Curso de Humanización en la Prestación de Servicios de Salud - Resolución 3100 -2019 con un total de 48 Horas.

Verificación:

Fecha de emisión: 2025-09-23
Fecha de vencimiento: 2027-09-23

FREDY ARLEY HERNANDEZ CAMPUZANO
Representante Legal
TP No 70078 - CSTAGO Cupreo

DEIBIS STEVENS BRAVO OBANDO
Jefe de Enfermería
TP 3008
Docente

ROSA GUZMAN
Esp. Orientación Educativa y Desarrollo Humano
Docente Especializado

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 lunes 08 de septiembre de 2025, a las 18:19:57, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	42150257
Código de Verificación	4215025725090818195 7

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, 08/09/2025 06:17:53 p. m. el ciudadano con Cédula de Ciudadanía Nº. **42150257** y Nombre: **LINA MARCELA BARRERO CARDONA.**

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. **122909182** . 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

POLICÍA NACIONAL
DE COLOMBIA

Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 06:18:22 PM horas del 08/09/2025, el ciudadano identificado con:

Cédula de Ciudadanía Nº **42150257**

Apellidos y Nombres: **BARRERO CARDONA LINA MARCELA**

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

PROCURADURIA GENERAL DE LA NACION

Consulta de antecedentes

Permite consultar los antecedentes disciplinarios, penales, contractuales, fiscales y de pérdida de investidura con solo digitar el número de identificación de la persona natural o jurídica.

Tipo de Identificación: Cédula de ciuc

Número Identificación: 42150257

¿ Cuanto es 5 - 2 ? 2

medellin

Consultar

Datos del ciudadano

Señor(a) LINA MARCELA BARRERO CARDONA identificado(a) con Cédula de ciudadanía Número 42150257.

El ciudadano no presenta antecedentes

Señor(a) ciudadano(a): la expedición del certificado de antecedentes disciplinarios de la Procuraduría General de la Nación es gratuita en todo el país.
Fecha de consulta: lunes, septiembre 08, 2025 - Hora de consulta: 18:19:22

OTRAS ENTIDADES

Procuraduría General de la Nación

PROCURADURIA GENERAL DE LA NACION

CERTIFICADO MEDICO DE APTITUD LABORAL



BIO QUALITY SALUD S.A.S
NIT: 900218015-2

EVALUACIÓN MÉDICO OCUPACIONAL
Certificado de aptitud: 42150257-42895

INFORMACIÓN DEL PACIENTE

Fecha y Lugar:	08 oct. 2025 - PEREIRA	**Tipo de Examen:**	PREINGRESO
Paciente:	LINA MARCELA BARRERO CARDONA	**Identificación:**	42150257
Género	FEMENINO **Edad:** 44	**Teléfono**	**Móvil:** 3127703147
Fecha Nacimiento:	20/09/1981	**Cargo:**	AUXILIAR DE ENFERMERIA
Estado Civil:	SOLTERO(A)	**EPS:**	SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S.A. S.O.S.
Dirección	SAMARÍA 1 MANZANA 24 CASA 2	**ARL:**	SURA
Escolaridad:	PROFESIONAL	**AFP:**	NO REPORTA
Empresa	ASOCIACION CIUDAD FUTURO	**AREA: No Reporta**	
Misión/Contrato/ Centro de Costo:	ASOCIACION CIUDAD FUTURO		

EXÁMENES DE DIAGNÓSTICO LABORAL REALIZADOS

EXAMEN MÉDICO OCUPACIONAL CON ENFASIS OSTEOMUSCULAR	CAPACITACIÓN EN MANEJO ADECUADO DE CARGAS. HÁBITOS SALUDABLES. HIGIENE POSTURAL. PAUSAS ACTIVAS EN EL PUESTO DE TRABAJO. USO DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL

CONCEPTO LABORAL

PUEDE DESEMPEÑAR EL CARGO SIN RESTRICCIONES

Observaciones:

Tipo de Restricción	Condiciones, Factores, Agentes Asociados	Permanente
NO		

Ingresar al Programa de Vigilancia Epidemiológica o Programa de Prevención y Promoción

NO

Información de Remisiones

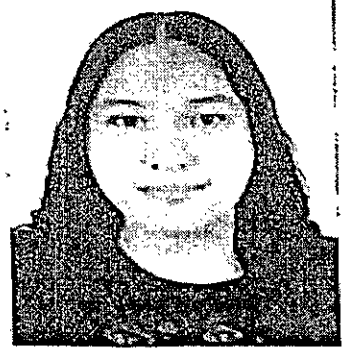
NO

'CONSENTIMIENTO
En la Fecha, Yo, mayor de edad identificado como aparece al lado de mi firma en este documento, actuando en pleno uso de mis facultades mentales, actuando sin presiones de ninguna índole, y en pleno conocimiento de mi estado de salud, declaro que he recibido la información pertinente acerca de los exámenes clínicos y para clínicos que me van a ser practicados, y que SI he tenido ocasión de preguntar y resolver todas mis inquietudes al respecto.
De conformidad plena y teniendo en cuenta todo lo anteriormente expresado, SI autorizo a la IPS, para realizarme los exámenes clínicos y para clínicos solicitado por mi empleador o entidad pertinente y que los resultados de dichos exámenes sean plasmados de manera general en el informe de condiciones de salud que será entregado a mi empleador, o entidad solicitante para fines de vigilancia epidemiológica o según corresponda.
LEY HABEAS DATA:
En cumplimiento de la ley estatutaria 1581 de octubre de 2012 , autorizo a la IPS, para que hagan uso de mis datos personales existentes en su base de datos.

Dr. Carlos Arturo Vargas Molina
M.D. Especialista en Salud Ocupacional
LP. SSO. 0719 - 10 RM. 850 MD.
C.C. 10.118.677 Pereira

Médico Especialista en Salud Laboral
CARLOS ARTURO VARGAS MOLINA
LPSSO0719-10 850MD

Firma y cédula del Paciente
LINA MARCELA BARRERO CARDONA
42150257



MARIA LUCERO
VELASQUEZ FRANCO

CUIDADORA DE ADULTO MAYOR

SOY CUIDADORA CON 1 AÑO Y 8 MESES DE EXPERIENCIA EN LA ASISTENCIA INTEGRAL A ADULTOS MAYORES. MI ENFOQUE SE CENTRA EN GARANTIZAR UN CUIDADO PERSONALIZADO Y DE CALIDAD, ADAPTÁNDOME A LAS NECESIDADES INDIVIDUALES DE CADA PACIENTE. MIS COMPETENCIAS INCLUYEN LA HIGIENE PERSONAL, EL APOYO EN LA MOVILIDAD, TRASLADO, Y LA ASISTENCIA EN LA ALIMENTACIÓN, ENTRE OTRAS ACTIVIDADES. LO QUE ME PERMITE PROPORCIONAR UN ENTORNO CONFORTABLE PARA LOS ADULTOS MAYORES BAJO MI CUIDADO.

CONTACTO

TELÉFONO:
3148618757

CORREO ELECTRÓNICO:
Lucerovelasquez940@gmail.com

DIRECCION:

Cra 3 # 18-24 bajos
Barrio santa teresita, centro
Pereira, Risaralda

EDUCACIÓN

FUNDACION EDUCATIVA E RISARALDA, FEDUCAR
28-01-2023 – 22-06-2024

Durante mis prácticas atendí a pacientes con movilidad reducida, desarrollando mi empatía y habilidades de cuidado personalizado. También realicé rotación por diferentes áreas de hospital, ampliando mi conocimiento en diferentes contextos clínicos. Mi dedicación me llevó a obtener una mención de honor por mi rendimiento académico. Esta experiencia me ha enseñado la importancia del trato humano en el cuidado del paciente. Estoy emocionada por continuar mi aprendizaje y contribuir al campo de la enfermería.

EXPERIENCIA LABORAL

ASOCIACION CIUDAD FUTURO
01-MAYO- 2023

Experiencia en aseo personal: baño, cambio de ropa, pañal, afeitado, corte de uñas e hidratación de piel.

Acompañamiento y supervisión en la alimentación de los adultos mayores.

Acompañamiento a consultas médicas y otras citas importantes.

APTITUDES

CAPACIDAD DE APRENDIZAJE

TRABAJO EN EQUIPO

EMPATIA

RESPONSABILIDAD

ADAPTACION

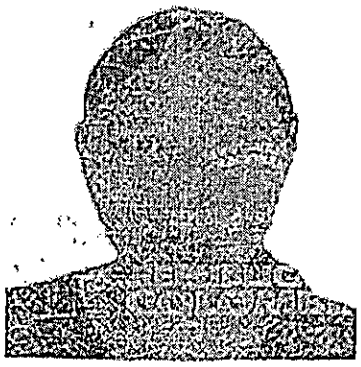
Maria lucero V.F

MARIA LUCERO VELASQUEZ FRANCO
C.C. 1193035162

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO 1.193.035.162
VELASQUEZ FRANCO
APELLIDOS
MARIA LUCERO
NOMBRES

María lucero V.F
FIRMA





ÍNDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 03-FEB-2000
APIA
(RISARALDA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.51 ESTATURA | O+ G.S. RH | F SEXO

18-ABR-2018 APIA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VÁCHA

P-2400800-01006151-F-1193035162-20180511 0061175082A 1 47127115

COOSALUD
En Pos de tu bienestar

COOSALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD S.A
NIT 900.226.715 - 3

CERTIFICA:

El suscrito afliado relacionado a continuación se encuentra o ha estado registrado en la EPS, con los siguientes datos:

Tipo y No. de documento:	CC 1193035162
Nombres:	MARIA LUCERO VELASQUEZ FRANCO
Tipo de afiliado:	Cotizante
Fecha de afiliación:	2024-03-05
Estado de afiliación:	Activo
Régimen:	Contributivo
Nivel de contribución:	B
Departamento - Municipio:	RISARALDA PEREIRA
Tipo de Servicio	IPS
IPS Atención	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO SALUD PEREIRA

OBSERVACIONES:
ESTA CERTIFICACIÓN NO APLICA PARA SERVICIOS MÉDICOS NO VALIDO PARA TRASLADO A OTRA EPS.
La anterior certifcación se expide y firma el 2025-09-29 a solicitud del interesado y es válida hasta el 2025-10-29

CARLOS TORRES SALAZAR
DIRECTOR DE ASEGURAMIENTO NACIONAL

VIGILADO Supersalud

porvenir
sólo hay uno

SOCIEDAD ADMINISTRADORA DE FONDOS DE PENSIONES Y CESANTÍAS PORVENIR S.A.
En su condición de administradora del
FONDO DE PENSIONES Y CESANTÍAS PORVENIR
NIT 800.144.331-3

CERTIFICA QUE:

MARIA LUCERO VELASQUEZ FRANCO, identificado(a) con cédula de ciudadanía **1.193.035.162,** se encuentra afiliado(a) al **Fondo de Pensiones Obligatorias Porvenir y al Fondo de Cesantías Porvenir.**

La presente certificación se expide el 29 de Septiembre del 2025.

Cordialmente,

Gerencia de Clientes

Tenga en cuenta:

En este momento de su vida, lo que más le conviene es estar en un fondo privado como Porvenir, ¿por que? porque está acumulando semanas, ahorrando dinero y obteniendo rendimiento.

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141155310988

(415)7707212489984(8020) 000014115531098 8

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
1 1 9 3 0 3 5 1 6 2	8	Impuestos y Aduanas de Pereira	6

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	1 1 9 3 0 3 5 1 6 2

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA	1 6 9	Risaralda 6 6	Pereira 0 0 1

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
VELASQUEZ	FRANCO	MARIA	LUCERO

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Risaralda 6 6	Pereira 0 0 1

41. Dirección principal: CL 15 BIS # 2 -45 bajos

42. Correo electrónico	43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
lucerovelasquez940@gmail.com	6 6 0 0 0 2	3 1 4 8 6 1 8 7 5 7	

CLASIFICACIÓN

Actividad económica				Ocupación	
Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades			
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	1	2	51. Código	52. Número establecimientos
0 0 1 0	2 0 2 1 1 1 0 9	8 6 9 2	2 0 2 4 0 6 2 4					

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 2																									

22- Obligado a cumplir deberes formales a

Usuarios aduaneros	Exportadores
54. Código	55. Forma / 56. Tipo / Servicio 1 2 3 / 57. Modo / 58. CPC

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

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos. SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso, Parágrafo del artículo 1.6.1.2.6 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera al formalizar el trámite el usuario fue informado y acepta la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012.

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre VELASQUEZ FRANCO MARIA LUCERO

985. Cargo CONTRIBUYENTE

Fecha generación documento PDF: 15-01-2025 06:45:00PM

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

Acta de Grado

NIT: 816.01.217-6
DANE: 166572000015
Jornada: DIURNA

Institución Educativa

SAN PABLO

Pueblo Rico - Risaralda

En Pueblo Rico, Risaralda a los 28 días del mes de noviembre de 2018, se reunieron, con el fin de formalizar la graduación de los Estudiantes de último grado, los suscritos Rector y Secretaria en la Rectoría de la Institución Educativa

SAN PABLO

Institución aprobada hasta nueva visita en el nivel de Educación Media y Autorizada por la Secretaría de Educación Departamental para otorgar el Título de Bachiller en la Modalidad Académica según Resolución No. 0164 del 28 de Febrero de 2007 y Resolución de Fusión N° 0634 del 09 de junio de 2017, emanada de la Secretaría de Educación Departamental de Risaralda.

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

Bachiller Académico

Al graduando cuyo nombre, apellidos y número de documento de identidad se relaciona a continuación

María Lucero Velásquez Franco

C.C. No. 1.193.035.162 Expedida en Apía, Risaralda

Es fiel copia del Acta General No. 039 de la fecha 28 de noviembre de 2018 que consta de 37 graduandos que comienza con el nombre de Acevedo Hernández María Camila y se cierra con el nombre de Waltero Ocampo Brayan.

En constancia se firma la presente, por quienes intervinieron en cumplimiento a lo Ordenado en el Artículo 7° del decreto 180 de 1981 y el decreto 921 de 1994.

Luis Norberto Pereja Mosquera
Rector
C.C. No. 82360393 de Tado

Paola Andrea Giraldo Soto
Secretaria
C.C. No. 24.585.052 de Calarcá, Quindío

Dado en Pueblo Rico, Risaralda a los 28 días del mes de noviembre del año 2018.

REPÚBLICA DE COLOMBIA
MINISTERIO DE EDUCACION NACIONAL

Fundación Educativa de Risaralda

FUNDACION EDUCATIVA DE RISARALDA

LICENCIA DE FUNCIONAMIENTO NUMERO 4452 DE NOVIEMBRE 13 DE 2012,
RESOLUCION 006359 DE AGOSTO 2 DE 2023 DE LA SECRETARIA DE EDUCACIÓN DEL MUNICIPIO DE PEREIRA.

Concede el Presente

Certificado de aptitud ocupacional por competencias a:

MARIA LUCERO VELASQUEZ FRANCO

Con Cédula de Ciudadanía Nº 1.193.035.162 de Apia

Quien realizó y aprobó satisfactoriamente las competencias correspondientes al programa de:

Técnico laboral por competencias en Auxiliar de Enfermería

Con una intensidad horaria de 1.770 horas

Dra. Amparo González Zapata
Directora

Gina Paola Guzmán González
Coordinadora Académica

Angela Mª Bustamante C.
Secretaria General

Pereira, Junio 23 de 2024 Certificado 0417 Libro 1 - Folio 12

REPÚBLICA DE COLOMBIA
MINISTERIO DE EDUCACIÓN NACIONAL

Fundación Educativa de Risaralda

FUNDACIÓN EDUCATIVA DE RISARALDA

ACTA INDIVIDUAL DE CERTIFICACION

En el Municipio de Pereira, Departamento de Risaralda, a los veintitrés (23) días del mes de Junio del año dos mil veinticuatro (2024), en el Auditorio del Centro Cultural Lucy Tejada, se llevó a cabo la ceremonia pública de entrega de certificados de aptitud ocupacional por competencias a los estudiantes que cursaron y aprobaron en forma satisfactoria las diferentes normas de competencia laboral, formación teórica, teórico práctica y Práctica formativa docencia servicio, de conformidad a los requisitos exigidos en la Ley General de Educación, ley 115 de 1994, ley 1064 de 2006 y Decreto 1075 de 2015, Licencia de Funcionamiento número 4452 de noviembre de 2012, Resolución de Renovación 006359 de agosto de 2023, de la Secretaría de Educación del Municipio de Pereira, la ceremonia fue presidida por la Doctora AMPARO GONZALEZ ZAPATA, Directora General de la Institución educativa, GINA PAOLA GUZMAN GONZALEZ, Coordinadora Académica y ANGELA MARIA BUSTAMANTE CARDONA, Secretaria General.

Siendo comprobada la situación legal, académica, financiera y administrativa de cada uno de los estudiantes que cursaron el nivel de educación para el trabajo y el desarrollo humano, se procedió a hacer entrega del correspondiente Certificado de aptitud Ocupacional por competencias, que le acredita como:

TECNICO LABORAL POR COMPETENCIAS EN AUXILIAR DE ENFERMERIA

A:

MARIA LUCERO VELASQUEZ FRANCO

CC. 1.193.035.162 de Apia

La presente acta de certificación corresponde a la número 0018 de junio veintitrés (23) de dos mil veinticuatro (2024), consta de treinta y uno (31) estudiantes legalmente certificados, comenzando con el nombre de Alexandra Ramírez Tafur y terminando con el nombre de Yuri Marcela Zamora Montoya.

Para constancia se firma y sella en el Municipio de Pereira Risaralda, a los veintitrés (23) días del mes de junio del año dos mil veinticuatro (2024).

AMPARO GONZALEZ ZAPATA
Directora

GINA PAOLA GUZMAN GONZALEZ
Coordinadora Académica

ANGELA MARIA BUSTAMANTE CARDONA
Secretaria General

Certificación No. 0417	Libro 1	Folio 12

Verificar Registro en ReTHUS | Limpiar

Resultado General -2024-12-16--10:49:29 AM

Tipo Identificación	No. Identificación	Primer Nombre	Segundo Nombre	Primer Apellido	Segundo Apellido	Estado Certificación	Detalles
CC	1193035162	MARIA	LUCERO	VELASQUEZ	FRANCO	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) MARIA LUCERO VELASQUEZ FRANCO identificado(a) con CC 1193035162 registra La siguiente información:

2024-12-16--10:49:29 AM

Información Académica

Título Profesional	Nombre Otra Formación Título	Profesión u Ocupación	Fecha Inicio Ejercicio	Acto Administrativo	Entidad Reporta
AUX	Local	TECNICO LABORAL EN AUXILIAR EN ENFERMERIA	2024-11-28	2404	DEPARTAMENTO DE RISARALDA

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

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante	Lote	IPS vacunadora	Nombre vacunador	Cédula del vacunador
COVID-19	1	27/04/2021	Astrazeneca	77785	ESE Salud Pereira	Rocio Posada	30291192
	2	24/11/21	Astrazeneca	Revisado	ESE salud Pereira	Irene Astrid Bedoya CC 24395703 Código 6022-04 Auxiliar de Enfermería	

VACUNA	DOSIS	FECHA APLICACIÓN	LOTE No.	FIRMA
HEPATITIS B	1	15-04-23	ELOVAC-B LOT. 22GHBV008 V. 30-07-2025	INDAMEDIC SAS
	2	18-05-23	ELOVAC-B LOT. 22GHBV008 V. 30-07-2025	INDAMEDIC SAS
	3	20-11-23	ELOVAC-B LOT. 22GHBV008 V. 30-07-2025	INDAMEDIC SAS
	R	1 año		
HEPATITIS A+B	1			
	2			
	3			
HEPATITIS A	1			
	2			

VACUNA	DOSIS	FECHA APLICACIÓN	LOTE No.	FIRMA
VARICELA	1			
	2			
INFLUENZA	1	23-04-24	V-S0524002	Edila Lopez
TOXOIDE TETANICO DIFTERICO TD	1	15-04-23	LOT. 22GHDG122A V. 30-04-2025	INDAMEDIC SAS
	2	18-05-23	LOT. 22GHDT122A V. 30-04-2025	INDAMEDIC SAS
	3	20-11-23	LOT. 22GHDG122A V. 30-04-2025	INDAMEDIC SAS
	4	1 año		
	5			
F. AMARILLA	1			

NIT. 900415283-4
ASOCIACION CIUDAD FUTURO

LA ASOCIACIÓN CIUDAD FUTURO
CON NIT: 900415283-4

CERTIFICA

Que la señora **MARÍA LUCERO VELÁSQUEZ**, identificada con cédula de ciudadanía No. 1193035162 de Apia, labora en el Centro de Protección Social para el Adulto Mayor, como Cuidadora desde el 1 de mayo de 2023 hasta la fecha y se desempeñó como Auxiliar de servicios generales, desde el 01 de septiembre de 2021 hasta el 31 de abril de 2023.

Los horarios se establecen a través de turnos rotativos de 12 horas diarias en los horarios de 6:30 am a 6:30 pm y de 6:30 pm a 6:30 am, sin exceder las 48 horas semanales distribuidas en máximo seis días de la semana con un día de descanso obligatorio, que podrá coincidir o no con el día domingo. Para efectos de cumplir con sus estudios, se acordó con la señora Maria Lucero que su día de descanso será el día sábado de cada semana en el horario comprendido entre las 6:30am a 6:30 pm.

Para Constancia se firma el presente certificado en Pereira a los cuatro (4) días del mes de abril de 2024.

ANDRES IBAÑEZ MENDEZ
CC.79.400.198
Representante Legal

NIT. 900415283-4
ASOCIACION CIUDAD FUTURO

LA ASOCIACIÓN CIUDAD FUTURO
CON NIT: 900415283-4

CERTIFICA

Que la señora MARIA LUCERO VELASQUEZ FRANCO, identificada con cédula de ciudadanía No. 1193035162 de Apia, labora en el Centro de Protección Social para el Adulto Mayor, como Cuidadora desde el 1 de mayo de 2023 hasta la fecha y se desempeñó como Auxiliar de servicios generales, desde el 01 de septiembre de 2021 hasta el 31 de abril de 2023.

Los horarios se establecen a través de turnos rotativos de 12 horas diarias en los horarios de 6:30 am a 6:30 pm y de 6:30 pm a 6:30 am, sin exceder las 48 horas semanales distribuidas en máximo seis días de la semana con un día de descanso obligatorio, que podrá coincidir o no con el día domingo. Para efectos de cumplir con sus estudios, se acordó con la señora María Lucero que su día de descanso será el día sábado de cada semana en el horario comprendido entre las 6:30am a 6:30 pm.

Para Constancia se firma el presente certificado en Pereira a los cuatro (4) días del mes de octubre de 2023.

ANDRES IBAÑEZ MENDEZ
CC.79.400.198
Representante Legal

NIT. 900415283-4
ASOCIACION CIUDAD FUTURO

LA ASOCIACIÓN CIUDAD FUTURO
CON NIT: 900415283-4

CERTIFICA

Que la señora **MARIA LUCERO VELASQUEZ FRANCO**, identificada con cédula de ciudadanía No. 1193035162 de Apia, labora en el Centro de Protección Social para el Adulto Mayor, como Auxiliar de servicios generales, desde el 01 de septiembre de 2021 hasta la fecha, con contrato laboral y un salario mensual básico de UN MILLÓN TRESCIENTOS OCHENTA Y NUEVE MIL SEISCIENTOS SETENTA Y NUEVE PESOS $ 1.389.679.

Los horarios se establecen a través de turnos rotativos de 8 horas diarias en los horarios comprendidos entre 6.30 am y 6:30pm, sin exceder las 48 horas semanales distribuidas en máximo seis días de la semana con un día de descanso obligatorio, que podrá coincidir o no con el día domingo. Para efectos de cumplir con sus estudios, se acordó con la señora María Lucero que su día de descanso serán los días sábado de cada semana.

Para Constancia se firma el presente certificado en Pereira a los seis (6) días del mes de marzo de 2023.

ANDRES IBAÑEZ MENDEZ
CC.79.400.198
Representante Legal

NIT. 900415283-4
ASOCIACION CIUDAD FUTURO

LA ASOCIACIÓN CIUDAD FUTURO
CON NIT: 900415283-4

CERTIFICA

Que la señora **MARIA LUCERO VELASQUEZ FRANCO,** identificada con cédula de ciudadanía No. 1193035162 de Apia, labora en el Centro de Protección Social para el Adulto Mayor, como Cuidadora desde el 1 de mayo de 2023 hasta la fecha y se desempeñó como Auxiliar de servicios generales, desde el 01 de septiembre de 2021 hasta el 31 de abril de 2023.

Para Constancia se firma el presente certificado en Pereira a los veinte (20) días del mes de septiembre de 2023.

ANDRES IBAÑEZ MENDEZ
CC.79.400.198
Representante Legal

NIT. 900415283-4
ASOCIACION CIUDAD FUTURO

LA ASOCIACIÓN CIUDAD FUTURO
CON NIT: 900415283-4

CERTIFICA

Que la señora **MARIA LUCERO VELASQUEZ FRANCO**, identificada con cédula deciudadanía No. 1193035162 de Apia, labora en el Centro de Protección Social para el Adulto Mayor, como Auxiliar de servicios generales, desde el 01 de septiembre de 2021 hasta la fecha, con contrato laboral y un salario mensual básico de UN MILLÓN DOSCIENTOS NOVENTA Y SIETE MIL QUINIENTOS CUARENTA Y DOS PESOS ($1.297.542)

Para Constancia se firma el presente certificado en Pereira a los siete (17) días del mes de enero de 2023.

ANDRES IBAÑEZ MENDEZ
CC.79.400.198
Representante Legal

FUNDACIÓN NUESTRA SEÑORA DE LA ESPERANZA

NIT. 901544869-6

Aprobado por Decreto No.1075 del 26/05/2015. Educación no formal Art. 2.6.6.8.

Certifica

María lucero velasquez franco

CC 1193035162 de Pereira - risaralda

Realizó y aprobó el Curso de Atención Integral al Adulto Mayor con un total de 120 Horas.

Fecha de emisión: 2023-06-23
Fecha de vencimiento: 2025-06-23

FUNDACIONNUESTRA SEÑORA DE LA ESPERANZA
verifique la autenticidad de su certificado en la página
www.fundacionnuestrasenoradelaesperanza.org

ING. SOLANLLY COVALEDA
Representante Legal.

DEIBIE STEVENS BRAVO OBANDO
Jefe de Enfermería
TP 3206
Docente.

ROSA GUZMAN
ESP. Orientación Educativa y Desarrollo Humano
Docente Especialista

FUNSE

FUNDACIÓN NUESTRA SEÑORA DE LA ESPERANZA

Educación

INSTITUCIÓN EDUCATIVA PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO

NIT. 901544869-6

Aprobado Mediante Resolución No 1700-01588 del 17 de Julio del 2024, Secretaria de Educación Municipal y el Decreto No 1075 del 26 Mayo de 2015 - Educación No Formal.

Hace Constar que:

María lucero velasquez franco

CC 1193035162 de Pereira - risaralda

Realizó y aprobó el Curso de Atención Integral al Adulto Mayor con un total de 120 Horas.

Verificación:

Fecha de emisión: 2023-09-10
Fecha de vencimiento: 2025-09-10

FUNDACION NUESTRA SEÑORA DE LA ESPERANZA
verifique la autenticidad de su certificado en la pagina www.fundacionnuestrasenoradelaesperanza.co

FREDDY ARBEY HERNANDEZ CAMPUZANO
Representante Legal
TP. No 70976 - 051880. Copnia

DEIBIE STEVENS BRAVO OBANDO
Jefe de Enfermería
TP 3206
Docente.

ROSA GUZMAN
ESP. Orientación Educativa y Desarrollo Humano
Docente Especialista

POLITECNICO DE®
SURAMERICA
EDUCACIÓN CERTIFICADA

Licencia de funcionamiento otorgada mediante Resolución 005768
del 13 de mayo de 2016 de la Secretaría de Educación de Medellín,
Reg. Mercantil N° 21-542120-12, NIT: 900872734-3

HACE CONSTAR QUE:

MARIA LUCERO VELASQUEZ FRANCO

Con Documento de Identidad No 1193035162

CURSÓ Y APROBÓ EL DIPLOMADO EN

CUIDADOS BÁSICOS AL PACIENTE CON HERIDAS UPP Y OSTOMÍAS

Con una intensidad horaria de ciento veinte (120) horas

MEDELLÍN - NOVIEMBRE 01 DE 2023 A NOVIEMBRE 21 DE 2023
Registrado en el Libro de Actas No 0020231121
CÓDIGO DE SEGURIDAD m5V4e1iFWWGNmHOPZH1cpaCQZKWUpnB2j4ucl3B5WoN3

Rector - Daniel Mauricio Trejos Castañeda
www.polisura.edu.co
La autenticidad de este documento puede ser verificada mediante solicitud al correo
matriculas@polisura.edu.co indicando el N° de acta con el cual se registra

Certifica que:

Maria Lucero Velasquez Franco

CC. 1193035162

Ha terminado satisfactoriamente el curso virtual:

Capacitación en manipulación higiénica de alimentos

Otorgado el día 17 de Julio de 2024

Intensidad: 4 Horas

Vigencia: Un año desde la fecha de aprobación del curso

CA-10921-07-24

RODOLFO ANTONIO BURGOS PEREIRA

Secretariio de Salud Publica y Seguridad Social

606 324 8310
Calle 19 No. 5-33 Pereira/Risaralda
pqrs-salud@pereira.gov.co

Alcaldía de PEREIRA | Secretaría de SALUD

Libertad y orden
REPÚBLICA DE COLOMBIA

El Servicio Nacional de Aprendizaje SENA

En cumplimiento de la Ley 119 de 1994

Hace constar que

MARIA LUCERO VELASQUEZ FRANCO

Con Cedula de Ciudadania No. 1193035162

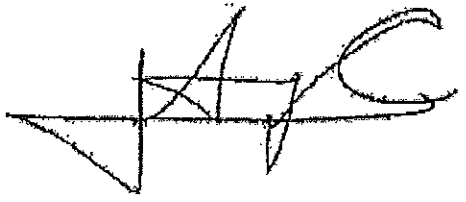
Cursó y aprobó la acción de Formación

CUIDADOS BASICOS A PERSONAS MAYORES

con una duración de 48 horas

En testimonio de lo anterior. se firma el presente en Pereira. a los seis (6) dias del mes de diciembre de dos mil veintiuno (2021)

Firmado Digitalmente por



ANDRÉS GÓMEZ CALDERÓN
Subdirector
CENTRO DE COMERCIO Y SERVICIOS
REGIONAL RISARALDA

79926793 - 06/12/2021
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 9308002445535CC1193035162C.

PEREIRA
Gobierno de la Ciudad
CAPITAL DEL EJE

MÁS SOCIAL

EL GOBIERNO DE LA CIUDAD

CERTIFICA QUE

María Lucero Velásquez Franco

C.C. *1193035162*

Asistió al Diplomado en Derechos Humanos y Liderazgo, en el marco de la Política Pública para Personas Adultas Mayores, dictado en Pereira entre 22 de junio y el 3 de agosto, con una intensidad de *40* horas.

Para constancia se firma a los 3 días del mes de agosto de 2023.

CARLOS ALBERTO MAYA
Alcalde de la Ciudad de Pereira

SERGIO DANIEL GÓMEZ PLAZA
Jefe Oficina de Paz

ÁNGELA RUBIO
Secretaria de Desarrollo Social y Político

FUNSE

FUNDACIÓN NUESTRA SEÑORA DE LA ESPERANZA

Educación

INSTITUCIÓN EDUCATIVA PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO

NIT. 901544869-6

Aprobado Mediante Resolución No 1700-01588 del 17 de Julio del 2024, Secretaria de Educación Municipal y el Decreto No 1075 del 26 Mayo de 2015 - Educación No Formal.

Hace Constar que:

María lucero velasquez franco

CC 1193035162 de Pereira - risaralda

Realizó y aprobó el Curso de Humanización en la Prestación de Servicios de Salud - Resolución 3100 -2019 con un total de 48 Horas.

Verificación:

Fecha de emisión: 2023-09-12
Fecha de vencimiento: 2025-09-12

FUNDACION NUESTRA SEÑORA DE LA ESPERANZA
verifique la autenticidad de su certificado en la pagina www.fundacionnuestrasenoradelaesperanza.co

FREDDY ARBEY HERNANDEZ CAMPUZANO
Representante Legal
TP. No 70976 - 051880. Copnia

DEIBIE STEVENS BRAVO OBANDO
Jefe de Enfermería
TP 3206
Docente.

ROSA GUZMAN
ESP. Orientación Educativa y Desarrollo Humano
Docente Especialista

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 lunes 08 de septiembre de 2025, a las 17:49:15, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	1193035162
Código de Verificación	119303516225090817491 5

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, 08/09/2025 05:47:42 p. m. el ciudadano con Cédula de Ciudadanía Nº. **1193035162** y Nombre: **MARIA LUCERO VELASQUEZ FRANCO.**

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. **122907682** . 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

POLICÍA NACIONAL
DE COLOMBIA

Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 05:48:39 PM horas del 08/09/2025, el ciudadano identificado con:

Cédula de Ciudadanía Nº **1193035162**

Apellidos y Nombres: **VELASQUEZ FRANCO MARIA LUCERO**

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

PROCURADURIA GENERAL DE LA NACION

Consulta de antecedentes

Permite consultar los antecedentes disciplinarios, penales, contractuales, fiscales y de pérdida de investidura con solo digitar el número de identificación de la persona natural o jurídica.

Tipo de Identificación: Cédula de ciuc

Número Identificación: 1193035162

¿ Cuanto es 5 - 2 ?

8

Consultar

Datos del ciudadano

Señor(a) MARIA LUCERO VELASQUEZ FRANCO identificado(a) con Cédula de ciudadanía Número 1193035162.

El ciudadano no presenta antecedentes

Señor(a) ciudadano(a): la expedición del certificado de antecedentes disciplinarios de la Procuraduría General de la Nación es gratuita en todo el país.
Fecha de consulta: lunes, septiembre 08, 2025 - Hora de consulta: 17:48:07

OTRAS ENTIDADES

Procuraduría General de la Nación

PROCURADURIA GENERAL DE LA NACION

CERTIFICADO MEDICO DE APTITUD LABORAL



BIO QUALITY SALUD S.A.S
NIT: 900218015-2

EVALUACIÓN MÉDICO OCUPACIONAL
Certificado de aptitud: 1193035162-42824

INFORMACIÓN DEL PACIENTE

Fecha y Lugar:	07 oct. 2025 - PEREIRA	**Tipo de Examen:**	PREINGRESO
Paciente:	MARIA LUCERO VELASQUEZ FRANCO	**Identificación:**	1193035162
Género	FEMENINO **Edad:** 25	**Teléfono**	0 **Móvil:** 3148618757
Fecha Nacimiento:	3/02/2000	**Cargo:**	AUXILIAR
Estado Civil:	SOLTERO(A)	**EPS:**	COOSALUD EPS SA
Dirección	CL 15 B #2-45 BAJOS LAS AMERICAS	**ARL:**	SURA
Escolaridad:	SECUNDARIA	**AFP:**	PORVENIR S.A.
Empresa	ASOCIACION CIUDAD FUTURO		
Misión/Contrato/ Centro de Costo:	ASOCIACION CIUDAD FUTURO	**AREA:**	No Reporta

EXÁMENES DE DIAGNÓSTICO LABORAL REALIZADOS

EXAMEN MÉDICO OCUPACIONAL CON ENFASIS OSTEOMUSCULAR	CAPACITACIÓN EN MANEJO ADECUADO DE CARGAS, EDUCACION NUTRICIONAL, EJERCICIO REGULAR, HÁBITOS SALUDABLES, HIGIENE POSTURAL, PAUSAS ACTIVAS EN EL PUESTO DE TRABAJO, USO DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL

CONCEPTO LABORAL

PUEDE DESEMPEÑAR EL CARGO SIN RESTRICCIONES

Observaciones:

Tipo de Restricción	Condiciones, Factores, Agentes Asociados	Permanente
NO		

Ingresar al Programa de Vigilancia Epidemiológica o Programa de Prevención y Promoción

NO

Información de Remisiones

NO

'CONSENTIMIENTO
En la Fecha, Yo, mayor de edad identificado como aparece al lado de mi firma en este documento, actuando en pleno uso de mis facultades mentales, actuando sin presiones de ninguna índole, y en pleno conocimiento de mi estado de salud, declaro que he recibido la información pertinente acerca de los exámenes clínicos y para clínicos que me van a ser practicados, y que SI he tenido ocasión de preguntar y resolver todas mis inquietudes al respecto.
De conformidad plena y teniendo en cuenta todo lo anteriormente expresado, SI autorizo a la IPS, para realizarme los exámenes clínicos y para clínicos solicitado por mi empleador o entidad pertinente y que los resultados de dichos exámenes sean plasmados de manera general en el informe de condiciones de salud que será entregado a mi empleador, o entidad solicitante para fines de vigilancia epidemiológica o según corresponda.
LEY HABEAS DATA:
En cumplimiento de la ley estatutaria 1581 de octubre de 2012, autorizo a la IPS, para que hagan uso de mis datos personales existentes en su base de datos.

Dr. Carlos Arturo Vargas Molina
M.D. Especialista en Salud Ocupacional
LPSSO 0719 - 10 RM. 850 MD.
C.C. 10.118.677 Pereira

Médico Especialista en Salud Laboral
CARLOS ARTURO VARGAS MOLINA
LPSSO0719-10 850MD

M Lucero V

Firma y cédula del Paciente
MARIA LUCERO VELASQUEZ FRANCO
1193035162