Muzo, 26 de enero del 2026

Señor
DANIEL LEONARDO ROSAS GARCIA
Gerente
ESE Hospital "Santa Ana"
Muzo - Boyacá

Asunto: PROPUESTA PRESTACION DE SERVICIOS COMO PSICOLOGA DE LA ESE PROGRAMA PIC MUNICIPAL

Respetado Sr Gerente

De manera cordial me permito presentar a usted propuesta de prestación de servicios como PSICOLOGA DE LA ESE, conforme al siguiente:

ALCANCE

La propuesta tiene como fin la prestación de servicios como PSICOLOGA a la ESE HOSPITAL "SANTA ANA" DE MUZO, a través de la modalidad de contratación de prestación de servicios independientes, en los asuntos relacionados más adelante, teniendo en cuenta la naturaleza de la entidad, y los asuntos asistenciales que son inherentes.

La oferta incluye:

- Servicios profesionales como Psicóloga para la ejecución de las actividades de salud mental contempladas dentro del contrato interadministrativo No. MM-CD-CIA-SG-2025-005 celebrado entre el municipio de Muzo (Boyacá) y Empresa Social del Estado Hospital Santa Ana de Muzo - para la ejecución de las actividades programadas en el plan de acción en salud 2026, incluidas en el plan territorial de salud y el plan de intervenciones colectivas PIC del Municipio de Muzo Boyacá.

- Ejecutar la coordinación de las actividades contempladas en los mismos.

- Las demás que sean de buena fe inherentes a las obligaciones enunciadas en los numerales anteriores.

VALOR, PLAZO Y FORMA DE PAGO.

El valor de la propuesta para la prestación de los servicios descritos, se detalla a continuación:

MESES	V/ MENSUAL	VALOR TOTAL	FECHA INICIO	FECHA FINALIZACION
11	$ 5.000.000	$ 55.000.000	01/02/2026	31/12/2026

Que serán cancelados de acuerdo al avance en la ejecución de las actividades, previa presentación de la cuenta de cobro y constancia de cumplimiento expedida por la Gerencia o quien esta designe.

Manifiesto que una vez aceptada la presente oferta, otorgaré las garantías que sean requeridas por parte de la ESE HOSPITAL SANTA ANA DE MUZO

Espero que la presente propuesta cumpla con las expectativas y necesidades, en consecuencia estaré atenta a cualquier requerimiento, manifestando que acojo en pleno las condiciones de la aceptación de esta oferta en razón a que las he conocido previamente.

Cordialmente,



LEIDY KATERINE CHACON FANDIÑO
C.C. No. 1.013.588.476
Teléfono celular 3116422990
Dirección: Carrera 4 No. 9-60 Muzo - Boyacá
Anexo: Hoja de vida y soportes.

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*
CHACON	FANDIÑO	LEIDY KATERINE

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN
C.C. (X) C.E. ( ) PAS ( ) No 1013588476

GENERO
F (X) M ( ) NB ( )

NACIONALIDAD
COL. ( ) EXTRANJERO ( ) *PAÍS*

LIBRETA MILITAR
PRIMERA CLASE ( ) SEGUNDA CLASE ( ) NÚMERO D.M.

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO

FECHA DIA 18 MES 04 AÑO 1987

PAÍS

DEPTO

MUNICIPIO

DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA

CALLE 10 N 6 16

PAÍS DEPTO

MUNICIPIO

TELÉFONO EMAIL leidykt8704@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 SUPERIOR (PREGRADO Y POSTGRADO)

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

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

ES (ESPECIALIZACIÓN) **MG** (MAESTRÍA O MAGISTER) **DOC** (DOCTORADO O PHD)

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

MODALIDAD ACADÉMICA	*No. SEMESTRES APROBADOS*	*GRADUADO*		*NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULO OBTENIDO*	*TERMINACIÓN*		*No. DE TARJETA PROFESIONAL*
		SI	*NO*		*MES*	*AÑO*	
POSTGRADO	2	X		ESPECIALIZACION EN GERENCIA DE INSTITUCIONES PRESTADORAS DE SERVICIO DE SALUD	08	2020	
PREGRADO	8	X		PSICOLOGIA	11	2017	186015

3 EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO

EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO

DILIGENCIE ESTE PUNTO EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO; EN LA MODALIDAD, ESCRIBA:

INF (EDUCACIÓN INFORMAL) **TR_DES** (EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO)

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

4 IDIOMAS

ESPECÍFIQUE 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*

5 EXPERIENCIA LABORAL

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

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR											
EMPRESA O ENTIDAD HOSPITAL SANTA ANA DE MUZO			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA						
DEPARTAMENTO BOYACÁ	*MUNICIPIO* MUZO				*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*				
	Día	05	*Mes*	03	*Año*	2025	*Día*	31	*Mes*	12	*Año* 2025
CARGO O CONTRATO ACTUAL COORDINADOR PIC DEL MUNICIPIO	*DEPENDENCIA* PIC						*DIRECCIÓN* CARRERA 6 7 8				

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR											
EMPRESA O ENTIDAD HOSPITAL SANTA ANA DE MUZO			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA						
DEPARTAMENTO BOYACÁ	*MUNICIPIO* MUZO				*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*				
	Día	03	*Mes*	04	*Año*	2025	*Día*	02	*Mes*	12	*Año* 2025
CARGO O CONTRATO ACTUAL 1117/2010 PSICOLOGA	*DEPENDENCIA* COORDINACION PIC DEPARTAMENTAL						*DIRECCIÓN* CARRERA 6 7 8				

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD FUNDACIÓN PARA EL PROGRESO Y PROSPERIDAD SOCIAL DE COLOMBIA			*PÚBLICA*	*PRIVADA* X	*PAÍS* COLOMBIA						
DEPARTAMENTO BOYACÁ	*MUNICIPIO* CHIQUINQUIRÁ					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS 3114548769	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*					
	Día	03	*Mes*	06	*Año* 2024	*Día*	27	*Mes*	12	*Año*	2024
CARGO O CONTRATO ACTUAL 1069/2009 PSICOLOGA	*DEPENDENCIA* 123 SOCIAL					*DIRECCIÓN* CALLE 17 8 56 EDIFICIO BANCOLOMBIA 3 PISO					

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD FUNDACIÓN PROSERVIRTE			*PÚBLICA*	*PRIVADA* X	*PAÍS* COLOMBIA						
DEPARTAMENTO BOYACÁ	*MUNICIPIO* CHIQUINQUIRÁ					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS 3102665441	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*					
	Día	01	*Mes*	03	*Año* 2024	*Día*	20	*Mes*	09	*Año*	2024
CARGO O CONTRATO ACTUAL 5614/2016 PSICOSOCIAL	*DEPENDENCIA* 123 SOCIAL					*DIRECCIÓN* CARRERA 10 5 5					

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA DE LA VICTORIA - BOYACA			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA						
DEPARTAMENTO BOYACÁ	*MUNICIPIO* LA VICTORIA					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS 3204729090	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*					
	Día	20	*Mes*	03	*Año* 2024	*Día*	31	*Mes*	08	*Año*	2024
CARGO O CONTRATO ACTUAL 1684 2002 PSICOLOGA	*DEPENDENCIA* AREA COMISARIA DE FAMILIA					*DIRECCIÓN* CALLE 2 2 18					

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD FUNDACIÓN INTEGRAL PARA EL SERVICIO SOCIAL FUNINTEGRAS			*PÚBLICA*	*PRIVADA* X	*PAÍS* COLOMBIA						
DEPARTAMENTO BOYACÁ	*MUNICIPIO* TUNJA					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS 3114615716	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*					
	Día	25	*Mes*	01	*Año* 2023	*Día*	19	*Mes*	12	*Año*	2023
CARGO O CONTRATO ACTUAL 028 DE 2007 COORDINADORA	*DEPENDENCIA* 123 SOCIAL					*DIRECCIÓN* CARRERA 12 26 9					

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD INGENIERIA Y SUMINISTROS C&B SAS			*PÚBLICA*	*PRIVADA* X	*PAÍS* COLOMBIA						
DEPARTAMENTO BOGOTÁ. D.C.	*MUNICIPIO* BOGOTÁ. D.C.					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS 3124122121	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*					
	Día	04	*Mes*	02	*Año* 2020	*Día*	31	*Mes*	12	*Año*	2022
CARGO O CONTRATO ACTUAL 5614/2016 PSICOSOCIAL	*DEPENDENCIA* AREA PSICOLOGIA SOCIAL					*DIRECCIÓN* CARRERA 17A 175 82					

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

6 EXPERIENCIA LABORAL DOCENTE

EXPERIENCIAS DEL DOCENTE										
INSTITUCIÓN EDUCATIVA			*PÚBLICA*	*PRIVADA*	*PAÍS*					
DEPARTAMENTO	*MUNICIPIO*				*CORREO ELECTRÓNICO*					
TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*				
	Día:		*Mes:*		*Año:*	*Día:*		*Mes:*		*Año:*
AREA DE CONOCIMIENTO	*NIVEL EDUCATIVO*					*DIRECCIÓN*				

7 TIEMPO TOTAL DE EXPERIENCIA

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

OCUPACIÓN	TIEMPO DE EXPERIENCIA	
	AÑOS	MESES
SERVIDOR PÚBLICO	1	3
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO	4	7
TRABAJADOR INDEPENDIENTE	0	0
EXPERIENCIA DOCENTE	0	0

8 FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO QUE SI __ NO __ ME ENCUENTRO DENTRO DE LAS CAUSALES DE INHABILIDAD E INCOPATIBILIDAD 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).

Ciudad y fecha de diligenciamiento _____

_____

FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

9 **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.

Ciudad y fecha

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS

Función Pública

FORMULARIO ÚNICO
DECLARACIÓN JURAMENTADA DE BIENES Y RENTAS
Y ACTIVIDAD ECONÓMICA PRIVADA
PERSONA NATURAL
(LEY 190 DE 1995)

ENTIDAD RECEPTORA

1. DECLARACIÓN JURAMENTADA

1.1. DE BIENES Y RENTAS

YO, LEIDY KATERINE CHACON FANDIÑO

IDENTIFICADO CON: CC X C.E. T.I. N° 1.013.588.476 de Bogotá CON DOMICILIO PRINCIPAL EN:

País	Colombia	Departamento	Boyacá	Municipio	Muzo
Dirección	Carrera 4 N 9-80			Teléfonos	3116422990

Y TENIENDO COMO PARIENTES DE PRIMER GRADO DE CONSANGUINIDAD A:

NOMBRES Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PARENTESCO
MARIA CAMILA LOPEZ CHACON	1.025.668.882	hija
MARIA FERNANDA URREGO CHACON	1.014.867.554	hija
JOSE ANTONIO CHACON CAMPOS	7.276.103	Padre
EDILIA FANDIÑO LOPEZ	39.546.727	Madre

DECLARO, EN CUMPLIMIENTO DE LO DISPUESTO EN EL ARTÍCULO 122, INCISO 3°, DE LA CONSTITUCIÓN POLÍTICA DE COLOMBIA Y EN LOS

ARTÍCULOS 13 Y 14 DE LA LEY 190 DE 1995, **PARA TOMAR POSESIÓN** **PARA RETIRARME** **PARA ACTUALIZACIÓN** **PARA MODIFICAR LOS DATOS PREVIAMENTE** **CONSIGNADOS** ,QUE LOS ÚNICOS BIENES Y RENTAS QUE POSEO A LA FECHA,

EN FORMA PERSONAL O POR INTERPUESTA PERSONA, SON LOS QUE RELACIONO A CONTINUACIÓN:

a) Los ingresos y rentas que obtuve en el "último" año gravable fueron:

CONCEPTO	VALOR
SALARIOS Y DEMÁS INGRESOS LABORALES	61.000.000
CESANTÍAS E INTERESES DE CESANTÍAS	
GASTOS DE REPRESENTACIÓN	-
ARRIENDOS	-
HONORARIOS	-
OTROS INGRESOS Y RENTAS	-
TOTAL	$61.000.000

b) Las cuentas corrientes y de ahorro que poseo en Colombia y en el exterior son:

ENTIDAD FINANCIERA	TIPO DE CUENTA	NÚMERO DE LA CUENTA	SEDE DE LA CUENTA	SALDO DE LA CUENTA
Bancolombia	Ahorros	54100018058	Caldas Antioquia	$-
Banco Agrario	Ahorros	415450096811	Muzo Boyaca	$1.000.000

c) Mis bienes patrimoniales son los siguientes:

TIPO DE BIEN	IDENTIFICACIÓN DEL BIEN	VALOR

EMPLEADOR O CONTRATANTE

1.1 DE BIENES Y RENTAS (CONTINUACIÓN)

d) Las acreencias y obligaciones vigentes a la fecha son:

ENTIDAD O PERSONA	CONCEPTO	VALOR
Sistecredito	Credito	$500.000

1.2. DE PARTICIPACIÓN EN JUNTAS, CONSEJOS, CORPORACIONES, SOCIEDADES Y ASOCIACIONES

a) En la actualidad participo como miembro de las siguientes juntas y consejos directivos:

ENTIDAD O INSTITUCIÓN	CALIDAD DE MIEMBRO

b) A la fecha soy socio de las siguientes corporaciones, sociedades y/o asociaciones:

CORPORACIÓN, SOCIEDAD O ASOCIACIÓN	CALIDAD DE SOCIO

c)En la actualidad: **SI** **NO x** tengo sociedad conyugal o de hecho vigente, con:

NOMBRES Y APELLIDOS DEL CONYUGE	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C.C. C.E. T.I.	N°

2. ACTIVIDAD ECONÓMICA PRIVADA

Las actividades económicas de carácter privado, adicionales a las declaradas anteriormente, que he venido desarrollando de
forma acasional o permanente son las siguientes:

DETALLE DE LAS ACTIVIDADES	FORMA DE PARTICIPACIÓN

3. FIRMA	
	MUZO BOYACA 26 DE ENERO 2026
FIRMA DEL FUNCIONARIO O CONTRATISTA	CIUDAD Y FECHA

DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DE LA FUNCIÓN PÚBLICA
PBX: (+57) 601 7395656

REPUBLICA DE COLOMBIA

IDENTIFICACION PERSONAL

CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.013.588.476

CHACON FANDIÑO

APELLIDOS

LEIDY KATERINE

NOMBRES



FIRMA

Powered by CamScanner



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **18-ABR-1987**

BOGOTA D.C
(CUNDINAMARCA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.65	**O+**	**F**
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

20-JUN-2005 BOGOTA D.C

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-0716300-00251913-F-1013588476-20100824 **0023**5249A 1 30056171

REGISTRADURIA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

Powered by CamScanner

DIAN®
Dirección de Impuestos y Aduanas Nacionales

Formulario del Registro Único Tributario
Hoja Principal

MUISCA
Modelo Unico de Ingresos, Servicio y Control Automatizado

001

2. Concepto 0 2 Actualización

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 14436570926

(415)7707212489984(8020) 000001443657092 6

5. Número de Identificación Tributaria (NIT):	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
1013588476	4	Impuestos de Medellín 11	

IDENTIFICACION

24. Tipo de contribuyente:	25. Tipo de documento:	26. Número de Identificación:	27. Fecha expedición:
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de ciudadanía 13	1013588476	2005 06 20 (Año Mes Día)

Lugar de expedición	28. País:	29. Departamento:	30. Ciudad/Municipio:
COLOMBIA	169	Bogotá D.C. 11	Bogotá, D.C. 001

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
CHACON	FANDIÑO	LEIDY	KATERINE

35. Razón social:

36. Nombre comercial:

37. Sigla:

UBICACION

38. País:	39. Departamento:	40. Ciudad/Municipio:
COLOMBIA 169	Antioquia 05	Caldas 129

41. Dirección principal
C R 50 145 SUR 83 AP 906

42. Correo electrónico:	43. Código postal	44. Teléfono 1:	45. Teléfono 2:
leidykt8704@gmail.com		3218465275	

CLASIFICACION

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		Ocupación	
46. Código:	47. Fecha inicio actividad:	48. Código:	49. Fecha inicio actividad:	50. Código: 1	2	51. Código	52. Número establecimientos
8692	2007 09 01 (Año Mes Día)		(Año Mes Día)			3223	

Responsabilidades, Calidades y Atributos

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

20- Obtención NIT

Obligados aduaneros

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

Exportadores

55. Forma	56. Tipo

Servicio	1	2	3
57. Modo			
58. CPC			

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

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos: SI ☐ NO ☐ 60. No. de Folios: ☐☐☐ 61. Fecha: (Año Mes Día)

La información contenida en el formulario, será responsabilidad de quien lo suscribe y en consecuencia corresponde exactamente a la realidad, por lo anterior, cualquier falsedad o inexactitud en que incurra podrá ser sancionada.
Artículo 18 Decreto 2460 de Noviembre de 2013
Firma del solicitante:

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

984. Nombre
985. Cargo:

COPIA EN TRAMITE
DOCUMENTO SIN COSTO

POLI
POLITÉCNICO GRANCOLOMBIANO

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:

Leidy Katerine Chacon Fandiño

CC. No. 1013588476 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.
Medellín, abril 17 de 2018

EL DECANO

EL RECTOR

EL SECRETARIO GENERAL

Registrado Libro Núm.8 Folio Núm. 26, reg. Interno: 64553, Diploma: 55788

Este Diploma se registró en la Institución con base en las disposiciones legales, especialmente el Decreto No. 2150 del 5 de diciembre de 1995

Registrado en el Folio Núm. 55 del Libro Núm. 12

Powered by CamScanner

POLI
POLITÉCNICO GRANCOLOMBIANO

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. 390

En la ciudad de Medellín, República de Colombia, el día 17 de abril de 2018, bajo la presidencia del Rector, **INGENIERO FERNANDO DÁVILA LADRÓN DE GUEVARA**, 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 **CHACON FANDIÑO LEIDY KATERINE**, identificado(a) con la C.C. No 1013588476 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. 55788, registrado en el folio 55 del libro Núm. 12 de actas de grado.

En fe de lo anterior se firma la presente acta de grado en la ciudad de Medellín el día 17 de abril de 2018.

EL RECTOR
FERNANDO DÁVILA LADRÓN DE GUEVARA

EL SECRETARIO GENERAL
BILLY ESCOBAR PÉREZ

Powered by CamScanner

Colegio Colombiano de Psicólogos

NO. 186015

TARJETA PROFESIONAL DE PSICÓLOGO

LEY 1090 DE 2006

LEIDY KATERINE CHACON FANDIÑO

C.C. 1013588476

EXPEDIDA: 1/08/2018

REPÚBLICA DE COLOMBIA

Powered by CamScanner

Resultado General -2025-03-04→3:29:42 PM

Tipo Identificación	Nro. Identificación	Primer Nombre	Segundo Nombre	Primer Apellido	Segundo Apellido	Estado Identificación:	Detalles
CC	1013588476	LEIDY	KATERINE	CHACON	FANDIÑO	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) LEIDY KATERINE CHACON FANDIÑO identificado(a) con CC 1013588476 registra La siguiente información:

2025-03-04→3:29:42 PM

Información Académica

Tipo Programa	Origen Obtención Título	Profesión u Ocupación	Fecha inicio ejercer Acto Administrativo	Acto Administrativo	Entidad Reportadora
UNV	Local	PSICOLOGIA	2021-06-04	5188021	GOBERNACION DE ANTIOQUIA
AUX	Local	TECNICO LABORAL EN AUXILIAR EN ENFERMERIA	2019-10-18	5598319	GOBERNACION DE ANTIOQUIA

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





HISTORIA CLINICA OCUPACIONAL

26 ENERO DEL 2026

* INGRESO : X	* CONTROL PERIODO:	*RETIRO :

INDENTIFICACION DE LA EMPRESA

NOMBRE: E.S.E HOSPITAL SANTA ANA	ACTIVIDAD ECONOMICA: SALUD

IDENTIFICACION DEL TRABAJADOR

APELLIDOS Y NOMBRES: LEIDY KATERINE CHACON FANDIÑO				CEDULA: 1013588476
GÉNERO F: X M:	FECHA DE NACIMIENTO: 18 DE ABRIL 1987	EDAD: 37	LUGAR DE NACIMIENTO: BOGOTA	CARGO PSICOLOGA
RESIDENCIA: MUZO	ESCOLARIDAD PRIMARIA: COMPLETA SECUNDARIA: COMPLETA PROFESIONAL:X PSICOLOGA POSGRADO: X			
ESTADO CIVIL SOLTERO: X CASADO: U. LIBRE SEPARADO: VIUDO:				
EPS: SURA EPS	ARL: POSITIVA		AFP: PORVENIR	

ANTECEDENTES OCUPACIONALES

EMPRESA	ACTVIDAD ECONOMICA	OCUPACION	TIEMPO DE EXPOSICION	FACTORESDE RIESGO	ELEMENTOS DE PROTECCION
E.S.E HOSPITAL SANTA ANA DE MUZO	SALUD	PSICOLOGA	9 MESES	ERGONOMICOS, FISICO, PSICOSOCIALES, PUBLICOS AMBIENTALES.	GORRA

AYUDAS DIAGNOSTICAS	**RESULTADO**
VISOMETRIA	NO REALIZA
AUDIOMETRIA	NO REALIZA
ESPIROMETRIA	NO REALIZA





ARGUMENTACION OCUPACIONAL

TRABAJADOR CON EXAMEN FISICO GENERAL, SIN RESTRICCIONES PARA EJECUTAR EL CARGO.	**X**
TRABAJADOR CON EXAMEN FISICO GENERAL, CON RESTRICCIONES PARA EJECUTAR EL CARGO.	

ACCIONES OCUPACIONALES PREVENTIVAS

1. SE DEBE ENTRENAR EN LA PREVENCIÓN DE LOS RIESGOS PROPIOS DE SU TRABAJO HABITUAL.

INDICACIONES GENERALES

1. SE DA RECOMENDACON DE DIETA BAJA EN HARINAS Y DULCE, ALTA EN VERDURA Y FRUTA.
2. REALIZAR EJERCICIO 30 MINUTOS DIARIOS.
3. REALIZAR ACTIVIDAD FÍSICA

OBSERVACIONES

Dentro del examen Médico Ocupacional realizado se incluyó una valoración de la capacidad visual, en la que no se encontraron alteraciones que puedan afectar el desempeño de la ocupación
EL examen se realiza en condiciones de reposo. No se encontraron patologías o secuelas de estas que pudieran constituir una limitación o un riesgo para que el trabajador movilice cargas o realice actividades que impliquen posturas forzadas o movimientos repetitivos.

José Camilo López Avila
Médico Especialista en Seguridad y salud en el Trabajo

San Vicente Fundación

Conforme a lo establecido en la Resolución 2003 de mayo de 2014 y según las guías internacionales vigentes, certifica que:

LEIDY KATERINE CHACON FANDIÑO

C.C 1013588476

Logró los objetivos trazados y cumplió con las 9 horas del curso virtual

Atención a víctimas de violencia sexual

Expedido en Medellín enero 20, 2020

Felicitaciones por decidir dar
Una vida entera por la vida

Amalia Villegas Calle
Jefe de Gestión del Conocimiento
San Vicente Fundación

HOSPITAL SAN VICENTE FUNDACIÓN

San Vicente Fundación

Hace constar que:

LEIDY KATERINE CHACON FANDIÑO
C.C 1013588476

Logró los objetivos trazados y cumplió con las 11 horas del curso virtual

Humanización y espiritualidad en la atención

Expedido en Medellín julio 20, 2018

Amalia Villegas Calle
Jefe de Gestión del Conocimiento
San Vicente Fundación

HOSPITAL SAN VICENTE FUNDACIÓN

UNIVERSIDAD DE
SAN BUENAVENTURA
MEDELLÍN

Certifica que

Leidy Katerine Chacón Fandiño

Cédula: 1.013.588.476

Asistió al Seminario - Taller

"ENTRENAMIENTO EN HABILIDADES PARA SELECCIONAR POR COMPETENCIAS"

Realizado del 16 de septiembre al 24 de noviembre de 2016, con una intensidad de 30 horas.

FRAY JUAN DE LA CRUZ CASTELLANOS ALARCÓN OFM
Secretario

CARLOS MARIO CARDONA RAMÍREZ
Vicerrector Académico

Medellín, noviembre de 2016

REPÚBLICA DE COLOMBIA

POLITÉCNICO SUPERIOR de Colombia

Licencia de funcionamiento mediante resolución N° 007185 de 2016 de la Secretaría de Educación de Medellín NIT 900.914.208-2 - Matrícula Mercantil N° 21- 549966 - 12

HACE CONSTAR QUE :

LEIDY KATERINE CHACON FANDINO

Con Documento de Identidad No 1013588476

CURSÓ Y APROBÓ EL

DIPLOMADO EN PSICOLOGÍA INFANTIL

MEDELLIN - 19 DE MAYO DE 2018 AL 22 DE JUNIO DE 2018

Con una intensidad horaria de ciento veinte (120) horas

Registrado en el Libro de Actas No 0020180622

POLITÉCNICO SUPERIOR
NIT. 900.914.208-2

FIRMA Y CÓDIGO DE SEGURIDAD 180622A

www.politecnicosuperior.edu.co

La autenticidad de este documento puede ser verificada mediante solicitud al correo admisiones@politecnicosuperior.edu.co indicando el N° del libro de actas con el cual se registra el mismo.

INSTITUTO COLOMBIANO DE PSICOMETRIA S.A.S

(NIT 900455940-6)

Certifica que:

LEIDY KATERINE CHACÓN FANDIÑO

C.C. 1.013.588.476

Asistió al Diplomado

Psicología Organizacional: Perfiles y Selección

Las pruebas desarrolladas fueron:

WARTEGG, ESTILOS DE LIDERAZGO, 16 FP, NEO PI, VALANTI, RAVEN, CMT, FORMAS IDENTICAS, IPV, DOMINÓS, NAIPES G

Teoria: Proceso de selección, indicadores, perfiles de cargo e ISO 9001:2015. Taller de entrevista por competencias

Con una intensidad de 120 horas

ANTONIO MARTINEZ SUAREZ
C.C. 9312 903
Gerente – Seminarista

Medellín, 25 de julio de 2017

Registro: **DPOMed38 - 04// 04**

Verifique la autenticidad de este documento escribiendo a incolpsicometria@gmail.com

Certificación laboral

FUNDACIÓN INTEGRAL PARA EL SERVICIO SOCIAL
FUNINTEGRAS
NIT. 901074447-4

A quien le interese

En virtud a que Leidy Katerine Chacón Fandiño identificada con la cédula de ciudadanía, 1013588476 labora en esta compañía desde enero del 2023 hasta la fecha se procede a certificar que:

Leidy Katerine Chacón Fandiño, desempeña el cargo de Psicosocial y Coordinadora del programa del adulto mayor Centro vida, desempeñando las siguientes funciones:

- Coordinar y dirigir la Casa del adulto mayor Mis años Maravillosos para el beneficio de los adultos mayores.
- Supervisar las actividades de Casa del Adulto Mayor para dar un óptimo servicio.
- Gestionar el buen funcionamiento de los talleres para dar recreación y educación de los adultos mayores.
- Atender a los adultos mayores para satisfacer sus inquietudes y dudas
- Visitas psicológicas domiciliarias a los adultos mayores del programa para conocer el estado de su salud mental.
- Atención personalidad de los adultos mayores que requieran atención psicológica.
- Talleres guiados desde el área de Psicología

La presente certificación se firma el 25 de octubre del 2023

Certifica,

YEIMY LORENA MONTOYA ALZATE
CC No 1.049.615.017 de Tunja
Nit. 901074447-4
Dirección: Carrera 12# 26– 09 Tunja
Teléfonos 3114615716

FUNDACIÓN PROSERVIRTE
Hacer bien se siente bien

FUNDACION PROSERVIRTE

NIT: 900918168-4

FUNDACION PROSERVIRTE
NIT: 900918168-4

A quien le interese

Mediante la presente misiva quiero dejar constancia de que LEIDY KATERINE CHACON FANDIÑO con nº de cédula 1013588476 prestó servicios como Psicóloga en nuestra empresa desde 1 de marzo 2024 hasta septiembre 2024.

Durante todo el período de tiempo en el que estuvo trabajando con nosotros, LEIDY KATERINE CHACON FANDIÑO tuvo una conducta intachable. Ha demostrado ser un excelente Psicosocial con los adultos mayores del programa Centro vida del Municipio de la Victoria Boyacá, destacando sobre todo por ser trabajadora, responsable y atenta en la ejecución del trabajo.

Siempre se ha esforzado por ayudar, tanto a la empresa como a sus compañeros, así como por aprender y mejorar en el día a día Por todo ello, reconozco a, LEIDY KATERINE CHACON FANDIÑO como una trabajadora fiable y responsable, que seguro que estará a la altura en todo tipo de trabajos y responsabilidades que se le asignen.

Sin más que añadir, espero que esta carta ayude a aclarar dudas sobre las cualidades y capacidades de la profesional.

También añado mi contacto por si quisieran comunicarse con nosotros o nuestro departamento.

Atentamente,

Francy Vz.

FRANCY VELASQUEZ
Coordinadora Talento Humano
FUNDACION PROSERVIRTE
NIT: 900918168-4
Celular: 3102665441

Chiquinquirá 3 de enero de 2025

CERTIFICACIÓN LABORAL

Yo, **Fabián Andrés Castellanos Aguilar**, identificado con la cédula de ciudadanía No. **7.321.335 de Chiquinquirá**, actuando en calidad de Representante Legal de la **FUNDACIÓN PARA EL PROGRESO Y PROSPERIDAD SOCIAL DE COLOMBIA "FUNDAPROSPER"**, identificada con NIT **901799298-5**, me permito CERTIFICAR que durante el período comprendido entre **junio-2024** y **diciembre-2024**, la señora **LEIDY KATERINE CHACON FANDIÑO** identificada con cedula de ciudadanía 1.013.588.476 de Bogotá, laboro para nuestra fundación como Coordinadora del programa **DEL CENTRO VIDA MIS AÑOS DORADOS** en el municipio de Quipama Boyacá.

El presente certificado se expide a solicitud del interesado a los 3 dias del mes de enero de 2025.

Atentamente,

Fabián Andrés Castellanos Aguilar
C.C 7.321.335 de Chiquinquirá
R.L de Fundaprosper

CONTRALORÍA
GENERAL DE LA REPÚBLICA

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

CERTIFICA:

Que una vez consultado el Sistema de Información del Boletín de Responsables Fiscales 'SIBOR', hoy lunes 26 de enero de 2026, a las 15:24:04, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	1013588476
Código de Verificación	1013588476260126152404

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. 289935144

PIB
15:21:01

Bogotá DC, 26 de enero del 2026

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) LEIDY KATERINE CHACON FANDIOO identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 1013588476:

NO REGISTRA SANCIONES NI INHABILIDADES VIGENTES

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

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

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

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

Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:
Que siendo las 03:32:41 PM horas del 26/01/2026, el ciudadano identificado con:
Cédula de Ciudadanía Nº **1013588476**
Apellidos y Nombres: **CHACON FANDIOO LEIDY KATERINE**

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.

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, 26/01/2026 03:27:45 p. m. el ciudadano con Cédula de Ciudadanía Nº. **1013588476** y Nombre: **LEIDY KATERINE CHACON FANDIÑO.**

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. **133497437** . 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

MINISTERIO DE TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN Y LAS COMUNICACIONES - MINTIC

CERTIFICA QUE

Una vez consultada la base de datos de deudores alimentarios morosos **REDAM**, el(la) ciudadano(a) con número de identificación CC 1013588476 **NO SE ENCUENTRA INSCRITO EN EL REGISTRO DE DEUDORES ALIMENTARIOS MOROSOS**

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.

Se expide en Bogotá el 27/01/2026 09:28 AM

Código Verificación: **DZA25WMGNB**

Válida hasta: **27/04/2026**

Dirección de Gobierno Digital

MINISTERIO DE TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN Y LAS COMUNICACIONES - MINTIC

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 16:15:37 horas del 26/01/2026, el ciudadano identificado con cédula de ciudadanía No. **1013588476,**
Apellidos y Nombres **CHACON FANDI¥O LEIDY KATERINE**

NO REGISTRA INHABILIDAD

La presente consulta se tendrá en consideración por la entidad o empresa **E.S.E HOSPITAL SANTA ANA**, con NIT **800254850-8** y su utilización es exclusivamente dentro del proceso de selección al cargo, oficio o profesión, en cumplimiento de la Ley 1918 del 12/07/2018 *"por medio de la cual se establece el régimen de inhabilidades a quienes hayan sido condenados por delitos sexuales cometidos contra menores, se crea el registro de inhabilidades y se dictan otras disposiciones"* y su Decreto Reglamentario 753 del 30/04/2019 *"por medio del cual se reglamenta la Ley 1918 de 2018"*, con observancia de las Leyes 1581 del 17/10/2012, 1712 del 06/03/2014 y demás normatividad rectora frente al tratamiento de datos.

https://inhabilidades.policia.gov.co:8080/consulta