



# FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

ENTIDAD RECEPTORA

Secretaría Distrital de Seguridad Convivencia y Justicia



Última Actualización: 30-oct-2025

Fecha Validación: 30-dic-2025

## 1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO CALDERON	SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA)	NOMBRES BETTY ANGIE
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C.C. <input checked="" type="radio"/> C.E. <input type="radio"/> PAS <input type="radio"/> No. 53008794	SEXO F <input checked="" type="radio"/> M <input type="radio"/>	NACIONALIDAD COL <input checked="" type="radio"/> EXTRANJERO <input type="radio"/>
LIBRETA MILITAR PRIMERA CLASE <input type="radio"/> SEGUNDA CLASE <input type="radio"/> NUMERO D.M.		
FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO FECHA DIA 18 MES SEP AÑO 1983 PAÍS Colombia DEPTO Bogotá D.C. CIUDAD Bogotá D.C.		DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA KR 22 18 66 PAÍS Colombia DEPTO Bogotá D.C. CIUDAD Bogotá D.C. TELEFONO 8070716 EMAIL angiecalderon8@hotmail.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											TÍTULO Bachiller Académico	
PRIMARIA					SECUNDARIA					MEDIA	FECHA DE GRADO	
1°	2°	3°	4°	5°	6°	7°	8°	9°	10°	11°	MES JUNIO	AÑO 2002

### EDUCACIÓN SUPERIOR (PREGRADO Y POSGRADO)

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

TC (TECNICA). TL (TECNOLÓGICA). TE (TECNOLÓGICA ESPECIALIZADA). UN (UNIVERSITARIA).

ES (ESPECIALIZACIÓN). MG (MAESTRIA O MAGISTER). DC (DOCTORADO O PHD).

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

MODALIDAD ACADÉMICA	No. SEMESTRES APROBADOS	GRADUADO SI NO	NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULO OBTENIDO	TERMINACIÓN MES AÑO	No. DE TARJETA PROFESIONAL
Universitaria	10	X	PSICOLOGÍA	9 2020	218932

### OTROS ESTUDIOS

DILIGENCIE ESTE PUNTO EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO:

NOMBRE DEL CURSO	INSTITUCIÓN DE FORMACIÓN	AÑO TERMINACIÓN	HORAS
Curso Soporte Vital Avanzado RCP (ACLS)	FUNDACIÓN NUESTRA SEÑORA DE LA	2024	120
Curso Soporte Vital Básico RCP (BLS)	FUNDACIÓN NUESTRA SEÑORA DE LA	2024	48

Firma electronica validador: ADRIANA PAOLA GUARIN RODRIGUEZ 30/12/2025 00:31:26

1654646

Documento electrónico: a4145f487cb2ca43e1b661b23d2060a831c6df07b5c444413411430d8b05ed77 Página 1 de 9  
NOTA: No requiere firma física debido a que ha sido firmado electrónicamente



# FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

ENTIDAD RECEPTORA

Secretaría Distrital de Seguridad Convivencia y Justicia



Última Actualización: 30-oct-2025

Fecha Validación: 30-dic-2025

## OTROS ESTUDIOS

DILIGENCIE ESTE PUNTO EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO:

NOMBRE DEL CURSO	INSTITUCIÓN DE FORMACIÓN	AÑO TERMINACIÓN	HORAS
Curso de Atención Integral a Víctimas de Violencia	FUNDACIÓN NUESTRA SEÑORA DE LA	2024	80
Primeros auxilios en salud mental	Secretaría Distrital de Salud de Bogotá	2024	40
Acompañamiento en Proceso de Duelo con Énfasis	FUNDACIÓN NUESTRA SEÑORA DE LA	2024	48
Diplomado Cuidados Paliativos	UNIVERSIDAD NACIONAL DE COLOMBIA	2023	160
Sensibilización sobre criterios multidimensionales	LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE	2023	4
VI simposio Internacional De Humanización En	UNISANITAS	2023	8
I simposio Trastorno De Conducta Alimentaria	UNISANITAS	2023	8
Salud mental en la post pandemia	UNISANITAS	2022	2
Abordaje Integral de la persona con consumo de	SECRETARIA DISTRITAL DE SALUD	2022	50
Manejo del Duelo por COVID-19	SECRETARIA DISTRITAL DE SALUD	2022	15
Aproximación multidimensional a la demencia	SECRETARIA DISTRITAL DE SALUD	2022	40
"Fortalecimiento del Talento Humano en MHGAP -	SECRETARIA DISTRITAL DE SALUD	2021	20
Prevención del consumo de sustancias psicoactivas	INSTITUTO DE CAPACITACIÓN Y FORMACIÓN	2021	40
IV simposio de humanización en salud "Modelo de	UNISANITAS	2021	5
Humanización en UCI	SECRETARIA DISTRITAL DE SALUD	2021	4
Humanización de la atención en salud	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE – SENA	2021	48
Manejo de casos de pacientes víctimas de violencia	SECRETARIA DISTRITAL DE SALUD	2021	4
DIPLOMADO EN CONSULTORÍA INTELIGENTE	INSTITUCIÓN UNIVERSITARIA POLITÉCNICO	2020	120
Desarrollando el Capital Humano Para La Dirección	INSTITUCIÓN DE EDUCACION PARA EL	2019	60

## DOMINIO DE IDIOMAS

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

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

3

## EXPERIENCIA LABORAL

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

Firma electronica validador: ADRIANA PAOLA GUARIN RODRIGUEZ 30/12/2025 00:31:26

1654646

Documento electrónico: a4145f487cb2ca43e1b661b23d2060a831c6df07b5c444413411430d8b05ed77  
NOTA: No requiere firma física debido a que ha sido firmado electrónicamente

Página 2 de 9



# FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

ENTIDAD RECEPTORA

Secretaría Distrital de Seguridad Convivencia y Justicia



Última Actualización: 30-oct-2025

Fecha Validación: 30-dic-2025

3

## EXPERIENCIA LABORAL

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

EMPLEO O CONTRATO			
EMPRESA O ENTIDAD Secretaría Distrital de Seguridad Convivencia y Justicia	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO Bogotá D.C.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD ana.moreno@scj.gov.co	
TELÉFONOS 6013779595	FECHA DE INGRESO DÍA 16 MES 5 AÑO 2025		FECHA DE RETIRO DÍA 22 MES 5 AÑO 2025
CARGO O CONTRATO 1433-2025	DEPENDENCIA CARCEL DISTRITAL	DIRECCIÓN AVENIDA CALLE 26#57-83	

EMPLEO O CONTRATO			
EMPRESA O ENTIDAD Subred Integrada de Servicios de Salud Centro Oriente E.S.E.	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO Bogotá D.C.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD angiecalderonuss@subred.gov.co	
TELÉFONOS 3444484	FECHA DE INGRESO DÍA 21 MES 3 AÑO 2024		FECHA DE RETIRO DÍA 31 MES 10 AÑO 2024
CARGO O CONTRATO Psicóloga Clínica	DEPENDENCIA Carcel Distrital	DIRECCIÓN Diagonal 34 # 5 - 43	

EMPLEO O CONTRATO			
EMPRESA O ENTIDAD Subred Integrada de Servicios de Salud Centro Oriente E.S.E.	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO Bogotá D.C.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD riasaludmentalco@subredcentrooriente.gov.co	
TELÉFONOS 3444484	FECHA DE INGRESO DÍA 1 MES 8 AÑO 2023		FECHA DE RETIRO DÍA 31 MES 12 AÑO 2023
CARGO O CONTRATO Psicóloga Clínica	DEPENDENCIA RUTA SALUD MENTAL	DIRECCIÓN DIAGONAL 34 # 5 - 43	

Firma electronica validador: ADRIANA PAOLA GUARIN RODRIGUEZ 30/12/2025 00:31:26

1654646

Documento electrónico: a4145f487cb2ca43e1b661b23d2060a831c6df07b5c444413411430d8b05ed77 Página 3 de 9  
NOTA: No requiere firma física debido a que ha sido firmado electrónicamente



# FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

ENTIDAD RECEPTORA

Secretaría Distrital de Seguridad Convivencia y Justicia



Última Actualización: 30-oct-2025

Fecha Validación: 30-dic-2025

3

## EXPERIENCIA LABORAL

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

EMPLEO O CONTRATO			
EMPRESA O ENTIDAD Subred Integrada de Servicios de Salud Centro Oriente E.S.E.	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO Bogotá D.C.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD notiene@notiene.com	
TELÉFONOS 3444484	FECHA DE INGRESO DIA 6 MES 10 AÑO 2022	FECHA DE RETIRO DIA 30 MES 6 AÑO 2023	
CARGO O CONTRATO Psicologa	DEPENDENCIA Salud Mental	DIRECCIÓN Diagonal 34 # 5 - 43	

EMPLEO O CONTRATO			
EMPRESA O ENTIDAD IPS ESPECIALIZADA S.A.	PÚBLICA	PRIVADA X	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO Bogotá D.C.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD notiene@notiene.com	
TELÉFONOS 6914392	FECHA DE INGRESO DIA 14 MES 9 AÑO 2022	FECHA DE RETIRO DIA 31 MES 1 AÑO 2024	
CARGO O CONTRATO Psicologa	DEPENDENCIA Psicologia	DIRECCIÓN Autopista Norte # 103B - 35	

EMPLEO O CONTRATO			
EMPRESA O ENTIDAD SOCIEDAD DE SERVICIOS INTEGRALES EN SALUD S.A.S – SERVINSALUD	PÚBLICA	PRIVADA X	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO Bogotá D.C.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD talentohumano@servinsaludips.co	
TELÉFONOS 3132286140	FECHA DE INGRESO DIA 10 MES 3 AÑO 2022	FECHA DE RETIRO DIA 31 MES 10 AÑO 2022	
CARGO O CONTRATO PSICÓLOGA	DEPENDENCIA COORDINACION ASISTENCIAL	DIRECCIÓN Av. Calle 26 N° 85D-55 Local LE27 CE	

Firma electronica validador: ADRIANA PAOLA GUARIN RODRIGUEZ 30/12/2025 00:31:26

1654646

Documento electrónico: a4145f487cb2ca43e1b661b23d2060a831c6df07b5c444413411430d8b05ed77  
NOTA: No requiere firma física debido a que ha sido firmado electrónicamente

Página 4 de 9





# FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

ENTIDAD RECEPTORA

Secretaría Distrital de Seguridad Convivencia y Justicia



Última Actualización: 30-oct-2025

Fecha Validación: 30-dic-2025

3

## EXPERIENCIA LABORAL

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

EMPLEO O CONTRATO			
EMPRESA O ENTIDAD MEIDE SAS	PÚBLICA	PRIVADA X	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO Bogotá D.C.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD citas@meide.com.co	
TELÉFONOS 6017451574	FECHA DE INGRESO DÍA 10 MES 2 AÑO 2021		FECHA DE RETIRO DÍA 31 MES 8 AÑO 2022
CARGO O CONTRATO PSICOLOGA	DEPENDENCIA AREA ASISTENCIAL	DIRECCIÓN CALLE 63 # 13 - 12	

EMPLEO O CONTRATO			
EMPRESA O ENTIDAD COLMEDICA MEDICINA PREPAGADA	PÚBLICA	PRIVADA X	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO Bogotá D.C.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD autorizaciones@colmedica.com	
TELÉFONOS 7565656	FECHA DE INGRESO DÍA 4 MES 8 AÑO 2014		FECHA DE RETIRO DÍA 2 MES 7 AÑO 2019
CARGO O CONTRATO ASESOR COMERCIAL	DEPENDENCIA COMERCIAL	DIRECCIÓN CALLE 93 # 19 - 25	

EMPLEO O CONTRATO			
EMPRESA O ENTIDAD COMERCIALIZADORA DE SERVICIOS FINANCIEROS BBVA	PÚBLICA	PRIVADA X	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO Bogotá D.C.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD recursos humanos@grupocoltempora.com	
TELÉFONOS 2877300	FECHA DE INGRESO DÍA 20 MES 8 AÑO 2013		FECHA DE RETIRO DÍA 31 MES 5 AÑO 2014
CARGO O CONTRATO Asesora Comercial	DEPENDENCIA Comercial	DIRECCIÓN Calle 33 # 6b - 24	

Firma electronica validador: ADRIANA PAOLA GUARIN RODRIGUEZ 30/12/2025 00:31:26

1654646

Documento electrónico: a4145f487cb2ca43e1b661b23d2060a831c6df07b5c444413411430d8b05ed77  
NOTA: No requiere firma física debido a que ha sido firmado electrónicamente

Página 5 de 9



# FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

ENTIDAD RECEPTORA

Secretaría Distrital de Seguridad Convivencia y Justicia



Última Actualización: 30-oct-2025

Fecha Validación: 30-dic-2025

3

## EXPERIENCIA LABORAL

RELACIONE SU EXPERIENCIA LABORAL O DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS EN Estricto orden cronológico comenzando por el actual

### EMPLEO O CONTRATO

EMPRESA O ENTIDAD BANCO POPULAR		PÚBLICA	PRIVADA X	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO Bogotá D.C.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD comercial2@sero.com.co		
TELÉFONOS 7424979	FECHA DE INGRESO DÍA 13 MES 11 AÑO 2012		FECHA DE RETIRO DÍA 20 MES 8 AÑO 2013	
CARGO O CONTRATO PROMOTORA CONSUMO SENIOR	DEPENDENCIA COMERCIAL	DIRECCIÓN CARRERA 45A # 93 - 86		

### EMPLEO O CONTRATO

EMPRESA O ENTIDAD BANCO POPULAR		PÚBLICA	PRIVADA X	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO Bogotá D.C.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD comercial2@sero.com.co		
TELÉFONOS 7424979	FECHA DE INGRESO DÍA 10 MES 11 AÑO 2011		FECHA DE RETIRO DÍA 28 MES 10 AÑO 2012	
CARGO O CONTRATO PROMOTORA BANCA CONSUMO	DEPENDENCIA COMERCIAL	DIRECCIÓN CARRERA 45A # 93- 86		

### EMPLEO O CONTRATO

EMPRESA O ENTIDAD BANCO POPULAR		PÚBLICA	PRIVADA X	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO Bogotá D.C.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD comercial2@sero.com.co		
TELÉFONOS 7424979	FECHA DE INGRESO DÍA 18 MES 1 AÑO 2010		FECHA DE RETIRO DÍA 18 MES 10 AÑO 2011	
CARGO O CONTRATO PROMOTORA BANCA CONSUMO	DEPENDENCIA COMERCIAL	DIRECCIÓN CARRERA 45A # 93 - 86		

Firma electronica validador: ADRIANA PAOLA GUARIN RODRIGUEZ 30/12/2025 00:31:26

1654646

Documento electrónico: a4145f487cb2ca43e1b661b23d2060a831c6df07b5c444413411430d8b05ed77  
NOTA: No requiere firma física debido a que ha sido firmado electrónicamente

Página 6 de 9



# FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

ENTIDAD RECEPTORA

Secretaría Distrital de Seguridad Convivencia y Justicia



Última Actualización: 30-oct-2025

Fecha Validación: 30-dic-2025

3

## EXPERIENCIA LABORAL

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

EMPLEO O CONTRATO			
EMPRESA O ENTIDAD BANCO POPULAR	PÚBLICA	PRIVADA X	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO Bogotá D.C.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD comercial2@sero.com.co	
TELÉFONOS 7424979	FECHA DE INGRESO DÍA 15 MES 12 AÑO 2008		FECHA DE RETIRO DÍA 23 MES 12 AÑO 2009
CARGO O CONTRATO PROMOTORA BANCA CONSUMO	DEPENDENCIA COMERCIAL	DIRECCIÓN CARRERA 45A # 93 - 86	

EMPLEO O CONTRATO			
EMPRESA O ENTIDAD BANCO POPULAR	PÚBLICA	PRIVADA X	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO Bogotá D.C.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD comercial2@sero.com.co	
TELÉFONOS 7424979	FECHA DE INGRESO DÍA 5 MES 10 AÑO 2007		FECHA DE RETIRO DÍA 25 MES 11 AÑO 2008
CARGO O CONTRATO PROMOTORA BANCA CONSUMO	DEPENDENCIA COMERCIAL	DIRECCIÓN CRA 45 # 93 - 86	

EMPLEO O CONTRATO			
EMPRESA O ENTIDAD CITIBANK	PÚBLICA	PRIVADA X	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO Bogotá D.C.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD comercial@serdan .com.co	
TELÉFONOS 3487370	FECHA DE INGRESO DÍA 30 MES 8 AÑO 2006		FECHA DE RETIRO DÍA 15 MES 12 AÑO 2006
CARGO O CONTRATO TELEMARKETING	DEPENDENCIA COMERCIAL	DIRECCIÓN Calle 67 # 7 - 35	

Firma electronica validador: ADRIANA PAOLA GUARIN RODRIGUEZ 30/12/2025 00:31:26

1654646

Documento electrónico: a4145f487cb2ca43e1b661b23d2060a831c6df07b5c444413411430d8b05ed77  
NOTA: No requiere firma física debido a que ha sido firmado electrónicamente

Página 7 de 9



# FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

ENTIDAD RECEPTORA

Secretaría Distrital de Seguridad Convivencia y Justicia



Última Actualización: 30-oct-2025

Fecha Validación: 30-dic-2025

## 3 EXPERIENCIA LABORAL

RELACIONE SU EXPERIENCIA LABORAL O DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS EN Estricto orden cronológico comenzando por el actual

EMPLEO O CONTRATO			
EMPRESA O ENTIDAD AMERICAN ASSIST COLOMBIA S.A	PÚBLICA	PRIVADA X	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO Bogotá D.C.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD gerente@americanassist.com	
TELÉFONOS 3138555	FECHA DE INGRESO DÍA 18 MES 1 AÑO 2006		FECHA DE RETIRO DÍA 5 MES 7 AÑO 2006
CARGO O CONTRATO Telemercaderista	DEPENDENCIA Comercial	DIRECCIÓN Calle 78 # 9 - 57	

## 4 TIEMPO TOTAL DE EXPERIENCIA

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

OCUPACIÓN	TIEMPO DE EXPERIENCIA	
	AÑOS	MESES
Privada	15	1
Pública	1	9
Total	15	8

Firma electronica validador: ADRIANA PAOLA GUARIN RODRIGUEZ 30/12/2025 00:31:26

1654646

Documento electrónico: a4145f487cb2ca43e1b661b23d2060a831c6df07b5c444413411430d8b05ed77  
NOTA: No requiere firma física debido a que ha sido firmado electrónicamente

Página 8 de 9



# FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

ENTIDAD RECEPTORA

Secretaría Distrital de Seguridad Convivencia y Justicia



Última Actualización: 30-oct-2025

Fecha Validación: 30-dic-2025

5

## FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO QUE SI ☐ NO ☒ 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 CONTRATO ÚNICO DE HOJA DE VIDA, SON VERACES, (ARTÍCULO 5o. DE LA LEY 190/95).

Bogotá D.C. - 30-oct-2025

Ciudad y fecha del diligenciamiento

Firma electrónica:

BETTY ANGIE CALDERON 30/10/2025 00:27:12

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.

Ana María Moreno

Bogotá.30/12/2025

ANA MARÍA MORENO GARCÍA

Ciudad y fecha

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS

Firma electronica validador: ADRIANA PAOLA GUARIN RODRIGUEZ 30/12/2025 00:31:26

1654646

Documento electrónico: a4145f487cb2ca43e1b661b23d2060a831c6df07b5c444413411430d8b05ed77 Página 9 de 9  
NOTA: No requiere firma física debido a que ha sido firmado electrónicamente





*República de Colombia*  
*y en su nombre*

# **El Gimnasio Unión Nacional**

*Autorizado por el Ministerio de Educación Nacional, según resolución  
No. 344 del 11 de Febrero de 2000*

*Confiere a:*

*Betty Angie Calderon*

*Identificado con T.I. o C.C. No. 53.008.794 de Bogotá*

*El Título de:*

## **Bachiller Académico**

*Por haber cursado y aprobado los estudios correspondientes  
al Nivel de Educación Media Vocacional (Art. 28 ley 115 de 1994)  
según los planes y programas vigentes de la  
Educación Formal para adultos*

*Madroño*  
Rector

*Barra*  
Coordinador

*Anotado al folio No. 13 Del libro para control interno de Diplomas  
No. 01 Dado en Bogotá D.C. A los 15 días de Junio de 2002*

*No requiere registro de la Secretaría de Educación,  
según decretos 921 del 6 de mayo de 1994 y 2150 del 5 de Diciembre de 1995*





# Gimnasio Unión Nacional

## Acta Individual de Grado

Inscripción S.E. 3.44 del 11/02/00  
Inscripción ICFES 088542

En la ciudad de Bogotá, D.C., a los quince (15) días del mes de junio del año 2002 se reunieron, con el fin de formalizar la graduación de los alumnos de último grado, los suscritos rector y secretario en la rectoría del COLEGIO "GIMNASIO UNION NACIONAL" institución aprobada hasta el ciclo 2 de Media Vocacional, Educación formal de Adultos y autorizada por el Ministerio de Educación Nacional para otorgar el Título de Bachiller en la Modalidad ACADEMICO según resolución 344 de 11 febrero del año 2000.

Comprobada la situación Legal y Académica de cada uno de los alumnos que cursaron y aprobaron los estudios correspondientes a Nivel de educación Media Vocacional, se procedió a otorgar el Título de BACHILLER ACADEMICO, al graduado cuyos nombres, apellidos y número de documento se relacionan a continuación:

**CALDERON BETTY ANGIE**  
**CC 53008794 DE BOGOTA**

Es fiel copia tomada del Acta General N° 007 de fecha 15-06-2002, que consta de 84 alumnos que comienzan con el nombre de ALBARRACIN MUÑOZ ILMA SAMANTHA y cierra con el nombre de VILLATE TRIANA JUAN MANUEL

Firmada y sellada por MARIO JOSE PUCHE CABRERA Rector, GONZALO MONTAÑEZ ANGARITA Secretario.

RECTOR

C.C. 79.502.387 de Bogotá

SECRETARIO

C.C. 19.451.487 de Bogotá





*Personería Jurídica: Resolución 19349 del 4 de Noviembre de 1980,  
Ministerio de Educación Nacional, Reforma Estatutaria 8963 del 11 de Septiembre de 1991*

*En atención a que:*

*Betty Angie Calderón*

*CC. No. 53008794      Expedida en Bogotá*

*Ha cursado todos los estudios y cumplido los requisitos establecidos por la Institución  
y las disposiciones legales, le otorga el título de*

*Psicólogo*

*y le expide el presente diploma que acredita su idoneidad,  
en testimonio de lo cual se firma y sella.*

*Bogotá D.C. 15 de septiembre de 2020*



*[Signature]*  
EL DECANO

*[Signature]*  
EL RECTOR

*[Signature]*  
EL SECRETARIO GENERAL



*Personería Jurídica: Resolución 19349 del 4 de Noviembre de 1980,  
Ministerio de Educación Nacional, Reforma Estatutaria 8963 del 11 de Septiembre de 1991*

## **ACTA DE GRADO Núm. 453**

En la ciudad de Bogotá D.C., República de Colombia, el día 15 de septiembre de 2020 bajo la presidencia del Doctor, **CARLOS BERNARDO CARREÑO RODRÍGUEZ**, Rector, se llevó a cabo el acto de graduación, con el objeto de otorgar el título de **Psicólogo**, programa que fue aprobado por medio de la Resolución Número 10070 del 10 de noviembre de 2011 del Ministerio de Educación Nacional, a **CALDERÓN BETTY ANGIE**, identificado(a) con la C.C. No. 53008794 de Bogotá, quien cumplió con todos los requisitos académicos exigidos para obtener dicho título. Se le tomó el juramento de graduación y recibió el diploma Núm. 81957, registrado en el folio 69 del libro Núm. 15 de actas de grado.

En fe de lo anterior se firma la presente acta de grado en la ciudad de Bogotá D.C. el día 15 de septiembre de 2020.

  
EL RECTOR  
**CARLOS BERNARDO CARREÑO RODRÍGUEZ**

  
SECRETARIO GENERAL  
**JAIME SARMIENTO MARTÍNEZ**



Esta Tarjeta Profesional es personal e intransferible y acredita a su portador como PSICÓLOGO de conformidad con los Artículos 6, 7 y 12 de la Ley 1090 de 2006 y es requisito legal para el ejercicio profesional en Colombia.



Juan José Cañas Serrano  
Presidente del Consejo Directivo

[www.colpsic.co](http://www.colpsic.co)



COLEGIO COLOMBIANO DE PSICÓLOGOS

**TARJETA PROFESIONAL  
DE PSICÓLOGO**

No. 218932

Fecha de expedición: 21/10/2020

**BETTY ANGIE CALDERÓN**

C.C. 53008794

Ley 1090 2006



La suscrita Directora Ejecutiva Nacional del Colegio Colombiano de Psicólogos - Colpsic,

**HACE CONSTAR:**

Que BETTY ANGIE CALDERÓN identificada con cédula de ciudadanía No. 53008794 obtuvo su Tarjeta Profesional de Psicólogo No. 218932 expedida en octubre veintiuno (21) de dos mil veinte (2020), por este Colegio al tenor de lo dispuesto en los Artículos No. 6, 7 y 12 de la Ley 1090 de 2006, documento de carácter vitalicio y validez nacional, por tanto, su vigencia es permanente.

Esta constancia se expide sin borrones ni enmendaduras a los doce (12) días del mes de noviembre del año dos mil veinte (2020) y es válida hasta los doce (12) días del mes de diciembre del año dos mil veinte (2020).

Cordialmente,

A handwritten signature in black ink, reading "Alexandra Clavijo P.", is positioned above the printed name and title.

**ALEXANDRA CLAVIJO PERDOMO**  
Directora Ejecutiva Nacional

Elaborada por: Laura Herrera.



Resultado General -2022-09-04--8:28:27 PM

Tipo Identificación	Nro. Identificación	Primer Nombre	Segundo Nombre	Primer Apellido	Segundo Apellido	Estado Identificación	Detalles
CC	53008794	BETTY	ANGIE	CALDERON		Vigente	<a href="#">Ver</a>

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) BETTY ANGIE CALDERON identificado(a) con CC 53008794 registra La siguiente información:

2022-09-04--8:28:27 PM

#### Información Académica

Tipo Programa	Origen Obtención Título	Profesión u Ocupación	Fecha inicio ejercer Acto Administrativo	Acto Administrativo	Entidad Reportadora	La
UNV	Local	PSICOLOGIA	2020-12-31	19061	DTS SECRETARIA DISTRITAL DE SALUD	

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 Secretaria de Salud, y según la profesión, tarjeta profesional, matrícula profesional, etc.). Registro Único Nacional del Talento Humano en Salud (ReTHUS).



**Resolución No A19061 del día 31 del mes de Diciembre del año 2020**  
**Secretaría Distrital de Salud de Bogotá D.C**

Por la cual se autoriza el ejercicio de una profesión/ocupación en el Territorio Nacional.  
**LA SUBDIRECCIÓN INSPECCIÓN, VIGILANCIA Y CONTROL DE SERVICIOS DE SALUD**

En uso de sus facultades legales y en especial las conferidas por el Decreto 780 de 2016, Ley 1164 de 2007 y Resolución 3030 de 2014 del Ministerio de Salud y Protección Social y,

**CONSIDERANDO**

Que el(la) señor(a) BETTY ANGIE CALDERON Identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 53008794, solicitó ante esta Secretaría la autorización del ejercicio de su profesión/ocupación PSICOLOGIA otorgado por POLITECNICO GRANCOLOMBIANO, el día 2020-09-15, con el acta 453, registrado en el libro 11, Folio 14, año 2020.

Que estudiada la documentación presentada por el solicitante esta cumple con los requisitos establecidos en las normas legales vigentes;

En virtud de lo expuesto este Despacho,

**RESUELVE:**

**ARTICULO PRIMERO:** Autorizar a BETTY ANGIE CALDERON identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 53008794, para ejercer la profesión/ocupación de PSICOLOGIA en el Territorio Nacional.

**ARTICULO SEGUNDO:** BETTY ANGIE CALDERON identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 53008794, quedará inscrito en el Registro Único Nacional del Talento Humano en Salud (RETHUS) dentro de los primeros (5) cinco días hábiles del mes inmediatamente siguiente al de expedición de este Acto Administrativo.

**ARTÍCULO TERCERO:** Notifíquese electrónicamente el contenido de la presente Resolución a BETTY ANGIE CALDERON , identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 53008794, o a quien haga sus veces, haciéndole saber que, contra la misma sólo procede el recurso de reposición ante esta Dirección, el cual deberá interponerse dentro de los diez (10) días siguientes a la notificación electrónica, por medio de la plataforma virtual mediante la cual se llevó a cabo el trámite inicial o por escrito.

**NOTIFIQUESE, Y CÚMPLASE** Dada en Bogotá, D.C. a los 31 días del mes de Diciembre del año 2020



Subdirector (a) Inspección Vigilancia y Control de Servicios de Salud (E).  
Código de verificación: Da4IFckJ2A



Certifica que:

***BETTY ANGIE CALDERÓN***

C.C. 53.008.794

Cursó y aprobó el:

**DIPLOMADO EN CONSULTORÍA INTELIGENTE DEL TALENTO**

Con una duración de 120 horas

**CARLOS AUGUSTO GARCIA LOPEZ**

Decano de la Facultad en Sociedad Cultura y Creatividad

Bogotá, D.C., julio de 2020



DEPARTAMENTO DE ENFERMERÍA  
FACULTAD DE ENFERMERÍA  
SEDE BOGOTÁ  
Y AGENCIA DISTRITAL PARA LA EDUCACIÓN SUPERIOR, LA CIENCIA Y LA TECNOLOGÍA  
-ATENEA

CERTIFICAN QUE

*Betty Angie Calderon*

CON IDENTIFICACIÓN C.C.53008794

ASISTIÓ Y APROBÓ EL DIPLOMADO

DIPLOMADO EN CUIDADOS PALIATIVOS

REALIZADO DEL 01 DE AGOSTO AL 08 DE DICIEMBRE DE 2023 EN LA CIUDAD DE BOGOTÁ  
D.C., MEDIANTE MODALIDAD SEMIPRESENCIAL, CON UNA INTENSIDAD DE 160 HORAS.

DADO EN BOGOTÁ D.C., EL 29 DE DICIEMBRE DE 2023.

EL PRESENTE CERTIFICADO SE OTORGA EN EL MARCO DEL CONVENIO INTERADMINISTRATIVO NO.  
CO1.PCCNTR.5167637 DEL 29 DE JUNIO DE 2023, SUSCRITO ENTRE AGENCIA DISTRITAL PARA LA EDUCACIÓN  
SUPERIOR, LA CIENCIA Y LA TECNOLOGÍA -ATENEA Y LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE COLOMBIA.



LUZ MERY HERNANDEZ MOLINA  
SECRETARIO DE FACULTAD  
UNIVERSIDAD NACIONAL DE COLOMBIA



MARILYN JIMENEZ CHAVEZ  
GERENTE DE EDUCACIÓN POSMEDIA  
AGENCIA DISTRITAL PARA LA EDUCACIÓN  
SUPERIOR, LA CIENCIA Y LA TECNOLOGÍA  
-ATENEA

Verificación de certificado en <http://www.hermes.unal.edu.co>, con código de seguridad: IHGDBFS2OOESJ



Av. Cra. 68 No. 90-88  
Sede Administrativa La Floresta  
PBX (57) 1 646 8000  
Fax (57) 1 271 6916  
www.cafam.com  
Bogotá - Colombia

CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR CAFAM

EDUCACIÓN

## EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO

INSTITUCIÓN DE EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO - RESOLUCIONES SED 09-049 DE DICIEMBRE DE 2015 Y 018-08 DE MARZO DE 2016

*Betty Angie Calderón*

D.I. 53008794

Participó en el curso

*Virtual Desarrollando El Capital Humano Para  
La Dirección Estratégica Organizacional*

Horas cursadas

60

Lugar y fecha de realización

*Bogotá D.C., del 23 septiembre al 22 de octubre de 2019*

*Daniela López*

SECRETARÍA ACADÉMICA

*Carlos A. Orragoal*

COORDINADOR ACADEMICO



Libertad y orden  
REPÚBLICA DE COLOMBIA

# El Servicio Nacional de Aprendizaje SENA

*En cumplimiento de la Ley 119 de 1994*

***Hace constar que***

**BETTY ANGIE CALDERON**

*Con Cedula de Ciudadania No. 53008794*

*Cursó y aprobó la acción de Formación*

**HUMANIZACION DE LA ATENCION EN SALUD**

*con una duración de 48 horas*

*En testimonio de lo anterior, se firma el presente en Bucaramanga, a los doce (12) días del mes de agosto de dos mil veintiuno (2021)*

Firmado Digitalmente por

LEONARDO HERNANDEZ SILVA

Subdirector

CENTRO DE SERVICIOS EMPRESARIALES Y TURÍSTICOS  
REGIONAL SANTANDER

**76760308 - 12/08/2021**

**FECHA REGISTRO**

La autenticidad de este documento puede ser verificada en el registro electrónico que se encuentra en la página web <http://certificados.sena.edu.co>, bajo el número 9309002362011CC53008794C.



## EL CENTRO DE SERVICIOS EMPRESARIALES Y TURÍSTICOS

### CERTIFICA

Que BETTY ANGIE CALDERON identificado(a) con Cedula de Ciudadania No 53008794 de Bogotá, realizó y aprobó el curso de HUMANIZACION DE LA ATENCION EN SALUD con una intensidad horaria de Cuarenta y Ocho (48) y obtuvo una evaluación Apto (A) con una equivalencia de (4.5).

Equivalencia de Evaluaciones:

D: Reprobó

A: Aprobó

Se expide en Bucaramanga. a los doce (12) dias del mes de agosto de dos mil veintiuno (2021)

Firmado Digitalmente por

LEONARDO HERNANDEZ SILVA

Subdirector CENTRO DE SERVICIOS EMPRESARIALES Y TURÍSTICOS  
REGIONAL SANTANDER

**SENA: Una Organización con Conocimiento**



Certifica que

**BETTY ANGIE CALDERON**

I.D. 53008794

Participó en calidad de **asistente** en el:

**IV SIMPOSIO DE HUMANIZACIÓN EN SALUD**  
**“Modelo de cuidado centrado en la persona”**

Celebrado en la ciudad de Bogotá, el día 7 de octubre de 2021

Intensidad hora (5) cinco horas certificadas

**Pedro Duarte Gómez**

Vicepresidente de Calidad y Experiencia del Usuario  
Clínica Colsanitas

**Natalia Restrepo Centeno**  
Decana Facultad de Medicina

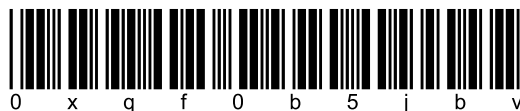


**La Secretaría Distrital de Salud**  
**Subdirección de Calidad y Seguridad en Servicios de Salud**

Hace Constar que:  
**BETTY ANGIE CALDERON**  
C.C.53008794

Participó en la capacitación:  
**HUMANIZACION EN UCI**

Con una intensidad horaria de **4 horas**, realizado el día 20 de agosto de 2021 en Bogotá, D.C.



**Alejandro Gómez López**  
Secretario Distrital de Salud



*"La presente constancia de asistencia se expide conforme a lo definido en el Decreto 1075 de 2015  
Decreto Único Reglamentario del Sector Educación Artículo 2.6.6.8. Educación informal"*





**La Secretaría Distrital de Salud**  
**Subdirección de Calidad y Seguridad en Servicios de Salud**

Hace Constar que:  
**BETTY ANGIE CALDERON**  
C.C.53008794

Participó en la capacitación:  
**MANEJO DE CASOS DE PACIENTES VÍCTIMAS DE VIOLENCIA SEXUA**

Con una intensidad horaria de **4 horas**, realizado el día 3 de agosto de 2021 en Bogotá, D.C.



**Alejandro Gómez López**  
Secretario Distrital de Salud



*"La presente constancia de asistencia se expide conforme a lo definido en el Decreto 1075 de 2015  
Decreto Único Reglamentario del Sector Educación Artículo 2.6.6.8. Educación informal"*



**INSTITUTO DE CAPACITACION Y FORMACION EDUCATIVA EN SALUD**

269

NIT 901461947-5

Personería jurídica 001

Reglamentario del Sector Educación 1075 de 26 de mayo de 2015

CERTIFICA QUE

**BETTY ANGIE CALDERON**

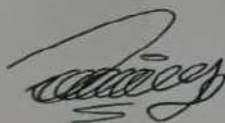
CC 53.008.794 de Bogotá

Asistió y participo al curso taller de:

**PREVENCIÓN DEL CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS Y SALUD MENTAL**

Con una intensidad de 40 horas

19 DE OCTUBRE DE 2021



**WILLIAM MELO**  
Director



**JENIFER OCAMPO**  
Secretaria académica

**SECRETARÍA DISTRITAL DE SALUD  
y  
SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E**

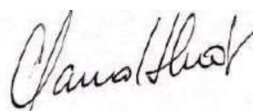
Certifican que:

**BETTY ANGIE CALDERON**

Identificado con C.C. 53.008.794

**PARTICIPÓ EN LA JORNADA PARA EL FORTALECIMIENTO DEL TALENTO HUMANO  
DE LAS SUBREDES INTEGRADAS DE SERVICIOS DE SALUD EN MHGAP**

Realizado los días 23 y 24 de noviembre y el 9 de diciembre de 2021, con una intensidad  
de 20 horas.



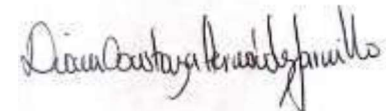
**Claudia Lucia Ardila Torres**  
Gerente  
Subred Centro Oriente



**Hugo Reyes Guerrero**  
Líder Salud Mental  
Subred Centro Oriente



**Rafael Miranda**  
Referente Distrital RIAS Salud Mental  
Secretaría Distrital de Salud



**Constanza Hernández**  
Referente Salud Mental  
Provisión de Servicios  
Secretaría Distrital de Salud



La Secretaría Distrital de Salud de Bogotá  
certifica que:

**BETTY ANGIE CALDERON**  
C.C.53008794

participó en el curso virtual:

**Abordaje Integral de la persona con consumo de sustancias psicoactivas  
(farmacodependencia)**

Del 25 de febrero de 2022 al 22 de abril 2022  
Con una intensidad horaria de 50 horas  
Bogotá



Sara Marcela Valencia Cadavid  
Coordinadora CDEIS



SECRETARÍA DE  
SALUD

**BOGOTÁ**



Certifica que

**BETTY ANGIE CALDERON**

DNI: 53008794

Participó en calidad de **asistente** en el:

**SALUD MENTAL EN LA POST PANDEMIA**

Celebrado el día 14 de julio de 2022,  
Con una intensidad (2 horas) académicas

**Sonia H. Roa Trujillo**  
Vicerrectora Académica

**Rolando Salazar Sarmiento**  
Decano Facultad de Psicología

22BO57FC152818



Certifica que

**BETTY ANGIE CALDERON**

DNI: 53008794

Participó en calidad de **asistente** en el:

# **I Simposio Trastorno de Conducta Alimentaria Versania Psicosocial ITA**

Celebrado en la ciudad de Bogotá, el día 18 de julio de 2023

**Natalia Restrepo Centeno**  
Decana Facultad de Medicina

23BO57FC178331

**Jorge Mc. Douall**  
Director Científico del Simposio





CERTIFICA QUE

**BETTY ANGIE CALDERON**

I.D. 53008794

Participó en calidad de **asistente** en el:

## **VI SIMPOSIO INTERNACIONAL DE HUMANIZACIÓN EN SALUD**

Participación del paciente, familia y comunidad, actores claves en la atención centrado en la persona

Celebrado en modalidad híbrida, el día 20 de octubre de 2023

**SONIA ROA TRUJILLO**

Vicerrectora Académica

**NATALIA RESTREPO CENTENO**

Decana Facultad de Medicina

La Secretaría Distrital de Salud de Bogotá  
certifica que:

**BETTY ANGIE CALDERON**  
C.C.53008794

participó en el curso virtual:

## **Manejo del Duelo por COVID-19**

De febrero a abril de 2022  
con una intensidad horaria de 15 horas  
Bogotá



Sara Marcela Valencia Cadavid  
Coordinadora CDEIS



SECRETARÍA DE  
**SALUD**





# La Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E.

## Certifica que:

### Betty Angie Calderón

**C.C. 53008794**

Ha participado como asistente en la sensibilización sobre criterios multidimensionales  
ASAM - **Intensidad de 4 horas**

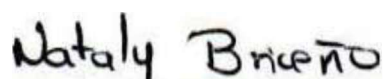
El presente se expide a los **28** días del mes de **Noviembre** de **2023**.



Firmado digitalmente  
por CINDY MARJURY  
MATAMOROS  
PERDOMO

**Cindy Marjory Matamoros Perdomo**

Directora Operativa  
Dirección de Análisis de Entidades  
Públicas Distritales del Sector Salud  
Secretaría Distrital de Salud



**Nataly Briceño Jiménez**

Médico Psiquiatra  
Convenio 0007 - RUTA SPA 2023  
Dirección de Servicios Ambulatorios  
Subred Integrada de Servicios de Salud Sur



**Luis Fernando Marrugo Llamas**

Prof. Especializado - Referente Técnico  
Dirección de Análisis de Entidades  
Públicas Distritales del Sector Salud  
Secretaría Distrital de Salud

La Secretaría Distrital de Salud de Bogotá  
certifica que:

**BETTY ANGIE CALDERON**  
C.C.53008794

participó en el curso virtual:

## **Aproximación multidimensional a la demencia**

Del 3 de febrero de 2022 al 22 de marzo 2022  
Con una intensidad horaria de 40 horas  
Bogotá





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

***Certifica***  
***Betty Angie Calderón***  
***CC 53008794 de Bogotá D.C***

Realizó y aprobó el Curso de Acompañamiento en Proceso de Duelo con Énfasis en Terapia Emocional  
Resolución 3100 / 2019  
con un total de 48 Horas.


Fecha de emisión: 2024-03-18  
Fecha de vencimiento: 2026-03-18



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



DEIBIE STEVENS BRAVO OBANDO  
Jefe de Enfermería  
TP 3208  
Docente.



ROSA GUZMAN  
ESP. Orientación Educativa y  
Desarrollo Humano  
Docente Especialista





CERTIFICA QUE

**BETTY ANGIE CALDERON**

DNI: 53008794

Participó en calidad de **asistente** en el:

**IV SIMPOSIO DE GESTIÓN DEL RIESGO EN SALUD**

**“Cuidando la salud desde la comunidad”**

Celebrado en la ciudad de Bogotá, el día 21 de marzo de 2024

**SONIA ROA TRUJILLO**

Vicerrectora Académica

24BO57FC191560

**NANCY YOMAYUSA GONZÁLEZ**

Vicepresidencia Global de Excelencia Clínica



La Secretaría Distrital de Salud de Bogotá  
certifica que:

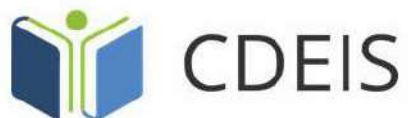
**BETTY ANGIE CALDERON**  
C.C. 53008794

participó en el curso virtual:  
**Primeros auxilios en salud mental**

De mayo a julio de 2024  
Con una intensidad horaria de 40 horas  
Bogotá



1 A h s 4 7 O o u L



**Salomé Valencia Aguirre**  
Asesora de despacho



SECRETARÍA DE  
**SALUD**



**INSTITUCIÓN EDUCATIVA PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO**

NIT. 901544869-6

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

***Certifica***  
***Betty Angie Calderón***  
***CC 53008794 de Bogotá D.C***

Realizó y aprobó el Curso de Atención Integral a Víctimas de Violencia Sexual - Código Fucsia - Resolución 3100 / 2019 y Sentencia C - 55 -2022  
con un total de 80 Horas.

Verificación:

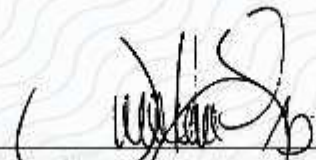


Fecha de emisión: 2024-10-26  
Fecha de vencimiento: 2026-10-26

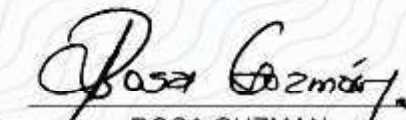
FUNDACION NUESTRA  
SEÑORA DE LA ESPERANZA  
verifique la autenticidad  
de su certificado en la página  
[www.fundacionnuestrasenoradelaesperanza.co](http://www.fundacionnuestrasenoradelaesperanza.co)



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



DEIBIE STEVENS BRAVO OBANDO  
Jefe de Enfermería  
TP 3208  
Docente.



ROSA GUZMAN  
ESP. Orientación Educativa y  
Desarrollo Humano  
Docente Especialista



**INSTITUCIÓN EDUCATIVA PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO**

NIT. 901544869-6

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

***Certifica***  
***Betty Angie Calderón***  
***CC 53008794 de Bogotá D.C***

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

Verificación:



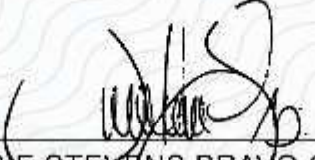
Fecha de emisión: 2024-10-28  
Fecha de vencimiento: 2026-10-28




FUNDACION NUESTRA  
SEÑORA DE LA ESPERANZA  
verifique la autenticidad  
de su certificado en la página  
[www.fundacionnuestrasenoradelaesperanza.co](http://www.fundacionnuestrasenoradelaesperanza.co)



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



DEIBIE STEVENS BRAVO OBANDO  
Jefe de Enfermería  
TP 3208  
Docente.



ROSA GUZMAN  
ESP. Orientación Educativa y  
Desarrollo Humano  
Docente Especialista



**INSTITUCIÓN EDUCATIVA PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO**

NIT. 901544869-6

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

***Certifica***  
***Betty Angie Calderón***  
***CC 53008794 de Bogotá D.C***

Realizó y aprobó el Curso Soporte Vital Avanzado RCP (ACLS) Resolución 3100 -2019  
con un total de 120 Horas.

Verificación:




Fecha de emisión: 2024-10-30  
Fecha de vencimiento: 2026-10-30

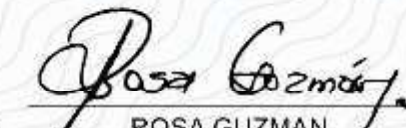
FUNDACION NUESTRA  
SEÑORA DE LA ESPERANZA  
verifique la autenticidad  
de su certificado en la página  
[www.fundacionnuestrasenoradelaesperanza.co](http://www.fundacionnuestrasenoradelaesperanza.co)



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



DEIBIE STEVENS BRAVO OBANDO  
Jefe de Enfermería  
TP 3208  
Docente.



ROSA GUZMAN  
ESP. Orientación Educativa y  
Desarrollo Humano  
Docente Especialista



**A QUIEN INTERESE**  
**EL SUSCRITO DIRECTOR JURÍDICO Y CONTRACTUAL**  
**DE LA SECRETARÍA DISTRITAL DE SEGURIDAD, CONVIVENCIA Y JUSTICIA DE BOGOTÁ D.C.,**  
**CERTIFICA QUE:**

**NOMBRE DEL CONTRATISTA** BETTY ANGIE CALDERON

**IDENTIFICACIÓN** cédula de ciudadanía No. 53.008.794

**SUSCRIBIÓ EL SIGUIENTE CONTRATO CON LA ENTIDAD**

**NUMERO DE CONTRATO** SCJ-1433-2025

**TIPO DE CONTRATO** Contrato de Prestacion Servicios Profesionales

**OBJETO DEL CONTRATO**

12987-PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES EN PSICOLOGÍA DE ORDEN CLÍNICO LLEVANDO A CABO ACTIVIDADES RELACIONADAS CON EL PROGRAMA DE ATENCIÓN INTEGRAL EN SALUD MENTAL Y CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS, REALIZANDO INTERVENCIONES EN LAS MODALIDADES DE ATENCION PSICOSOCIAL DIRIGIDAS A LAS PERSONAS PRIVADAS DE LA LIBERTAD DE LA CÁRCEL DISTRITAL DE VARONES Y ANEXO DE MUJERES.

**OBLIGACIONES ESPECIFICAS DEL CONTRATISTA**

1. Realizar la construcción documental, consolidación y referencia del programa atención integral en salud mental y consumo de sustancias psicoactivas en la CDVAM que contribuya a la estructuración de propuestas y/o planes de mejora de las actividades, procesos e instrumentos llevados a cabo por el área de atención integral para las personas privadas de la libertad, así como a la implementación de acciones con enfoque restaurativo del Plan Distrital de Desarrollo 2024 – 2027 “Bogotá Camina Segura” y el Plan Integral de Seguridad Ciudadana, Convivencia y Justicia -PISCCJ 2024-2027.
2. Realizar el diseño, planeación y ejecución de actividades mensuales dirigidas a las personas privadas de la libertad con enfoque restaurativo previa programación, que contribuyan a la implementación del Plan Distrital de Desarrollo 2024 – 2027 “Bogotá Camina Segura” y el Plan Integral de Seguridad Ciudadana, Convivencia y Justicia -PISCCJ 2024-2027.
3. Realizar seguimiento y monitoreo mensual del plan de acción y cronograma de actividades para el Programa atención integral en salud mental y consumo de sustancias psicoactivas en la CDVAM realizado por la Subred Integrada de Servicios de Salud Centro Oriente E.S.E. en correspondencia con la Política Integral para la Prevención y Atención del Consumo de sustancias psicoactivas durante la vigencia de los contratos establecidos para la prestación de los servicios de salud en la Cárcel Distrital de Varones y Anexo de Mujeres CDVAM.
4. Articular junto con el rol de la psicología clínica de la Subred Integrada de Servicios de Salud Centro Oriente E.S.E. las acciones de los integrantes del equipo interdisciplinario del Servicio Psicosocial de la CDVAM para poder implementar las fases del Programa atención integral en salud mental y consumo de sustancias psicoactivas en la CDVAM realizando seguimiento de estas acciones de forma mensual.
5. Realizar la socialización a los integrantes del equipo interdisciplinario del Servicio Psicosocial de la CDVAM de los resultados de los informes mensuales del proceso de implementación del Programa atención integral en salud mental y consumo de sustancias psicoactivas en la CDVAM, clarificando las acciones realizadas, los avances, retos y desafíos desde lo administrativo y clínico para la mejora del programa en la Cárcel Distrital de Varones y Anexo de Mujeres CDVAM de manera mensual.
6. Articular con el rol de la psicología clínica de la Subred Integrada de Servicios de Salud Centro Oriente E.S.E. al equipo interdisciplinario del Servicio Psicosocial de la CDVAM en el proceso de atención inicial y de articulación de las acciones de cada disciplina para la detección inicial, el seguimiento al diagnóstico y a los planes de tratamiento y la gestión integral de los casos para el Programa atención integral en salud mental y consumo de sustancias psicoactivas en la CDVAM.
7. Realizar la retroalimentación a los integrantes del equipo interdisciplinario del Servicio Psicosocial de la CDVAM de la identificación, vinculación y seguimiento mensual de nuevos casos entregados por el rol de la psicología clínica la Subred Integrada de Servicios de Salud Centro Oriente E.S.E, para ser integrados al Programa atención integral en salud

para verificar la validez de este documento digite el siguiente código en el sitio web  
[https://sgd.scj.gov.co/servicio\\_ciudadano\\_contratista/verificacion\\_5DCBEC7B5732A64068FC958E42BAF113](https://sgd.scj.gov.co/servicio_ciudadano_contratista/verificacion_5DCBEC7B5732A64068FC958E42BAF113)

Avenida Calle 26 # 57- 83  
Edificio Torre 7. Piso 13.  
PBX: 3779595. Ext. 1223  
Código Postal: 111321



mental y consumo de sustancias psicoactivas en la CDVAM dentro del establecimiento.

8. Realizar el diseño de la metodología de Tratamiento y Rehabilitación integral e Inclusión social (RBC en salud mental) de acuerdo a lo establecido en el Programa atención integral en salud mental y consumo de sustancias psicoactivas de la CDVAM.

10. Realizar el proceso de fortalecimiento de la gestión sectorial e intersectorial y territorial (Gestión, articulación y coordinación sectorial e intersectorial), vinculando a los actores comunitarios e institucionales en las temáticas relacionadas con la salud mental y el consumo de sustancias psicoactivas.

15. Las demás que le sean asignadas y se requieran de acuerdo con la naturaleza del objeto del contrato.

<b>VALOR INICIAL DEL CONTRATO</b>	\$40,000,000.00
-----------------------------------	-----------------

<b>PLAZO INICIAL DEL CONTRATO</b>	OCHO (8) MES(ES) sin que exceda el 31 de diciembre de 2025
-----------------------------------	--

<b>FECHA SUSCRIPCION DEL CONTRATO</b>	22/04/2025
---------------------------------------	------------

<b>FECHA DE INICIO</b>	16/05/2025.
------------------------	-------------

<b>FECHA DE TERMINACION:</b>	31/12/2025.
------------------------------	-------------

La vinculación del contratista se realizó por la modalidad de “Contrato de Prestación de Servicios”, bajo los principios de libertad y autonomía, por lo que no es posible establecer horario ni tiempo de dedicación

Así mismo, de conformidad con el numeral 3 del artículo 32 de la Ley 80 de 1993, estos contratos en ningún caso generan relación laboral.

La presente se expide a solicitud del interesado, a los 22 días del mes de Mayo de 2025, atendiendo la solicitud efectuada via Web.



**ANA MARÍA MORENO GARCÍA**  
**Directora Jurídica y Contractual.**

para verificar la validez de este documento digite el siguiente código en el sitio web  
[https://sgd.scj.gov.co/servicio\\_ciudadano\\_contratista/verificacion\\_5DCBEC7B5732A64068FC958E42BAF113](https://sgd.scj.gov.co/servicio_ciudadano_contratista/verificacion_5DCBEC7B5732A64068FC958E42BAF113)

para verificar la validez de este documento digite el siguiente código en el sitio web  
[https://sgd.scj.gov.co/servicio\\_ciudadano\\_contratista/verificacion](https://sgd.scj.gov.co/servicio_ciudadano_contratista/verificacion) 5DCBEC7B5732A64068FC958E42BAF113

Avenida Calle 26 # 57- 83  
Edificio Torre 7. Piso 13.  
PBX: 3779595. Ext. 1223  
Código Postal: 111321



**LA DIRECCION DE CONTRATACION DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS  
DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E  
NIT: 900959051-7**

***SE INFORMA QUE:***

El (la) señor(a) BETTY ANGIE CALDERON, identificado(a) con CC. No. 53008794, presta sus servicios de manera personal y autónoma en la Subred Integrada de Servicios de Salud Centro Oriente E.S.E mediante contrato de prestación de servicios, según se relaciona a continuación:

---

**Contrato PS 3911 2024:**

**Fecha Inicio: 21/03/2024**

**Fecha Terminacion: 31/10/2024**

Objeto Contrato: PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES COMO PSICOLOGO (A) PARA DESARROLLAR ACTIVIDADES EN LA DIRECCIÓN DE SERVICIOS AMBULATORIOS DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.

---

**Contrato PS 6272 2023:**

**Fecha Inicio: 01/08/2023**

**Fecha Terminacion: 31/12/2023**

Objeto Contrato: PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES COMO PSICOLOGO (A) PARA DESARROLLAR ACTIVIDADES EN LA DIRECCIÓN DE SERVICIOS HOSPITALARIOS DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E PARA EL CONVENIO 0012-2023- "RIA SALUD MENTAL"

---

**Contrato PS 5951 2022:**

**Fecha Inicio: 06/10/2022**

**Fecha Terminacion: 30/06/2023**

Objeto Contrato: PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES COMO PSICÓLOGA PARA DESARROLLAR ACTIVIDADES EN LA DIRECCIÓN DE HOSPITALIZACIÓN DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E - CONVENIO 014-2021 - UNIDAD MÓVIL "SALUD MENTAL".

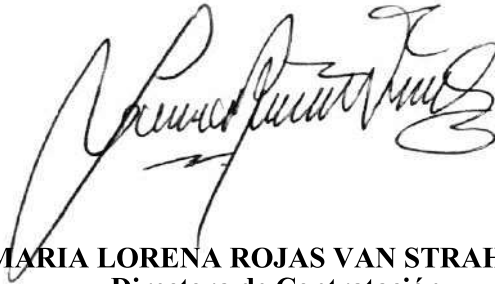
---

Se expide a solicitud del interesado(a) en Bogotá D.C, el día 31 de Octubre de 2024.

Para mayor información favor comunicarse a la línea 3045952563, via correo electronico a [certificacionesops@subredcentrooriente.gov.co](mailto:certificacionesops@subredcentrooriente.gov.co) o dirigirse a la Diagonal 34 # 5-27, oficina de Contratación OPS



Cordialmente,



**MARIA LORENA ROJAS VAN STRAHLEN**  
**Directora de Contratación**

**SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E**

*Los abajo firmantes, certifican que hicieron revisión de este documento y que la información ha sido suficientemente evaluada, revisada y aprobada.*

Responsables: Isabel Jiménez – Técnico administrativo  
Nubia Sánchez Valencia – Secretaria

Revisó: Maria Lorena Rojas Van Strahlen - Directora de Contratación

ADICION No. 5 Y PRORROGA No. 5 AL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS No. PS 3911 2024 SUSCRITO ENTRE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E. Y BETTY ANGIE CALDERON IDENTIFICACIÓN con C.C No. 53.008.794

Entre los suscritos a saber, por una parte, **LUIS OSCAR GALVES MATEUS**, mayor de edad, domiciliado y residente en la ciudad de Bogotá D. C., identificado con Cédula de Ciudadanía No. **71.663.944**, de medellin en calidad de **AGENTE ESPECIAL INTERVENTOR Y ORDENADOR DEL GASTO** de la Subred Integrada de Servicios de Salud Centro Oriente E.S.E., con NIT 900.959.051-7 de conformidad con la Resolución No. 202442000003568-6 del siete (07) de mayo de dos mil veinticuatro (2024) expedida por el Superintendente Nacional de Salud. Por la cual se ordena la toma de posesión inmediata de los bienes, haberes, negocios y la intervención forzosa administrativa para administrar la SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E., y en cumplimiento con la Resolución No. 350 del 18 de mayo de 2022, donde la Gerencia reasume las funciones delegadas mediante Resoluciones No. 284 del 27 de junio de 2018 y 114 del 25 de febrero de 2019. quien para los efectos del presente documento en adelante se denominará la **SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E. o LA SUBRED.** y por otra parte **BETTY ANGIE CALDERON**, también mayor de edad, identificado (a) con cédula de ciudadanía No. **53.008.794**, quien en adelante se denominará **EL CONTRATISTA**, hemos convenido celebrar la presente adición y prórroga previas las siguientes consideraciones: **1)** Que la Constitución Política de Colombia en sus artículos 209 y 211, indican que la función administrativa se desarrolla con fundamento en los principios de moralidad, eficacia, celeridad, entre otros y mediante la delegación de funciones, para lo cual el representante legal y ordenador del gasto de las Entidades Públicas Administrativas, podrá asignar y delegar funciones en sus subalternos, con lo cual, la responsabilidad en los actos delegados corresponderá exclusivamente al Delegatario, y el Delegante podrá siempre reformar o revocar, reasumiendo la responsabilidad. **2)** Que el presente contrato se regirá por el Acuerdo No. 027 del 20 de septiembre de 2017, parcialmente modificado por el Acuerdo No. 050 del 19 de diciembre de 2018, Acuerdo No. 011 del 27 de febrero de 2019, Manual de Contratación - Resolución Interna 152 del 18 de marzo de 2019 de la Subred, modificada por las Resoluciones 078 del 06 de febrero de 2020 y 053 del 31 de enero de 2022 y adicionalmente por las normas del derecho privado de conformidad con la disposición anterior, así como por el artículo 13 de la Ley 1150 de 2017. **3)** Que con base en las disposiciones de la Resolución 152 de marzo de 2019 - Manual de contratación de la Subred vigente, numeral 8.3.2.3 nota 1: "Los contratos de prestación de servicios profesionales y de apoyo a la gestión, podrán adicionarse cuantas veces sea necesario, dentro de la misma vigencia fiscal, excepto para los contratos que se deriven de convenios, cualquiera sea su modalidad, siempre y cuando el objeto del Contrato no sea modificado. No obstante, las adiciones no superarán el mes de enero del siguiente año", nota 2: "Los contratos de prestación de servicios profesionales y de apoyo a la gestión que se deriven de Convenios o contratos interadministrativos, cualquiera sea su modalidad, siempre y cuando el objeto del Contrato no sea modificado podrán prorrogarse hasta el plazo del convenio marco." **4)** Que con fecha 21 DE MARZO DE 2024, se suscribió el contrato de prestación de servicios **No. PS 3911 2024**, cuyo objeto consiste en "PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES COMO PSICOLOGO (A) PARA DESARROLLAR ACTIVIDADES EN LA DIRECCIÓN DE SERVICIOS AMBULATORIOS DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E." **5)** Que el plazo de ejecución se pactó hasta el 31 DE OCTUBRE DE 2024. **6)** Que para todos los efectos legales y fiscales, el valor actual del contrato, es por la suma de VEINTICINCO MILLONES QUINIENTOS TREINTA Y SIETE MIL CIENTO SESENTA Y OCHO PESOS M/CTE (\$25.537.168). **7.)** Que, mediante comunicación MEDICO GENERAL CODIGO 211 GRADO 31 en calidad de Supervisor y con el visto bueno del AGENTE ESPECIAL INTERVENTOR, solicita modificar el contrato, con base en la siguiente justificación: "La Subred Integrada de Servicios de Salud Centro Oriente E.S.E, actualmente requiere mantener el funcionamiento continuo y permanente de la prestación del servicio de la subred en el marco de calidad, oportunidad, pertinencia, accesibilidad, eficiencia y calidez en la atención en salud; para ello cuenta con una planta de personal que no logra satisfacer el nivel de producción que se requiere para dar cobertura en el 100% de las necesidades de la entidad, por lo tanto, se requiere adicionar y prorrogar los contratos que pertenecen a la dirección de servicios ambulatorios." **8.)** Que el valor y el plazo de ejecución del presente contrato se fijan y se van modificando de acuerdo con la disponibilidad de recursos presupuestales existentes en la entidad. **9.)** Que, conforme a lo anterior las partes, **ACUERDAN: CLÁUSULA PRIMERA: PRORROGAR.** El plazo de ejecución del contrato hasta el 31 DE DICIEMBRE DE 2024 **CLÁUSULA SEGUNDA: ADICIONAR** el valor del contrato en la suma de SIETE MILLONES CIENTO SETENTA Y CINCO MIL OCHOCIENTOS OCHENTA Y OCHO PESOS M/CTE(\$7.175.888.00). **CLÁUSULA TERCERA: IMPUTACIÓN PRESUPUESTAL:** El valor de esta adición y prórroga se cancelará con cargo al certificado de disponibilidad presupuestal No.3755 del 28 DE OCTUBRE DE 2024. **CLÁUSULA CUARTA: VIGENCIA DE LAS DEMÁS CLÁUSULAS:** La presente adición y prórroga sólo surte efectos en el clausulado que se modifica, las demás estipulaciones continúan vigentes y sin modificaciones **CLÁUSULA QUINTA: PERFECCIONAMIENTO Y EJECUCIÓN:** La presente adición y prórroga se perfecciona con la aprobación de las partes a través de SECOP II.

Las actuaciones de los Usuarios en el SECOP II comprometen a la Entidad Estatal o al Proveedor del cual son agentes. La autenticación del SECOP II, es decir, el nombre de usuario y la contraseña constituyen una firma electrónica en los términos del artículo 7 de la Ley 527 de 1999 y las normas que la reglamentan.

## IPS ESPECIALIZADA S.A.

NIT. 900293923 – 4

### CERTIFICA A QUIEN INTERESE:

Certifica que el Señor (a) **BETTY ANGIE CALDERON** identificado con cedula de ciudadanía No. **53.008.794** cuenta con un contrato por **PRESTACIÓN DE SERVICIOS** como **PSICOLOGO ASISTENCIAL** en IPS Especializada desde el 14 de septiembre de 2022 hasta el 31 de enero del 2024, con honorarios promedio de (CUATRO MILLONES CIEN MIL PESOS MTE) \$ **4.100.000** correspondiente a actividades realizadas durante los últimos 3 meses.

A continuación, algunas de sus funciones principales:

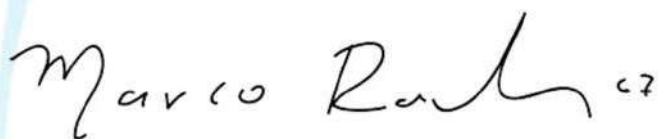
- Realización de clinimétrías SF36 de la cohorte de Reumatología
- Asistir a los eventos de la cohorte para los usuarios o pacientes y brindar apoyo psicosocial.
- Proporcionar orientación psicosocial a los pacientes de la cohorte asignada
- Realizar consulta de psicología al paciente y su familia bajo los lineamientos definidos por la UEN alta complejidad.
- Evaluar, intervenir y hacer seguimiento al paciente dentro del proceso de su tratamiento y evolución del estado de su enfermedad.
- Generar estrategias para enfrentar los retos físicos, mentales, emocionales y sociales relacionados con la condición clínica.
- Orientar al paciente y su grupo familiar en las diferentes etapas de adherencia al tratamiento.
- Caracterizar la situación personal, social y familiar de todos los pacientes de cada una de las cohortes asignadas.
- Atención de pacientes de la cohorte de Reumatología y Coagulopatías.

# I.P.S. Especializada

Para la validación de certificados laborales, comunicarse a la línea directa 3176395488.

Para constancia se firma en Pereira el día 26 de febrero del 2024.

Cordialmente



**MARCO ANTONIO RODRIGUEZ MORALES**

Jefe de Nomina y Vinculación

I.P.S. Especializada





**LA DIRECCION DE CONTRATACION DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS  
DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E  
NIT: 900959051-7**

***SE INFORMA QUE:***

El (la) señor(a) BETTY ANGIE CALDERON, identificado(a) con CC. No. 53008794, prestó sus servicios de manera personal y autónoma en la Subred Integrada de Servicios de Salud Centro Oriente E.S.E mediante contrato de prestación de servicios, según se relaciona a continuación:

---

**Contrato PS 6272 2023:**

**Fecha Inicio: 01/08/2023      Fecha Terminacion: 31/12/2023      Valor Contrato: \$17.424.480**

Objeto Contrato: PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES COMO PSICOLOGO (A) PARA DESARROLLAR ACTIVIDADES EN LA DIRECCIÓN DE SERVICIOS HOSPITALARIOS DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E PARA EL CONVENIO 0012-2023- "RIA SALUD MENTAL"

---

**Contrato PS 5951 2022:**

**Fecha Inicio: 06/10/2022      Fecha Terminacion: 30/06/2023      Valor Contrato: \$27.608.000**

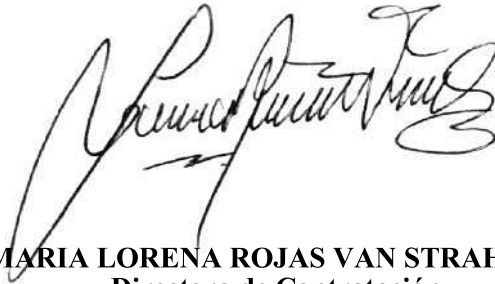
Objeto Contrato: PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES COMO PSICÓLOGA PARA DESARROLLAR ACTIVIDADES EN LA DIRECCIÓN DE HOSPITALIZACIÓN DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E - CONVENIO 014-2021 - UNIDAD MÓVIL "SALUD MENTAL".

---

Se expide a solicitud del interesado(a) en Bogotá D.C, el día 18 de Marzo de 2024.

Para mayor información favor comunicarse a la línea 3045952563, via correo electronico a [certificacionesops@subredcentrooriente.gov.co](mailto:certificacionesops@subredcentrooriente.gov.co) o dirigirse a la Av. Caracas No. 33 A-11, oficina de Contratación OPS

Cordialmente,



**MARIA LORENA ROJAS VAN STRAHLEN**  
**Directora de Contratación**  
**SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E**

*Los abajo firmantes, certifican que hicieron revisión de este documento y que la información ha sido suficientemente evaluada, revisada y aprobada.*

Responsables: Isabel Jiménez – Técnico administrativo  
Nubia Sánchez Valencia – Secretaria  
Revisó: Paola Carolina Zabala - Referente OPS

Bogotá, 05 de Mayo de 2022.

## CONSTANCIA DE CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

La **SOCIEDAD DE SERVICIOS INTEGRALES EN SALUD S.A.S – SERVINSALUD IPS** con NIT 900.534.245-4 certifica que **BETTY ANGIE CALDERON** identificada con cédula de ciudadanía No. **53.008.794** presta sus servicios desde el día 10 de Marzo del 2022 a la fecha, desempeñándose como **PSICÓLOGA**, mediante un contrato de prestación de servicios.

Se expide a petición de la interesada en Bogotá a los 05 días del mes de Mayo del 2022.

Esta certificación debe ser verificada por vía telefónica.

Cordialmente.



**ESTEFANY PEÑA RAMÍREZ**

Coordinación de Talento Humano  
Sede Bogotá: Cra 72 a No. 8-06  
Cel. 322 471 5557

**LA SUSCRITA COORDINACION DE RECURSOS HUMANOS**

**MEIDE SAS**

**NIT 900300358 - 3**

**CERTIFICA**

Que el(a) señor(a) **BETTY ANGIE CALDERON** identificado(a) con cedula de ciudadanía **No 53.008.794** laboro en nuestra compañía desde el 10 de febrero del 2021 hasta el 31 de agosto del 2022, mediante un contrato de trabajo a término fijo, desempeñándose en el cargo de **PSICÓLOGA**



**MEIDE S.A.S.**  
Medicina Integral Especializada  
NIT 900300358-3

Se expide en Bogotá D.C. a los treinta y un (31) días de agosto del 2022 a solicitud del(a) interesado(a).

Cordialmente,

  
**ÁNGELA MARIA ALVAREZ ROJAS**  
Coordinadora de Recursos Humanos

ELABORO (NOMBRE/FIRMA)
YENI LIZETH AGUILAR MORERAS
REVISÓ/APROBO (NOMBRE/FIRMA)
ÁNGELA MARIA ALVAREZ ROJAS

**Calle 63 No. 13 – 12 Piso 5 Consultorios 1 – 2 y 3 Barrio Chapinero**  
**Bogotá – Colombia**





Usted no está solo.

**COLMEDICA MEDICINA PREPAGADA**  
**NIT. 800.106.339-1**

**HACE CONSTAR**

**QUE**

**BETTY ANGIE CALDERON O**, identificado(a) con cédula de ciudadanía No. **53008794**,  
laboró con la Compañía desde el **4 de agosto de 2014** hasta el **02 de julio de 2019**

Su último cargo desempeñado fue **ASESOR COMERCIAL**.

Esta constancia se expide a solicitud del(a) interesado(a), en la ciudad de **BOGOTA**, el **03 de julio de 2019**.

**LUZ DARY VILLAR GONZALEZ**  
**Sub Director de Gestión Humana**





GRUPO EMPRESARIAL  
**COLTEMPORA S.A.**

Excelencia en Servicios

800.142.612-9



## CERTIFICAMOS

Que **CALDERON BETTY ANGIE** identificado (a) con la cédula de ciudadanía No. 53008794,  
Labora en misión bajo la modalidad de un contrato por obra o labor contratada desde el 20 de  
Agosto de 2013 :  
EMPRESA USUARIA : BANCO BBVA COLOMBIA S.A.  
CARGO : ASESOR.  
ASIGNACION BASICA MENSUAL : \$589,500.00.  
SALARIO PROMEDIO MENSUAL PARA ESTE AÑO: 866,495.00.  
SON : OCHOCIENTOS SESENTA Y SEIS MIL CUATROCIENTOS NOVENTA Y CINCO PESOS M/Cte.

Se expide la presente a solicitud del interesado a los 18 días del mes de Diciembre de 2013

Cordialmente,



**YOLANDA CONTRERAS HERRERA**  
Gerente de recursos humanos

Nombre afiliado:

Betty Calderon

Tipo y número de documento:

CC 53,008,794

Fecha de nacimiento:

18/09/1983

## Tu Historia Laboral Consolidada



¿Te hacen falta semanas cotizadas?  
Para actualizar tu Historia Laboral,  
[haz clic aquí](#)



¿Cuántas semanas cotizadas  
tienes en los últimos 3 años?

**139**

Si has cotizado por lo menos 50 semanas en este periodo  
estás cubierto por un seguro previsional que te ampara a ti y  
a tu familia, teniendo en cuenta los demás requisitos legales.

\* El valor del bono pensional es un cálculo provisional y no debe entenderse en ningún caso como una situación jurídica concreta y definitiva, el mismo puede variar por cambios en su historia laboral o por el tipo de redención de su bono pensional

Nombre Afiliado:

Betty Calderon

Tipo y número documento:

CC 53,008,794

Fecha de actualización de información:

03/12/2024



## Semanas cotizadas en otras administradoras del Régimen Privado

Administradora de origen	Tipo	N° Identificación	Razón Social del Empleador
--------------------------	------	-------------------	----------------------------

PROTECCION	NI	860043998	OPTICENTRO INTERNACIONAL S A
PROTECCION	NI	860043998	OPTICENTRO INTERNACIONAL S A
PROTECCION	NI	860043998	OPTICENTRO INTERNACIONAL S A
PROTECCION	NI	860043998	OPTICENTRO INTERNACIONAL S A
PROTECCION	NI	800136105	MISION TEMPORAL
PROTECCION	NI	800136105	MISION TEMPORAL
PROTECCION	NI	800136105	MISION TEMPORAL
PROTECCION	NI	800136105	MISION TEMPORAL
PROTECCION	NI	800136105	MISION TEMPORAL
PROTECCION	NI	860074408	SERO SERVICIOS OCASIONALES SOCIEDAD
PROTECCION	NI	860074408	SERO SERVICIOS OCASIONALES SOCIEDAD
PROTECCION	NI	860074408	SERO SERVICIOS OCASIONALES SOCIEDAD
PROTECCION	NI	860074408	SERO SERVICIOS OCASIONALES SOCIEDAD
PROTECCION	NI	860074408	SERO SERVICIOS OCASIONALES SOCIEDAD
PROTECCION	NI	860074408	SERO SERVICIOS OCASIONALES SOCIEDAD
PROTECCION	NI	860074408	SERO SERVICIOS OCASIONALES SOCIEDAD
PROTECCION	NI	860074408	SERO SERVICIOS OCASIONALES SOCIEDAD
PROTECCION	NI	860074408	SERO SERVICIOS OCASIONALES SOCIEDAD

## Historia Laboral Oficial

Periodo Inicial mm/aaaa	Periodo Final mm/aaaa	Ingreso Base de Cotización	Días Cotizados
----------------------------	--------------------------	-------------------------------	-------------------

10/2002	10/2002	\$ 93,000	9
11/2002	11/2002	\$ 309,000	30
12/2002	12/2002	\$ 340,000	30
01/2003	01/2003	\$ 414,000	27
08/2006	08/2006	\$ 17,000	1
09/2006	09/2006	\$ 517,000	30
10/2006	11/2006	\$ 500,000	60
12/2006	12/2006	\$ 493,000	15
01/2007	01/2007	\$ 333,000	20
10/2007	10/2007	\$ 470,000	26
11/2007	12/2007	\$ 543,000	60
01/2008	01/2008	\$ 582,000	30
02/2008	03/2008	\$ 543,000	60
04/2008	05/2008	\$ 583,000	60
06/2008	06/2008	\$ 608,000	30
07/2008	07/2008	\$ 812,000	30
08/2008	08/2008	\$ 583,000	30
09/2008	10/2008	\$ 812,000	60

## Historia Laboral recordada por el afiliado en proceso de verificación

Periodo Inicial mm/aaaa	Periodo Final mm/aaaa	Días Cotizados
----------------------------	--------------------------	-------------------



Nombre Afiliado:

Betty Calderon

Tipo y número documento:

CC 53,008,794

Fecha de actualización de información:

03/12/2024



## Semanas cotizadas en otras administradoras del Régimen Privado

Administradora de origen	Tipo	N° Identificación	Razón Social del Empleador	Historia Laboral Oficial				Historia Laboral recordada por el afiliado en proceso de verificación		
				Periodo Inicial mm/aaaa	Periodo Final mm/aaaa	Ingreso Base de Cotización	Días Cotizados	Periodo Inicial mm/aaaa	Periodo Final mm/aaaa	Días Cotizados
PROTECCION	NI	860074408	SERO SERVICIOS OCASIONALES SOCIEDAD	11/2008	11/2008	\$ 766,000	30			
PROTECCION	NI	860074408	SERO SERVICIOS OCASIONALES SOCIEDAD	12/2008	12/2008	\$ 311,000	16			
PROTECCION	NI	860074408	SERO SERVICIOS OCASIONALES SOCIEDAD	01/2009	01/2009	\$ 583,000	30			
PROTECCION	NI	860074408	SERO SERVICIOS OCASIONALES SOCIEDAD	02/2009	02/2009	\$ 1,303,000	30			
PROTECCION	NI	860074408	SERO SERVICIOS OCASIONALES SOCIEDAD	03/2009	03/2009	\$ 1,284,000	30			
PROTECCION	NI	860074408	SERO SERVICIOS OCASIONALES SOCIEDAD	04/2009	04/2009	\$ 663,000	30			
PROTECCION	NI	860074408	SERO SERVICIOS OCASIONALES SOCIEDAD	05/2009	05/2009	\$ 968,000	30			
PROTECCION	NI	860074408	SERO SERVICIOS OCASIONALES SOCIEDAD	06/2009	06/2009	\$ 1,672,000	30			
PROTECCION	NI	860074408	SERO SERVICIOS OCASIONALES SOCIEDAD	07/2009	07/2009	\$ 641,000	30			
PROTECCION	NI	860074408	SERO SERVICIOS OCASIONALES SOCIEDAD	08/2009	08/2009	\$ 1,278,000	30			
PROTECCION	NI	860074408	SERO SERVICIOS OCASIONALES SOCIEDAD	09/2009	09/2009	\$ 1,846,000	30			
PROTECCION	NI	860074408	SERO SERVICIOS OCASIONALES SOCIEDAD	10/2009	10/2009	\$ 2,682,000	30			
PROTECCION	NI	860074408	SERO SERVICIOS OCASIONALES SOCIEDAD	11/2009	11/2009	\$ 1,618,000	30			
PROTECCION	NI	860074408	SERO SERVICIOS OCASIONALES SOCIEDAD	12/2009	12/2009	\$ 2,135,000	23			
PROTECCION	NI	860074408	SERO SERVICIOS OCASIONALES SOCIEDAD	01/2010	01/2010	\$ 278,000	13			
PROTECCION	NI	860074408	SERO SERVICIOS OCASIONALES SOCIEDAD	02/2010	02/2010	\$ 1,233,000	30			
PROTECCION	NI	860074408	SERO SERVICIOS OCASIONALES SOCIEDAD	03/2010	03/2010	\$ 1,627,000	30			
PROTECCION	NI	860074408	SERO SERVICIOS OCASIONALES SOCIEDAD	04/2010	04/2010	\$ 2,207,000	30			

Nombre Afiliado:

Betty Calderon

Tipo y número documento:

CC 53,008,794

Fecha de actualización de información:

03/12/2024



## Semanas cotizadas en otras administradoras del Régimen Privado

Administradora de origen	Tipo	N° Identificación	Razón Social del Empleador
--------------------------	------	-------------------	----------------------------

PROTECCION	NI	860074408	SERO SERVICIOS OCASIONALES SOCIEDAD
PROTECCION	NI	860074408	SERO SERVICIOS OCASIONALES SOCIEDAD
PROTECCION	NI	860074408	SERO SERVICIOS OCASIONALES SOCIEDAD
PROTECCION	NI	860074408	SERO SERVICIOS OCASIONALES SOCIEDAD
PROTECCION	NI	860074408	SERO SERVICIOS OCASIONALES SOCIEDAD
PROTECCION	NI	860074408	SERO SERVICIOS OCASIONALES SOCIEDAD
PROTECCION	NI	860074408	SERO SERVICIOS OCASIONALES SOCIEDAD
PROTECCION	NI	860074408	SERO SERVICIOS OCASIONALES SOCIEDAD
PROTECCION	NI	860074408	SERO SERVICIOS OCASIONALES SOCIEDAD
PROTECCION	NI	860074408	SERO SERVICIOS OCASIONALES SOCIEDAD
PROTECCION	NI	860074408	SERO SERVICIOS OCASIONALES SOCIEDAD
PROTECCION	NI	860074408	SERO SERVICIOS OCASIONALES SOCIEDAD
PROTECCION	NI	860074408	SERO SERVICIOS OCASIONALES SOCIEDAD
PROTECCION	NI	860074408	SERO SERVICIOS OCASIONALES SOCIEDAD
PROTECCION	NI	860074408	SERO SERVICIOS OCASIONALES SOCIEDAD
PROTECCION	NI	860074408	SERO SERVICIOS OCASIONALES SOCIEDAD
PROTECCION	NI	860074408	SERO SERVICIOS OCASIONALES SOCIEDAD
PROTECCION	NI	860074408	SERO SERVICIOS OCASIONALES SOCIEDAD
PROTECCION	NI	860074408	SERO SERVICIOS OCASIONALES SOCIEDAD

## Historia Laboral Oficial

Periodo Inicial mm/aaaa	Periodo Final mm/aaaa	Ingreso Base de Cotización	Días Cotizados
----------------------------	--------------------------	-------------------------------	-------------------

05/2010	05/2010	\$ 2,414,000	30
06/2010	06/2010	\$ 1,956,000	30
07/2010	07/2010	\$ 1,958,000	30
08/2010	08/2010	\$ 2,148,000	30
09/2010	09/2010	\$ 2,471,000	30
10/2010	10/2010	\$ 2,674,000	30
11/2010	11/2010	\$ 2,911,000	30
12/2010	12/2010	\$ 2,008,000	30
01/2011	01/2011	\$ 1,558,000	30
02/2011	02/2011	\$ 2,011,000	30
03/2011	03/2011	\$ 4,123,000	30
04/2011	04/2011	\$ 2,559,000	30
05/2011	05/2011	\$ 2,331,000	30
06/2011	06/2011	\$ 4,997,000	30
07/2011	07/2011	\$ 3,901,000	30
08/2011	08/2011	\$ 4,105,000	30
09/2011	09/2011	\$ 3,152,000	30
10/2011	10/2011	\$ 435,000	18

## Historia Laboral recordada por el afiliado en proceso de verificación

Periodo Inicial mm/aaaa	Periodo Final mm/aaaa	Días Cotizados
----------------------------	--------------------------	-------------------

Nombre Afiliado:

Betty Calderon

Tipo y número documento:

CC 53,008,794

Fecha de actualización de información:

03/12/2024



## Semanas cotizadas en otras administradoras del Régimen Privado

Administradora de origen	Tipo	N° Identificación	Razón Social del Empleador	Historia Laboral Oficial				Historia Laboral recordada por el afiliado en proceso de verificación		
				Periodo Inicial mm/aaaa	Periodo Final mm/aaaa	Ingreso Base de Cotización	Días Cotizados	Periodo Inicial mm/aaaa	Periodo Final mm/aaaa	Días Cotizados
PROTECCION	NI	860074408	SERO SERVICIOS OCASIONALES SOCIEDAD	11/2011	11/2011	\$ 5,590,600	21			
PROTECCION	NI	860074408	SERO SERVICIOS OCASIONALES SOCIEDAD	12/2011	12/2011	\$ 700,000	30			
PROTECCION	NI	860074408	SERO SERVICIOS OCASIONALES SOCIEDAD	01/2012	01/2012	\$ 2,227,000	30			
PROTECCION	NI	860074408	SERO SERVICIOS OCASIONALES SOCIEDAD	02/2012	02/2012	\$ 2,007,000	30			
PROTECCION	NI	860074408	SERO SERVICIOS OCASIONALES SOCIEDAD	03/2012	03/2012	\$ 1,775,000	30			
PROTECCION	NI	860074408	SERO SERVICIOS OCASIONALES SOCIEDAD	04/2012	04/2012	\$ 700,000	30			
PROTECCION	NI	860074408	SERO SERVICIOS OCASIONALES SOCIEDAD	05/2012	05/2012	\$ 3,144,000	30			
PROTECCION	NI	860074408	SERO SERVICIOS OCASIONALES SOCIEDAD	06/2012	06/2012	\$ 2,611,000	30			
PROTECCION	NI	860074408	SERO SERVICIOS OCASIONALES SOCIEDAD	07/2012	07/2012	\$ 2,786,000	30			
PROTECCION	NI	860074408	SERO SERVICIOS OCASIONALES SOCIEDAD	08/2012	08/2012	\$ 737,000	30			
PROTECCION	NI	860074408	SERO SERVICIOS OCASIONALES SOCIEDAD	09/2012	09/2012	\$ 3,224,000	30			
PROTECCION	NI	860074408	SERO SERVICIOS OCASIONALES SOCIEDAD	10/2012	10/2012	\$ 688,000	28			
PROTECCION	NI	860074408	SERO SERVICIOS OCASIONALES SOCIEDAD	11/2012	11/2012	\$ 1,581,000	18			
PROTECCION	NI	860074408	SERO SERVICIOS OCASIONALES SOCIEDAD	12/2012	01/2013	\$ 737,000	60			
PROTECCION	NI	860074408	SERO SERVICIOS OCASIONALES SOCIEDAD	02/2013	02/2013	\$ 2,133,000	30			
PROTECCION	NI	860074408	SERO SERVICIOS OCASIONALES SOCIEDAD	03/2013	03/2013	\$ 737,000	30			
PROTECCION	NI	860074408	SERO SERVICIOS OCASIONALES SOCIEDAD	04/2013	04/2013	\$ 744,000	30			
PROTECCION	NI	860074408	SERO SERVICIOS OCASIONALES SOCIEDAD	05/2013	05/2013	\$ 3,116,500	30			

Nombre Afiliado:

Betty Calderon

Tipo y número documento:

CC 53,008,794

Fecha de actualización de información:

03/12/2024



## Semanas cotizadas en otras administradoras del Régimen Privado

Administradora de origen	Tipo	N° Identificación	Razón Social del Empleador	Historia Laboral Oficial				Historia Laboral recordada por el afiliado en proceso de verificación		
				Periodo Inicial mm/aaaa	Periodo Final mm/aaaa	Ingreso Base de Cotización	Días Cotizados	Periodo Inicial mm/aaaa	Periodo Final mm/aaaa	Días Cotizados
PROTECCION	NI	860074408	SERO SERVICIOS OCASIONALES SOCIEDAD	06/2013	06/2013	\$ 3,853,000	30			
PROTECCION	NI	860074408	SERO SERVICIOS OCASIONALES SOCIEDAD	07/2013	07/2013	\$ 2,467,000	30			
PROTECCION	NI	860074408	SERO SERVICIOS OCASIONALES SOCIEDAD	08/2013	08/2013	\$ 419,255	30			
PROTECCION	NI	800142612	COLOMBIANA DE TEMPORALES SOCIEDAD AN	09/2013	09/2013	\$ 589,500	30			
PROTECCION	NI	800142612	COLOMBIANA DE TEMPORALES SOCIEDAD AN	10/2013	10/2013	\$ 1,089,000	30			
PROTECCION	NI	800142612	COLOMBIANA DE TEMPORALES SOCIEDAD AN	11/2013	11/2013	\$ 1,068,000	30			
PROTECCION	NI	800142612	COLOMBIANA DE TEMPORALES SOCIEDAD AN	12/2013	12/2013	\$ 472,000	24			
PROTECCION	NI	800142612	COLOMBIANA DE TEMPORALES SOCIEDAD AN	01/2014	01/2014	\$ 144,000	7			
PROTECCION	NI	800142612	COLOMBIANA DE TEMPORALES SOCIEDAD AN	02/2014	02/2014	\$ 760,000	30			
PROTECCION	NI	800142612	COLOMBIANA DE TEMPORALES SOCIEDAD AN	03/2014	03/2014	\$ 1,321,000	30			
PROTECCION	NI	800142612	COLOMBIANA DE TEMPORALES SOCIEDAD AN	04/2014	04/2014	\$ 616,000	30			
PROTECCION	NI	800142612	COLOMBIANA DE TEMPORALES SOCIEDAD AN	05/2014	05/2014	\$ 657,000	30			
PROTECCION	NI	860050906	ADECCO COLOMBIA S.A	06/2014	06/2014	\$ 554,000	9			
PROTECCION	NI	800106339	COLMEDICA MEDICINA PREPAGADA S A	08/2014	08/2014	\$ 554,400	27			
PROTECCION	NI	800106339	COLMEDICA MEDICINA PREPAGADA S A	09/2014	10/2014	\$ 616,000	60			
PROTECCION	NI	800106339	COLMEDICA MEDICINA PREPAGADA S A	11/2014	11/2014	\$ 626,000	30			
PROTECCION	NI	800106339	COLMEDICA MEDICINA PREPAGADA S A	12/2014	12/2014	\$ 735,000	30			
PROTECCION	NI	800106339	COLMEDICA MEDICINA PREPAGADA S A	01/2015	01/2015	\$ 679,000	30			



Nombre Afiliado:

Betty Calderon

Tipo y número documento:

CC 53,008,794

Fecha de actualización de información:

03/12/2024



## Semanas cotizadas en otras administradoras del Régimen Privado

Administradora de origen	Tipo	N° Identificación	Razón Social del Empleador	Historia Laboral Oficial				Historia Laboral recordada por el afiliado en proceso de verificación		
				Periodo Inicial mm/aaaa	Periodo Final mm/aaaa	Ingreso Base de Cotización	Días Cotizados	Periodo Inicial mm/aaaa	Periodo Final mm/aaaa	Días Cotizados
PROTECCION	NI	800106339	COLMEDICA MEDICINA PREPAGADA S A	02/2015	02/2015	\$ 1,256,000	30			
PROTECCION	NI	800106339	COLMEDICA MEDICINA PREPAGADA S A	03/2015	03/2015	\$ 833,000	30			
PROTECCION	NI	800106339	COLMEDICA MEDICINA PREPAGADA S A	04/2015	04/2015	\$ 767,000	30			
PROTECCION	NI	800106339	COLMEDICA MEDICINA PREPAGADA S A	05/2015	05/2015	\$ 1,479,000	30			
PROTECCION	NI	800106339	COLMEDICA MEDICINA PREPAGADA S A	06/2015	06/2015	\$ 1,337,000	30			
PROTECCION	NI	800106339	COLMEDICA MEDICINA PREPAGADA S A	07/2015	07/2015	\$ 1,770,000	30			
PROTECCION	NI	800106339	COLMEDICA MEDICINA PREPAGADA S A	08/2015	08/2015	\$ 1,337,000	30			
PROTECCION	NI	800106339	COLMEDICA MEDICINA PREPAGADA S A	09/2015	09/2015	\$ 713,000	30			
PROTECCION	NI	800106339	COLMEDICA MEDICINA PREPAGADA S A	10/2015	10/2015	\$ 644,350	30			
PROTECCION	NI	800106339	COLMEDICA MEDICINA PREPAGADA S A	11/2015	11/2015	\$ 860,000	30			
PROTECCION	NI	800106339	COLMEDICA MEDICINA PREPAGADA S A	12/2015	12/2015	\$ 871,000	30			
PROTECCION	NI	800106339	COLMEDICA MEDICINA PREPAGADA S A	01/2016	01/2016	\$ 854,000	30			
PROTECCION	NI	800106339	COLMEDICA MEDICINA PREPAGADA S A	02/2016	02/2016	\$ 1,224,000	30			
PROTECCION	NI	800106339	COLMEDICA MEDICINA PREPAGADA S A	03/2016	03/2016	\$ 1,877,000	30			
PROTECCION	NI	800106339	COLMEDICA MEDICINA PREPAGADA S A	04/2016	04/2016	\$ 1,336,000	30			
PROTECCION	NI	800106339	COLMEDICA MEDICINA PREPAGADA S A	05/2016	05/2016	\$ 1,974,000	30			
PROTECCION	NI	800106339	COLMEDICA MEDICINA PREPAGADA S A	06/2016	06/2016	\$ 2,744,000	30			
PROTECCION	NI	800106339	COLMEDICA MEDICINA PREPAGADA S A	07/2016	07/2016	\$ 1,524,000	30			

Nombre Afiliado:

Betty Calderon

Tipo y número documento:

CC 53,008,794

Fecha de actualización de información:

03/12/2024



## Semanas cotizadas en otras administradoras del Régimen Privado

Administradora de origen	Tipo	N° Identificación	Razón Social del Empleador	Historia Laboral Oficial				Historia Laboral recordada por el afiliado en proceso de verificación		
				Periodo Inicial mm/aaaa	Periodo Final mm/aaaa	Ingreso Base de Cotización	Días Cotizados	Periodo Inicial mm/aaaa	Periodo Final mm/aaaa	Días Cotizados
PROTECCION	NI	800106339	COLMEDICA MEDICINA PREPAGADA S A	08/2016	08/2016	\$ 1,335,000	30			
PROTECCION	NI	800106339	COLMEDICA MEDICINA PREPAGADA S A	09/2016	09/2016	\$ 1,066,000	30			
PROTECCION	NI	800106339	COLMEDICA MEDICINA PREPAGADA S A	10/2016	10/2016	\$ 3,132,000	30			
PROTECCION	NI	800106339	COLMEDICA MEDICINA PREPAGADA S A	11/2016	11/2016	\$ 2,145,000	30			
PROTECCION	NI	800106339	COLMEDICA MEDICINA PREPAGADA S A	12/2016	12/2016	\$ 1,620,000	30			
PROTECCION	NI	800106339	COLMEDICA MEDICINA PREPAGADA S A	01/2017	01/2017	\$ 1,635,000	30			
PROTECCION	NI	800106339	COLMEDICA MEDICINA PREPAGADA S A	02/2017	02/2017	\$ 1,883,000	30			
PROTECCION	NI	800106339	COLMEDICA MEDICINA PREPAGADA S A	03/2017	03/2017	\$ 1,318,317	30			
PROTECCION	NI	800106339	COLMEDICA MEDICINA PREPAGADA S A	04/2017	04/2017	\$ 791,633	30			



## Semanas cotizadas en Porvenir

Tipo	N° Identificación	Razón Social del Empleador	Historia Laboral Oficial				Historia Laboral recordada por el afiliado en proceso de verificación		
			Periodo Inicial mm/aaaa	Periodo Final mm/aaaa	Ingreso Base de Contracción	Días Contratados	Periodo Inicial mm/aaaa	Periodo Final mm/aaaa	Días Contratados
NIT	800106339	COLMEDICA MEDICINA PREPAGADA S A PERO	05/2017	05/2017	\$ 2,356,310	30			
NIT	800106339	COLMEDICA MEDICINA PREPAGADA S A PERO	06/2017	06/2017	\$ 772,717	30			
NIT	800106339	COLMEDICA MEDICINA PREPAGADA S A PERO	07/2017	07/2017	\$ 1,230,334	30			
NIT	800106339	COLMEDICA MEDICINA PREPAGADA S A PERO	08/2017	08/2017	\$ 1,034,817	30			
NIT	800106339	COLMEDICA MEDICINA PREPAGADA S A PERO	09/2017	10/2017	\$ 737,717	60			
NIT	800106339	COLMEDICA MEDICINA PREPAGADA S A PERO	11/2017	11/2017	\$ 1,336,866	30			
NIT	800106339	COLMEDICA MEDICINA PREPAGADA S A PERO	12/2017	12/2017	\$ 837,576	30			
NIT	800106339	COLMEDICA MEDICINA PREPAGADA S A PERO	01/2018	01/2018	\$ 1,044,033	30			
NIT	800106339	COLMEDICA MEDICINA PREPAGADA S A PERO	02/2018	02/2018	\$ 1,445,425	30			
NIT	800106339	COLMEDICA MEDICINA PREPAGADA S A PERO	03/2018	03/2018	\$ 1,043,087	30			
NIT	800106339	COLMEDICA MEDICINA PREPAGADA S A PERO	04/2018	04/2018	\$ 1,339,762	30			
NIT	800106339	COLMEDICA MEDICINA PREPAGADA S A PERO	05/2018	05/2018	\$ 825,042	30			
NIT	800106339	COLMEDICA MEDICINA PREPAGADA S A PERO	06/2018	06/2018	\$ 1,793,162	30			
NIT	800106339	COLMEDICA MEDICINA PREPAGADA S A PERO	07/2018	07/2018	\$ 1,371,627	30			
NIT	800106339	COLMEDICA MEDICINA PREPAGADA S A PERO	08/2018	08/2018	\$ 3,076,562	30			
NIT	800106339	COLMEDICA MEDICINA PREPAGADA S A PERO	09/2018	09/2018	\$ 1,255,002	30			
NIT	800106339	COLMEDICA MEDICINA PREPAGADA S A PERO	10/2018	10/2018	\$ 1,542,065	30			
NIT	800106339	COLMEDICA MEDICINA PREPAGADA S A PERO	11/2018	11/2018	\$ 1,676,402	30			
NIT	800106339	COLMEDICA MEDICINA PREPAGADA S A PERO	12/2018	12/2018	\$ 1,184,747	30			



## Semanas cotizadas en Porvenir

Tipo	N° identificación	Razón Social del Empleador	Historia Laboral Oficial				Historia Laboral recordada por el afiliado en proceso de verificación		
			Periodo Inicial mm/aaaa	Periodo Final mm/aaaa	Ingreso Base de Contracción	Días Contratados	Periodo Inicial mm/aaaa	Periodo Final mm/aaaa	Días Contratados
NIT	800106339	COLMEDICA MEDICINA PREPAGADA S A PERO	01/2019	01/2019	\$ 1,460,568	30			
NIT	800106339	COLMEDICA MEDICINA PREPAGADA S A PERO	02/2019	02/2019	\$ 1,677,502	30			
NIT	800106339	COLMEDICA MEDICINA PREPAGADA S A PERO	03/2019	03/2019	\$ 828,116	30			
NIT	800106339	COLMEDICA MEDICINA PREPAGADA S A PERO	04/2019	04/2019	\$ 982,936	30			
NIT	800106339	COLMEDICA MEDICINA PREPAGADA S A PERO	05/2019	05/2019	\$ 860,954	30			
NIT	800106339	COLMEDICA MEDICINA PREPAGADA S A PERO	06/2019	06/2019	\$ 1,267,370	30			
NIT	800106339	COLMEDICA MEDICINA PREPAGADA S A PERO	07/2019	07/2019	\$ 55,208	2			
NIT	860013570	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR CAFAM	09/2019	12/2019	\$ 828,116	120			
NIT	860013570	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR CAFAM	01/2020	02/2020	\$ 877,803	60			
NIT	800151175	GI GROUP SERVICIOS SAS	03/2020	03/2020	\$ 191,607	7			
NIT	900300358	MEDICINA INTEGRAL DE ESPECIALISTAS MEI	02/2021	02/2021	\$ 1,260,000	30			
NIT	900300358	MEDICINA INTEGRAL DE ESPECIALISTAS MEI	03/2021	05/2021	\$ 1,800,000	90			
NIT	900300358	MEDICINA INTEGRAL DE ESPECIALISTAS MEI	06/2021	01/2022	\$ 2,000,000	240			
NIT	900300358	MEDICINA INTEGRAL DE ESPECIALISTAS MEI	02/2022	04/2022	\$ 2,200,000	90			
NIT	900300358	MEDICINA INTEGRAL DE ESPECIALISTAS MEI	05/2022	05/2022	\$ 2,208,000	30			
NIT	900300358	MEDICINA INTEGRAL DE ESPECIALISTAS MEI	06/2022	08/2022	\$ 2,200,000	90			
CC	53008794	BETTY ANGIE CALDERON	10/2022	10/2022	\$ 1,272,960	30			
CC	53008794	BETTY ANGIE CALDERON	11/2022	11/2022	\$ 1,787,760	30			
CC	53008794	BETTY ANGIE CALDERON	12/2022	01/2023	\$ 1,815,840	60			



Nombre Afiliado:

Betty Calderon

Tipo y número documento:

CC 53,008,794



## Semanas cotizadas en Porvenir

Tipo	N° Identificación	Razón Social del Empleador	Historia Laboral Oficial				Historia Laboral recordada por el afiliado en proceso de verificación		
			Periodo Inicial mm/aaaa	Periodo Final mm/aaaa	Ingreso Base de Contracción	Días Contratados	Periodo Inicial mm/aaaa	Periodo Final mm/aaaa	Días Contratados
CC	53008794	BETTY ANGIE CALDERON	02/2023	02/2023	\$ 1,232,612	30			
CC	53008794	BETTY ANGIE CALDERON	03/2023	03/2023	\$ 1,981,636	30			
CC	53008794	BETTY ANGIE CALDERON	04/2023	04/2023	\$ 1,877,605	30			
CC	53008794	BETTY ANGIE CALDERON	05/2023	05/2023	\$ 1,461,144	30			
CC	53008794	BETTY ANGIE CALDERON	06/2023	06/2023	\$ 1,439,968	30			
CC	53008794	BETTY ANGIE CALDERON	07/2023	07/2023	\$ 1,567,024	30			
CC	53008794	BETTY ANGIE CALDERON	08/2023	08/2023	\$ 1,651,728	30			
CC	53008794	BETTY ANGIE CALDERON	09/2023	09/2023	\$ 2,054,072	30			
CC	53008794	BETTY ANGIE CALDERON	10/2023	10/2023	\$ 1,694,080	30			
CC	53008794	BETTY ANGIE CALDERON	11/2023	11/2023	\$ 2,117,600	30			
CC	53008794	BETTY ANGIE CALDERON	12/2023	12/2023	\$ 1,895,252	30			
CC	53008794	BETTY ANGIE CALDERON	01/2024	01/2024	\$ 2,001,132	30			
CC	53008794	BETTY ANGIE CALDERON	02/2024	02/2024	\$ 43,334	1			
CC	53008794	BETTY ANGIE CALDERON	04/2024	04/2024	\$ 1,573,824	30			
CC	53008794	BETTY ANGIE CALDERON	05/2024	10/2024	\$ 1,438,925	180			
CC	53008794	BETTY ANGIE CALDERON	11/2024	11/2024	\$ 1,573,824	30			
							Total de semanas cotizadas:		
							322.8		

Para tus  
solicitudes  
consulta

Servifácil  
porvenir





SERO SERVICIOS OCASIONALES S.A.S.

NIT 860.074.408-9

HACE CONSTAR

Que el (la) señor (a) CALDERÓN BETTY ANGIE, identificado (a) con cédula de ciudadanía No. 53.008.794, laboró en misión para la empresa BANCO POPULAR, mediante contrato por Obra o labor determinada, en las siguientes fechas y cargos:

- Del 05 de octubre de 2007, liquidándose a 25 de noviembre de 2008, en el cargo de PROMOTORA BANCA CONSUMO.
- Del 15 de diciembre de 2008, liquidándose a 23 de diciembre de 2009, en el cargo de PROMOTORA BANCA CONSUMO.
- Del 18 de enero de 2010, liquidándose a 18 de octubre de 2011, en el cargo de PROMOTORA BANCA CONSUMO.
- Del 10 de noviembre de 2011, liquidándose a 28 de octubre de 2012, en el cargo de PROMOTORA BANCA CONSUMO.
- Del 13 de noviembre de 2012, liquidándose a 20 de agosto de 2013, en el cargo de PROMOTOR CONSUMO SENIOR.

La presente se expide a solicitud del (a) interesado (a), a los catorce (14) días del mes de enero de 2022.

Cordialmente,

LILIANA ARBELÁEZ SALAZAR  
Subgerente Administrativa

LS.

Para verificar la presente certificación, favor escribir al correo: [diroperativa@sero.com.co](mailto:diroperativa@sero.com.co).



**SERO S.A.S.**

Bogotá | Medellín | Barranquilla | Cali | Bucaramanga | Girardot | Boyacá  
Cra. 45a # 93-86, Bogotá, Cundinamarca  
PBX: (1) 742 49 79 | Bogotá  
Email: [comercial2@sero.com.co](mailto:comercial2@sero.com.co) | [www.sero.com.co](http://www.sero.com.co)





**Organización Serdan**

## **LA DIVISIÓN DE NOMINA CERTIFICA**

Que la información relacionada a continuación corresponde al registro de personal vinculado laboralmente a nuestra compañía.

Nombre	CALDERON BETTY ANGIE
Cedula	53,008,794
Fecha de Ingreso	30-08-2006
Fecha de Retiro	15-12-2006
Cargo	TELEMARKETING
Cliente	CITIBANK CITI 5/20
Tipo de Contrato	OBRA O LABOR CONTRATADA

Dado en Bogotá el día 29 de Agosto de 2007



**ALFREDO HERRERA CIFUENTES**  
Coordinador de Nómina



EXPERTOS PERSONAL TEMPORAL LTDA.

NOTA: Si requiere confirmar la información registrada en este documento comuníquese a los siguientes teléfonos 3581000 - 018000127673



AMERICAN ASSIST  
COLOMBIA

## AMERICAN ASSIST COLOMBIA S.A.

### CERTIFICA QUE:

La Señora **BETTY ANGIE CALDERÓN**, identificada con Cédula de Ciudadanía No. 53.008.794 de Bogotá, laboró en esta empresa desde el 18 de enero hasta el 5 de Julio del 2006, desempeñando el cargo de Telemarcaderista, con un contrato de prestación de servicios, devengando un sueldo de Cuatrocientos ocho mil M/CTE (\$408.000). más comisiones por ventas

La presente se expide a solicitud de la interesada, a los 11 días del mes de Septiembre de 2006.

Con destino: A QUIEN INTERESE

Cordialmente,

  
**JUAN MANUEL GARCÍA E.**  
Contador Público

C.C. Hoja de Vida