Código: TH-F-45	ESE. HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN RAFAEL DE TUNJA	
Versión: 12	VERIFICACION REQUISITOS HOJA DE VIDA Y	Fecha: 20/05/2024

Nombre del Aspirante:	CLAUDIA STEFANIA PEÑALOZA SEPULVEDA	
Numero documento de	1093764489	Número de teléfono: 3113074932
Oficio al que aspira:	AUXILIAR DE SERVICIOS GENERALES	

MODALIDAD DE VINCULACIÓN			
SERVIDOR PUBLICO	TRABAJADOR EN MISIÓN	CPS	OTRO
			UNION TEMPORAL ANGIO VASCULAR UT

REQUISITOS GENERALES DE HOJA DE VIDA	SI	NO	N/A	OBSERVACIONES
HOJA DE VIDA FORMATO DAFP (Según circular externa conjunta 004 de 2003 del DAFP y el Archivo General de la Nación)	X			
HOJA DE VIDA FORMATO SIGEP (contratistas)				
FORMATO Único Declaración Juramentada De Bienes y Rentas (Circular externa 002 de 2014 del DAFP)				
DECLARACION DE BIENES Y RENTAS Y REGISTRO DE CONFLICTOS DE INTERÉS (Ley 2013 de 2019) (contratistas y personal de planta segun el cargo)				
Formato Declaracion situacional de conflicto de intereses servidor publico o contratista. TH-F-67				
Formato de declaracion de intereses particulares de personal en mision. TH-F-92				
Fotocopia de Cédula AL 150%	X			
Pasaporte (solo aplica para extranjeros)				
Cetificado de Situación Militar menores de 50 años (Ley 1780 de 2016 y los artículos 11 y 42 de Ley 1861 de 2017)				
Consulta de Antecedentes: 1. Judiciales 2. Fiscales 3. Disciplinarios 4. Medidas correctivas Teniendo en cuenta que ninguna persona esta obligada a presentar este documento, la institución debe consultar en línea dichos antecedentes	X			
Certificado REDAM (registro de deudores alimentarios morosos)				
Consulta lista de vinculantes (OUNU, OFAC)	X			
Formato de consentimiento informado consulta Inhabilidades Delitos sexuales cometidos contra menores de 18 años (Ley 1918 de 2018).TH-F-57.				
Consulta de Inhabilidades Delitos sexuales cometidos contra menores de 18 años (Ley 1918 de 2018).				
Formato de autorización para el tratamiento y la protección de datos personales del colaborador.	X			
Consulta de Antecedentes Profesionales (Abogado, Administrador de Empresas, Contador, Ingeniero Industrial, Trabajador Social , médico, enfermera profesional y demás).				
Registro Unico Tributario RUT (Este documento es requerido en caso de ser contratado directamente por la Institución, teniendo en cuenta que para contratar con el estado es indispensable este soporte).				
Certificado de Afiliación a Salud y Pensión vigentes	X			
Certificación Bancaria				
Carnet de vacunas (según manual de Bioseguridad). Código SST-m- 03 - V 009.	X			
Titulaciones de hepatitis B y varicela	X			
Consentimiento de autorización para aseguramiento e información de la ARL.				
Exámen Medico Ocupacional para el cargo (Según tipo de contratación y cargo al que aspira).	X			
Exámen Medico Ocupacional casos especificos . Nota: Para el exámen Médico Ocupacional para cargos especificos, remitirse al profesiograma institucional.				
SOPORTES DE EDUCACIÓN FORMAL (Asistencial, Administrativo y Mantenimiento)				
Titulo Bachiller Y/o Acta de Grado (No aplica para profesionales)	X			
Título de técnico y Acta de grado				
Titulo de tecnologo y Acta de grado				
Título Profesional y Acta de grado				
Convalidación de Titulo Profesional (Para Estudios Realizados en el Exterior)				
Título Especialista y Acta de grado				

Título y acta de grado de maestría, doctorado o posdoctorado				
Convalidación deTitulo Especialista (Para Estudios Realizados en el Exterior)				
Tarjeta profesional				
RETHUS (Registro Unico de Talento Humano en Salud)				
Resolución para ejercer (Graduados Hasta el 2016)				
Poliza de seguro de responsabilidad civil profesional (profesionales en medicina).				
SOPORTES DE EDUCACIÓN NO FORMAL (Asistencial, Administrativo y Mantenimiento)				
Relacionar Cursos / Talleres / Congresos / Diplomados				
Certificado curso de Atención a Victimas de Violencia Sexual.	X			
SOPORTES DE FORMACIÓN PERSONAL ASISTENCIAL				
Curso de soporte vital (BLS, ACLS, NALS, PALS, ATLS, ALSO) de acuerdo al perfil y según normatividad vigente o necesidades de Seguridad de Paciente.				
Certificado curso Atención a las Victimas de Ataques con Agentes Químicos.				
Certificado curso Manejo del Duelo.				
Certificado curso Toma de Muestra de Laboratorio Clínico.				
Certificado curso cuidado del Donante (Medicos) Avalados por El Instituto Nacional De Salud.				
Soporte de entrenamiento en MMC (METODO MADRE CANGURO) SOLO APLICA PARA MEDICO ESPECIALISTA EN NEONATOLOGIA.				
Certificado pruebas en el punto de atencion del paciente (point of care Testing-POCT) Terapeutas Respiratorias.				
SOPORTES DE FORMACIÓN PERSONAL MANTENIMIENTO				
Certificado Curso trabajo seguro en alturas.				
SOPORTES DE FORMACIÓN PERSONAL RADIOLOGÍA				
Certificado de Curso de Protección Radiológica.				
SOPORTES DE FORMACIÓN BACTERIOLOGO				
Diplomado en Medicina Transfusional e Inmunohematología con certificación de 120 horas.				
SOPORTES ESPECIFICOS PARA CONDUCTOR Y CONDUCTOR DE AMBULANCIA Y MENSAJERO				
Pase de Conducción C2 (Conductor Ambulancia).				
Pase de Conducción A2 (Mensajero).				
Consulta inscripción en el RUNT y Estado de Cuenta sobre las Multas y Sanciones por Infracciones de Tránsito SIMIT.				
Certificado Curso de Mecánica Básica.				
Certificado Curso de Primeros Auxilios.				
Exámen psicosensométricos (Visiometría, Audiometría, Examen de Coordinación Motríz, Exámen de psicología) y Exámen médico.				
Pruebas teorica y práctica.				
SOPORTES DE EXPERIENCIA (Solo si la tiene)				
Copia de Certificaciones Laborales las cuales deben cumplir los siguientes requisitos: * Debe ser expedida en papel membreteado * Debe registrar su nombre y número de identificación * Debe describir el cargo desempeñado y funciones realizadas * Debe especificar tiempo laborado o mínimo registrar fecha de * Debe estar debidamente firmada * Debe registrar nombre del jefe inmediato, teléfonos y dirección de * Deben estar organizados del empleo más nuevo al más antiguo.	X			

Nuevo	**Actualización**

Revisión de hoja de vida **NOTA:** Verificada la Hoja de vida el 20/11/25 se puede evidenciar que **CUMPLE** con los requisitos de habilitacion.

Revisó. Magda Constanza Hurtado Vargas
Profesional universitario T.H
Verificó. Laidy Astrid Ruíz Parra
Coordinadora de Actividades de Talento Humano
Verificó. Adriana Lucia Pacheco Merchan
Profesional Especializado de Salud y Seguridad en el Trabajo

Items correspondientes a vacunas y examenes medico ocupacionales y psicosensometricos, curso de alturas (según perfil)

Libertad y Orden

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

ENTIDAD RECEPTORA

1. DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA)	NOMBRES
PEÑALOZA	SEPULVEDA	CLAUDIA STEFANIA

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN: C.C. [✓] C.E. [ ] PAS [ ] N° 93.764.489

SEXO: F [✓] M [ ]

NACIONALIDAD: COL. [✓] EXTRANJERO [ ] PAÍS

LIBRETA MILITAR: PRIMERA CLASE [ ] SEGUNDA CLASE [✓] NÚMERO D.M.

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO

FECHA: DÍA 15 MES 07 AÑO 1992

PAÍS: COLOMBIA

DEPTO: CUNDINAMARCA

MUNICIPIO: BOGOTÁ

DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA: CRA 5 N 19A-45 EL RODEO

PAÍS: COLOMBIA DEPTO:

MUNICIPIO: TUNJA

TELÉFONO: 3113074932 EMAIL: pclau1024@gmail.com

2. FORMACIÓN ACADÉMICA

EDUCACIÓN BÁSICA Y MEDIA

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

EDUCACIÓN BÁSICA										
PRIMARIA					SECUNDARIA				MEDIA	
1o	2o	3o	4o	5o	6o	7o	8o	9o	10	11

TÍTULO OBTENIDO: Bachiller Academico

FECHA DE GRADO: MES 07 AÑO 2014

EDUCACIÓN SUPERIOR (PREGRADO Y POSTGRADO)

DILIGENCIE ESTE PUNTO EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO, EN MODALIDAD ACADÉMICA ESCRIBA:

TC (TÉCNICA), TL (TECNOLÓGICA), TE (TECNOLÓGICA ESPECIALIZADA), UN (UNIVERSITARIA)

ES (ESPECIALIZACIÓN), MG (MAESTRÍA O MAGÍSTER), DOC (DOCTORADO O PHD),

RELACIONE AL FRENTE EL NÚMERO DE LA TARJETA PROFESIONAL (SI ÉSTA HA SIDO PREVISTA EN UNA LEY).

MODALIDAD ACADÉMICA	N° DE SEMESTRES APROBADOS	GRADUADO SI	GRADUADO NO	NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULOS OBTENIDOS	TERMINACIÓN MES	TERMINACIÓN AÑO	N° DE TARJETA PROFESIONAL
		[ ]	[ ]				
		[ ]	[ ]				
		[ ]	[ ]				
		[ ]	[ ]				
		[ ]	[ ]				

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

IDIOMA	LO HABLA R	LO HABLA B	LO HABLA MB	LO LEE R	LO LEE B	LO LEE MB	LO ESCRIBE R	LO ESCRIBE B	LO ESCRIBE MB
INGLES	[✓]	[ ]	[ ]	[✓]	[ ]	[ ]	[✓]	[ ]	[ ]
	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

3. EXPERIENCIA LABORAL

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

EMPLEO ACTUAL O CONTRATO VIGENTE

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
UNIÓN TEMPORAL ANGIOVASCULAR	☐	☑	COLOMBIA

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO DE LA ENTIDAD
BOYACÁ	TUNJA	angiovascularut@gmail.com
TELÉFONOS	**FECHA DE INGRESO**	**FECHA DE RETIRO**
322942901	DÍA 01 MES 07 AÑO 2025	DÍA MES AÑO
CARGO O CONTRATO ACTUAL	**DEPENDENCIA**	**DIRECCIÓN**
AUXILIAR DE SERVICIOS GENERALES	HEMODINAMIA	CRA 1 F N 40-195 EDIFICIO ENTERPRISE 303

EMPLEO ACTUAL O CONTRATO VIGENTE

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
SMART BUSINNES SAS	☐	☑	COLOMBIA

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO DE LA ENTIDAD
BOYACA	TUNJA	
TELÉFONOS	**FECHA DE INGRESO**	**FECHA DE RETIRO**
3209580732	DÍA 12 MES 09 AÑO 2024	DÍA 30 MES 04 AÑO 2025
CARGO O CONTRATO ACTUAL	**DEPENDENCIA**	**DIRECCIÓN**
AUXILIAR DE SERVICIOS GENERALES	JERSALUD IPS	EDIFICIO NOGAL TUNJA

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
	☐	☐	

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO DE LA ENTIDAD
TELÉFONOS	**FECHA DE INGRESO**	**FECHA DE RETIRO**
	DÍA MES AÑO	DÍA MES AÑO
CARGO O CONTRATO ACTUAL	**DEPENDENCIA**	**DIRECCIÓN**

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
	☐	☐	Colombia

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO DE LA ENTIDAD
CUNDINAMARCA		
TELÉFONOS	**FECHA DE INGRESO**	**FECHA DE RETIRO**
	DÍA MES AÑO	DÍA MES AÑO
CARGO O CONTRATO ACTUAL	**DEPENDENCIA**	**DIRECCIÓN**

FORMATO ÚNICO ☐

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

4 TIEMPO TOTAL DE EXPERIENCIA

INDIQUE EL TIEMPO DE SU EXPERIENCIA LABORAL EN NÚMERO DE AÑOS Y MESES.

OCUPACIÓN	TIEMPO DE EXPERIENCIA	
	AÑOS	MESES
SERVIDOR PÚBLICO		
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO	3	2
TRABAJADOR INDEPENDIENTE		
TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA	**3**	**2**

5 FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO QUE SI NO X ME ENCUENTRO DENTRO DE LAS CAUSALES DE INHABILIDAD E INCOMPATIBILIDAD DEL ORDEN CONSTITUCIONAL O LEGAL, PARA EJERCER CARGOS EMPLEOS PÚBLICOS O PARA CELEBRAR CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS CON LA ADMINISTRACIÓN PÚBLICA.

PARA TODOS LOS EFECTOS LEGALES, CERTIFICO QUE LOS DATOS POR MI ANOTADOS EN EL PRESENTE FORMATO ÚNICO DE HOJA DE VIDA, SON VERACES, (ARTÍCULO 5o DE LA LEY 190/95).

Claudia Peñaloza Tunja Nov. 18/25

FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

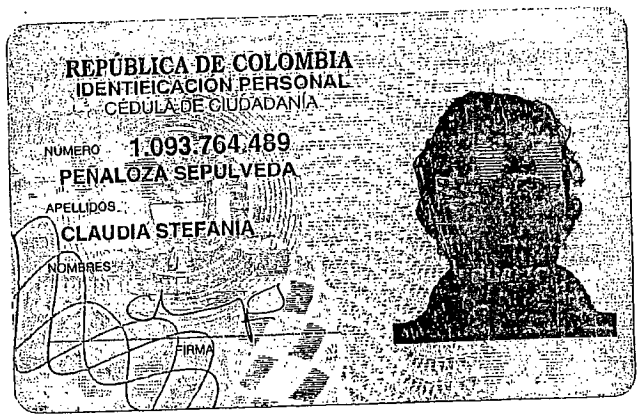
6 OBSERVACIONES DEL JEFE DE RECURSOS HUMANOS Y/O CONTRATOS

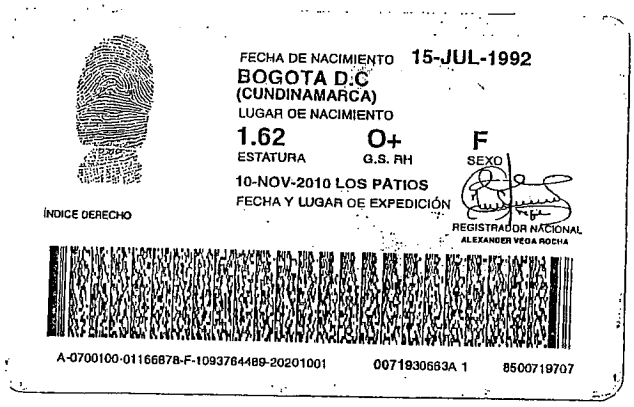
CERTIFICO QUE LA INFORMACIÓN AQUÍ SUMINISTRADA HA SIDO CONSTATADA FRENTE A LOS DOCUMENTOS QUE HAN SIDO PRESENTADOS COMO SOPORTE

Lady Astrid Ruz Parra

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS

Tunja Nov. 20/25


REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA
NÚMERO 1.093.764.489
PEÑALOZA SEPULVEDA
APELLIDOS
CLAUDIA STEFANIA
NOMBRES
FIRMA


FECHA DE NACIMIENTO 15-JUL-1992
BOGOTA D.C
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.62
ESTATURA
O+
G.S. RH
F
SEXO
10-NOV-2010 LOS PATIOS
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN
REGISTRADOR NACIONAL
ALEXANDER VEGA ROCHA
ÍNDICE DERECHO
A-0700100-01166878-F-1093764489-20201001
0071930683A 1
8500719707

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 sábado 15 de noviembre de 2025, a las 11:44:05, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	1093764489
Código de Verificación	1093764489251115114405

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

PROCURADURIA
GENERAL DE LA NACION

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

CERTIFICADO ORDINARIO
No. 284474513

PIB
11:44:30

Bogotá DC, 15 de noviembre del 2025

La PROCURADURIA GENERAL DE LA NACIÓN certifica que una vez consultado el Sistema de Información de Registro de Sanciones e Inhabilidades (SIRI), el(la) señor(a) CLAUDIA STEFANIA PEÑALOZA SEPULVEDA identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 1093764489:

NO REGISTRA SANCIONES NI INHABILIDADES VIGENTES

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

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

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

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

POLICÍA NACIONAL
DE COLOMBIA

Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 11:46:12 AM horas del 15/11/2025, el ciudadano identificado con:

Cédula de Ciudadanía Nº **1093764489**

Apellidos y Nombres: **PEÑALOZA SEPULVEDA CLAUDIA STEFANIA**

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

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, 15/11/2025 11:45:35 a. m. el ciudadano con Cédula de Ciudadanía Nº. **1093764489** y Nombre: **CLAUDIA STEFANIA PEÑALOZA SEPULVEDA.**

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. **126681346** . 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

515 9000

Dios y Patria

Policía Nacional de Colombia

COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA

UN Logo

United Nations Security Council Consolidated List

Generated on: 21 July 2023

"Generated on refers to the date on which the user accessed the list and not the last date of substantive update to the list. Information on the substantive list updates are provided on the Council / Committee's website."

Composition of the List

The list consists of the two sections specified below:
A. Individuals
B. Entities and other groups

Information about de-listing may be found at:
https://www.un.org/securitycouncil/ombudsperson(for res. 1267)
https://www.un.org/securitycouncil/sanctions/delisting(for other Committees)
https://www.un.org/securitycouncil/content/2231/list(for res. 2231)

A. Individuals

KPi.033 Name: 1: RI 2: WON HO 3: 4: na
Title: na **Designation:** DPRK Ministry of State Security Official **DOB:** 17 Jul. 1964 **POB:** na **Good quality a.k.a.:** na **Low quality a.k.a.:** na **Nationality:** Democratic People's Republic of Korea **Passport no:** 381310014 **National identification no:** na **Address:** na **Listed on:** 30 Nov. 2016 **Other information:** Ri Won Ho is a DPRK Ministry of State Security Official stationed in Syria supporting KOMID.

KPi.037 Name: 1: CHANG 2: CHANG HA 3: 4: na
Title: na **Designation:** President of the Second Academy of Natural Sciences (SANS) **DOB:** 10 Jan. 1964 **POB:** na **Good quality a.k.a.:** Jang Chang Ha **Low quality a.k.a.:** na **Nationality:** Democratic People's Republic of Korea **Passport no:** na **National identification no:** na **Address:** na **Listed on:** 30 Nov. 2016 **Other information:**

KPi.038 Name: 1: CHO 2: CHUN RYONG 3: 4: na
Title: na **Designation:** Chairman of the Second Economic Committee (SEC) **DOB:** 4 Apr. 1960 **POB:** na **Good quality a.k.a.:** Jo Chun Ryong **Low quality a.k.a.:** na **Nationality:** Democratic People's Republic of Korea **Passport no:** na **National identification no:** na **Address:** na **Listed on:** 30 Nov. 2016 **Other information:**

OFAC

Office of Foreign Assets Control

Sanctions List Search

Specially Designated Nationals and Blocked Persons list ("SDN List") and all other sanctions lists administered by OFAC, including the Foreign Sanctions Evaders List, the Non-SDN Iran Sanctions Act List, the Sectoral Sanctions Identifications List, the List of Foreign Financial Institutions Subject to Correspondent Account or Payable-Through Account Sanctions and the Non-SDN Palestinian Legislative Council List. Given the number of lists that now reside in the Sanctions List Search tool, it is strongly recommended that users pay close attention to the program codes associated with each returned record. These program codes indicate how a true hit on a returned value should be treated. The Sanctions List Search tool uses approximate string matching to identify possible matches between word or character strings as entered into Sanctions List Search, and any name or name component as it appears on the SDN List and/or the various other sanctions lists. Sanctions List Search has a slider-bar that may be used to set a threshold (i.e., a confidence rating) for the closeness of any potential match returned as a result of a user's search. Sanctions List Search will detect certain misspellings or other incorrectly entered text, and will return near, or proximate, matches, based on the confidence rating set by the user via the slider-bar. OFAC does not provide recommendations with regard to the appropriateness of any specific confidence rating. Sanctions List Search is one tool offered to assist users in utilizing the SDN List and/or the various other sanctions lists; use of Sanctions List Search is not a substitute for undertaking appropriate due diligence. The use of Sanctions List Search does not limit any criminal or civil liability for any act undertaken as a result of, or in reliance on, such use.

Download the SDN List

Sanctions List Search: Rules for use

Visit The OFAC Website

Download the Consolidated Non-SDN List

Program Code Key

Lookup

Type:	All	**Address:**	
Name:	CLAUDIA STEFANIA PEÑALOZA	**City:**	
ID # / Digital Currency Address:	1093764489	**State/Province:***	
Program:	All 561-Related BALKANS BALKANS-EO14033	**Country:**	All
		List:	All
Minimum Name Score:	100	Search	Reset

Lookup Results: 0 Found

Name	Address	Type	Program(s)	List	Score ▼

Your search has not returned any results.

* U.S. states are abbreviated on the SDN and Non-SDN lists. To search for a specific U.S. state, please use the two letter U.S. Postal Service abbreviation.

SDN List last updated on: 11/19/2025 11:04:52 AM
Non-SDN List last updated on: 11/20/2025 9:45:04 AM

E.S.E HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN RAFAEL DE TUNJA		
CÓDIGO. TH-F-57	INHABILIDADES DELITOS SEXUALES	
Versión: 01		Fecha: 14/07/2020

El (la) suscrito(a) Claudia Stefanny Perdomo Sepulveda identificado (a) con C.C. X / C.E. ___ No. 1093764439 expedida en los Patios N de S, **AUTORIZO** libre, expresa e inequívocamente, y exclusivamente para los fines y en los términos señalados en la Ley 1918 de 2018 reglamentada por el Decreto 753 de 2019, a la Empresa Social del Estado Hospital Universitario San Rafael de Tunja con Nit. 891800231, a consultar mis datos personales en el Registro de Inhabilidades por Delitos Sexuales cometidos contra personas menores edad que administra el Ministerio de Defensa-Policía Nacional de Colombia, de manera previa a mi eventual vinculación contractual, legal y reglamentaria o personal en misión y, de llegarse a formalizar, cada cuatro (4) meses a partir del inicio de la misma y mientras se encuentre vigente.

Así mismo, declaro que conozco que la recolección y tratamiento de mis datos se realizará de conformidad con la normatividad vigente sobre protección de datos personales, en especial la Ley 1581 de 2012, el Decreto 1074 de 2015 y la Política de Tratamiento de Datos Personales publicada en http://www.hospitalsanrafaeltunja.gov.co manifestando que he sido informado(a) de forma clara y suficiente de los fines de su tratamiento.

Se suscribe en la ciudad de Tunja, el día 15 (__) de Nov. de 20 23

Firma:
Nombre: Claudia Stefanny Perdomo
Cédula: 1093764439

E.S.E HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN RAFAEL DE TUNJA		
CÓDIGO. TH-F-109	AUTORIZACION PARA EL TRATAMIENTO Y USO DE DATOS PERSONALES	
Versión: 01		Fecha: 19/06/2024

De conformidad con lo dispuesto en la normatividad vigente sobre protección de datos personales, en especial la Ley 1581 de 2012 y el Decreto 1074 de 2015 Yo, Claudia Stefania Peñaloza Sepulveda, identificado con cedula de ciudadania número 1093764989, en calidad de Titular o padre, representante y/o tutor legal del menor _____ identificado con _____ autorizo libre, expresa e inequívocamente a La E.S.E HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN RAFAEL DE TUNJA, para que realice la recolección y tratamiento de los datos personales que suministro de manera veraz y completa, los cuales serán utilizados dentro del cumplimiento de la misión institucional como prestador de servicios de salud, y en el cumplimiento de las demás funciones administrativas, constitucionales y legales de la Entidad.

Así mismo, declaro que conozco que la recolección y tratamiento de los datos suministrados se realizará de conformidad con la Política de Tratamiento de Datos Personales publicada en la página web de la entidad https://www.hospitalsanrafaeltunja.gov.co/, manifestando que he sido informado(a) de forma clara y suficiente de los fines de su tratamiento y la posibilidad que tenía de no efectuar la autorización en aquella información considerada sensible.

Manifiesto que, como titular de la información, fui informado de los derechos con que cuento como titular de la información, especialmente a conocer, actualizar y rectificar mi información personal, revocar la autorización y solicitar la supresión del dato, las cuales podré ejercer a través de los canales presenciales, o a el correo electrónico: habeasdata@hospitalsanrafaeltunja.gov.co , Línea gratuita nacional: 018000918731.

Se suscribe en la ciudad de Tunja el día 15 de NOV. de 2023

Firma: _____

Nombre: Claudia S. Peñaloza Sepulveda

Cédula: 1093764989 los Patios N de S.

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

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 12:06:28 horas del 15/11/2025, el ciudadano identificado con cédula de ciudadanía No. **1093764489,**

NO REGISTRA INHABILIDAD

La presente consulta se tendrá en consideración por la entidad o empresa **HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN RAFAEL DE TUNJA** , con NIT **891800231-0** y su utilización es exclusivamente dentro del proceso de selección al cargo, oficio o profesión, en cumplimiento de la Ley 1918 del 12/07/2018 *"por medio de la cual se establece el régimen de inhabilidades a quienes hayan sido condenados por delitos sexuales cometidos contra menores, se crea el registro de inhabilidades y se dictan otras disposiciones"* y su Decreto Reglamentario 753 del 30/04/2019 *"por medio del cual se reglamenta la Ley 1918 de 2018"*, con observancia de las Leyes 1581 del 17/10/2012, 1712 del 06/03/2014 y demás normatividad rectora frente al tratamiento de datos.

DIRECCIÓN DE INVESTIGACIÓN CRIMINAL E INTERPOL

Área de Administración de Información Criminal

ENLACES DE INTERÉS

› Portal web DIJIN

› Consulta Antecedentes Judiciales

› Protección de Datos

SÍGANOS EN LAS REDES SOCIALES

Consulta de Inhabilidades - Ley 1918 de 2018 | Ley 2375 de 2024

© 2025 Policía Nacional de Colombia - Grupo Tecnologías de la Información y las Comunicaciones DIJIN

Colfondos
del grupo HABITAT

COLFONDOS S.A. PENSIONES Y CESANTIAS

CERTIFICA QUE:

El(la) Señor(a) CLAUDIA STEFANIA PEÑALOZA SEPULVEDA identificado(a) con C.C No. 1.093.764.489, se encuentra afiliado(a) al Fondo Pensiones Obligatorias NIT 800.227.940-6.

Se expide la presente certificación a solicitud del afiliado(a) el día 8 de noviembre del 2025.

El presente certificado es emitido como un archivo PDF y contiene una firma digitalizada válida para todos sus efectos de conformidad con lo dispuesto en la Ley 527 de 1999.

Cualquier inquietud adicional no dude en escribirnos a través de nuestro portal transaccional www.colfondos.com.co opción PQR's, o comuníquese con nuestro Contact Center a través de las siguientes líneas Bogotá 601 748 48 88, Barranquilla 605 386 98 88, Bucaramanga 607 698 58 88, Cali 602 489 98 88, Cartagena 605 694 98 88, Medellín 604 604 28 88 y en el resto del país 01 800 05 10000.

Leonardo Cáceres García
Gerente Cuentas y Recaudo
Colfondos S.A Pensiones y Cesantías

ADRES

ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD - ADRES

Información de afiliación en la Base de Datos Única de Afiliados – BDUA en el Sistema General de Seguridad Social en Salud

Resultados de la consulta

Información Básica del Afiliado :

COLUMNAS	DATOS
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CC
NÚMERO DE IDENTIFICACION	1093764489
NOMBRES	CLAUDIA STEFANIA
APELLIDOS	PEÑALOZA SEPULVEDA
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/**
DEPARTAMENTO	BOYACA
MUNICIPIO	TUNJA

Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	REGIMEN	FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO	NUEVA EPS S.A. -CM	SUBSIDIADO	17/03/2022	31/12/2999	CABEZA DE FAMILIA

Fecha de Impresión:	11/15/2025 12:07:20	**Estación de origen:**	2801:12:c800:2070::1

La información registrada en esta página es reflejo de lo reportado por las entidades del Régimen Subsidiado y el Régimen Contributivo, en cumplimiento de la Resolución 1133 de 2021 del Ministerio de Salud y Protección Social y las Resoluciones 2153 de 2021 y 762 de 2023 de la ADRES, normativa por la cual se adopta el anexo técnico, los lineamientos y especificaciones técnicas y operativas para el reporte y actualización de las bases de datos de afiliación que opera la Administradora de los Recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud - ADRES".

Respecto a las fechas de afiliación contenidas en esta consulta, se aclara que la **Fecha de Afiliación Efectiva** hace referencia a la fecha en la cual inicia la afiliación para el usuario, la cual fue reportada por la EPS o EOC, sin importar que haya estado en el Régimen Contributivo o en el Régimen Subsidiado en dicha entidad. Ahora bien, la **Fecha de Finalización de Afiliación**, establece el término de la afiliación a la entidad de acuerdo con la fecha de la novedad que haya

presentado la EPS o EOC. A su vez se aclara que la fecha de 31/12/2999 determina que el afiliado se encuentra vinculado con la entidad que genera la consulta.

La responsabilidad por la calidad de los datos y la información reportada a la Base de Datos Única de Afiliados - BDUA, junto con el reporte oportuno de las novedades para actualizar la base de datos, corresponde directamente a su fuente de información; en este caso de las EPS, EOC y EPS-S.

Esta información se debe utilizar por parte de las EPS y los prestadores de servicios de salud, como complemento al marco legal y técnico definido y nunca como motivo para denegar la prestación de los servicios de salud a los usuarios.

Si necesita retirarse, trasladarse, modificar sus datos o su estado de afiliación en el Sistema General de Seguridad Social en Salud, se aclara que estas actualizaciones dependen netamente de las EPS y no de la ADRES, por lo cual la solicitud de actualización debe ser escalada a la EPS donde se presenta la afiliación.

IMPRIMIR CERRAR VENTANA

Carné Digital de Vacunación

Esquema de Vacunación

VACCINATION CERTIFICATE - COLOMBIA

QR DE AUTENTICIDAD

ID: 678ea1d2-a52a-439c-82cb-250d8abfee81

Nombres y apellidos / Full name

CLAUDIA STEFANIA PEÑALOZA SEPULVEDA

Tipo de identificación / ID Type

CÉDULA DE CIUDADANÍA

Número de identificación / ID Number

1 0 9 3 7 6 4 4 8 9

Fecha de nacimiento / Date of birth

15/07/1992

País nacimiento / Country of birth

COLOMBIA

Número de contacto (móvil) / Phone number

3108538737

Correo electrónico / e-mail

C@HOTMAIL.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	Primera	21	12	2018		221502016B	CUCUTA IPS SAN RAFAEL	magaly esther rodriguez barrie
INFLUENZA TRIVALENTE ADULTOS	Anual	21	12	2018		V50218009	CUCUTA IPS SAN RAFAEL	magaly esther rodriguez barrie
TdaP Acelular Gestante	Anual	22	2	2019		AC37B285AB	CUCUTA IPS SAN RAFAEL	magaly esther rodriguez barrie
COVID ASTRAZENECA	Primera	18	11	2021	Oxford-AstraZeneca	NL0074	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO SANTIAGO DE TUNJA	NELCY CECILIA OLIVOS GONZALEZ
COVID ASTRAZENECA	Segunda	21	12	2021	Oxford-AstraZeneca	NN0224	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO SANTIAGO DE TUNJA	Nini jhoana sierra
Triple Viral Particular	Primera	16	6	2023		A69CF364A	TUNJA SERVICIOS INTEGRALES DE SALUD VAQNAR SAS IPS	JOSE ALFREDO CRUZ FORERO
TD Adulto Particular	Primera	16	6	2023		220800222A	TUNJA SERVICIOS INTEGRALES DE SALUD VAQNAR SAS IPS	JOSE ALFREDO CRUZ FORERO
Hepatitis B Adultos Particular	Primera	16	6	2023		22GHBV008	TUNJA SERVICIOS INTEGRALES DE SALUD VAQNAR SAS IPS	JOSE ALFREDO CRUZ FORERO
Influenza Adultos Particular	Anual	16	6	2023		X3A212V	TUNJA SERVICIOS INTEGRALES DE SALUD VAQNAR SAS IPS	JOSE ALFREDO CRUZ FORERO
Hepatitis B Adultos Particular	Tercera	10	9	2024		220501223A	CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR DE BOYACÁ "COMFABOY" - IPS COMFABOY	IVON PANTOJA
TD Adulto Particular	Tercera	10	9	2024		W3J7411V	CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR DE BOYACÁ "COMFABOY" - IPS COMFABOY	IVON PANTOJA

El Ministerio 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 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.

Carné Digital de Vacunación

Esquema de Vacunación

VACCINATION CERTIFICATE - COLOMBIA

QR DE AUTENTICIDAD

ID: 72469207-a165-4cbe-bc99-fcc38490fdb0

Nombres y apellidos / Full name

CLAUDIA STEFANIA PEÑALOZA SEPULVEDA

Tipo de identificación / ID Type

CÉDULA DE CIUDADANÍA

Número de identificación / ID Number

1 0 9 3 7 6 4 4 8 9

Fecha de nacimiento / Date of birth

15/07/1992

País nacimiento / Country of birth

COLOMBIA

Número de contacto (móvil) / Phone number

3108538737

Correo electrónico / e-mail

C@HOTMAIL.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	Primera	21	12	2018		221502016B	CUCUTA IPS SAN RAFAEL	magaly esther rodriguez barrie
INFLUENZA TRIVALENTE ADULTOS	Anual	21	12	2018		V50218009	CUCUTA IPS SAN RAFAEL	magaly esther rodriguez barrie
TdaP Acelular Gestantes	Anual	22	2	2019		AC37B285AB	CUCUTA IPS SAN RAFAEL	magaly esther rodriguez barrie
COVID ASTRAZENECA	Primera	18	11	2021	Oxford-AstraZeneca	NL0074	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO SANTIAGO DE TUNJA	NELCY CECILIA OLIVOS GONZALEZ
COVID ASTRAZENECA	Segunda	21	12	2021	Oxford-AstraZeneca	NN0224	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO SANTIAGO DE TUNJA	Nini jhoana sierra
Triple Viral particular	Primera	16	6	2023		A69CF364A	TUNJA SERVICIOS INTEGRALES DE SALUD VAQHAR SAS IPS	JOSE ALFREDO CRUZ FORERO
Td Adulto particular	Primera	16	6	2023		220800222A	TUNJA SERVICIOS INTEGRALES DE SALUD VAQHAR SAS IPS	JOSE ALFREDO CRUZ FORERO
Hepatitis B Adultos particular	Primera	16	6	2023		22GHBV008	TUNJA SERVICIOS INTEGRALES DE SALUD VAQHAR SAS IPS	JOSE ALFREDO CRUZ FORERO
Influenza Adultos particular	Anual	16	6	2023		X3A212V	TUNJA SERVICIOS INTEGRALES DE SALUD VAQHAR SAS IPS	JOSE ALFREDO CRUZ FORERO
Hepatitis B Adultos particular	Tercera	10	9	2024		220501223A	CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR DE BOYACÁ "COMFABOY" - IPS COMFABOY	IVON PANTOJA
Td Adulto particular	Tercera	10	9	2024		W3J7411V	CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR DE BOYACÁ "COMFABOY" - IPS COMFABOY	IVON PANTOJA

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 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 Mnistery of Health and Social Protection certifies that the informalión 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.

Carné Digital De Vacunación

Esquema de Vacunación

VACCINATION CERTIFICATE - COLOMBIA

QR DE AUTENTICIDAD

ID: 72469207-a165-4cbe-be99-fcc38490fdb0

Nombres y apellidos / Full name

CLAUDIA STEFANIA PEÑALOZA SEPULVEDA

Tipo de identificación / ID Type

CÉDULA DE CIUDADANÍA

Número de identificación / ID Number

1 0 9 3 7 6 4 4 8 9

Fecha de nacimiento / Date of birth

15/07/1992

País nacimiento / Country of birth

COLOMBIA

Número de contacto (móvil) / Phone number

3108538737

Correo electrónico / e-mail

C@HOTMAIL.COM

Datos de Vacunación / Vaccination detail

Vacuna / Vaccine	Dosis / Doses	Fecha de aplicación / Date of vaccination			Laboratorio / Laboratory	Número de Lote / Vaccine Batch	IPS Vacunadora / Administering Center	Nombres y apellidos del vacunador / Full name Vaccinator
		Dia / Day	Mes / Month	Año / Year				
TD Adulto	Primera	21	12	2018		221502016B	CUCUTA IPS SAN RAFAEL	magaly esther rodriguez barrie
INFLUENZA TRIVALENTE ADULTOS	Anual	21	12	2018		V50218009	CUCUTA IPS SAN RAFAEL	magaly esther rodriguez barrie
TdaP Acelular Gestantes	Anual	22	2	2019		AC37B285AB	CUCUTA IPS SAN RAFAEL	magaly esther rodriguez barrie
COVID ASTRAZENECA	Primera	18	11	2021	Oxford-AstraZeneca	NL0074	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO SANTIAGO DE TUNJA	NELCY CECILIA OLIVOS GONZALEZ
COVID ASTRAZENECA	Segunda	21	12	2021	Oxford-AstraZeneca	NN0224	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO SANTIAGO DE TUNJA	Nini jhoana sierra
Triple Viral particular	Primera	16	6	2023		A69CF364A	TUNJA SERVICIOS INTEGRALES DE SALUD VAQNAR SAS IPS	JOSE ALFREDO CRUZ FORERO
Td Adulto particular	Primera	16	6	2023		220800222A	TUNJA SERVICIOS INTEGRALES DE SALUD VAQNAR SAS IPS	JOSE ALFREDO CRUZ FORERO
Hepatitis B Adultos particular	Primera	16	6	2023		22GHBV008	TUNJA SERVICIOS INTEGRALES DE SALUD VAQNAR SAS IPS	JOSE ALFREDO CRUZ FORERO
Influenza Adultos particular	Anual	16	6	2023		X3A212V	TUNJA SERVICIOS INTEGRALES DE SALUD VAQNAR SAS IPS	JOSE ALFREDO CRUZ FORERO
Hepatitis B Adultos particular	Tercera	10	9	2024		220501223A	CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR DE BOYACÁ "COMFABOY" - IPS COMFABOY	IVON PANTOJA
Td Adulto particular	Tercera	10	9	2024		W3J7411V	CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR DE BOYACÁ "COMFABOY" - IPS COMFABOY	IVON PANTOJA

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.

CERTIFICADO DE VACUNACIÓN



Servicios Integrales de Salud Va[illegible]
S.A.S. IPS.

Nuestra Prioridad es su Salud

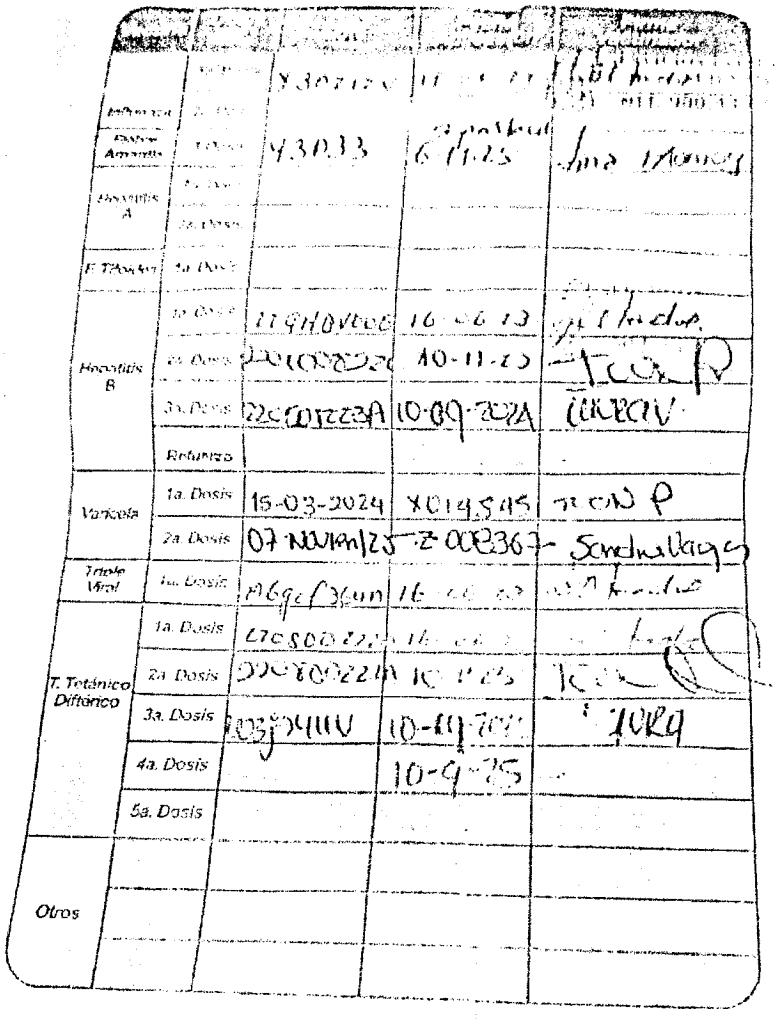
Nombre: Claudia Estefanía Peñaloza Sepúlveda

Teléfono: 3108538137 C.C. o T. I.: 1097764152

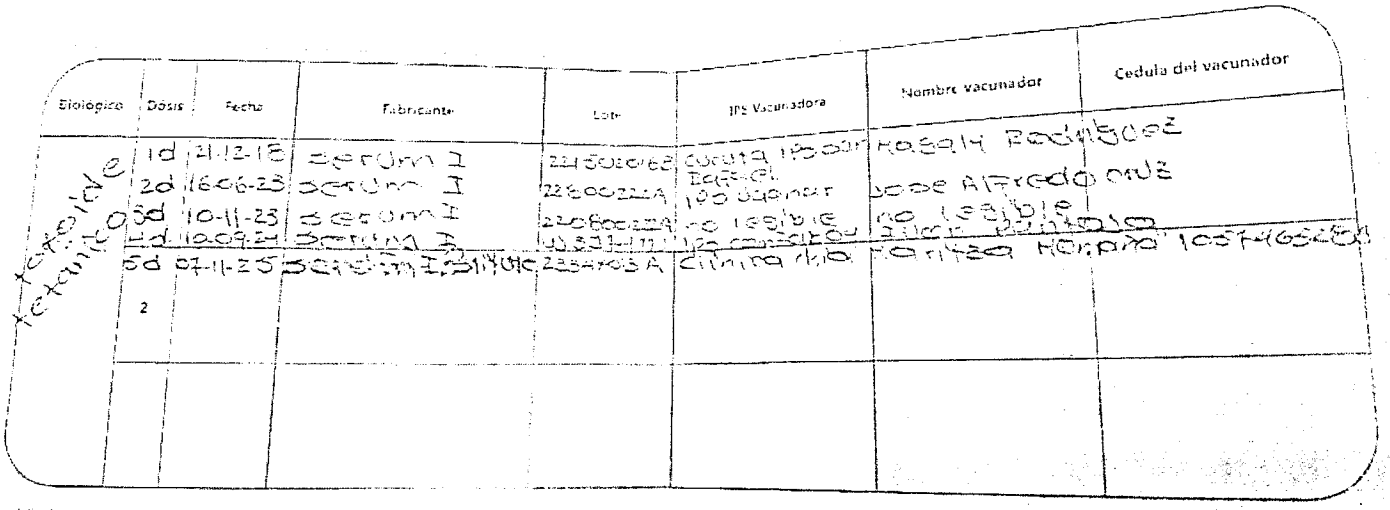
PDF Scanner ACE Scanner

		Lote	Fecha Aplicación	Firma Vacunador
Influenza	1a. Dosis	X3AZ12V	16-06-23	
	2a. Dosis			
Fiebre Amarilla	1 Dosis			
Hepatitis A	1a. Dosis			
	2a. Dosis			
F. Tifoidea	1a. Dosis			
Hepatitis B	1a. Dosis	22GHQV008	16-06-23	
	2a. Dosis	220800822C	10-11-23	
	3a. Dosis	220801223A	10-09-2024	
	Refuerzo			
Varicela	1a. Dosis	15-03-2024	X014545	
	2a. Dosis			
Triple Viral	1a. Dosis	A69cf364A	16-06-23	
T. Tetánico Diftérico	1a. Dosis	220800222A	16-06-23	
	2a. Dosis	220800224A	10-11-23	
	3a. Dosis	W03734111V	10-09-202	
	4a. Dosis		10-9-25	
	5a. Dosis			
Otros				

ACE Scanner



Influenza	1a. Dosis			
Difteria Amarillo	Refuerzo	43033	6-11-25	Ana Montes
Hepatitis A	1a. Dosis			
	2a. Dosis			
T. Tetánico	4a. Dosis			
Hepatitis B	1a. Dosis	1194080006	16-6-23	[illegible]
	2a. Dosis	220[illegible]	10-11-23	[illegible]
	3a. Dosis	22C01223A	10-09-2024	[illegible]
	Refuerzo			
Varicela	1a. Dosis	15-03-2024	X0145145	[illegible]
	2a. Dosis	07 NOVIEMBRE 25 Z 002367		Sandra Vargas
Triple Viral	1a. Dosis	M6qcf36un	16-[illegible]	[illegible]
T. Tetánico Diftérico	1a. Dosis	[illegible]	[illegible]	[illegible]
	2a. Dosis	[illegible]	[illegible]	[illegible]
	3a. Dosis	203j241IV	10-11-20[illegible]	[illegible]
	4a. Dosis		10-9-25	
	5a. Dosis			
Otros				



Etiologico	Dosis	Fecha	Fabricante	Lote	IPS Vacunadora	Nombre vacunador	Cedula del vacunador
Xerostomia Xerostomia	1d	21-12-18	SERUM I	224501062	CUCUTA IPS Barrio El 100 Usuarios	ROSALY RODRIGUEZ	
	2d	16-06-23	SERUM I	22600224A		JOSE ALFREDO MUÑ	
	3d	10-11-23	SERUM I	22080224A	no legible	no legible	
	4d	12-09-24	SERUM I	0337L111	no consigno	SIN INFORMACION	
	5d	07-11-25	SERUM INSTITUTO	2234703A	CUCUTA IPS	YOMIRA MORENO	1057463263
	2						

MiVacuna
Covid-19

www.minsalud.gov.co

La salud es de todos Minsalud

MiVacuna

Certificado de vacunación

Nombres: Claudia Stefania

Apellidos: Peñaloza Sepulveda

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

No. 1093764489

Fecha de nacimiento: Dia 15 Mes 07 Año 1992.

Carvajal Laboratorios

NIT. 900152933-7

AUTENTICIDAD

410159349

Paciente:	CLAUDIA STEFANIA PEÑALOZA SEPULVEDA	**Médico:**	VICTOR AUGUSTO BELTRA
Identificación:	1093764489	**Nº Autorización:**	
Edad/Sexo:	33 / F	**C.Costo:**	LABORATORIO CLINICO
Teléfonos:	3118074932	**Fecha Registro:**	06/11/2025
Dirección:	TUNJA - BOYACA	**Fecha Toma Muestra:**	06/11/2025
Entidad:	PARTICULARES	**Fecha Impresión:**	06/11/2025 20:55:30

ANÁLISIS	RESULTADO	UNIDADES	VALORES DE REFERENCIA

INMUNOLOGIA

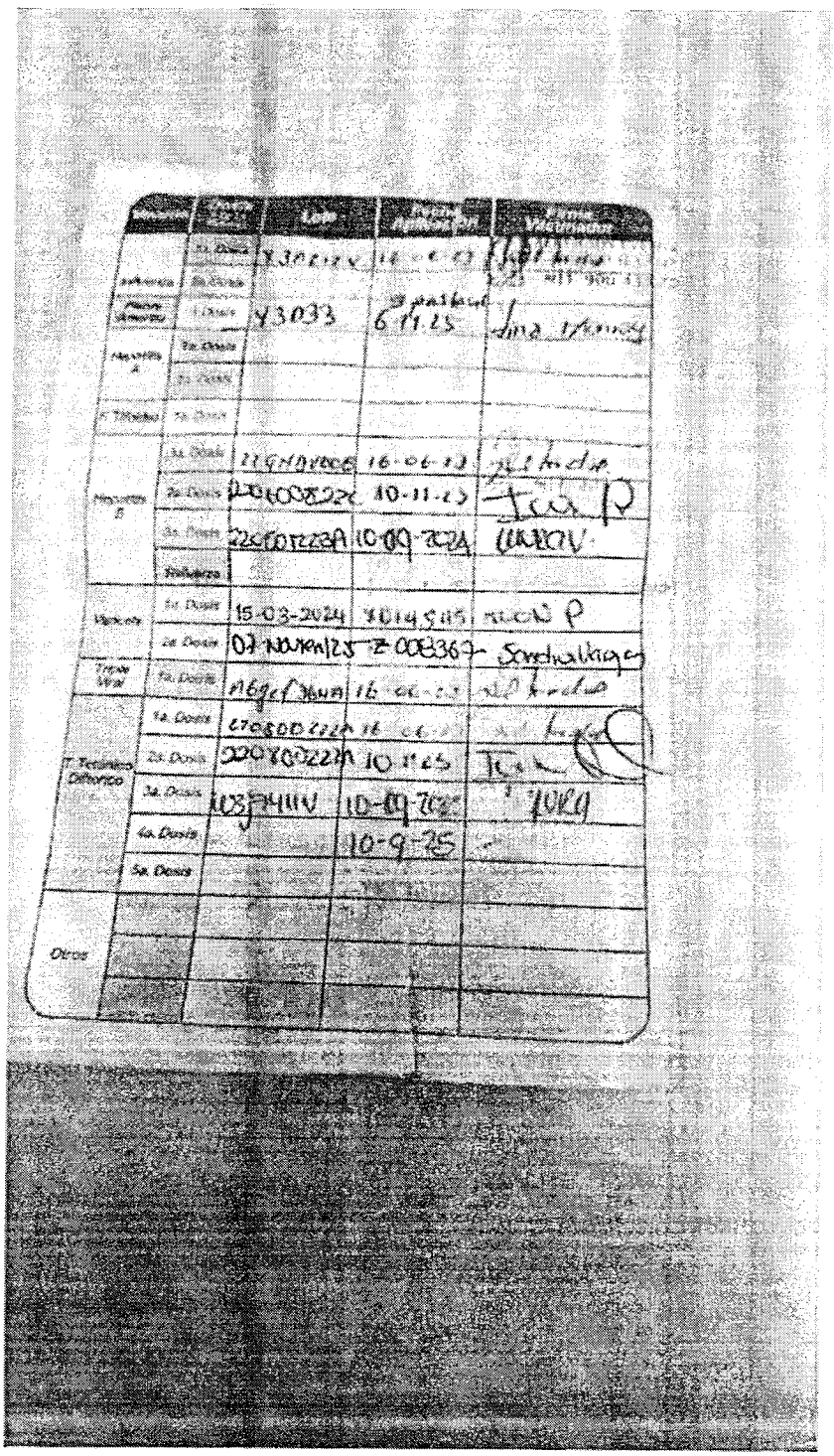
HEPATITIS B ANTICUERPOS S (ANTI-HBS) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO

INTERPRETACIÓN:	POSITIVO		
Resultado:	339	mUI/ml	

Tipo de Muestra: Suero
Metodología:Quimioluminscencia
Instrumento: Vitros 5600 Integrated Systems
NEGATIVO: Menor de 8 mUI/ml
DUDOSO: Entre 8-12 mUI/ml
POSITIVO: Mayor de 12 mUI/ml
Observaciones

Fecha / hora validado: 06/11/2025 17:55

MARIA DEL PILAR OLIVEROS HERAZO
BACTERIOLOGA
11233-05



Carvajal Laboratorios
NIT. 900152956-7

AUTENTICIDAD

410159349

Paciente:	CLAUDIA STEFANIA PEÑALOZA SEPULVEDA	**Médico:**	VICTOR AUGUSTO BELTRA
Identificación:	1093764489	**Nº Autorización:**	
Edad/Sexo:	33 / F	**C.Costo:**	LABORATORIO CLINICO
Teléfonos:	3118074932	**Fecha Registro:**	06/11/2025
Dirección:	TUNJA - BOYACA	**Fecha Toma Muestra:**	06/11/2025
Entidad:	PARTICULARES	**Fecha Impresión:**	06/11/2025 20:55:30

ANÁLISIS	RESULTADO	UNIDADES	VALORES DE REFERENCIA

INMUNOLOGIA

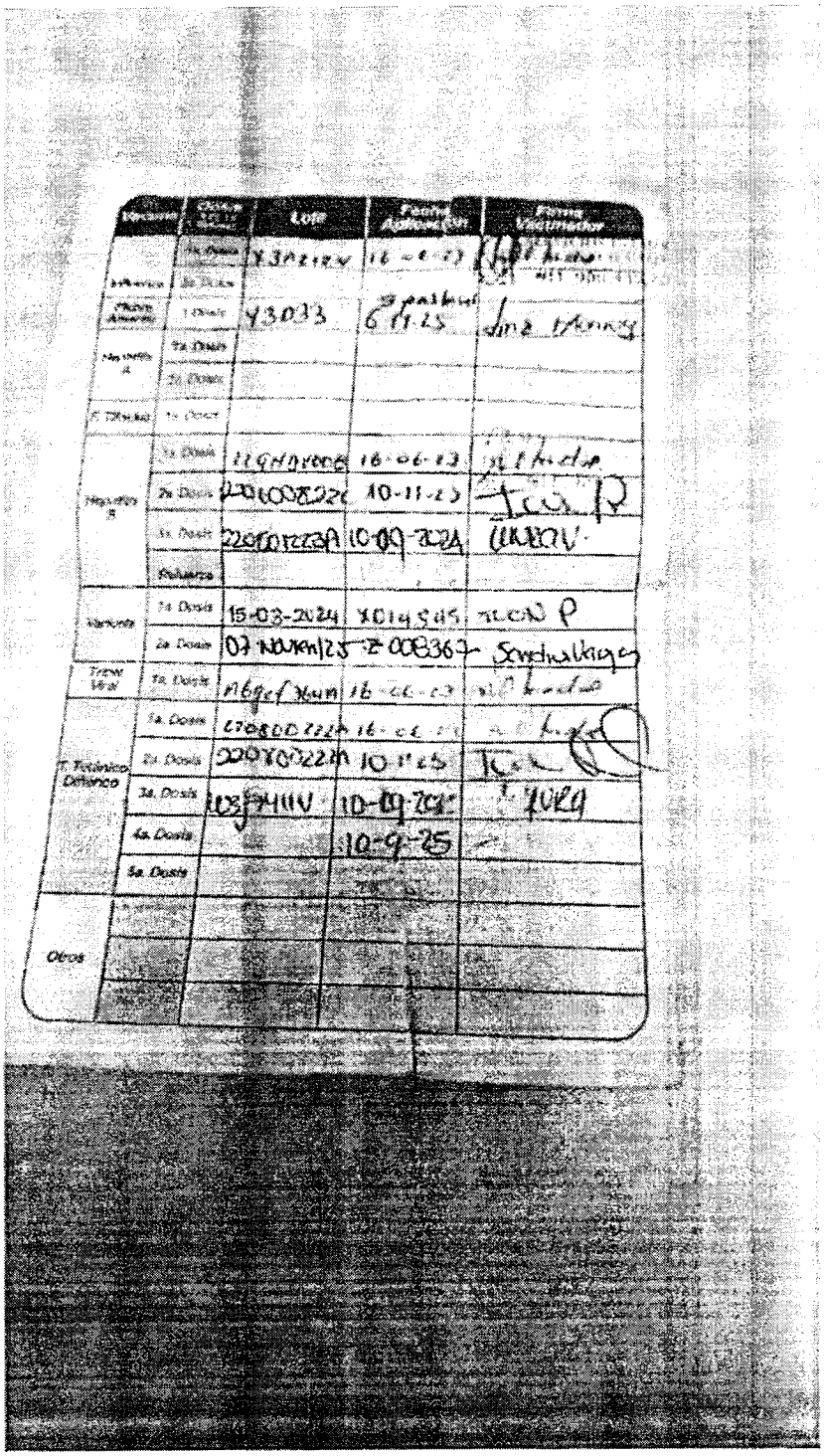
HEPATITIS B ANTICUERPOS S (ANTI-HBS) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO

INTERPRETACIÓN:	POSITIVO		
Resultado:	339	mUI/ml	

Tipo de Muestra: Suero
Metodología:Quimioluminscencia
Instrumento: Vitros 5600 Integrated Systems
NEGATIVO: Menor de 8 mUI/ml
DUDOSO: Entre 8-12 mUI/ml
POSITIVO: Mayor de 12 mUI/ml
Observaciones

Fecha / hora validado: 06/11/2025 17:55

MARIA DEL PILAR OLIVEROS HERAZO
BACTERIOLOGA
11233-05



Vacuna	Dosis	Lote	Fecha Aplicación	Fecha Vencimiento
Influenza	1a. Dosis			
	2a. Dosis			
Fiebre Amarilla	1 Dosis	43033	6-11-25	Junio 12 años
Hepatitis A	1a. Dosis			
	2a. Dosis			
T. Difteria	1a. Dosis			
Hepatitis B	1a. Dosis	11QHD1008	16-06-23	[illegible]
	2a. Dosis	220608226	10-11-23	[illegible]
	3a. Dosis	2208012228	10-09-2024	[illegible]
	Refuerzo			
Varicela	1a. Dosis	15-03-2024	X014545	[illegible]
	2a. Dosis	07 NOVIEMBRE 2008367		Sandra Vargas
Triple Viral	1a. Dosis	Illegible	16-06-23	[illegible]
T. Tetánica Diftérica	1a. Dosis	1708001228	16-06-23	[illegible]
	2a. Dosis	2208012228	10-11-25	[illegible]
	3a. Dosis	1135-411V	10-09-2024	[illegible]
	4a. Dosis		10-9-25	
	5a. Dosis			
Otros				

ASOCIACION DE SERVICIOS EN SALUD OCUPACIONAL S.A.S.
ASSOC S.A.S.

Transversal 9 No. 28A 50 Barrio Maldonado. Tunja. Boyacá - Colombia
Tel: 7442001 - 7448510 Cel. 317 6386099
Email: assoc.colombiaocupacional@gmail.com

CONCEPTO DE APTITUD

Paciente: CLAUDIA STEFANIA PEÑALOZA SEPULVEDA
Identificación: CC 1093764489
Género: F Fecha de Nacimiento: 1992-07-15 Edad: 33 A
Dirección CRA 5 N 19A-45
Teléfono: 3118074932
Empresa: UNION TEMPORAL ANGIOVASCULAR
Empresa en misión: UNION TEMPORAL ANGIOVASCULAR
Actividad económica:



EVALUACION OCUPACIONAL REALIZADA
Examen médico ocupacional de Ingreso

Orden No.: 00238494 Fecha apertura: 20251022 07:52:04
Fecha cierre: 20251022 11:29:35
Realizado en: Tunja - Boyacá

Cargo u Oficio: SERVICIOS GENERALES

Hacemos constar que hemos realizado examen médico ocupacional al trabajador y de acuerdo a la Resolución 2346 de 2007 y la Resolución 1918 de 2009, la custodia y reserva de la historia clínica ocupacional y, en general, los documentos, exámenes o valoraciones clínicas o paraclínicas que allí reposen son estrictamente confidenciales y será responsabilidad de nuestra institución. Esta estará disponible para las fines legales pertinentes.

EXAMENES REALIZADOS

EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL (ENFASIS OSTEOMUSCULAR),HEMOGRAMA TIPO IV,AUDIOMETRIA VIA AEREA,EXAMEN OPTOMETRICO

RECOMENDACIONES LABORALES	MANEJO POR EPS
CONTROL MÉDICO OCUPACIONAL ANUAL	NUTRICIÓN
HIGIENE POSTURAL	
PAUSAS LABORALES	
MANEJO ADECUADO DE CARGAS	
MEDIDAS ANTI ESTASIS VENOSA	
USO PERMANENTE DE CORRECCIÓN VISUAL	
USO DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL SEGÚN EXPOSICIÓN A RIESGOS	

HABITOS Y ESTILOS DE VIDA	INCLUIR EN PVE
ACTIVIDAD FÍSICA FRECUENTE	VISUAL
CONTROL DE PESO	

RECOMENDACION EN AUDIOMETRIA

Control según PVE.
Reposo auditivo extralaboral.

RECOMENDACION EN OPTOMETRIA

control cada año.
uso de correccion optica permanente.

RESTRICCIONES LABORALES

CONCEPTO DE APTITUD: Apto para desempeñar labor

CatherineSierra A.

Firma del medico especialista en Salud Ocupacional
Nombre: JULIE CATHERINE SIERRA ANGULO
Especialidad:
Licencia S.O.: 1051 - Exp 06/08/2019 Registro No.: 8820-07

Firma del Paciente
Tipo y No. Id: CC 1093764489

La República de Colombia
y en su nombre

COLEGIO ASED

Autorizado por la Secretaría de Educación Municipal de Cúcuta, Norte de Santander
según Resolución Número 002917 de Diciembre 30 de 2008

Confiere a

Claudia Stefania Peñaloza Sepúlveda

C. C. 1.093.764.489 de Los Patios (N. de S.)

El Título de

Bachiller Académico

Por haber cursado y aprobado los estudios correspondientes al Nivel de Educación Media Académica,
según los planes y programas definidos en nuestro Proyecto Educativo Institucional.

Rector

Secretaria Académica

Anotado en el Folio 158 del Libro para Control Interno de Diplomas No. 02
Dado en San José de Cúcuta a los 19 días del mes de Julio de 2014

ACTA INDIVIDUAL DE GRADO

COLEGIO ASED

Calle 7 No. 3E – 30 Barrio Popular Teléfonos: 752440 – 753086 Cúcuta (N.S)
INSCRIPCIÓN SECRETARIA DE EDUCACIÓN No 002917 del 30 de Diciembre de 2008
Jornada Nocturna y Adicional

En la ciudad de San José de Cúcuta, a los diecinueve (19) días del mes de Julio del año 2014 se reunieron con el fin de formalizar la graduación de los alumnos y las alumnas de último ciclo, los suscritos Rector y Secretaria Académica en la Rectoría de la Institución Educativa COLEGIO ASED, Institución aprobada hasta ciclo 6 (11º) en el Nivel de Educación Media Académica, teniendo en cuenta el Plan de Estudios de la Ley 115 de 1994, Decreto Nº 3011 de 1997, Decreto Nº 1860 de 1994, Resolución 2343 de 1996 y su proyecto Educativo Institucional (PEI) Nº 211 y autorizada por el Ministerio de Educación Nacional, por medio de la Secretaría de Educación Municipal de Cúcuta para otorgar el título de BACHILLER ACADÉMICO, según Resolución número 002917 de Diciembre 30 de 2008, emanada de la Secretaría de Educación Municipal, 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 cuyos nombres, apellidos y número del documento de identidad se relacionan a continuación:

Claudia Stefania Peñaloza Sepúlveda

C.C. 1.093.764.489 de Los Patios (N. de S.)

Es fiel copia del Libro 2, Acta Original General No 032, Folio 158 del diecinueve (19) de Julio de 2014. Esta Acta consta de veintitres (23) alumnos y alumnas graduandos, comienza con el nombre de Víctor Alfonso Arias Carrillo y finaliza con el nombre de Consuelo Andrea Vázquez Villamizar.

En constancia se firma la presente Acta, por quienes intervinieron, en cumplimiento a lo ordenado en el artículo 7 del Decreto 180 de 1981.

Dado en San José de Cúcuta, a los diecinueve (19) días del mes de Julio del año dos mil catorce (2014).

FREDDY SAMIR IZQUIERDO RIVERA
RECTOR
C.C. 13.502.853 de Cúcuta

SOFÍA ROJAS VARGAS
SECRETARIA ACADÉMICA
C.C. 1.090.962.217 de Bucarasica

ACE Scanner

Comprometidos con sus necesidades

8264

LIFE CARE SERVICE

HACE CONSTAR QUE:

CLAUDIA STEFANIA PEÑALOZA SEPULVEDA

C.C. 1093764489 DE LOS PATIOS (NORTE DE SANTANDER)

ASISTIÓ Y ADQUIRIÓ CONOCIMIENTOS Y HABILIDADES EN EL CURSO TALLER EN

ATENCION INTEGRAL EN SALUD A VICTIMAS DE VIOLENCIA Y ABUSO SEXUAL

Realizado los días del 01 AL 02 de NOVIEMBRE de 2025, con una intensidad de 20 horas.
CERTIFICACIÓN VIGENTE HASTA EL DÍA 02 NOVIEMBRE DE 2027

DADO EN TUNJA (BOYACA) A LOS 02 DÍAS DEL MES DE NOVIEMBRE DE 2025

CESAR GERMAN CASTAÑEDA
GERENTE

Esta certificación se expide amparada en el Decreto 1075 de 2015 Art. 2.6.6.8 Educación Informal.
VIGILADO POR EL MINISTERIO DE EDUCACIÓN

Sede Neiva, Cll. 18a No. 8a – 29 Segundo Piso, Campo Nuñez
Cel. 318 505 4810 - Ofic. 608 857 6342

Sede CHAPARRAL.
Cel. 3124763736

lifecareservice.ac@gmail.com
certificadoslife.2023@gmail.com

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

Claudia Stefania Peñaloza Sepúlveda

CC 1093764489 de Los Patios - Norte de Santander

Realizó y aprobó el Curso de Aseo, Limpieza y Desinfección Hospitalaria
con un total de 100 Horas.

Fecha de emisión: 2024-09-13
Fecha de vencimiento: 2026-09-13

FUNDACION NUESTRA SEÑORA DE LA ESPERANZA

verifique la autenticidad de su certificado en la página
www.fundacionnuestrasenoradelaesperanza.org

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

DEIBIE STEVENS BRAVO ORANDO
Jefe de Enfermería
TP 3206
Docente.

ROSA GUZMAN
ESP. Orientación Educativa y Desarrollo Humano
Docente Especialista

FUNDACION 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

Claudia Stefania Peñaloza Sepúlveda

CC 1093764489 de Los Patios - Norte de Santander

Realizó y aprobó el Curso Manipulación de Alimentos - Resolución 2674 de 2013 BPM con un total de 48 Horas.

Fecha de emisión: 2024-09-10
Fecha de vencimiento: 2026-09-10

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

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

GINA ALEXANDRA FALLA
Director Administrativo

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

Claudia Stefania Peñaloza Sepúlveda

CC 1093764489 de Los Patios - Norte de Santander

Realizó y aprobó el Curso Manipulación de Alimentos - Resolución 2674 de 2013 BPM con un total de 48 Horas.

Fecha de emisión: 2024-09-10
Fecha de vencimiento: 2026-09-10

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

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

GINA ALEXANDRA FALLA
Director Administrativo

ROSA GUZMAN
ESP. Orientación Educativa y Desarrollo Humano
Docente Especialista

FUNDACION 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

Claudia Stefania Peñaloza Sepúlveda

CC 1093764489 de Los Patios - Norte de Santander

Realizó y aprobó el Curso de Aseo, Limpieza y Desinfección Hospitalaria con un total de 100 Horas.

Fecha de emisión: 2024-09-13
Fecha de vencimiento: 2026-09-13

FUNDACION NUESTRA SEÑORA DE LA ESPERANZA

verifique la autenticidad de su certificado en la página www.fundacionnuestrasenoradelaesperanza.org

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

DEIBIE STEVENS BRAVO OSORIO
Jefe de Enfermería
TP 3206
Docente.

ROSA GUZMAN
ESP. Orientación Educativa y Desarrollo Humano
Docente Especialista

OsteoCol
SAS

OSTEOCOL S.A.S.
NIT. 900.303.413 - 4

HACE CONSTAR

Que la información contenida en la presente certificación son los registrados en las bases de datos del área de Gestión del Talento Humano.

Nombre Colaborador:	CLAUDIA STEFANIA PEÑALOZA SEPULVEDA
Identificación:	1.033.764.489
Fecha de Ingreso:	2024-07-22
Fecha de retiro:	2024-11-22
Asignación salarial:	$ 650.000
Tipo de contrato:	Indefinido
Cargo:	Auxiliar de servicios generales

Ciudad y fecha de expedición: BOGOTÁ D.C., 2024-12-02

Para confirmar veracidad laboral envíar solicitud al correo dir.administrativa@osteocol.com.co, osteocolbodegaadm@gmail.com.

Cordialmente,

CLAUDIA MARCELA VARGAS FERNANDEZ
Directora Administrativa
OSTEOCOL S.A.S.
Correo: dir.administrativa@osteocol.com.co
Celular: 313 874 3229

ACE Scanner

Versión: 3 Vigencia: 8 noviembre 2021

HACE CONSTAR

Que los siguientes datos han sido verificados en la Coordinación de Talento Humano:

Nombre:	**CLAUDIA STEFANIA PEÑALOZA SEPULVEDA**
Cédula de Ciudadanía:	**1093764489**
Fecha de Ingreso:	**12-09-2024**
Salario:	**1.423.500,00**
Tipo de Contrato:	**CONTRATO POR OBRA O LABOR**
Cargo:	**AUXILIAR DE SERVICIOS GENERALES TIPO II**
Se expide a solicitud de:	**CLAUDIA STEFANIA PEÑALOZA SEPULVEDA**
Con destino a:	**A QUIEN PUEDA INTERESAR**
Fecha:	**05-05-2025**

Atentamente,

Edna Sanabria

EDNA CAROLINA SANABRIA PERDOMO
Coordinadora de Talento Humano

LA SUSCRITA DIRECTORA DE GESTION HUMANA
HACE CONSTAR QUE:

El Señor (a):	**PEÑALOZA SEPULVEDA CLAUDIA STEFANIA**
Cedula de ciudadanía:	1.093.764.489
Labora (ò) desde - hasta:	17 de junio de marzo 2023 a la fecha.
Cargo:	Operaria de servicios generales
Tipo de Contrato:	Contrato De Duración Por La Obra O Labor Contratada
Salario:	Salario mínimo, más auxilio de transporte y recargos de Ley.

La presente se expide a solicitud de la interesada el 8 de septiembre de 2023.

Cordialmente,

ANGELA MENDOZA DUEÑAS
DIRECTORA DE GESTION HUMANA.

AV. UNIVERSITARIA N.º 75-00 OFICINA 10 BLOQUE A CENTRO EMPRESARIAL GREEN HILLS
TUNJA – BOYACA
CEL 3178936546 email: dir.ghumana@msddistriservi.com

LA SUSCRITA DIRECTORA DE GESTION HUMANA
HACE CONSTAR QUE:

El Señor (a):	**PEÑALOZA SEPULVEDA CLAUDIA STEFANIA**
Cedula de ciudadanía:	1.093.764.489
Labora (ò) desde - hasta:	17 de junio de marzo 2023 a la fecha.
Cargo:	Operaria de servicios generales
Tipo de Contrato:	Contrato De Duración Por La Obra O Labor Contratada
Salario:	Salario mínimo, más auxilio de transporte y recargos de Ley.

La presente se expide a solicitud de la interesada el 8 de septiembre de 2023.

Cordialmente,

ANGELA MENDOZA DUEÑAS
DIRECTORA DE GESTION HUMANA.

OsteoCol S.A.S.

NIT. 900.303.413 - 4

HACE CONSTAR

Que la información contenida en la presente certificación son los registrados en las bases de datos del área de Gestión del Talento Humano.

Nombre Colaborador:	**CLAUDIA STEFANIA PEÑALOZA SEPULVEDA**
Identificación:	**1.093.764.489**
Fecha de Ingreso:	**2024-07-22**
Fecha de retiro:	**2024-11-22**
Asignación salarial:	**$ 650.000**
Tipo de contrato:	**Indefinido**
Cargo:	**Auxiliar de servicios generales**

Ciudad y fecha de expedición: BOGOTÁ D.C., 2024-12-02

Para confirmar referencia laboral enviar solicitud al correo dir.administrativo@osteocolsas.com; osteocolauxiliaradmi@gmail.com.

Cordialmente,

CLAUDIA MARCELA VARGAS FERNANDEZ
Directora Administrativa
OSTEOCOL S.A.S.
Correo: Dir. administrativo@osteocolsas.com
Celular: 313 872 1225

ACE Scanner

Versión: 3 Vigencia: 8 noviembre 2021

HACE CONSTAR

Que los siguientes datos han sido verificados en la Coordinación de Talento Humano:

Nombre:	**CLAUDIA STEFANIA PEÑALOZA SEPULVEDA**
Cédula de Ciudadanía:	**1093764489**
Fecha de Ingreso:	**12-09-2024**
Salario:	**1.423.500,00**
Tipo de Contrato:	**CONTRATO POR OBRA O LABOR**
Cargo:	**AUXILIAR DE SERVICIOS GENERALES TIPO II**
Se expide a solicitud de:	**CLAUDIA STEFANIA PEÑALOZA SEPULVEDA**
Con destino a:	**A QUIEN PUEDA INTERESAR**
Fecha:	**05-05-2025**

Atentamente,

Edna Sanabria

EDNA CAROLINA SANABRIA PERDOMO
Coordinadora de Talento Humano

NOTA: Para la verificación de referencias laborales favor comunicarse al área de Talento Humano Celular: 3209609549 en el horario de lunes a viernes de 7:00 - 12:00 m y de 2:00- 6:00 p.m.

Código: TH-F-45	ESE. HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN RAFAEL DE TUNJA	Fecha: 20/05/2024
Versión: 12	VERIFICACION REQUISITOS HOJA DE VIDA Y	

Nombre del Aspirante:	**LAURA YESENIA CORREDOR RODRIGUEZ**		
Numero documento de	1003556893	Número de teléfono: 3168775439	
Oficio al que aspira:	**ENFERMERA**		

MODALIDAD DE VINCULACIÓN			
SERVIDOR PÚBLICO	TRABAJADOR EN MISIÓN	CPS	OTRO
			UNION TEMPORAL ANGIO VASCULAR UT

REQUISITOS GENERALES DE HOJA DE VIDA	SI	NO	N/A	OBSERVACIONES
HOJA DE VIDA FORMATO DAFP (Según circular externa conjunta 004 de 2003 del DAFP y el Archivo General de la Nación)	X			
HOJA DE VIDA FORMATO SIGEP (contratistas)				
FORMATO Único Declaración Juramentada De Bienes y Rentas (Circular externa 002 de 2014 del DAFP)				
DECLARACION DE BIENES Y RENTAS Y REGISTRO DE CONFLICTOS DE INTERÉS (Ley 2013 de 2019) (contratistas y personal de planta segun el cargo)				
Formato Declaracion situacional de conflicto de intereses servidor publico o contratista. TH-F-67				
Fórmato de declaracion de intereses particulares de personal en mision. TH-F-92				
Fotocopia de Cédula AL 150%	X			
Pasaporte (solo aplica para extranjeros)				
Cetificado de Situación Militar menores de 50 años (Ley 1780 de 2016 y los artículos 11 y 42 de Ley 1861 de 2017)				
Consulta de Antecedentes: 1. Judiciales 2. Fiscales 3. Disciplinarios 4. Medidas correctivas Teniendo en cuenta que ninguna persona esta obligada a presentar este documento, la institución debe consultar en línea dichos antecedentes	X			
Certificado REDAM (registro de deudores alimentarios morosos)				
Consulta lista de vinculantes (OUNU, OFAC)	X			
Formato de consentimiento informado consulta Inhabilidades Delitos sexuales cometidos contra menores de 18 años (Ley 1918 de 2018).TH-F-57.	X			
Consulta de Inhabilidades Delitos sexuales cometidos contra menores de 18 años (Ley 1918 de 2018).	X			
Formato de autorización para el tratamiento y la protección de datos personales del colaborador.	X			
Consulta de Antecedentes Profesionales (Abogado, Administrador de Empresas, Contador, Ingeniero Industrial, Trabajador Social , médico, enfermera profesional y demás).				
Registro Unico Tributario RUT (Este documento es requerido en caso de ser contratado directamente por la Institución, teniendo en cuenta que para contratar con el estado es indispensable este soporte).				
Certificado de Afiliación a Salud y Pensión vigentes	X			
Certificación Bancaria				
Carnet de vacunas (según manual de Bioseguridad). Código SST-m- 03 - V 009.	X			
Titulaciones de hepatitis B y varicela	X			
Consentimiento de autorización para aseguramiento e información de la ARL.				
Exámen Medico Ocupacional para el cargo (Según tipo de contratación y cargo al que aspira).	X			
Exámen Medico Ocupacional casos especificos . Nota: Para el exámen Médico Ocupacional para cargos especificos, remitirse al profesiograma institucional.				
SOPORTES DE EDUCACIÓN FORMAL (Asistencial, Administrativo y Mantenimiento)				
Titulo Bachiller Y/o Acta de Grado (No aplica para profesionales)				
Título de técnico y Acta de grado				
Titulo de tecnologo y Acta de grado				
Título Profesional y Acta de grado	X			
Convalidación de Titulo Profesional (Para Estudios Realizados en el Exterior)				
Título Especialista y Acta de grado				

Título y acta de grado de maestría, doctorado o posdoctorado				
Convalidación deTitulo Especialista (Para Estudios Realizados en el Exterior)				
Tarjeta profesional	X			
RETHUS (Registro Unico de Talento Humano en Salud)	X			
Resolución para ejercer (Graduados Hasta el 2016)				
Poliza de seguro de responsabilidad civil profesional (profesionales en medicina).				
SOPORTES DE EDUCACIÓN NO FORMAL (Asistencial, Administrativo y Mantenimiento)				
Relacionar Cursos / Talleres / Congresos / Diplomados				
Certificado curso de Atención a Victimas de Violencia Sexual.	X			
SOPORTES DE FORMACIÓN PERSONAL ASISTENCIAL				
Curso de soporte vital (BLS, ACLS, NALS, PALS, ATLS, ALSO) de acuerdo al perfil y según normatividad vigente o necesidades de Seguridad de Paciente.	X			
Certificado curso Atención a las Victimas de Ataques con Agentes Químicos.				
Certificado curso Manejo del Duelo.				
Certificado curso Toma de Muestra de Laboratorio Clínico.				
Certificado curso cuidado del Donante (Medicos) Avalados por El Instituto Nacional De Salud.				
Soporte de entrenamiento en MMC (METODO MADRE CANGURO) SOLO APLICA PARA MEDICO ESPECIALISTA EN NEONATOLOGIA.				
Certificado pruebas en el punto de atencion del paciente (point of care Testing-POCT) Terapeutas Respiratorias.				
SOPORTES DE FORMACIÓN PERSONAL MANTENIMIENTO				
Certificado Curso trabajo seguro en alturas.				
SOPORTES DE FORMACIÓN PERSONAL RADIOLOGÍA				
Certificado de Curso de Protección Radiológica.				
SOPORTES DE FORMACIÓN BACTERIOLOGO				
Diplomado en Medicina Transfusional e Inmunohematología con certificación de 120 horas.				
SOPORTES ESPECIFICOS PARA CONDUCTOR Y CONDUCTOR DE AMBULANCIA Y MENSAJERO				
Pase de Conducción C2 (Conductor Ambulancia).				
Pase de Conducción A2 (Mensajero).				
Consulta inscripción en el RUNT y Estado de Cuenta sobre las Multas y Sanciones por Infracciones de Tránsito SIMIT.				
Certificado Curso de Mecánica Básica.				
Certificado Curso de Primeros Auxilios.				
Exámen psicosensométricos (Visiometría, Audiometría, Examen de Coordinación Motríz, Exámen de psicología) y Exámen médico.				
Pruebas teorica y práctica.				
SOPORTES DE EXPERIENCIA (Solo si la tiene)				
Copia de Certificaciones Laborales las cuales deben cumplir los siguientes requisitos: * Debe ser expedida en papel membreteado * Debe registrar su nombre y número de identificación * Debe describir el cargo desempeñado y funciones realizadas * Debe especificar tiempo laborado o mínimo registrar fecha de * Debe estar debidamente firmada * Debe registrar nombre del jefe inmediato, teléfonos y dirección de * Deben estar organizados del empleo más nuevo al más antiguo.	X			

Revisó. Magda Constanza Hurtado Vargas
Profesional universitario T.H
Verificó. Laidy Astrid Ruíz Parra
Coordinadora de Actividades de Talento Humano
Verificó. Adriana Lucia Pacheco Merchan
Profesional Especializado de Salud y Seguridad en el Trabajo

Nuevo	**Actualización**

Revisión de hoja de vida **NOTA**: Verificada la Hoja de vida el 26/11/25 se puede evidenciar que **CUMPLE** con los requisitos de habilitacion.

Items correspondientes a vacunas y examenes medico ocupacionales y psicosensometricos, curso de alturas (según perfil)

Libertad y Orden

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

ENTIDAD RECEPTORA

1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA)	NOMBRES
CORREDOR	RODRIGUEZ	LAURA YESENIA

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN: C.C. [x] C.E. [ ] PAS [ ] N° 1.003.556.893

SEXO: F [x] M [ ]

NACIONALIDAD: COL. [x] EXTRANJERO [ ] PAÍS: COLOMBIA

LIBRETA MILITAR: PRIMERA CLASE [ ] SEGUNDA CLASE [x] NÚMERO _____ D.M. _____

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO

FECHA: DÍA 14 MES 02 AÑO 2003

PAÍS: COLOMBIA

DEPTO: CUNDINAMARCA

MUNICIPIO: GIRARDOT

DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA: CALLE 36 #18A 10

PAÍS: COLOMBIA DEPTO: _____

MUNICIPIO: TUNJA

TELÉFONO: 3168775439 EMAIL: corredor02rodriguez@gmail.

2 FORMACIÓN ACADÉMICA

EDUCACIÓN BÁSICA Y MEDIA

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

EDUCACIÓN BÁSICA										
PRIMARIA					SECUNDARIA				MEDIA	
1o	2o	3o	4o	5o	6o	7o	8o	9o	10	11

TÍTULO OBTENIDO: Bachiller Academico

FECHA DE GRADO: MES 11 AÑO 2019

EDUCACIÓN SUPERIOR (PREGRADO Y POSTGRADO)

DILIGENCIE ESTE PUNTO EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO, EN MODALIDAD ACADÉMICA ESCRIBA:

TC (TÉCNICA), **TL** (TECNOLÓGICA), **TE** (TECNOLÓGICA ESPECIALIZADA), **UN** (UNIVERSITARIA)

ES (ESPECIALIZACIÓN), **MG** (MAESTRÍA O MAGÍSTER), **DOC** (DOCTORADO O PHD),

RELACIONE AL FRENTE EL NÚMERO DE LA TARJETA PROFESIONAL (SI ÉSTA HA SIDO PREVISTA EN UNA LEY).

MODALIDAD ACADÉMICA	N° DE SEMESTRES APROBADOS	GRADUADO SI	GRADUADO NO	NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULOS OBTENIDOS	TERMINACIÓN MES	TERMINACIÓN AÑO	N° DE TARJETA PROFESIONAL
PRESENCIAL	8	[x]	[ ]	ENFERMERIA PROFESIONAL	JULIO	2020	1003556893
		[ ]	[ ]				
		[ ]	[ ]				
		[ ]	[ ]				
		[ ]	[ ]				

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

IDIOMA	LO HABLA R	LO HABLA B	LO HABLA MB	LO LEE R	LO LEE B	LO LEE MB	LO ESCRIBE R	LO ESCRIBE B	LO ESCRIBE MB
INGLES	[x]	[x]	[ ]	[x]	[x]	[ ]	[x]	[x]	[ ]
	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

3 EXPERIENCIA LABORAL

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

EMPLEO ACTUAL O CONTRATO VIGENTE

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
UNION TEMPORL ANGIOVASCULAR	☐	☑	COLOMBIA

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO DE LA ENTIDAD
BOGOTÁ	BOGOTÁ	angiovascularut@gmail.com

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
3229429001	DÍA 01 MES 09 AÑO 2025	DÍA MES AÑO

CARGO O CONTRATO ACTUAL	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
JEFE ENFERMERO	HEMODINAMIA	CRA 1 F N 40-195

EMPLEO ACTUAL O CONTRATO VIGENTE

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
SANITAS	☐	☑	COLOMBIA

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO DE LA ENTIDAD
BOGOTÁ	BOGOTÁ	canalvirtualclinica@colsanitas.com

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
18000919100	DÍA 10 MES 07 AÑO 2022	DÍA 25 MES 09 AÑO 2024

CARGO O CONTRATO ACTUAL	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
ENFERMERO PRACTICANTE	HOSPITALIZACIÓN, URGENCIAS, TPR, UCI PEDIATRICA, CLINICA DE HERIDAS	CRA 66 #23 46, TEUSAQUILLO

EMPLEO ACTUAL O CONTRATO VIGENTE

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
RAFAEL DE TUNJA	☑	☐	COLOMBIA

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO DE LA ENTIDAD
DYACÁ	TUNJA	siau@hospitalsanrafaeltunja.gov.co

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
#	DÍA 01 MES 03 AÑO #	DÍA 01 MES 05 AÑO #

CARGO O CONTRATO ACTUAL	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
E N F E E	URGENCIAS, HEMODINAMIA	CR A 11 TU N

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
	☐	☐	Colombia

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO DE LA ENTIDAD
CUNDINAMARCA		

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

CARGO O CONTRATO ACTUAL	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

4 TIEMPO TOTAL DE EXPERIENCIA

INDIQUE EL TIEMPO DE SU EXPERIENCIA LABORAL EN NÚMERO DE AÑOS Y MESES.

OCUPACIÓN	*TIEMPO DE EXPERIENCIA*	
	AÑOS	*MESES*
SERVIDOR PÚBLICO		*6*
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO	*2*	*6*
TRABAJADOR INDEPENDIENTE		
TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA	*3*	

5 FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

4

PARA TODOS LOS EFECTOS LEGALES, CERTIFICO QUE LOS DATOS POR MI ANOTADOS EN EL PRESENTE FORMATO ÚNICO DE HOJA DE VIDA, SON VERACES, (ARTÍCULO 5o DE LA LEY 190/95).

Tuluá Nov. 20/25.

FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

6 OBSERVACIONES DEL JEFE DE RECURSOS HUMANOS Y/O CONTRATOS

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

Lady Astrid Ruiz Parra

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS

Tuluá Nov. 26/25

REPÚBLICA DE COLOMBIA

IDENTIFICACIÓN PERSONAL

CÉDULA DE CIUDADANÍA

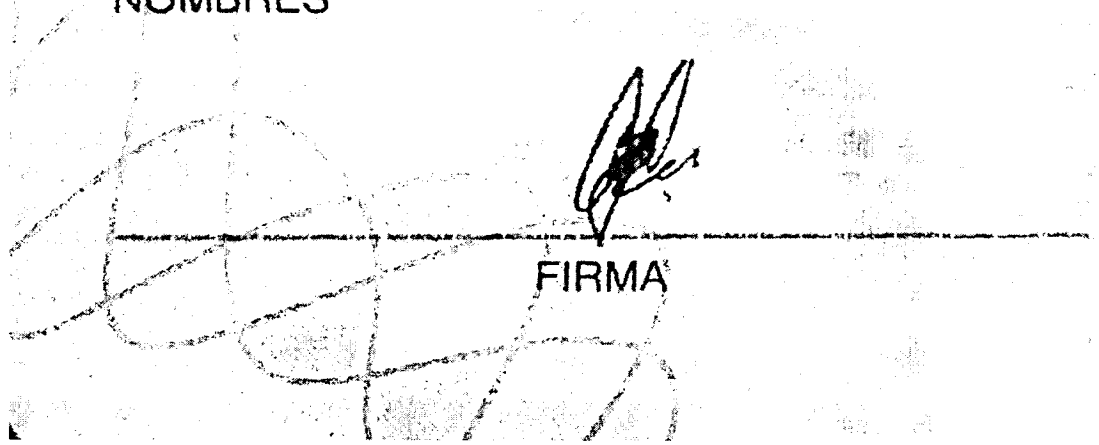
NUMERO **1.003.556.393**

CORREDOR RODRIGUEZ

APELLIDOS

LAURA YESENIA

NOMBRES



FIRMA



Powered by CamScanner



FECHA DE NACIMIENTO **14-FEB-2003**

GIRARDOT
(CUNDINAMARCA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.71	O+	F
ESTATURA	G S RH	SEXO

16-FEB-2021 NILO

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
ALEXANDER VEGA ROCHA

P-1517800-01245431-F-1003556893-20210715 **0074**970860A 1 55899844

Powered by CamScanner

CONTRALORÍA
GENERAL DE LA REPÚBLICA

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

CERTIFICA:

Que una vez consultado el Sistema de Información del Boletín de Responsables Fiscales 'SIBOR', hoy jueves 06 de noviembre de 2025, a las 13:32:23, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	1003556893
Código de Verificación	1003556893251106133223

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

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 ciudadanía - NUIP

Número Identificación:

1005282233

¿ Cual es la Capital del Vallle del Cauca?

medellin

Consultar

Datos del ciudadano

Señor(a) JOSEPH ALEXANDER SOLANO CABALLERO identificado(a) con Cédula de ciudadanía Número 1005282233.

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: jueves, noviembre 06, 2025 - Hora de consulta: 13:22:15

El certificado de antecedentes ordinario, refleja las anotaciones de las providencias ejecutoriadas por el término de la sanción impuesta, asi como las inhabilida impuestas por la autoridad competente y las automáticas que ordena la Constitución Política y la Ley en Colombia.

El certificado de antecedente especial, refleja todas las anotaciones que figuren en el certificado ordinario, más las inhabilidades intemporales previstas en la L para algunos cargos de la administración pública, tales como los de eleccion popular.

DATOS PERSONALES, si los Nombres que aparecen en la consulta del certificado son inexactos, por favor de clic aqui para realizar la actualización según los datos la REGISTRADURÍA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL, si luego de este paso los datos siguen erróneos por favor diríjase a la Registraduría más cercana. Mayor informació http://www.registraduria.gov.co/

Para ver este documento necesita Acrobat Reader. Si no lo tiene, haga clic aqui para descargarlo gratis.

Copyright © 2013. Procuraduría General de la Nación / Todos los derechos reservados
Desarrollado por: CDI Software Colombia
V.1.0.1

POLICÍA NACIONAL
DE COLOMBIA

Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 01:37:05 PM horas del 06/11/2025, el ciudadano identificado con:
Cédula de Ciudadanía Nº **1003556893**
Apellidos y Nombres: **CORREDOR RODRIGUEZ LAURA YESENIA**

NO TIENE ASUNTOS PENDIENTES CON LAS AUTORIDADES JUDICIALES
de conformidad con lo establecido en el artículo 248 de la Constitución Política de Colombia.

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

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

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

DIJIN

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

Presidencia de la República | Ministerio de Defensa Nacional | Portal Único de Contratación | GOV.CO

Todos los derechos reservados.

Policía Nacional de Colombia

(Default.aspx)

Portal de Servicios al Ciudadano PSC

Sistema Registro Nacional de Medidas Correctivas RNMC

[redacted]

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que a la fecha, 06/11/2025 01:44:15 p. m. el ciudadano con Cédula de Ciudadanía Nº. **1003556893** y Nombre: **LAURA YESENIA CORREDOR RODRIGUEZ.**

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. **126140985** . 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

OFAC

Office of Foreign Assets Control

Sanctions List Search

Specially Designated Nationals and Blocked Persons list ("SDN List") and all other sanctions lists administered by OFAC, including the Foreign Sanctions Evaders List, the Non-SDN Iran Sanctions Act List, the Sectoral Sanctions Identifications List, the List of Foreign Financial Institutions Subject to Correspondent Account or Payable-Through Account Sanctions and the Non-SDN Palestinian Legislative Council List. Given the number of lists that now reside in the Sanctions List Search tool, it is strongly recommended that users pay close attention to the program codes associated with each returned record. These program codes indicate how a true hit on a returned value should be treated. The Sanctions List Search tool uses approximate string matching to identify possible matches between word or character strings as entered into Sanctions List Search, and any name or name component as it appears on the SDN List and/or the various other sanctions lists. Sanctions List Search has a slider-bar that may be used to set a threshold (i.e., a confidence rating) for the closeness of any potential match returned as a result of a user's search. Sanctions List Search will detect certain misspellings or other incorrectly entered text, and will return near, or proximate, matches, based on the confidence rating set by the user via the slider-bar. OFAC does not provide recommendations with regard to the appropriateness of any specific confidence rating. Sanctions List Search is one tool offered to assist users in utilizing the SDN List and/or the various other sanctions lists; use of Sanctions List Search is not a substitute for undertaking appropriate due diligence. The use of Sanctions List Search does not limit any criminal or civil liability for any act undertaken as a result of, or in reliance on, such use.

Download the SDN List | Sanctions List Search: Rules for use | Visit The OFAC Website

Download the Consolidated Non-SDN List | Program Code Key

Lookup

Type:	All	**Address:**	
Name:	LAURA YESENIA CORREDOR R	**City:**	
ID # / Digital Currency Address:	1003556893	**State/Province:***	
Program:	All 561-Related BALKANS BALKANS-EO14033	**Country:**	All
		List:	All
Minimum Name Score:	100		

Search Reset

Lookup Results: 0 Found

Name	Address	Type	Program(s)	List	Score

Your search has not returned any results.

* U.S. states are abbreviated on the SDN and Non-SDN lists. To search for a specific U.S. state, please use the two letter U.S. Postal Service abbreviation.

SDN List last updated on: 11/24/2025 10:03:04 AM
Non-SDN List last updated on: 10/22/2025 5:34:50 PM

UN Logo

United Nations Security Council Consolidated List

Generated on: 21 July 2023

"Generated on refers to the date on which the user accessed the list and not the last date of substantive update to the list. Information on the substantive list updates are provided on the Council / Committee's website."

Composition of the List

The list consists of the two sections specified below:
A. Individuals
B. Entities and other groups

Information about de-listing may be found at:
https://www.un.org/securitycouncil/ombudsperson(for res. 1267)
https://www.un.org/securitycouncil/sanctions/delisting(for other Committees)
https://www.un.org/securitycouncil/content/2231/list(for res. 2231)

A. Individuals

KPi.033 Name: 1: RI 2: WON HO 3: 4: na
Title: na **Designation:** DPRK Ministry of State Security Official **DOB:** 17 Jul. 1964 **POB:** na **Good quality a.k.a.:** na **Low quality a.k.a.:** na **Nationality:** Democratic People's Republic of Korea **Passport no:** 381310014 **National identification no:** na **Address:** na **Listed on:** 30 Nov. 2016 **Other information:** Ri Won Ho is a DPRK Ministry of State Security Official stationed in Syria supporting KOMID.

KPi.037 Name: 1: CHANG 2: CHANG HA 3: 4: na
Title: na **Designation:** President of the Second Academy of Natural Sciences (SANS) **DOB:** 10 Jan. 1964 **POB:** na **Good quality a.k.a.:** Jang Chang Ha **Low quality a.k.a.:** na **Nationality:** Democratic People's Republic of Korea **Passport no:** na **National identification no:** na **Address:** na **Listed on:** 30 Nov. 2016 **Other information:**

KPi.038 Name: 1: CHO 2: CHUN RYONG 3: 4: na
Title: na **Designation:** Chairman of the Second Economic Committee (SEC) **DOB:** 4 Apr. 1960 **POB:** na **Good quality a.k.a.:** Jo Chun Ryong **Low quality a.k.a.:** na **Nationality:** Democratic People's Republic of Korea **Passport no:** na **National identification no:** na **Address:** na **Listed on:** 30 Nov. 2016 **Other information:**

E.S.E. HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN RAFAEL DE TUNJA		
CODIGO. TH-F-109	AUTORIZACION PARA EL TRATAMIENTO Y USO DE DATOS PERSONALES	
Versión: 01		Fecha: 19/06/2024

De conformidad con lo dispuesto en la normatividad vigente sobre protección de datos personales, en especial la Ley 1581 de 2012 y el Decreto 1074 de 2015 Yo, Laura yesenia corredor Rodriguez, identificado con cedula de ciudadania número 1003556893, en calidad de Titular o padre, representante y/o tutor legal del menor _____ identificado con _____ autorizo libre, expresa e inequivocamente a La E.S.E HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN RAFAEL DE TUNJA, para que realice la recolección y tratamiento de los datos personales que suministro de manera veraz y completa, los cuales serán utilizados dentro del cumplimiento de la misión institucional como prestador de servicios de salud, y en el cumplimiento de las demás funciones administrativas, constitucionales y legales de la Entidad.

Así mismo, declaro que conozco que la recolección y tratamiento de los datos suministrados se realizará de conformidad con la Política de Tratamiento de Datos Personales publicada en la página web de la entidad https://www.hospitalsanrafaeltunja.gov.co/, manifestando que he sido informado(a) de forma clara y suficiente de los fines de su tratamiento y la posibilidad que tenía de no efectuar la autorización en aquella información considerada sensible.

Manifiesto que, como titular de la información, fui informado de los derechos con que cuento como titular de la información, especialmente a conocer, actualizar y rectificar mi información personal, revocar la autorización y solicitar la supresión del dato, las cuales podré ejercer a través de los canales presenciales, o a el correo electrónico: habeasdata@hospitalsanrafaeltunja.gov.co , Línea gratuita nacional: 018000918731.

Se suscribe en la ciudad de Tunja, el día 06 de JUN: de 2025

Firma: _____

Nombre: Laura yesenia corredor R.

Cédula: 1003556893

Powered by CamScanner

E.S.E HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN RAFAEL DE TUNJA		
CÓDIGO. TH-F-57	INHABILIDADES DELITOS SEXUALES	
Versión: 01		Fecha: 14/07/2020

El (la) suscrito(a) Laura yesenia corredor Rodriguez identificado (a) con C.C. X / C.E. ___ No. 1003556893 expedida en Nobsa cundinamarca, **AUTORIZO** libre, expresa e inequívocamente, y exclusivamente para los fines y en los términos señalados en la Ley 1918 de 2018 reglamentada por el Decreto 753 de 2019, a la Empresa Social del Estado Hospital Universitario San Rafael de Tunja con Nit. 891800231, a consultar mis datos personales en el Registro de Inhabilidades por Delitos Sexuales cometidos contra personas menores edad que administra el Ministerio de Defensa-Policía Nacional de Colombia, de manera previa a mi eventual vinculación contractual, legal y reglamentaria o personal en misión y, de llegarse a formalizar, cada cuatro (4) meses a partir del inicio de la misma y mientras se encuentre vigente.

Así mismo, declaro que conozco que la recolección y tratamiento de mis datos se realizará de conformidad con la normatividad vigente sobre protección de datos personales, en especial la Ley 1581 de 2012, el Decreto 1074 de 2015 y la Política de Tratamiento de Datos Personales publicada en http://www.hospitalsanrafaeltunja.gov.co manifestando que he sido informado(a) de forma clara y suficiente de los fines de su tratamiento.

Se suscribe en la ciudad de Tunja, el día 06 (__) de Nov. de 20 25

Firma:
Nombre: Laura yesenia corredor
Cédula: 1003556893

Powered by CamScanner

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

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 13:53:49 horas del 06/11/2025, el ciudadano identificado con cédula de ciudadanía No. **1003556893,** Apellidos y Nombres **CORREDOR RODRIGUEZ LAURA YESENIA**

NO REGISTRA INHABILIDAD

La presente consulta se tendrá en consideración por la entidad o empresa **ESE HOSPITAL SAN RAFAEL DE TUNJA**, con NIT **891800231-0** y su utilización es exclusivamente dentro del proceso de selección al cargo, oficio o profesión, en cumplimiento de la Ley 1918 del 12/07/2018 *"por medio de la cual se establece el régimen de inhabilidades a quienes hayan sido condenados por delitos sexuales cometidos contra menores, se crea el registro de inhabilidades y se dictan otras disposiciones"* y su Decreto Reglamentario 753 del 30/04/2019 *"por medio del cual se reglamenta la Ley 1918 de 2018"*, con observancia de las Leyes 1581 del 17/10/2012, 1712 del 06/03/2014 y demás normatividad rectora frente al tratamiento de datos.

DIRECCIÓN DE INVESTIGACIÓN CRIMINAL E INTERPOL

Área de Administración de Información Criminal

ENLACES DE INTERÉS

- Portal web DIJIN
- Consulta Antecedentes Judiciales
- Protección de Datos

SÍGANOS EN LAS REDES SOCIALES

Consulta de Inhabilidades - Ley 1918 de 2018 | Ley 1275 de 2024

© 2025 Policía Nacional de Colombia - Obra reproducida por la Dirección de Investigación Criminal e Interpol DIJIN

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 1003556893
Nombres:	LAURA YESENIA CORREDOR RODRIGUEZ
Tipo de afiliado:	Cotizante
Fecha de afiliación:	2022-03-17
Estado de afiliación:	Activo
Régimen:	Contributivo
Nivel de contribución:	B
Departamento - Municipio:	BOYACA TUNJA
Tipo de Servicio	IPS
IPS Atención	Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E

OBSERVACIONES:
ESTA CERTIFICACIÓN NO APLICA PARA SERVICIOS MÉDICOS NO VALIDO PARA TRASLADO A OTRA EPS.
La anterior certifcación se expide y firma el 2025-10-31 a solicitud del interesado y es válida hasta el 2025-11-30

CARLOS TORRES SALAZAR
DIRECTOR DE ASEGURAMIENTO NACIONAL

VIGILADO Supersalud

Protección

Administradora de Fondos de Pensiones y Cesantías Protección S.A
NIT 800.138.188-1

Extracto de Pensión Obligatoria

Informacion del Afiliado

Nombres y Apellidos	LAURA YESENIA CORREDOR RODRIGUEZ
Fecha de Afiliación	Agosto 25 de 2021
Dirección de remisión del extracto	YESSENIACORREDOR06@GMAIL.COM
Fondo donde estan mis aportes	MAYOR RIESGO
Tipo de Documento	CC
Número de documento	1003556893

Información del extracto

Período del extracto	Número del extracto	Fecha de expedición del extracto
Julio 01 de 2025 Septiembre 30 de 2025	PO451667729	Octubre 05 de 2025

Resumen de mi cuenta individual de ahorro pensional a lo largo de mi vida laboral

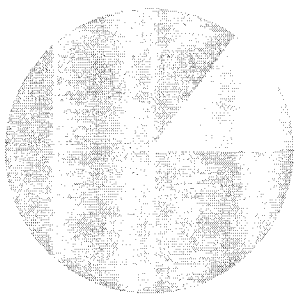
Tiempo de afiliación al Sistema General de Pensiones	Semanas en Régimen de Prima Media		Semanas en Régimen de Ahorro Individual con solidaridad		Total semanas cotizadas
Desde Agosto 25 de 2021 Hasta Septiembre 30 de 2025	0,00	⊕	44,00	⊖	44,00

Conoce cómo revisar tu historia laboral aquí www.proteccion.com/contenidos/persona/pension/como-consultar-historia-laboral

Mis aportes obligatorios	Mis aportes voluntarios Netos	Mis rendimientos en el régimen de ahorro individual		Mi saldo total ahorrado
		Aportes Obligatorios	Aportes Voluntarios	
$ 1.547.536	$ 0	$ 267.381	$ 0	$ 1.814.917

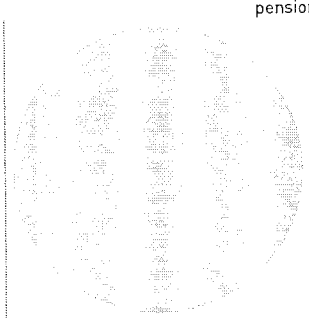
Conoce nuestro simulador pensional aquí www.proteccion.com/contenidos/persona/pension/simulador-con-cuanto-voy-pensionarme

Resumen de mi cuenta de ahorro individual a lo largo de mi vida laboral



85,27% Aportes
$1.547.536 pesos
14,73% Rendimientos
$267.381 pesos

Distribución de mi ahorro pensional por tipo de fondo



100,00% Mayor riesgo

Rentabilidades del Fondo Mayor riesgo (5 Años)

Rentabilidad del fondo	Rentabilidad mínima obligatoria	Rentabilidad cuenta individual (participación Fondo Mayor riesgo)
12,20 % EA	6,98 % EA	N/A

Si en alguno de los campos de rentabilidad se indica N/A, quiere decir que no se ha cumplido el período de medición para dicho fondo.

cadena. Nit. 890.930.534-0

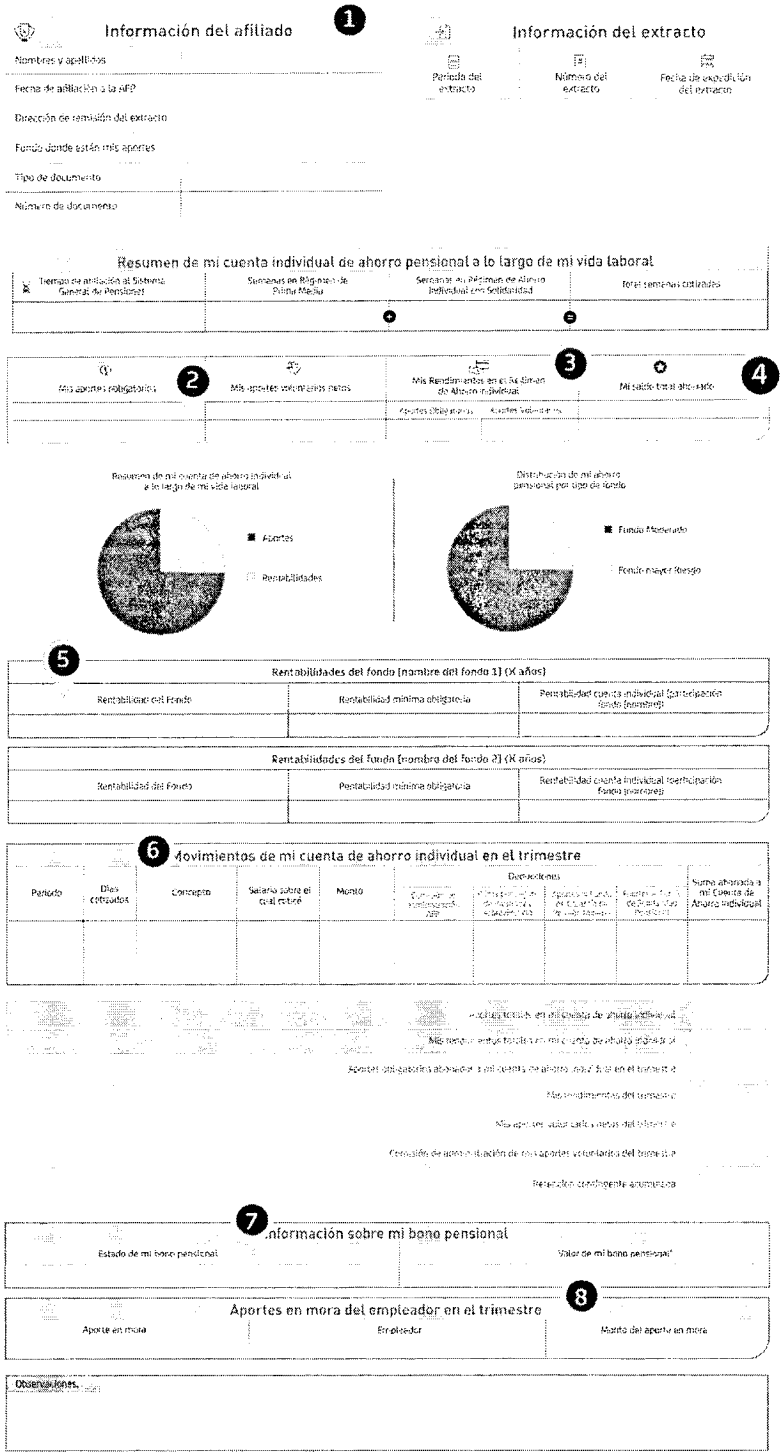
Extracto de Pensiones Obligatorias Protección

Aprende a leer y a entender tu extracto

Protección

Cada tres meses, al recibir este extracto, **verifica:**

1. Que sus **datos personales** sean correctos.
2. Cuánto **aportó tu empleador** a tu cuenta.
3. Cuánto **ha crecido** tu ahorro.
4. **Cuánto dinero** tienes en tu cuenta.
5. **Las rentabilidades** de su cuenta individual y del Fondo: ésta nunca será inferior a la mínima exigida por la Superintendencia Financiera.
6. **Qué pasó en tu cuenta durante el trimestre:** fecha de aportes, periodo cotizado, aportes totales y rendimientos en tu cuenta individual. Así como como las deducciones.
7. **El estado de y el valor de tu Bono Pensional** a la fecha de corte del extracto. Esto podrás verlo solo si tienes derecho al mismo.
8. Si tu empleador tiene pendiente cotizar periodos anteriores.



Entender tu extracto te da tranquilidad. Amplía esta información en www.proteccion.com

Línea WhatsApp: (+57) 310 220 5575 y autorízanos el envío de tu extracto y todas las comunicaciones a tu correo electrónico para disfrutar beneficios como privacidad, mayor seguridad en tus datos, facilidad de archivo y consulta y cuidado del medio ambiente.

Aportes totales en mi cuenta de ahorro individual	$ 1.547.536
Mis rendimientos totales en mi cuenta de ahorro individual	$ 267.381
Aportes obligatorios abonados a mi cuenta de ahorro individual en el trimestre	$ 0
Mis rendimientos del trimestre	$ 115.308
Mis aportes voluntarios netos del trimestre	$ 0
Comisión de administración de mis aportes voluntarios del trimestre	$ 0
Retencion contingente acumulada	$ 0,00

Observaciones:

¿Sabías que tu inversión pensional tuvo un desempeño destacado este trimestre? Estos resultados se dieron gracias a una gestión diversificada de tu inversión y al impulso de mercados como Colombia, EE.UU. y Japón.

Conoce el resumen de tu extracto en el video

Escanea con tu celular el código QR para ir al video dinámico que contiene el resumen de tu extracto de Pensión Obligatoria.

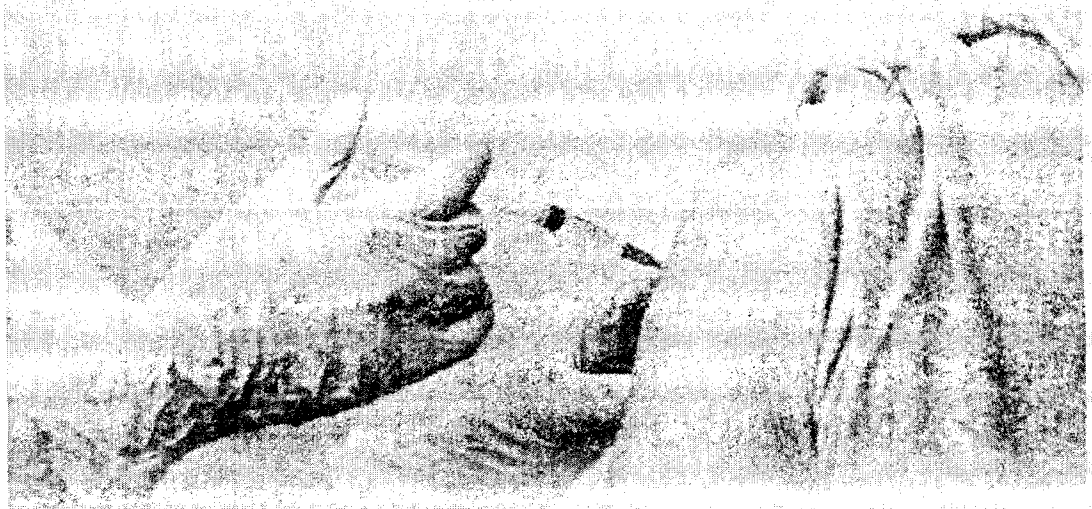
1/1 2/1 2263 3569 3 / 3

cadena. Nit. 890.930.534-0.

¿Tienes preguntas sobre tu ahorro pensional? Contáctanos

Vacuna	Dosis 1,2 y 3 o Refuerzo	Lote	Fecha Aplicación	Firma Vacunador
Influenza	1a. Dosis			
	2a. Dosis			
Fiebre Amarilla	1 Dosis			
Hepatitis A	1a. Dosis			
	2a. Dosis			
Tifoidea	1a. Dosis			
Hepatitis B	1a. Dosis			
	2a. Dosis			
	3a. Dosis			
	Refuerzo			
Varicela	1a. Dosis	4008950	28-10-24	SERVICIOS DE SALUD NIT. 900
	2a. Dosis	4008950	07-12-24	SERVICIOS DE SALUD NIT. 900
Triple Viral	1a. Dosis			
	1a. Dosis	220800423 A	28-10-24	SERVICIOS DE SALUD NIT. 900
	2a. Dosis	220800733	07-12-24	
	3a. Dosis	220800743	03-06-25	
	4a. Dosis	[illegible]	3-6-26	
	5a. Dosis			

CERTIFICADO DE VACUNACIÓN



VaQnar

Servicios Integrales de Salud VaQnar S.A.S. IPS.

Nuestra Prioridad es su Salud

Nombre: Yoel Jesús Cortés Rodríguez

Teléfono: 3168975409 C.C. o T.I. 1003556893

Powered by CamScanner

Vacuna	Dosis 1,2,3 o Refuerzo	Lote	Fecha Aplicación	Firma Vacunador
Influenza	1a. Dosis			
	2a. Dosis			
Fiebre Amarilla	1a. Dosis			
Hepatitis A	1a. Dosis			
	2a. Dosis			
F. Tifoidea	1a. Dosis			
Hepatitis B	1a. Dosis			
	2a. Dosis			
	3a. Dosis			
	Refuerzo			
Varicela	1a. Dosis	AF. 2008069.	25-11-25	SERVICIOS INTEGR. DE SALUD YAQN. NIT. 900.430.70
	2a. Dosis			
Triple Viral	1a. Dosis			
Tetánico Diftérico	1a. Dosis			
	2a. Dosis			
	3a. Dosis			
	4a. Dosis			
	5a. Dosis			
Otros				

Powered by CamScanner

Vacuna

Covid-19

www.minsalud.gov.co

La salud es de todos

Vacuna

Certificado de vacunación

Nombres: Laura Yesenia

Apellidos: Corredor Rodriguez

Documento de identidad: CC TI X Pasaporte PEP SPE CUA

No 1003556993

Fecha de nacimiento: Día 14 Mes 02 Año 2003

Escaneado con CamScanner

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante	Lote	IPS vacunadora	Nombre vacunador	Cédula del vacunador
COVID-19	1	25 AGO 2021	Pfizer	FE3593		Angie Gonzalez	
	2	24 SEP 2021	Pfizer	FE3596 NMOLIVA	Innovar Salud contigo en casa	Alejandro Quiroga Diaz Castilla C.C. 1.079 181 255	
		01 FEB 2022				Auxiliar enfermeria	

Escaneado con CamScanner

MINISTERIO DE SALUD
Y PROTECCIÓN SOCIAL

Certificado de vacunación del adulto

Nombres: Laura Yesenia

Apellidos: Corredor Rodriguez

Documento de identidad: C.C. × C.E. P.A. C.D. S.C. P.E. P.P.T. D.E.

Número de documento: 1 0 0 3 5 5 6 8 9 3

Fecha de nacimiento: Día 1 4 Mes 0 2 Año 2 0 0 3

Escaneado con CamScanner

PLAN DE VACUNACION

VACUNA	EDAD	DOSIS	CITA	FECHA DE APLICACIÓN
B.C.G./H.B.	RECIEN NACIDO	UNICA		II 17 03
POLIO	RECIEN NACIDO	Adicional R.N.		II 17 03
	2 MESES	1a. Dosis		IV 21 03
	4 MESES	2a. Dosis		Junio 23/003
	6 MESES	3a. Dosis		Agosto 23/003
	REFUERZOS	18 Meses		Agosto-6-2004
		5 Años	Lote 07 8402 V. 12/08	Abril 2 - 2008
		OTROS		
PENTAVALENTE	2 MESES	1a. Dosis		IV 21 03
	4 MESES	2a. Dosis		VI 24/03
	6 MESES	3a. Dosis		Agosto 23/003
D.P.T.	REFUERZOS	18 Meses	Lote 032725	Agosto-6-2004
		5 Años	Lote EU30614-1 EXP 06/08	Abril 2 2008
TRIPLE VIRAL	12 Meses	UNICA (1 Año)	1	23/ Febrero / 04
	10 Años	REFUERZO	Fiebre Amarilla	Nov - 2 - 04
TOXOIDE TETANICO / DIFTERICO	HOY	1a. Dosis		
	Al mes de la 1a. Dosis	2a. Dosis		
	A los 6 meses de la 2a. Dosis	3a. Dosis		
	Al Año de la 3a. Dosis	4a. Dosis		
	Al año de la 4a. Dosis	5a. Dosis		
OTRA				

Triple Viral 5 años Abril 2 / 2008 Lote EU1311

Escaneado con CamScanner

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y lote	IPS vacunadora Nombre vacunador
Sarampion - Rubeola	Unica	28/07/10	012N8018	Vanessa
Fiebre Amarilla	Unica	27/11/04		
Toxoide Tetanico - Diftérico (Td)	1	22/03/13	0241310081B	Jenni O.
	2	25/04/13	0241310081B	Jenni O.
	3	26/09/13	0241100776	S.
	4	16/10/14	0241101500	S.
	5	10/08/23	233210043	Leidy Granada
TdaP acelular	1			
	2			
Hepatitis B	1	25/05/21	SN UFX20003	Sindy A
	2	26/06/21	OPX20003	
	3	26/07/21	UFX2003	R.

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y lote	IPS vacunadora Nombre vacunador
VPH	1	22/03/13	H018961	Jenny O
	2			
Influenza estacional	Anual	10/08/23	230046 2/24	leidy Granada
	Anual			
Covid 19	1ª			
	2ª			
	1er Ref.			
	2do Ref.			
Otras	varicela	1 25/05/21	GSK A70C03928	Sindy A
		2 26/06/21	A70FD438A	

Escaneado con CamScanner

sura

Paciente:	**LAURA YESENIA CORREDOR RODRIGUEZ**	Identificación:	**1003556893**	Nro. Servicio:	**25090215022**
Sexo/Edad:	**F / 22A 6M 19D**	Teléfono:	**NA**	Tipo de Servicio:	
Médico:		Fecha Servicio:	**02/09/2025**	Fecha Impresión:	**04/09/2025 10:01:38 AM**
Empresa:	**LABORATORIO CLINICO CARVAJAL S.A.S**			Habitación:	**410155057**

ANÁLISIS	RESULTADO	VALORES REFERENCIA	UNIDAD
(a) **VARICELA ZÓSTER ANTICUERPOS IgG**			
Varicela Zóster IgG	<115.7	0 - 150	mUI/mL

Yeraldin Vargas P.

YERALDIN VARGAS PULGARIN

BACTERIÓLOGA RP. 5295
Fecha Validación: 03/09/2025 03:08 PM

Método: *Quimioluminiscencia (CLIA)*

(a) Interpretación:
Negativo: <150 mUI/mL
Indeterminado: 150-175 mUI/mL
Positivo: >175 mUI/mL

Notas: *Para la determinoción cuantitativa de los Anticuerpos específicos de close IgG dirigidos contra el virus Varicela-Zoster (VZV).*
Dichos Anticuerpos se producen al cabo de unas semanas de la infección iniciol y proporcionan protección a largo término. Los niveles de IgG aumentan durante la infección activa y se estobilizan cuondo la infección se resuelve y el virus pasa o ser inactivo.

410155057

AUTENTICIDAD

Paciente	: LAURA YESENIA CORREDOR RODRIGUEZ	**Médic**	: VICTOR AUGUSTO BELTRAI
Identificación	: CC 1003556893	**N Autorización**	: 10337056
Edad/Sex	: 22 A FEMENINO	**C.C st**	: LABORATORIO CLINICO
Teléf n s	: 3168775439 -	**Fecha Registr**	: 2025-08-30 10:02:33
Dirección	: TUNJ	**FechaT ma Muestra**	: 30/08/2025
Entidad	: PARTICULARES	**Fecha Impresión**	: 2025-09-02 17:52:07.

ANÁLISIS	RESULTADO	UNIDADES	VALORES DE REFERENCIA
INMUNOLOGIA			
HEPATITIS B ANTICUERPOS S (ANTI-HBS) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO			
	POSITIVO		
Resultado:	**16.2**	mUI/ml	

Tipo de Muestra: Suero
Metodología:Quimioluminscencia
Instrumento: Vitros 5600 Integrated Systems

NEGATIVO: Menor de 8 mUI/ml
DUDOSO: Entre 8-12 mUI/ml
POSITIVO: Mayor de 12 mUI/ml

Observaciones

Fecha / Hora Validado : 2025-09-02 / 16:29

MARIA DEL PILAR OLIVEROS HERAZO
BACTERIOLOGA
11233-05

ASOCIACION DE SERVICIOS EN SALUD OCUPACIONAL S.A.S.
ASSOC S.A.S.

Transversal 9 No. 28A 50 Barrio Maldonado. Tunja, Boyacá - Colombia
Tel: 7442001 - 7448510 Cel. 317 6386099
Email: assoc.colombiaocupacional@gmail.com

CONCEPTO DE APTITUD

Paciente: LAURA YESENIA CORREDOR RODRIGUEZ
Sexo: F Fecha de Nacimiento: 2003-02-14 Edad: 22 A
Dirección CALLE 36 N 18A-10
Empresa: UNION TEMPORAL ANGIOVASCULAR
Empresa en misión: UNION TEMPORAL ANGIOVASCULAR
Actividad económica:

Identificación: CC 1003556893
Teléfono: 3168775439



EVALUACION OCUPACIONAL REALIZADA
Examen médico ocupacional de Ingreso

Orden No.: 00235523 Fecha apertura: 20250827 07:55:50
Fecha cierre: 20250830 12:40:28
Realizado en: Tunja - Boyacá

Cargo u Oficio: JEFE DE ENFERMERIA

Hacemos constar que hemos realizado examen médico ocupacional al trabajador y de acuerdo a la Resolución 2346 de 2007 y la Resolución 1918 de 2009, la custodia y reserva de la historia clínica ocupacional y, en general, los documentos, exámenes o valoraciones clínicas o paraclínicas que allí reposen son estrictamente confidenciales y será responsabilidad de nuestra institución. Esta estará disponible para las fines legales pertinentes.

EXAMENES REALIZADOS

EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL (ENFASIS OSTEOMUSCULAR),HEMOGRAMA TIPO IV,TSH,AUDIOMETRIA VIA AEREA,EXAMEN OPTOMETRICO,EXAMEN DE LABORATORIO

RECOMENDACIONES LABORALES

Higiene postural, mantener àngulos de confort
Manejo adecuado de cargas
Pausa activas reposo visual
Realizar Pausas activas durante la jornada laboral
Uso de Elementos de Proteccion Personal y para riesgo biológico actual
Se recomienda tomar titulaciòn de anticuerpos contra el antigeno de superficie de la Hepatirtis B

HABITOS Y ESTILOS DE VIDA

Dieta baja en carbohidratos Y grasas.
Ejercicio fisico 30 minutos de intesidad moderada diarios.

INCLUIR EN PVE

Riesgo biologico y bioseguridad.

RECOMENDACION EN AUDIOMETRIA

Control según PVE.
Reposo auditivo extralaboral.

RECOMENDACION EN OPTOMETRIA

control cada año.

RESTRICCIONES LABORALES

CONCEPTO DE APTITUD: Apto para desempeñar labor

Emilce Cardenal.

Firma del medico especialista en Salud Ocupacional
Nombre: EMILCE CARDENAL PIRAZAN
Especialidad: MEDICO ESPECIALISTA EN SALUD OCUPACIONAL Y RL
Licencia S.O.: 0893 - Exp 11/07/2019 Registro No.: 807

Firma del Paciente
Tipo y No. Id: CC 1003556893

Unisanitas

La Fundación Universitaria Sanitas, con personería jurídica reconocida mediante Resolución No. 3015 del 23 de diciembre de 2002

Considerando que

LAURA YESENIA CORREDOR RODRÍGUEZ

Identificada con C.C. Nº 1003556893 de Nilo

Cumplió los requisitos académicos exigidos para optar al grado de profesional, le confiere el título de

ENFERMERA

En testimonio de ello se firma y refrenda con los respectivos sellos el presente Diploma en Bogotá D.C., a los veinticuatro (24) días del mes de julio del año dos mil veinticinco (2025).

Mario Arturo Isaza Ruget
Rector

Jorge Antonio Martínez Bernal
Decano

Johns Steve Navarro Lara
Secretario General

Anotado al Folio Nº 02223 Libro de registro Nº 28 - 25-20538-2620

Powered by CamScanner

Unisanitas

La Fundación Universitaria Sanitas, con personería jurídica reconocida mediante Resolución No. 3015 del 23 de diciembre de 2002

FACULTAD DE ENFERMERÍA

Acta de Grado Nº 2620
(Folio 02223 del Libro 28)

En la ciudad de Bogotá D.C. a los veinticuatro (24) días del mes de julio del año dos mil veinticinco (2025), la Fundación Universitaria Sanitas, en nombre de la República de Colombia y con autorización del Ministerio de Educación Nacional de la misma, como consta en el registro SNIES No. 20538, llevó a cabo el acto solemne de graduación mediante el cual, previo juramento, otorga el título de

ENFERMERA

A

LAURA YESENIA CORREDOR RODRÍGUEZ

Identificada con C.C. Nº 1003556893 de Nilo, quien cumplió con los requisitos académicos, legales y reglamentarios establecidos para conferir dicho título profesional. Por lo tanto, se le hizo entrega del Diploma Nº 25-20538-2620 que la acredita como tal.

Para constancia se expide y firma la presente Acta, válida para todos los efectos correspondientes.

Mario Arturo Isaza Ruget
Rector

Jorge Antonio Martínez Bernal
Decano

Johns Steve Navarro Lara
Secretario General

Powered by CamScanner

COLOMBIA
POTENCIA DE LA
VIDA

ORGANIZACIÓN COLEGIAL DE ENFERMERÍA

ORGANIZACIÓN COLEGIAL DE ENFERMERÍA

IDENTIFICACIÓN ÚNICA DE TALENTO HUMANO EN SALUD

ENFERMERA



LAURA YESENIA CORREDOR RODRIGUEZ

C.C. 1.003.556.893

Fundacion Universitaria Sanitas

Bogotá D.C.

Fecha de Expedición Diploma: **24/07/2025**

Fecha de Inscripción en Rethus: **4/08/2025**

Powered by CamScanner

68592



Representante Legal Organización Colegial de Enfermería

Esta tarjeta es un documento público y se expide en conformidad con la Ley 1164 de 2007, Decreto 4192 de 2010 y la Resolución 085 de 2015.

Si esta tarjeta es encontrada, favor devolverla a la Organización Colegial de Enfermería.
www.oceinfo.org.co

FIRMA DEL PROFESIONAL

IDéntico S.A.S.

Powered by CamScanner

Resultado General -2025-08-12 – 10:28:34 AM

[redacted]

CC	1003556893	LAURA	YESENIA	CORREDOR	RODRIGUEZ	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) LAURA YESENIA CORREDOR RODRIGUEZ identificado(a) con CC 1003556893 registra La siguiente información:

2025-08-12 – 10:28:34 AM

Información Académica

[redacted]

UNV	**Local**	**ENFERMERIA**	**2025-08-04**	**1003556893**	**ORGANIZACION COLEGIAL DE ENFERMERIA**

Datos SSO

[redacted]

La

Exonerado del SSO	**Local**	**COLOMBIA|NO APLICA|**	**1900-01-01**	**1900-01-01**	**Sin Modalidad**	**Enfermería**	**ORGANIZACION COLEGIAL DE ENFERMERIA**

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 Unico Nacional del Talento Humano en Salud (ReTHUS).

Powered by CamScanner

FUNSE

FUNDACIÓN NUESTRA SEÑORA DE LA ESPERANZA

Educación

INSTITUCIÓN EDUCATIVA PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO

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

Laura yesenia Corredor Rodríguez

CC 1003556893 de Nilo Cundinamarca

Realizó y aprobó el Curso en Atención Integral a Víctimas de Violencia Sexual - Código Blanco con un total de 40 Horas.

Verificación:

Fecha de emisión: 2025-07-07
Fecha de vencimiento: 2027-07-07

FUNDACION NUESTRA 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 Enfermeria
TP 3206
Docente.

ROSA GUZMAN
ESP. Orientación Educativa y Desarrollo Humano
Docente Especialista

Unisanitas

Certifica que

CORREDOR RODRIGUEZ LAURA YESENIA

ID: 1003556893

Realizó y aprobó el curso en:

Reanimación Cardiopulmonar Avanzada - ACLS

Siguiendo los lineamentos de la American Heart Association 2020,
con una duración de 42 horas certificadas (8 horas prácticas – 34 horas teóricas),
otorgado en Bogotá – Colombia el día 19 de mayo de 2025.
Fecha de vencimiento: 19 de mayo de 2027.

Joanna Alexandra Acevedo Terán
Vicerrectora

JUAN PABLO RUIZ P.

Juan Pablo Ruiz Pineda
Director Unidad de Vinculación con el Sector Externo

CU25C03738

Unisanitas

Certifica que

CORREDOR RODRIGUEZ LAURA YESENIA

ID: 1003556893

Realizó y aprobó el curso en:

Reanimación Cardiopulmonar básica – BLS

Siguiendo los lineamentos de la American Heart Association 2020,
con una duración de 20 horas certificadas (6 horas prácticas – 14 horas teóricas),
otorgado en Bogotá – Colombia el día 20 de febrero de 2025.
Fecha de vencimiento: día 20 de febrero de 2027.

Joanna Alexandra Acevedo Terán
Vicerrectora

JUAN PABLO RUIZ P.

Juan Pablo Ruiz Pineda
Director Unidad de Vinculación con el Sector Externo

CU25C03738

Unisanitas

ARCA1429-25

CERTIFICADO DE PRÁCTICAS

Personería Jurídica: Resolución No. 3015 del 23 de diciembre de 2002. Registro calificado Programa de Enfermería: Resolución No. 007119 del 9 de julio del 2019. Código SNIES: 20538

La **FUNDACIÓN UNIVERSITARIA SANITAS** identificada con **NIT 830.113.458-6,** certifica que Laura Yesenia Corredor Rodriguez, identificada con cédula de ciudadanía No. 1003556893, cursó y aprobó octavo semestre (VIII) del programa Enfermería en desarrollo de las actividades académicas correspondientes al primer periodo académico.

La referida estudiante realizó las prácticas con la periodicidad y en los escenarios que se relacionan a continuación:

SEMESTRE	FECHA DE REALIZACIÒN	NÙCLEOS TEMÀTICOS PROBLEMICOS CURSADOS	HORAS DE PRÁCTICA	ESCENARIOS DE PRÀCTICA FORMATIVA
III	II SEMESTRE 2022	NTP 09	90	CLÍNICA UNIVERSITARIA COLOMBIA Práctica Clínica HOGAR AMANESER Práctica comunitaria
IV CUIDADO DE ENFERMERÍA AL ADULTO, ADULTO MAYOR Y SU FAMILIA I	I SEMESTRE 2023	NTP 10 "CUIDADO DE ENFERMERÍA EN EL ÁMBITO HOSPITALARIO"	90	CLÍNICAS COLSANITAS
		NTP 11 "CUIDADO DE ENFERMERÍA EN EL ÁMBITO DOMICILIARIO"	90	CLÌNICAS COLSANITAS: PROGRAMA DE HOSPITALIZACIÒN DOMICILIARIO, CAIHCRON
		NTP 12 "CUIDADO DE ENFERMERÍA EN EL ÁMBITO QUIRÚRGICO"	90	CLÍNICA UNIVERSITARIA COLOMBIA: AREA QUIRÚRGICA
V CUIDADO DE ENFERMERÍA AL ADULTO, ADULTO MAYOR Y SU FAMILIA II	II SEMESTRE 2023	NTP 13 CUIDADO DE ENFERMERÍA EN EL ÁMBITO DE LA SALUD PÚBLICA Y LA ATENCIÓN PRIMARIA EN SALUD	90	CLINICAS COLSANITAS
		NTP 14 CUIDADO DE ENFERMERIA EN EL AMBITO DE URGENCIAS Y EMERGENCIAS	90	CLÍNICA UNIVERSITARIA COLOMBIA: UNIDADES DE CUIDADO INTENSIVO, URGENCIAS, SERVICIO DE HEMODINÁMICA.
		NTP 15 CUIDADO DE ENFERMERÍA EN EL ÁMBITO DE LA SALUD MENTAL Y	90	CISNE CENTRO DE INVESTIGACIONES DEL SISTEMA NERVIOSO CLÍNCA CAMPO ABIERTO

Unisanitas

VI **CUIDADO DE ENFERMERÍA A LA MUJER, GESTANTE, RECIÉN NACIDO Y FAMILIA**	I SEMESTRE 2024	NTP 16 CUIDADO DE ENFERMERÌA A LA MUJER PAREJA Y AUTOCUIDADO.	90	EPS SANITAS UNIDADES DE ATENCIÒN PRIMARIA CONSULTA DE PLANIFICACIÓN FAMILIAR
		NTP 17 CUIDADO DE ENFERMERÌA A LA GESTANTE Y FAMILIA.	90	EPS SANITAS UNIDAD DE ATENCIÒN CONSULTA DE CONTROL PRENATAL
		NTP 18 CUIDADO DE ENFERMERÌA A LA GESTANTE, RECIEN NACIDO Y FAMILIA	90	CLÍNICAS COLSANITAS SERVICIO DE TPR BANCO DE LECHE PLAN CANGURO UNIDAD CUIDADOS INTENSIVOS NEONATALES
VII **CUIDADO DE ENFERMERÍA AL NIÑO NIÑA Y ADOLESCENTE**	II SEMESTRE 2024	NTP 19 CUIDADO DE ENFERMERÌA EN LA PROMOCIÓN Y MANTENIMIENTO DE LA SALUD EN EL CRECIMIENTO Y DESARROLLO DEL NIÑO.	90	EPS SANITAS SERVICIO DE VACUNACIÓN CONSULTA DE CRECIMIENTO Y JARDIN LAS VIOLETAS
		NTP 20 CUIDADO DE ENFERMERÍA AL NIÑO/NIÑA Y ADOLESCENTE EN EL ÁMBITO HOSPITALARIO.	90	CLÍNICAS COLSANITAS – FUNDACIÓN HOSPITAL DE LA MISERICORDIA
		NTP 21 CUIDADO DE ENFERMERÍA AL ADOLESCENTE Y SU FAMILIA.	90	ASOCIACIÓN CRISTIANA DE JÓVENES
VIII **GERENCIA INTEGRAL DEL CUIDADO DE ENFERMERÍA**	I SEMESTRE 2025	GERENCIA INTEGRAL DEL CUIDADO DE ENFERMERÍA	594	Programa de Movilidad estudiantil. Universidad Tecnológica y Pedagógica de Colombia.

La presente certificación se expide a los diez (10) días del mes de septiembre del año dos mil veinticinco (2025), con destino a quien interese.

Olga L Reyes R.

OLGA LUCIA REYES ROJAS
Directora De Admisiones, Registro, Control Académico Y Graduados
FUNDACIÓN UNIVERSITARIA SANITAS

Tunja, 22 de septiembre del 2025

UNIÓN TEMPORAL ANGIOVASCULAR
NIT 901297432-1

Por medio de la presente yo, **CLAUDIA MARITZA RODRIGUEZ ROJAS**, identificada con cédula de ciudadanía número **52.311.777** de Bogotá, en mi calidad de representante legal de la **UNIÓN TEMPORAL ANGIOVASCULAR.**

CERTIFICA QUE:

La señora **LAURA YESENIA CORREDOR RODRIGUEZ,** identificada con cédula de ciudadanía **No 1.003.556.893** de **NILO**, labora en **LA UNIÓN TEMPORAL ANGIOVASCULAR EN EL SERVICIO DE HEMODINAMIA, DESDE EL 01 DE SEPTIEMBRE DEL 2025 HASTA LA FECHA** desempeñando el cargo de **ENFERMERA PROFESIONAL CON UN CONTRATO A TERMINO INDEFINIDO,** por esta labor devenga un salario de **TRES MILLONES CIEN MIL PESOS ($3.100.000)** MCTE, más **DISPONIBILIDAD DE TRESCIENTOS CINCUENTA Y CINCO MIL PESOS ($355.000)** pagaderos mensualmente.

Para constancia de lo anterior se firma en Tunja, a los 23 días del mes de septiembre del dos mil Veinticinco (2025)

Atentamente,

Angio U.T Vascular
NIT: 901297432-1
angiovascularut@gmail.com
TEL. (8) 740 00 32
CEL. 322 942 9001

CLAUDIA MARITZA RODRIGUEZ ROJAS
CC. 52311777 de Bogotá.
Representante Legal
UNIÓN TEMPORAL ANGIOVASCULAR UT

EL SUSCRITO REPRESENTANTE LEGAL DE UNION TEMPORAL ANGIOVASCULAR

NIT 901297432-1

CERTIFICA QUE:

La señorita **LAURA YESENIA CORREDOR RODRIGUEZ,** identificada con cédula de ciudadanía **No.1.003.556.893**, labora en **LA UNION TEMPORAL ANGIOVASCULAR EN EL SERVICIO DE HEMODINAMIA** en la ESE Hospital Universitario San Rafael de Tunja, desde el 01 de septiembre del 2025 hasta la fecha, desempeñando el cargo de **ENFERMERA PROFESIONAL** cumpliendo con las siguientes funciones:

1. Revisa órdenes y autorizaciones de los procedimientos en el Sistema Servinte e identifica que pacientes pueden ingresar a la programación diaria.
2. Realiza la programación de la jornada el día anterior, la envía a los grupos de Whatsapp y a los correos establecidos por la institución.
3. Escribe la programación en el tablero acrílico con la siguiente información: secuencia, hora en que se realizará el procedimiento, nombres y apellidos completos, edad, número de cédula, servicio de procedencia, número de habitación, aseguradora y observaciones relevantes (anestesia. T.OT, medicación, condición clínica) y nombre del especialista.
4. Realiza la solicitud de paciente a los diferentes servicios indagando por las condiciones especiales (medicación, estado de consciencia, alergias, ayuno, anticoagulación entre otras consideraciones) e informa sobre la importancia de que cada uno asista con la preparación pertinente. (Función que adicional puede ser también realizada por el Auxiliar de Enfermería)
5. Organiza la historia clínica en físico con la documentación de interés al Especialista y/o procedimientos.
6. Realiza la recepción de pacientes que ingresan a la unidad acompañado del Auxiliar de Enfermería asignado en sala de recuperación, realizando valoración de enfermería de forma cefalocaudal, inspecciona que los accesos venosos estén permeables, rasurado inguinal bilateral, valoración del estado de la piel, líquidos endovenosos e infusiones contados, indaga sobre alergias, revisa que la historia clínica en físico se encuentre completa.
7. Realiza en el paciente retiro de dispositivos médicos los cuales deben ser instaurados despues del procedimiento. Ej. (Holter)
8. Realiza vigilancia estricta del estado hemodinámico del paciente, verifica monitorización e informa a Médico de Turno sobre cambios en los signos vitales.

9. Verifica que el paciente cuente con el consentimiento informado debidamente diligenciado.
10. Realiza notas de enfermería dentro de la historia clínica sistematizada del paciente, en caso de contingencia debe realizar los registros en los formatos establecidos para este evento.
11. Junto con el auxiliar de enfermería apoya el ingreso del paciente a sala de angiografía, este ingreso debe realizarse en camilla o en cama con las medidas instauradas para prevención de caídas.
12. Junto con el auxiliar de enfermería apoyan el traslado, monitoria y preparación del paciente en sala de angiografía.
13. Verifica que el auxiliar de enfermería realice copia de del estudio angiográfico y diligencie debidamente los datos demográficos en el formato establecido por la unidad.
14. Realiza encendido del angiografo y comprueba su funcionalidad.
15. Realiza el Check List del desfibrilador, el cual registra en el formato establecido.
16. Realiza aportes educativos e informativos sobre el procedimiento a realizar y signos de alarma posoperatorios.

Para constancia de lo anterior se firma en Tunja, a los 07 en el mes de noviembre del dos mil Veinticinco (2025)

Atentamente,

Angio U.T Vascular
NIT 901297432-1
angiovascularut@gmail.com
TEL (8) 740 00 32
CEL 322 942 9001

CLAUDIA MARITZA RODRIGUEZ ROJAS
CC. 52311777 de Bogotá.
Representante Legal
UNIÓN TEMPORAL ANGIOVASCULAR UT

FUNSE

FUNDACIÓN NUESTRA SEÑORA DE LA ESPERANZA

Educación

INSTITUCIÓN EDUCATIVA PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO

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

Laura yesenia Corredor Rodríguez

CC 1003556893 de Nilo Cundinamarca

Realizó y aprobó el Curso en Cálculo Dilución y Administración de Medicamentos con un total de 48 Horas.

Verificación:

Fecha de emisión: 2025-07-07
Fecha de vencimiento: 2027-07-07

FUNDACION NUESTRA 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 Enfermeria
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:

LAURA YESENIA CORREDOR RODRIGUEZ

Con Documento de Identidad No 1003556893

CURSÓ Y APROBÓ EL DIPLOMADO EN

SEGURIDAD Y PROTECCIÓN RADIOLÓGICA

Con una intensidad horaria de ciento veinte (120) horas

Medellín - 15 de Agosto de 2025 a 29 de Agosto de 2025
Registrado en el Libro de Actas No 002025082912839
Codigo de seguridad 5456c3db-2a2b-49a2-97b8-c37b04a0acbb

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

La E.S.E Hospital Universitario San Rafael de Tunja

Hace Constar que:

LAURA YESENIA CORREDOR RODRIGUEZ

Identificado (a) con número de documento:

1003556893

Participó en el Curso Virtual:

Curso Virtual Toma y Procesamiento de Glucometrías

Se firma el presente en Tunja el, 25 de septiembre de 2025

LAIDY ASTRID RUIZ PARRA

Coordinadora de Actividades de Talento Humano

La E.S.E Hospital Universitario San Rafael de Tunja

Hace Constar que:

LAURA YESENIA CORREDOR RODRIGUEZ

Identificado (a) con número de documento:

1003556893

Participó en el Curso Virtual:

Toma de muestras biológicas y correcta identificación del paciente

Se firma el presente en Tunja el, 25 de septiembre de 2025

LAIDY ASTRID RUIZ PARRA

Coordinadora de Actividades de Talento Humano