Libertad y Orden

FORMATO ÚNICO
HOJA DE VIDA
Persona Natural

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

PROGRAMA DE EGRESADOS Y BOLSA DE EMPLEO

ENTIDAD RECEPTORA

1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA)	NOMBRES
MAYORGA	CAPATAZ	INGRIS DALLANA

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN: C.C (X) C.E ( ) PAS ( ) No. 1.216.966.077

SEXO: F (X) M ( )

NACIONALIDAD: COL. (X) PAÍS ( ) COLOMBIA

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

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO

FECHA DÍA 20 MES 06 AÑO 1994

PAÍS COLOMBIA

DEPTO BOLIVAR

MUNICIPIO EL PEÑON

DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA

BARRIO LA PADILLA

PAÍS COLOMBIA DEPTO MAGDALENA

MUNICIPIO EL BANCO

TELÉFONO 3116996402

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									MEDIA	
PRIMARIA					SECUNDARIA					
1o.	2o.	3o.	4o.	5o.	6o.	7o.	8o.	9o.	10	11X

TÍTULO OBTENIDO: BACHILLER ACADEMICO

FECHA DE GRADO MES 12 AÑO 2012

EDUCACION SUPERIOR (PREGRADO Y POSTGRADO)

DILIGENCIE ESTE PUNTO EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO, EN MODALIDAD ACADÉMICA ESCRIBA:
TC (TÉCNICA), **TL** (TECNOLÓGICA), **TE** (TECNOLÓGICA ESPECIALIZADA), **UN** (UNIVERSITARIA),
ES (ESPECIALIZACIÓN), **MG** (MAESTRÍA O 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 SI	GRADUADO NO	NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULO OBTENIDO	TERMINACIÓN MES	TERMINACIÓN AÑO	No. DE TARJETA PROFESIONAL
TEC.	3	X		AUXILIAR DE ENFERMERIA	07	2015	
TEC	6	X		SERVICIOS FARMACEUTICOS	09	2024	

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

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

Libertad y Orden

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

PROGRAMA DE EGRESADOS Y BOLSA DE EMPLEO

3 EXPERIENCIA LABORAL

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

EMPLEO ACTUAL O CONTRATO VIGENTE

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
HOSPITAL LA CANDELARIA	X		COLOMBIA

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
MAGDALENA	EL BANCO	

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
	DÍA 30 MES 09 AÑO 2024	DÍA MES AÑO

CARGO O CONTRATO ACTUAL	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
AUXILIAR DE FARMACIA		

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD

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

CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD

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

CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD

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

CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN

Libertad y Orden

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

PROGRAMA DE EGRESADOS Y BOLSA DE EMPLEO

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
AUXILIAR DE FARMACIA	1	4

5 FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO QUE S (X) 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 FORMATO ÚNICO DE HOJA DE VIDA, SON VERACES, (ARTÍCULO 5o. DE LA LEY 190/95). ADJUNTANDO SOPORTES DE LA INFORMACION ANTES RELACIONADA.

FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **1.216.966.077**

MAYORGA CAPATAZ

APELLIDOS

INGRIS DALLANA

NOMBRES

Ingris Mayorga

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **20-JUN-1994**

EL PEÑON
(BOLIVAR)

LUGAR DE NACIMIENTO

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

31-AGO-2012 EL BANCO

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

P-2102500-00408870-F-1216966077-20121101 **00315**51190A 1 38725417

La República de Colombia

y en su nombre, la

Institución Educativa Departamental Santa Teresa de Jesús

Autorizado por la Secretaría de Educación Departamental según Resolución No. 493 de Julio 27 de 2010

Confiere a:

Ingris Dallana Mayorga Capataz

C.C. 1216066077 de El Banco - Magdalena

El título de

Bachiller Academico

Por haber cursado y aprobado los estudios correspondientes al Nivel de Educación Media Académica, de acuerdo con el Proyecto Educativo Institucional -P.E.I-

TRABAJO

LUZ

Mg. Patricio Haldane Arevedo
Rector

Sandra Cabarcas Noriega
Aux. Administrativo

Institución Educativa Departamental Santa Teresa de Jesús

El Banco – Magdalena

Acta Individual de Graduación

En la ciudad de El Banco – Magdalena, a los 26 días del mes de Noviembre de 2012, se reunieron con el fin de formalizar la graduación de los alumnos de último grado, los suscritos Rector y Auxiliar Administrativo de la ***INSTITUCIÓN EDUCATIVA DEPARTAMENTAL SANTA TERESA DE JESÚS****, aprobada hasta* ***UNDÉCIMO GRADO*** *en el nivel de* ***EDUCACIÓN MEDIA ACADÉMICA****, autorizada por el Ministerio de Educación Nacional, para conceder el Título de* ***BACHILLER ACADÉMICO****, según Resolución No.495 de Julio 27 de 2010.*

Comprobada la situación legal y académica de los alumnos que cursaron y aprobaron los estudios correspondientes al nivel de ***EDUCACIÓN MEDIA ACADÉMICA****, se procede a otorgar el título de:*

Bachiller Académico

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

Ingris Dallana Mayorga Capataz

C.C. 1216966077 de El Banco - Magdalena.

Acta general de Grado Nº. 01 de 2012 Folio Nº.090 Libro Nº.5
Firmada por el Mg. Patricio Haldane Acevedo (Rector) y Sandra Rocío Cabarcas Noriega (Auxiliar Administrativo)

Dada en El Banco – Magdalena, a los 30 días del mes de Noviembre de 2012.

Mg. Patricio Haldane Acevedo
C.C. Nº79.003.799 de Guaduas – Cundinamarca
Rector

Sandra Rocío Cabarcas Noriega
C.C. Nº 39. 011.404 El Banco – Magdalena
Auxiliar Administrativo

REPÚBLICA DE COLOMBIA
SECRETARÍA DE EDUCACIÓN MUNICIPAL DE VALLEDUPAR

INSTITUTO TÉCNICO DEL NORTE

Licencia de Funcionamiento Según Resolución N. 0202 del 12 de Noviembre de 2008
Acuerdo 044 Del 05 DE Diciembre De 2008 / 00353 Del 01 DE Diciembre DE 2010 y
Certificación No. FT-CER250240 del ICONTEC bajo la norma 5555:2011
Ministerio de la Protección Social/Secretaria de Educación Municipal de Valledupar

CONFIERE EL CERTIFICADO DE

TECNICO LABORAL POR COMPETENCIAS EN

AUXILIAR DE ENFERMERIA

A:

INGRIS DALLANA MAYORGA CAPATAZ

C.C. 1216966077 DE EL BANCO - MAGDALENA

POR HABER CURSADO Y APROBADO EL PROGRAMA DESDE 20140125 HASTA 20150620
CON UNA INTENSIDAD TOTAL DE 1645 HORAS
DADO EN VALLEDUPAR A LOS 11 DÍAS DEL MES DE JULIO DE 2015

Director | **Secretaria Académica**

ANOTADO EN FOLIO N° 6528 REGISTRO 014 DEL LIBRO DE ACTAS 1120

La Suscrita Directora del Instituto Técnico del Norte, compulsa a continuación copia del Acta de Certificación No. 1120, correspondiente a los Once (11) días del mes de Julio del Dos Mil Quince (2015).

ACTA DE CERTIFICACION

En Valledupar Departamento del Cesar a los Once (11) días del mes de Julio del Dos Mil Quince (2015), se llevó a cabo el Acto Solemne de Certificación presidido por la Señora Directora del Instituto Técnico del Norte, Doctora HILDA OSORIO CHARRIS, en el cual el Instituto Técnico del Norte autoriza para el efecto según Resolución N°ACUERDO 044 DEL 05 DE DIC DE 2008/00353 - 01 DE DIC DE 2010, confirió el Certificado de **TECNICO LABORAL POR COMPETENCIAS EN AUXILIAR DE ENFERMERIA.**

A:

INGRIS DALLANA MAYORGA CAPATAZ

Identificado(a) con Cedula de Ciudadanía No.1216966077 de EL BANCO - MAGDALENA , quien cumplió con los requisitos académicos que los reglamentos y normas legales exigen para tal fin.

La Directora:	Fdo. HILDA OSORIO CHARRIS
La Coordinadora:	Fdo. SUSAN ZERDA OSORIO
La Secretaria General:	Fdo. CANDY CERDA FERRER

Es fiel copia tomada de la original, en lo pertinente.

Se expide la presente constancia en la ciudad de Valledupar a los Once (11) días del mes de Julio del Dos Mil Quince (2015).

HILDA OSORIO CHARRIS
Directora

6528

INSTITUTO TÉCNICO DEL NORTE

EDUCACION PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO

OTORGA MENCIÓN DE HONOR A

Ingris Dallana Mayorga Capataz

C.C. 1.216.966.077 de El Banco – Magdalena

POR

Aptitud Académica

Dado en El Banco - Magdalena a los 28 días del mes de Junio de 2015

Director | Coordinador | Secretaria Académica

INSTITUTO TECNICO DEL NORTE

EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO CON LICENCIA DE FUNCIONAMIENTO SEGÚN RESOLUCION N° 622 DEL 21 DE DICIEMBRE DE 2007 EXPEDIDA POR LA SECRETARIA DE EDUCACION Y CULTURA DEL DEPARTAMENTO DEL MAGDALENA

CERTIFICA QUE:

INGRIS DALLANA MAYORGA CAPATAZ

Cedula de Ciudadanía N. 1.216.966.077 de El Banco – Magdalena

ASISTIO AL:

SEMINARIO DE REDACCIÓN Y ORTOGRAFIA

Con una intensidad de 8 horas, El Banco - Magdalena 28 de Marzo de 2015

Coordinación

Secretaria Pedagógica

Libertad y orden
REPÚBLICA DE COLOMBIA

El Servicio Nacional de Aprendizaje SENA

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

INGRIS DALLANA MAYORGA CAPATAZ

Con Cédula de Ciudadanía No. 1216966077

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

Título de

TÉCNICO EN

SERVICIOS FARMACEUTICOS

En testimonio de lo anterior. se firma el presente Título en El Banco. a los dieciseis (16) dias del mes de septiembre de dos mil veinticuatro (2024)

Firmado Digitalmente por

JULIO RAFAEL DE JESUS DEL CASTILLO LOZANO
Subdirector CENTRO DE LOGISTICA Y PROMOCION ECOTURISTICA DEL MAGDALENA
REGIONAL MAGDALENA

88347889 - 16/09/2024
No y FECHA REGISTRO

La autenticidad de este documento puede ser verificada en el registro electrónico que se encuentra en la página web https://certificados.sena.edu.co, bajo el número 9520002661649CC1216966077C.

REGIONAL MAGDALENA
CENTRO DE LOGISTICA Y PROMOCION ECOTURISTICA DEL MAGDALENA

ACTA DE GRADO

No Y FECHA REGISTRO 88347889 - 16/09/2024

EL SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA

CONSIDERANDO

Que: INGRIS DALLANA MAYORGA CAPATAZ. Con Cédula de Ciudadanía No. 1216966077

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

TÉCNICO EN SERVICIOS FARMACEUTICOS

En constancia de lo anterior se firma la presente en El Banco. a los dieciseis (16) días del mes de septiembre de dos mil veinticuatro (2024)

Firmado Digitalmente por

JULIO RAFAEL DE JESUS DEL CASTILLO LOZANO
Subdirector CENTRO DE LOGISTICA Y PROMOCION ECOTURISTICA DEL MAGDALENA
REGIONAL MAGDALENA

REDMI 14C

E.S.E. HOSPITAL
LA CANDELARIA
Contigo, desde Siempre!
Desde 1942

BGD.154.347.3

EL SUSCRITO PROFESIONAL UNIVERSITARIO PARA LA CONTRATACION DE TALENTO HUMANO DEL HOSPITAL LA CANDELARIA E.S.E.

CERTIFICA QUE:

INGRIS DALLANA MAYORGA CAPATAZ, identificado(a) con Cédula de Ciudadanía No. 1216966077, presta sus servicios como **AUXILIAR DE FARMACIA DEL HOSPITAL LA CANDELARIA E.S.E. DE EL BANCO, MAGDALENA,** mediante contrato de prestación de servicios, desde el día primero (01) del mes de septiembre del año dos mil veinticuatro (2024) hasta la fecha.

El presente documento se expide el 30 de enero de 2025.

JUAN DAVID CAMELO CALIXTO
Profesional Universitario
E.S.E. HOSPITAL LA CANDELARIA

La informacion antes señalada podrá verificarse en el correo electrónico contratacion@hospitalacandelaria.gov.co

Gobernación del
MAGDALENA

14/01/2026 17:33

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto: 01 Inscripción

4. Número de formulario: 141158205411

(415)7707212489858408020)00001411582054113

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
1216966077	7	Impuestos y Aduanas de Santa Marta 19	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de identificación
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 13	1216966077

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA	169	Magdalena 47	El Banco 245

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
MAYORGA	CAPATAZ	INGRIS	DALLANA

35. Razón social

36. Nombre comercial | 37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 169	Magdalena 47	El Banco 245

41. Dirección principal: CR 6 # 1 - 08 BRR LA PADILLA CA

42. Correo electrónico: ingrismayorga2019@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
473040	3116996402	

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		Ocupación	
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código 1	2	51. Código	52. Número establecimientos
8610	2024 12 01						

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código: 49

49 - No responsable de IVA

Usuarios aduaneros

54. Código

Exportadores

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

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

Para uso exclusivo de la DIAN

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

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

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

994. Nombre: MAYORGA CAPATAZ INGRIS DALLANA

995. Cargo: Contribuyente

Fecha generación documento PDF: 28-01-2025 04:40:53PM

DOCUMENTO CERTIFICADO SIN COSTO

Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 07:54:39 PM horas del 09/01/2026, el ciudadano identificado con:

Cédula de Ciudadanía Nº **1216966077**

Apellidos y Nombres: **MAYORGA CAPATAZ INGRIS DALLANA**

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.

Volver al Inicio

Descargar

Para generar o consultar otro certificado siga los siguientes vínculos.

Consultar Antecedentes

Generar certificado de Antecedentes

Señor(a) ciudadano(a): la expedición del certificado de antecedentes disciplinarios de la Procuraduría General de la Nación es gratuita en todo el país.

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

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

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 viernes 09 de enero de 2026, a las 19:59:06, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	1216966077
Código de Verificación	1216966077260109195906

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

Sistema Registro Nacional de Medidas Correctivas RNMC

Consulta Ciudadano

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que a la fecha, 09/01/2026 09:30:39 p. m. el ciudadano con Cédula de Ciudadanía Nº. **1216966077** y Nombre: **INGRIS DALLANA MAYORGA CAPATAZ.**

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. **132229234** . 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

ROY ENRIQUE GARCIA SANCHEZ
MEDICO CIRUJANO UNIVERSIDAD LIBRE
MAGISTER EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

CERTIFICADO DE APTITUD OCUPACIONAL

TIPO DE EVALUACION MEDICA OCUPACIONAL

PRE-OCUPACIONAL	X	*PERIODICO*		*CAMBIO DE CARGO*		*EGRESO*		*ALTURAS*	

FECHA: 27/01/2025	CIUDAD	El Banco, Magdalena	
EMPRESA: Ese Hospital La Candelaria	CARGO	Auxiliar de farmacia	
Ingris Dallana Mayorga Capataz	CEDULA	1.216.966.077	EDAD 30A

Exámenes Practicados		Laboratorios		Laboratorios		Otros	
Evaluación Medica Ocupacional	X	Colesterol		Glicemia		Pruebas de vertigo	
Optometria / Visiometria		Triglicerios		Serologia		Perfil lipidico	
Audiometria		DHL		Coprologico		Rx de torax	
Espirometria		Hemoglobina		Parcial de Orina		Rx columna	
Electrocardiograma		Hematocrito		Cuadro hematico		Otros	

APTO PARA EL CARGO:	X			
APTO CON RESTRICCION				
No Apto:				
Aplazado:				
Egreso				
Apto para Trabajar en Alturas		No Apto para Trabajar en Alturas		

RECOMENDACIONES OCUPACIONALES:

NORMOCEFALO, ORL NORMAL, PUPILAS ISOCORICAS Y NORMORREACTIVAS A LA LUZ, AGUDEZA VISUAL: OD: 20/20. OI: 20/20, MUCOSA ORAL HIDRATADA, CUELLO MOVIL, SIN MASAS NI ADENOPATIAS; TORAX SIMETRICO, NO TIRAJES, RSCSRS, NO SOPLOS, PULMONES CON BUENA ENTRADA DE AIRE, NO RONCUS, NO SIBILANTES, NO CREPITOS, ABDOMEN BLANDO, DEPRESIBLE, NO DOLOROSO A LA PALPACION, NO SE PALPAN MASAS, NI MEGALIAS, NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL; EJE COLUMNA VERTEBRAL CONSERVADO; LASEGUE NEGATIVO; PUÑOPERCUSION NEGATIVA; NO HAY DOLOR A LA PALPACION; NO HAY LIMITACION FUNCIONAL EN COLUMNA, CADERA, RODILLAS, TOBILLOS; HOMBROS, CODOS Y MUÑECAS; SIGNO DE SCHOLBER NEGATIVO; CAJON NEGATIVO; TALON NEGATIVO; PUNTA PIES NEGATIVO, DIURESIS POSITIVA, SIN ALTERACIONES EN PIEL, NO EDEMA EN MSIS, SNC SIN DEFICIT MOTOR O SENSITIVO APARENTE. RECOMENDACIONES: COMPLEMENTAR CON ESTUDIO DE PUESTO DE TRABAJO; MANEJO DE HIGIENE POSTURAL.



ROY ENRIQUE GARCIA SANCHEZ
RM 4528-RESO 6836
TELEFONO: 3205707693
MEDICO ESPECIALISTA EN SALUD OCUPACIONAL

CERTIFICA

Que la persona relacionada a continuación, en cumplimiento a lo establecido en las normas legales vigentes, ha cotizado al Sistema General de Seguridad Social en Salud a través de esta Entidad Promotora de Salud las siguientes semanas de cotización:

Datos del COTIZANTE	
CC 1216966077 INGRIS DALLANA MAYORGA CAPATAZ	
Estado Cotizante:	**Vigente**
Causal:	
Semanas Cotizadas Nueva EPS S.A.:	**0**
Fecha Afiliación:	**01/07/2022**
Fecha Último Periodo Cotizado:	
Fecha Cancelación:	

La presente certificación se expide el día 9 de Enero de 2026 a solicitud del (de la) interesado(a).

Observaciones:

NO VÁLIDO PARA TRASLADO A OTRA EPS

Cordialmente,

Gerencia de Afiliaciones
Nueva EPS S.A.

CERTIFICACIÓN DE AFILIACIÓN

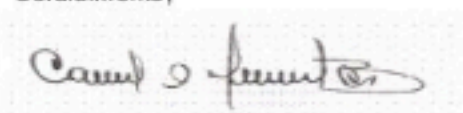
Colmena Seguros se permite certificar que el(la) trabajador(a) mencionado(a) a continuación se encuentra afiliado(a) a esta administradora, bajo los siguientes datos:

NOMBRE:	MAYORGA CAPATAZ INGRIS DALLANA
IDENTIFICACIÓN:	CC 1216966077
INICIO VIGENCIA:	07/01/2026
FECHA INICIO CONTRATO:	01-01-2026
FECHA FIN CONTRATO:	31-12-2026
TIPO DE TRABAJADOR:	Independiente
SEDE:	HOSPITAL
CLASE:	3
TASA:	2,436
CODIGO ACTIVIDAD ECONOMICA DEL TRABAJADOR:	3861001
DESCRIPCION ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades de hospitales y clínicas, con internación, comprende las actividades que consisten principalmente en laboratorio clínico, endoscopia, patología etc., cuando se prestan a pacientes internos (Decreto 768 de 2022)
	DATOS CONTRATANTE
CONTRATANTE:	HOSPITAL LA CANDELARIA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
CC /NIT:	NI 800154347
CONTRATO:	1194839
ESTADO ACTUAL CONTRATO:	VIGENTE
CODIGO ACTIVIDAD ECONOMICA DEL CENTRO DE TRABAJO:	3861001
DESCRIPCION ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades de hospitales y clínicas, con internación, comprende las actividades que consisten principalmente en laboratorio clínico, endoscopia, patología etc., cuando se prestan a pacientes internos (Decreto 768 de 2022)

La presente se expide a los 09 días del mes de enero del año 2026.

Cualquier información adicional que se requiera sobre los datos contenidos en el presente documento, no dude en consultarla a través de nuestra Línea Efectiva 01-8000-9-19667 gratis a nivel nacional o al teléfono 6014010447 en Bogotá.

Cordialmente,



Gerente de Servicio

Colmena Seguros

El presente documento fue expedido desde el portal de Internet de Colmena Seguros, el día 09/01/2026 20:03:13. Las operaciones realizadas a través de la página de Internet de Colmena Seguros, se rigen por los términos y condiciones de uso de esta página, por las normas del Código de Comercio y por la ley 527 de 1999 y por lo tanto, tienen plena validez jurídica.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA Colmena Seguros de Vida S.A. Colmena Seguros Riesgos Laborales S.A.

SOCIEDAD ADMINISTRADORA DE FONDOS DE PENSIONES Y CESANTÍAS PORVENIR S.A.

En su condición de administradora del

FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS PORVENIR

NIT 800.224.808-8

CERTIFICA QUE:

INGRIS DALLANA MAYORGA CAPATAZ, identificado(a) con cédula de ciudadanía **1.216.966.077**, se encuentra afiliado(a) al **Fondo de Pensiones Obligatorias Porvenir**.

La presente certificación se expide el 9 de Enero del 2026.

Cordialmente,

Gerencia de Clientes

Tenga en cuenta:

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

Banco de Bogotá

EL BANCO DE BOGOTA

INFORMA:

Que la persona MAYORGA CAPATAZ,INGRIS DALLANA identificado(a) con CC 1216966077 esta vinculado(a) al BANCO DE BOGOTA a través de la CTA AHORROS No. 284339116 desde el 02 de octubre de 2024, este producto se encuentra Vigente.

Esta información es confidencial, no es una recomendación de negocio y se suministra sin responsabilidad del banco, se expide el 02 de octubre de 2024, a solicitud del interesado, con destino a quien interese.

Atentamente,

Olga Yanira Otalora Guerrero

Gerencia de Soluciones para el Cliente

Banco de Bogota

Verificar Registro en ReTHUS | Limpiar

Resultado General -2026-01-09→8:12:57 PM

Tipo Identificación	Nro. Identificación	Primer Nombre	Segundo Nombre	Primer Apellido	Segundo Apellido	Estado Identificación:	Detalles
CC	1216966077	INGRIS	DALLANA	MAYORGA	CAPATAZ	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) INGRIS DALLANA MAYORGA CAPATAZ identificado(a) con CC 1216966077 registra La siguiente información:

2026-01-09→8:12:57 PM

Información Académica

Tipo Programa	Origen Obtención Título	Profesión u Ocupación	Fecha inicio ejercer Acto Administrativo	Acto Administrativo	Entidad Reportadora
AUX	Local	TÉCNICO SERVICIOS FARMACEUTICOS	2024-09-25	3963	SECRETARIA DEPARTAMENTAL DE SALUD DEL MAGDALENA

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

Carné Digital de Vacunación Colombia

Esquema de Vacunación

Salud

VACCINATION CERTIFICATE - COLOMBIA

QR DE AUTENTICIDAD

Nombres y apellidos / Full name: INGRIS DALLANA MAYORGA CAPATAZ

Tipo de identificación / ID Type: CÉDULA DE CIUDADANÍA

Número de identificación / ID Number: 1 2 1 6 9 6 6 0 7 7

Fecha de nacimiento / Date of birth: 20/06/1994

País nacimiento / Country of birth: COLOMBIA

Número de contacto (más E) / Phone number: 3116996402

Correo electrónico / e-mail: an@gmail.com

Datos de Vacunación / Vaccination detail

Edad / Age	Vacuna / Vaccine	Dosis / Dose	Fecha de aplicación / Date of vaccination: Día / Day	Mes / Month	Año / Year	Laboratorio / Laboratory	Número de Lote / Vaccine Batch	IPS Vacunadora / Administering Center	Nombres y apellidos del vacunador / Full name Vaccinator
Sin rango de edad	TD Adulto	Primera	28	12	2016		D0269	EL BANCO E.S.E. CENTRO DE SALU	
Sin rango de edad	INFLUENZA TRIVALENTE ADULTOS	Anual	28	12	2016		N08681V	EL BANCO E.S.E. CENTRO DE SALU	
Sin rango de edad	INFLUENZA TRIVALENTE ADULTOS	Anual	28	12	2016		N08681V	EL BANCO E.S.E. CENTRO DE SALU	
Sin rango de edad	TD Adulto	Segunda	31	1	2017		D0284	EL BANCO E.S.E. CENTRO DE SALU	
Sin rango de edad	COVID PFIZER	Primera	25	6	2021	PFIZER	EY5979	EL BANCO PREVENCION Y SALUD IPS LTDA	LUZ ENITH CERVANTES SAUCEDO
Sin rango de edad	COVID PFIZER	Segunda	20	9	2021	PFIZER	FP5643	EL BANCO PREVENCION Y SALUD IPS LTDA	ENAUDIS LASCARRO OROZCO
6 meses	Sarampión - Rubéola	Adicional	28	11	2023	Fabricante	0122W166	EL BANCO E.S.E. CENTRO DE SALUD SAMUEL VILLAMUEVA	MIRNA DE JESUS MANRIQUE CERVANTES
Sin rango de edad	INFLUENZA TRIVALENTE ADULTOS	Anual	28	11	2023		230647	EL BANCO E.S.E. CENTRO DE SALUD SAMUEL VILLAMUEVA VALEST	MIRNA MANRIQUE

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

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

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

The Ministry of Health and Social Protection certifiesthat the information in this document was extractedfrom **PAIWEB**, according to the Wide **Program ofImmunizations - PAI** (byits acronym in spanish: ProgramaAmpliado de Inmunización)

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

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

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

Consérvelo

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

MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL

Certificado de vacunación del adulto

Nombres: INGRID DAYANA

Apellidos: MAYORGA CAPATAZ

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

Número de documento: 1 21 6 96 6 0 77

Fecha de nacimiento: Día 20 Mes 06 Año 1994

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y lote	IPS vacunadora Nombre vacunador
Sarampión - Rubéola	Única			
Fiebre Amarilla	Única	27-1-25	23K0315	Elcme-
Toxoide Tetánico - Diftérico (Td)	1			
	2			
	3			
	4			
	5			
Tdap acelular	1			
	2			
Hepatitis B	1			
	2			
	3			

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y lote	IPS vacunadora Nombre vacunador
VPH	1			
	2			
Influenza estacional	Anual			
	Anual			
Covid 19	1ª			
	2ª			
	1er Ref.			
	2do Ref.			
Otras				

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 1216966077 **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 09/01/2026 08:28 PM

Código Verificación: **LT5G7VRU8Y**

Válida hasta: **10/04/2026**

Dirección de Gobierno Digital

MINISTERIO DE TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN Y LAS COMUNICACIONES - MINTIC

Gmail YouTube Maps

Todos los marcadores

Agencia Nacional de Contratación Pública Colombia Compra Eficiente

Aumentar el contraste

UTC -5 15:20:27
INGRIS DALLANA MA...

Búsqueda | Mis procesos | Menú | Ir a

Buscar...

Escritorio

OPORTUNIDADES RECIENTES

No se han encontrado

ÚLTIMAS OFERTAS

No se han encontrado

Última Actualización

0	0	0	0	0	0
Suscripciones	En edición	Adjudicaciones pendientes	Invitaciones directas	Nuevos informes	Mensajes

Sugerencias SECOP



El Servicio de proveedor ya se encuentra disponible.
Haga clic aquí para activarlo. Después de la activación la disponibilidad del servicio podrá tardar hasta 10 minutos.

Ya está asociado a una empresa
Si es necesario, para solicitar acceso a otra empresa, puede ir a 'Configuraciones del Usuario » Mis registros'.

Mensajes

Todos

Sin mensajes...

Más información .

Oportunidades de negocio

Recibidas

Sin oportunidades

Más información .

ESP 3:20 p. m.

Dr.

JESUS FABIAN BARROS SOSA

Gerente

ESE HOSPITAL LA CANDELARIA

ASUNTO: PROPUESTA PARA LA PRESTACION DE SERVICIO COMO AUXILIAR DE FARMACIA

Estimado Señor.

INGRIS MAYORGA CAPATAZ Identificado con la cedula de ciudadanía N: **1216966077** ofrezco a usted mi servicio como, **AUXILIAR DE FARMACIA**, por un valor de **$1.440.000** y por un término de 1 MES

Manifiesto a ustedes que estoy en disposición de firmar contrato de prestación de servicio por lo cual libre y espontáneamente me permito declarar bajo gravedad de Juramento que conozco los termino del contrato, el cual en ningún caso genera relación laboral y que ejecutare el objeto del contrato en forma autónoma y sin subordinación de esta entidad

es mi libre y total interés el vincularme a esta entidad mediante a este sistema de contratación que por su naturaleza no otorga prestaciones sociales, siendo la única obligación de esta entidad pagar los honorarios que se pacten por lo servicio que efectivamente se presten durante la vigilancia del presente contrato.

en consecuencia, me comprometo a ejecutar el objeto contractual de conformidad con lo exigido y dar estricto cumplimiento a lo ofrecido.

Atentamente:

Ingris Mayorga capatas

INGRIS MAYORGA CAPATAZ

CC:1216966077