FORMATO N° 1
CARTA DE PRESENTACIÓN DE LA OFERTA

23 de enero de 2026.
Contratación, Santander

Señores
SANATORIO DE CONTRATACIÓN ESE
Contratación - Santander

ASUNTO: INVITACIÓN A PRESENTAR PROPUESTA DENTRO DEL PROCESO CD 028-2026.

OBJETO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES EN PSICOLOGÍA PARA DESARROLLAR ACTIVIDADES EN TALENTO HUMANO, PROGRAMA HANSEN, PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS EN EL SANATORIO DE CONTRATACIÓN E.S.E CONFORME AL ALCANCE DEL OBJETO

Yo **ANDREA JULIANA GALVIS PÉREZ** identificada con al cedula de ciudadanía N°1005296955 de Bucaramanga, Santander con domicilio en la Calle 7 No 2-24 de la ciudad de Contratación, Santander, se permite someter a consideración del SANATORIO DE CONTRATACIÓN ESE, la oferta, para: el objeto de la referencia, en un todo de acuerdo con lo establecido en este documento y con los valores indicados en la propuesta adjunta.

Así mismo, el suscrito declara:

Yo **ANDREA JULIANA GALVIS PÉREZ** identificada con al cedula de ciudadanía N°1005296955 de Bucaramanga, Santander, en caso de salir favorecido con la adjudicación de la invitación directa, será quien celebre el contrato con EL SANATORIO DE CONTRATACIÓN ESE, bajo su exclusiva responsabilidad.

Que he leído cuidadosamente los documentos de esta invitación y acepto todos los requisitos prescritos en ella.

Que he revisado detenidamente la propuesta y considero que está exenta de errores.

Que renuncio a cualquier reclamo por ignorancia o interpretación errónea de los documentos de esta invitación.

Que el plazo para la ejecución del contrato es desde la suscripción del acta de inicio hasta el día 30 de junio de 2026 y de acuerdo a las condiciones de definidas en la invitación.

Que la información dada en los documentos y anexos incluidos en esta oferta son veraces, y autorizo al SANATORIO DE CONTRATACIÓN ESE, a confirmar la autenticidad de los mismos.

Calle 3A N° 1A-29, Edificio Carrasquilla
Contratación, Santander
Código Postal 683071
Teléfono Fijo 6076916987 Opción 4
Teléfono Móvil (57) 3102095589
gerencia@sanatoriocontratacion.gov.co
www.sanatoriocontratacion.gov.co

Salud

Sanatorio de Contratación E.S.E.

Que el valor de la propuesta es presentado a precio fijo unitario de conformidad al modelo suministrado por el SANATORIO DE CONTRATACIÓN ESE.

Así mismo, declaro bajo la gravedad del juramento, sujeto a las sanciones establecidas en el Art. 172 del Código Penal:

Que no me hallo No se encuentra incurso en ninguna causal de inhabilidad o incompatibilidad constitucional o legal para la celebración y ejecución del contrato que llegue a suscribirse.

Que entiendo y acojo las características, cantidades obligaciones y proceso de contractual que maneja el Sanatorio.

Que adjunto discriminados los valores de los ítems, en formatos Word y en Excel.

Que no he sido sancionado por ninguna Entidad Oficial, mediante acto administrativo ejecutoriado dentro de los últimos tres (3) años anteriores a la entrega de las propuestas.

Que el PROPONENTE, se encuentra a paz y salvo por concepto de aportes a los sistemas de salud, riesgos profesionales, pensiones y a las cajas de compensación familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar y Servicio Nacional de Aprendizaje, a la fecha de iniciación del plazo de presentación de las propuestas.

Que en caso de ser adjudicatario del proceso contractual, me obligo a la suscripción del contrato.

Atentamente,

Andrea Galvis Perez

ANDREA JULIANA GALVIS PEREZ
C.C. No. 1005296955 de Bucaramanga, Santander
Dirección: Calle 7 No 2-24; Contratación, Santander
Teléfono: 3177873111
Email: angalvis783@gmail.com

Calle 3A N° 1A-29, Edificio Carrasquilla
Contratación, Santander
Código Postal 683071
Teléfono Fijo 6076916987 Opción 4
Teléfono Móvil (57) 3102095589
gerencia@sanatoriocontratacion.gov.co
www.sanatoriocontratacion.gov.co

FORMATO N° 2
PRESENTACIÓN PROPUESTA ECONÓMICA

23 de enero de 2026.
Contratación, Santander

Señores
SANATORIO DE CONTRATACIÓN ESE
Contratación - Santander

ASUNTO: INVITACIÓN A PRESENTAR PROPUESTA DENTRO DEL PROCESO CD 028-2026.

OBJETO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES EN PSICOLOGÍA PARA DESARROLLAR ACTIVIDADES EN TALENTO HUMANO, PROGRAMA HANSEN, PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS EN EL SANATORIO DE CONTRATACIÓN E.S.E CONFORME AL ALCANCE DEL OBJETO

PROPUESTA ECONÓMICA

ITEM	OBJETO	PLAZO	VALOR TOTAL
01	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES EN PSICOLOGÍA PARA DESARROLLAR ACTIVIDADES EN TALENTO HUMANO, PROGRAMA HANSEN, PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS EN EL SANATORIO DE CONTRATACIÓN E.S.E CONFORME AL ALCANCE DEL OBJETO	Desde la suscripción del acta de inicio hasta el dia 30 de junio de 2026	$ 12.916.667
TOTAL			$ 12.916.667

Atentamente,

Andrea Galvis Perez

Firma:
ANDREA JULIANA GALVIS PEREZ
C.C. No. 1005296955 de Bucaramanga, Santander
Dirección: Calle 7 No 2-24
Teléfono: 3177873111
Email: angalvis783@gmail.com

Calle 3A N° 1A-29, Edificio Carrasquilla
Contratación, Santander
Código Postal 683071
Teléfono Fijo 6076916987 Opción 4
Teléfono Móvil (57) 3102095589
gerencia@sanatoriocontratacion.gov.co
www.sanatoriocontratacion.gov.co

FORMATO COMPLETO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

Libertad y Orden

ENTIDAD RECEPTORA

1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA)	NOMBRES
Galvis	Perez	Andrea Juliana

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	GENERO	NACIONALIDAD	PAÍS
C.C. (X) C.E. ( ) PAS ( ) No. 1005296955	F (X) M ( ) NB ( )	COL. (X) EXTRANJERO ( )	COLOMBIA

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

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO

FECHA DIA 16 MES 06 AÑO 2003

PAÍS COLOMBIA

DEPTO SANTANDER

MUNICIPIO FLORIDABLANCA

DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA

CALLE 7 2 24

PAÍS COLOMBIA DEPTO SANTANDER

MUNICIPIO CONTRATACIÓN

TELÉFONO EMAIL angalvis783@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	
PREGRADO	8	X		PSICOLOGIA	11	2024	298142

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)

INSTITUCIÓN	MODALIDAD	No. TOTAL HORAS	GRADUADO		NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULOS OBTENIDOS	TERMINACIÓN	
			SI	NO		MES	AÑO

FORMATO COMPLETO

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 VIGENTE												
EMPRESA O ENTIDAD ASESORIA ACADEMICA MILTON OCHOA			*PÚBLICA*		*PRIVADA* X		*PAÍS* COLOMBIA					
DEPARTAMENTO SANTANDER	*MUNICIPIO* BUCARAMANGA						*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	17	*Mes*	05	*Año*	2025	*Día*		*Mes*		*Año*	
CARGO O CONTRATO ACTUAL >DOCENTE	*DEPENDENCIA* ORIENTACION EN PSICOLOGIA						*DIRECCIÓN* CARRERA 41 46 66 Cabecera del Llano					
EMPLEO O CONTRATO VIGENTE												
EMPRESA O ENTIDAD SANATORIO DE CONTRATACION, EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO			*PÚBLICA* X		*PRIVADA*		*PAÍS* COLOMBIA					
DEPARTAMENTO SANTANDER	*MUNICIPIO* CONTRATACIÓN						*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS 3177873111	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	04	*Mes*	08	*Año*	2025	*Día*		*Mes*		*Año*	
CARGO O CONTRATO ACTUAL PIC PSICOLOGA	*DEPENDENCIA* AREA DE PSICOLOGIA						*DIRECCIÓN* CALLE 3 2 72					

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*					

FORMATO COMPLETO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

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	0	5
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO	0	4
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 Contratación, Santander 27 Enero 2026

Andrea Galvis Pérez

FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

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



ANDREA JULIANA GALVIS PÉREZ

PSICÓLOGA

Perfil

Soy Psicóloga graduada de la Universidad Cooperativa de Colombia, destaco por mi capacidad de comunicación, adaptabilidad y resolución de problemas, cualidades que me permiten desenvolverme en los diversos entornos laborales.
Busco poner en práctica los conocimientos adquiridos durante mi formación universitaria y poder pertenecer a un equipo de trabajo que me permita desarrollarme personal y profesionalmente.

Contacto

3177873111

angalvis783@gmail.com

Habilidades

- Organización
- Adaptabilidad
- Trabajo en equipo
- Resolución de problemas
- Gestión del tiempo

Referencias

Sandra Rocío Salamanca Velandia
3164380188
Psicóloga Organizacional

Educación Formal

2021 - 2025
Universidad Cooperativa de Colombia
Psicóloga

Experiencia Laboral

2023-2
Universidad Cooperativa de Colombia
Práctica desde el área clínica (Consultorios UCC)

- Realización de entrevista
- Planificación de sesiones según el enfoque
- Aplicación de pruebas de personalidad
- Realización de campañas PYP en colegios

2024-1
ESE Hospital Psiquiátrico San Camilo
Práctica desde el área organizacional (SIAU)

- Elaboración de informes y actas de comités
- Aplicación de encuestas de satisfacción y barreras de acceso
- Tabulación y análisis de información
- Socialización de diversas temáticas en los servicios hospitalarios

2024-2
Universidad Cooperativa de Colombia
Práctica desde el área organizacional (Egresados-Alumni)

- Apoyo en la red de enlace y apoyo laboral
- Apoyo en los protocolos de apertura de conferencias
- Acompañamiento a egresados y estudiantes en procesos de orientación laboral
- Actualización de bases de datos

REPÚBLICA DE COLOMBIA
MINISTERIO DE EDUCACIÓN NACIONAL

UNIVERSIDAD COOPERATIVA DE COLOMBIA

Personería Jurídica, Resolución 24195 del 20 de Diciembre de 1983 del Ministerio de Educación Nacional.
Resolución No. 501 del 7 de Mayo de 1974 de la Superintendencia Nacional de Cooperativas.
Resolución No. 1850 del 31 de Julio de 2002,emanada del Ministerio de Educación Nacional.

En atención a que

ANDREA JULIANA GALVIS PEREZ

con Cédula de Ciudadanía No. 1.005.296.955 de Bucaramanga
Cumplió satisfactoriamente los requisitos académicos exigidos
por la Universidad, le confiere el título de

PSICÓLOGA

En testimonio de ello le expide el presente diploma y se firma en
Bucaramanga el día 28 de febrero de 2025

Libro de Registros No. 0100320251 Folio No. 014 Registro No. 0139
Refrendado en Bucaramanga el día 27 de febrero de 2025

Director(a) Sede

Rector (a)

Gloria Patricia Ramos
Secretario (a) General

Este documento fue firmado digitalmente conforme a la legislación colombiana vigente.

Registros y Diplomas: German Orlando Ortega Jaime

VIGILADA MINEDUCACIÓN

HOSPITAL PSIQUIÁTRICO San Camilo UN NUEVO COMIENZO

San Camilo Learning

CERTIFICADO

GALVIS PEREZ ANDREA JULIANA

CURSO: **HUMANIZACIÓN**

Cursó y aprobó satisfactoriamente el curso en mención en la plataforma San Camilo Learning del Hospital Psiquiátrico San Camilo.

El presente se entrega en Bucaramanga, a los 06 días del mes de septiembre de 2023.

DR. PEDRO JAVIER GUTIÉRREZ GÜIZA
GERENTE HPSC

PEDRO PABLO GIRALDO
JEFE TALENTO HUMANO

Bucaramanga, 14 de Noviembre de 2024

Señores
Facultad de Psicología
Universidad Cooperativa de Colombia
Sede Bucaramanga

Asunto: Constancia Práctica Formativa

La institución UCC Campus Bucaramanga Alumni, certifica que la estudiante Andrea Juliana Galvis Pérez, identificada con cédula de ciudadanía No. 1005296955, realizó su práctica profesional en Psicología en el área organizacional, durante el período académico comprendido entre el 5 de agosto y el 22 de noviembre de 2024, en la cual demostró sus competencias como profesional y fortaleció el conocimiento adquirido en el aula.

La práctica para los profesionales en formación corresponde a un período de retos, tanto a nivel profesional como personal, por esta razón resalto en la estudiante su capacidad de organización, desarrollo de objetivos, cualidades empáticas y trabajo en equipo; reconozco que el trabajo desempeñado por la misma fue de gran aporte para nuestra institución.

Cordialmente,

Firma:

Nombre: Evelin Zulay Suárez Mendoza

Cargo: Coordinadora Alumni, Sede Bucaramanga.

ESE Hospital Psiquiátrico San Camilo

Bucaramanga, 23 de mayo 2024

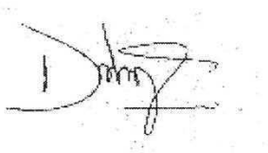
Señores
Facultad de Psicología
Universidad Cooperativa de Colombia
Sede Bucaramanga

Asunto: Constancia Práctica Formativa

La ESE Hospital Psiquiátrico San Camilo certifica que la estudiante Andrea Juliana Galvis Pérez, identificada con cédula de ciudadanía No. 1005296955, realizó su práctica profesional en Psicología en el área organizacional, durante el período académico comprendido entre el 5 de febrero y el 31 de mayo de 2024, en la cual demostró sus competencias como profesional y fortaleció el conocimiento adquirido en el aula.

La práctica para los profesionales en formación corresponde a un período de retos, tanto a nivel profesional como personal, por esta razón resalto en la estudiante Andrea Juliana Galvis Pérez, el respeto, compromiso, responsabilidad, cooperación, y reconozco que el trabajo desempeñado por la misma fue de gran aporte para nuestra institución.

Cordialmente,



Karen Dayana Santos Peña
Profesional SIAU

REPÚBLICA DE COLOMBIA

POLITÉCNICO SUPERIOR de Colombia

Licencia de funcionamiento otorgada 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:

ANDREA GALVIS

Con Documento de Identidad No 1005296955

CURSÓ Y APROBÓ EL

DIPLOMADO EN HABILIDADES PARA LA VIDA Y DESARROLLO PERSONAL

MEDELLIN - 14 DE JUNIO DE 2025 AL 18 DE JULIO DE 2025

Con una intensidad horaria de ciento veinte (120) horas
Registrado en el Libro de Actas No 0020250718

POLITECNICO SUPERIOR de Colombia
NIT. 900.914.208-2

FIRMA Y CÓDIGO DE SEGURIDAD 250718A-306471

www.politecnicosuperior.edu.co

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

REPÚBLICA DE COLOMBIA

POLITÉCNICO SUPERIOR de Colombia

Licencia de funcionamiento otorgada 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:

ANDREA GALVIS

Con Documento de Identidad No 1005296955

CURSÓ Y APROBÓ EL

DIPLOMADO EN FUNDAMENTOS DE LA PSICOLOGÍA ORGANIZACIONAL

MEDELLIN - 09 DE AGOSTO DE 2025 AL 12 DE SEPTIEMBRE DE 2025

Con una intensidad horaria de ciento veinte (120) horas
Registrado en el Libro de Actas No 0020250912

POLITECNICO SUPERIOR de Colombia
NIT. 900.914.208-2
FIRMA Y CÓDIGO DE SEGURIDAD 250912A-322803

www.politecnicosuperior.edu.co

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

REPÚBLICA DE COLOMBIA

POLITÉCNICO SUPERIOR de Colombia

Licencia de funcionamiento otorgada 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:

ANDREA JULIANA GALVIS PEREZ

Con Documento de Identidad No 1005296955

CURSÓ Y APROBÓ EL

DIPLOMADO EN PRIMEROS AUXILIOS PSICOLÓGICOS

MEDELLIN - 11 DE MAYO DE 2023 AL 14 DE JUNIO DE 2023

Con una intensidad horaria de ciento veinte (120) horas
Registrado en el Libro de Actas No 0020230614

POLITECNICO SUPERIOR de Colombia
NIT. 900.914.208-2

FIRMA Y CÓDIGO DE SEGURIDAD 230614A-223251

www.politecnicosuperior.edu.co

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

REPÚBLICA DE COLOMBIA

POLITÉCNICO SUPERIOR de Colombia

Licencia de funcionamiento otorgada 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:

ANDREA JULIANA GALVIS PEREZ

Con Documento de Identidad No 1005296955

CURSÓ Y APROBÓ EL

DIPLOMADO EN PREVENCION E INTERVENCION DE LA CONDUCTA SUICIDA

MEDELLIN - 19 DE AGOSTO DE 2023 AL 22 DE SEPTIEMBRE DE 2023

Con una intensidad horaria de ciento veinte (120) horas
Registrado en el Libro de Actas No 0020230922

POLITECNICO SUPERIOR de Colombia
NIT. 900.914.208-2
FIRMA Y CÓDIGO DE SEGURIDAD 230922A-234370

www.politecnicosuperior.edu.co

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

Libertad y orden
REPÚBLICA DE COLOMBIA

El Servicio Nacional de Aprendizaje SENA

En cumplimiento de la Ley 119 de 1994

Hace constar que

ANDREA JULIANA GALVIS PÉREZ

Con Cédula de Ciudadanía No. 1005296955

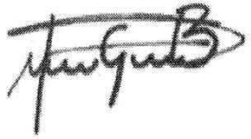
Cursó y aprobó la acción de Formación

DESARROLLO DE LA INTELIGENCIA EMOCIONAL EN LO PERSONAL Y LABORAL.

con una duración de 40 horas

En testimonio de lo anterior, se firma el presente en Mosquera, a los dieciocho (18) dias del mes de abril de dos mil veintitres (2023)

Firmado Digitalmente por



NELSON OCTAVIO GÓMEZ BOTERO
Subdirector
CENTRO DE BIOTECNOLOGIA AGROPECUARIA
REGIONAL CUNDINAMARCA

89205101 - 18/04/2023
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 9512002726482CC1005296955C.

Libertad y orden
REPÚBLICA DE COLOMBIA

El Servicio Nacional de Aprendizaje SENA

En cumplimiento de la Ley 119 de 1994

Hace constar que

ANDREA JULIANA GALVIS PÉREZ

Con Cédula de Ciudadanía No. 1005296955

Cursó y aprobó la acción de Formación

GESTION DEL TALENTO HUMANO: UN ENCUENTRO CON LA ETICA EN EL CONTEXTO LABORAL E INDIVIDUAL

con una duración de 40 horas

En testimonio de lo anterior. se firma el presente en Ibagué. a los dos (2) dias del mes de abril de dos mil veinticuatro (2024)

Firmado Digitalmente por

ALEXANDER MONTEALEGRE RAMIREZ
Subdirector (E)
CENTRO DE INDUSTRIA Y CONSTRUCCION
REGIONAL TOLIMA

96184936 - 02/04/2024
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 9226002923684CC1005296955C.

Esta Tarjeta Profesional es personal e intransferible y acredita a su portador como PSICÓLOGA 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.

JOSÉ RAÚL JIMÉNEZ MOLINA
Presidente del Consejo Directivo

www.colpsic.org.co

COLEGIO COLOMBIANO DE PSICÓLOGOS



TARJETA PROFESIONAL DE PSICÓLOGA

No. 298142

Fecha de expedición: 09/04/2025

ANDREA JULIANA GALVIS PEREZ

Cédula de Ciudadania
1005296955

Según la Ley 1090 de 2006, este documento es de carácter vitalicio y tiene validez nacional, por tanto su vigencia es permanente.

Resultado General - 2025-10-28--5:21:50 PM

Tipo Identificación	Nro. Identificación	Primer Nombre	Segundo Nombre	Primer Apellido	Segundo Apellido	Estado Identificación:	Detalles
CC	1005296955	ANDREA	JULIANA	GALVIS	PEREZ	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) ANDREA JULIANA GALVIS PEREZ identificado(a) con CC 1005296955 registra la siguiente información:

2025-10-28--5:21:50 PM

Información Académica

Tipo Programa	Origen Obtención Título	Profesión u Ocupación	Fecha Inicio ejercer Acto Administrativo	Acto Administrativo	Entidad Reportadora
UNV	Local	PSICOLOGIA	2025-10-03	21164	DTS DEPARTAMENTO DE SANTANDER

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).

COLPSIC COLEGIO COLOMBIANO DE PSICÓLOGOS

El suscrito Presidente del Consejo Directivo Nacional del Colegio Colombiano de Psicólogos - Colpsic,

HACE CONSTAR:

Que **ANDREA JULIANA GALVIS PEREZ**, identificado(a) con documento de identidad No. CC **1005296955** obtuvo su Tarjeta Profesional de Psicólogo No. 298142 expedida el 09/04/25, por este Colegio al tenor de lo dispuesto en los Artículos No. 6, 7 y 12 de la Ley 1090 de 2006.

Que de acuerdo con el artículo No. 6 de la Ley 1090 de 2006, el(la) portador(a) de la Tarjeta Profesional, está habilitado(a) para el ejercicio profesional de la Psicología en todo el territorio nacional. Este documento es de carácter vitalicio, por tanto, su vigencia es permanente.

Esta constancia se expide sin borrones ni enmendaduras el 24 de enero de 2026.

Nota: De acuerdo con el parágrafo del artículo 6 de la Ley 1090 de 2006, el cual señala: "Las tarjetas profesionales, inscripciones o registros expedidas a psicólogos por las Secretarías de Salud de los diferentes departamentos, distritos o municipios del país u otra autoridad competente, con anterioridad a la vigencia de la presente ley, conservarán su validez y se presumen auténticas", la experiencia profesional para los psicólogos graduados antes de la Ley 1090 de 2006 (6 septiembre de 2006) se contabilizará desde el momento en que el profesional realizó el respectivo registro, tal como lo ordenaba el artículo 3º de la derogada Ley 58 de 1983. La experiencia profesional para los psicólogos graduados desde la Ley 1090 de 2006 (6 septiembre de 2006) o antes y que no hayan expedido su registro como lo ordenaba la Ley 58 de 1983 se contabilizará desde el momento en que expidió la Tarjeta Profesional con el Colegio Colombiano de Psicólogos.

Cordialmente,

JOSÉ RAÚL JIMÉNEZ MOLINA

Presidente del Consejo Directivo Nacional

B8XcZBAOsLAKzjg3SrJA
Para validar este documento ingrese en el siguiente link:
https://sara.colpsic.org.co/publico/validar-documento

TRIBUNALES
DEONTOLÓGICOS
Y BIOÉTICOS DE
PSICOLOGÍA

TRIBUNALES DEONTOLÓGICOS Y BIOÉTICOS DE PSICOLOGÍA

La suscrita Directora Ejecutiva de los Tribunales Deontológicos y Bioéticos de Psicología certifica que, una vez consultado el sistema de información y reporte de profesionales sancionados por estos Tribunales, NO se encontró que **Andrea Juliana Galvis Perez**, con documento de identificación N° **1005296955**, tenga antecedentes deontológicos disciplinarios en ninguno de ellos.

Este certificado tiene validez de tres (03) meses.

Se expide en Bogotá, D.C., el 24 de enero de 2026.

DIANA PAOLA PULIDO CASTELBLANCO
Directora Ejecutiva de los Tribunales Deontólogicos y Bioéticos de Psicología

TmrJaDBBxw4S/tbKHDXX
Para validar este documento ingrese en el siguiente link:
https://sara.colpsic.org.co/publico/validar-documento

CERTIFICADO DE INHABILIDADES E INCOMPATIBILIDADES

Contratación Santander, 23 de enero de 2026

Señores:
SANATORIO DE CONTRATACIÓN ESE
Contratación – Santander

Yo **ANDREA JULIANA GALVIS PÉREZ**, identificado con la Cedula de Ciudadanía Número 1005296955 de Bucaramanga-Santander, conozco las causales de inhabilidad e incompatibilidad para contratar con las Entidades Estatales de conformidad con los artículos 8° y siguientes de la Ley 80 de 1993, así: Artículo 8°. Las personas naturales que hayan sido declaradas responsables judicialmente por la comisión de delitos de peculado, concusión, cohecho, prevaricato en todas sus modalidades y soborno transnacional, así como sus equivalentes en otras jurisdicciones.

Esta inhabilidad se extenderá a las sociedades de que sean socias tales personas, con excepción de las sociedades anónimas abiertas. Así como las sanciones establecidas por transgresión a las mismas en los artículos 26 numeral 7° y 52 y los efectos legales consagrados ene I articulo 44 numeral 1° del Estatuto contractual.

Declaro bajo la gravedad del juramento que se entiende prestado con la firma del presente documento, que no me encuentro incursa en ninguna de ellas. Tampoco me encuentro dentro de ninguna de las prohibiciones ni inhabilidades señaladas en la ley 1474 de 2011.

Me permito suscribir el presente documento en el mes de enero del año 2026

Andrea Galvis Pérez

ANDREA JULIANA GALVIS PÉREZ
C.C. No. 1005296955 de Bucaramanga Santander
Dirección: Calle 7 No.2-24
Contratación – Santander.
Celular: 3177873111

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO 1.005.296.955

GALVIS PEREZ
APELLIDOS

ANDREA JULIANA
NOMBRES

Andrea Galvis Perez
FIRMA





ÍNDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 16-JUN-2003
FLORIDABLANCA
(SANTANDER)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.70
ESTATURA

O+
G.S. RH

F
SEXO

29-JUL-2021 BUCARAMANGA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
ALEXANDER VEGA ROCHA

P-2700150-01264125-F-1005296955-20211108 0076193370A 2 8502529534

Scanned with CamScanner

CONTRALORÍA
GENERAL DE LA REPÚBLICA

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

CERTIFICA:

Que una vez consultado el Sistema de Información del Boletín de Responsables Fiscales 'SIBOR', hoy lunes 19 de enero de 2026, a las 11:28:00, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	1005296955
Código de Verificación	1005296955260119112800

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. 289108145

PIB
11:30:16

Bogotá DC, 19 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) ANDREA JULIANA GALVIS PEREZ identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 1005296955:

NO REGISTRA SANCIONES NI INHABILIDADES VIGENTES

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

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

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

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

POLICÍA NACIONAL
DE COLOMBIA

Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 11:35:07 AM horas del 19/01/2026, el ciudadano identificado con:

Cédula de Ciudadanía Nº **1005296955**

Apellidos y Nombres: **GALVIS PEREZ ANDREA JULIANA**

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.

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

Policía Nacional de Colombia

(Default.aspx)

Portal de Servicios al Ciudadano PSC

Sistema Registro Nacional de Medidas Correctivas RNMC

Consulta Ciudadano

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que a la fecha, 19/01/2026 11:38:17 a. m. el ciudadano con Cédula de Ciudadanía Nº. **1005296955** y Nombre: **ANDREA JULIANA GALVIS PEREZ.**

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. **132885622** . 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

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 11:43:29 horas del 19/01/2026, el ciudadano identificado con cédula de ciudadanía No. **1005296955,** Apellidos y Nombres **GALVIS PEREZ ANDREA JULIANA**

NO REGISTRA INHABILIDAD

La presente consulta se tendrá en consideración por la entidad o empresa **Sanatorio de Contratación ESE**, con NIT **890205335-2** y su utilización es exclusivamente dentro del proceso de selección al cargo, oficio o profesión, en cumplimiento de la Ley 1918 del 12/07/2018 *"por medio de la cual se establece el régimen de inhabilidades a quienes hayan sido condenados por delitos sexuales cometidos contra menores, se crea el registro de inhabilidades y se dictan otras disposiciones"* y su Decreto Reglamentario 753 del 30/04/2019 *"por medio del cual se reglamenta la Ley 1918 de 2018"*, con observancia de las Leyes 1581 del 17/10/2012, 1712 del 06/03/2014 y demás normatividad rectora frente al tratamiento de datos.

DIRECCIÓN DE INVESTIGACIÓN CRIMINAL E INTERPOL

Área de Administración de Información Criminal

ENLACES DE INTERÉS

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

SÍGANOS EN LAS REDES SOCIALES

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

© 2026 Policía Nacional de Colombia - Grupo Tecnologías de la Información y las Comunicaciones DIJIN

TIC

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 1005296955 **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 19/01/2026 11:49 AM

Código Verificación: **W57RFUVYP6**

Válida hasta: **19/04/2026**

Dirección de Gobierno Digital

MINISTERIO DE TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN Y LAS COMUNICACIONES - MINTIC

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 02 Actualización

4. Número de formulario 141230212131

(415)7707212489984(8020) 000014123021213 1

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
1005296955	8	Impuestos y Aduanas de Bucaramanga 4	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 13	1005296955	

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA	169	Santander 68	Bucaramanga 001

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
GALVIS	PEREZ	ANDREA	JULIANA

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 169	Santander 68	Contratación 211

41. Dirección principal: CL 7 2 24

42. Correo electrónico: angalvis783@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3177873111	

CLASIFICACIÓN

Actividad económica				Ocupación	
Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades			
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	1	2	51. Código	52. Número establecimientos
8610	2024-02-20						2445	

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 49																									

49 - No responsable de IVA

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

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

Para uso exclusivo de la DIAN

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

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

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre GALVIS PEREZ ANDREA JULIANA

985. Cargo CONTRIBUYENTE

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

ASOPAGOS s.a.

Certificación de Pago

Se certifica que la empresa , identificada con CC-1005296955 sucursal 0, canceló los aportes de seguridad social y parafiscales de la siguiente manera:

REFERENCIA POR TIPO DE PLANILLA		CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE ADMINISTRADORA	Nro. AFILIADOS	DÍAS MORA	COTIZACIÓN	INTERES	VALOR TOTAL
Periodo pensión:	2026-01	25-14	900336004	COLPENSIONES	1	0	280.200	0	280.200
Periodo salud:	2026-01	EPS037	900156264	NUEVA E.P.S. S.A.	1	0	218.900	0	218.900
Planilla Nro.:	36127576 Tipo I	14-23	860011153	POSITIVA	1	0	42.700	0	42.700
Clase de aportante:	I	SINCCF	0	SIN CCF	1	0	0	0	0
Fecha transacción:	2026-01-24	PASENA	899999034	SENA	1	0	0	0	0
Banco:	1507	PAICBF	899999239	ICBF	1	0	0	0	0
Transacción:	5478237	PAESAP	899999054	ESAP	0	0	0	0	0
		PAMIED	899999001	MINEDU	0	0	0	0	0
						GRAN TOTAL			$ 541.800

PAGADO

INGRESO	X
EGRESO	
PERIÓDICO	

NORMA CONSTANZA TORRADO CARVAJAL
MD. Especialista en Gerencia en Seguridad y Salud en el Trabajo
Licencia Salud Ocupacional 25-0224

CERTIFICADO MEDICO LABORAL

FECHA: 01/08/2025.

EMPRESA: E.S.E Sanatano de Contratacion.

CARGO: Psicologa.

1. IDENTIFICACIÓN

Nombre: Andrea Juliana Galvis Perez

Cédula: 1005296955.

2. EVALUACIONES REALIZADAS:

Osteomuscular	X	Optometría		Audiometría		Psicosensométrico		Rx		
Visiometría	X	Psicotécnico		Espirometría		Laboratorio				

2. CONCEPTO DE APTITUD

	SI	NO
Existen restricciones para el desempeño de tareas a realizar		X
Desviación en la condición previa de salud		
	ASINTOMÁTICO	**SINTOMÁTICO**
Con relación a su ingreso se retira		

3. RECOMENDACIONES, RESTRICCIONES Y OBSERVACIONES:

Paciente asintomatica, buen estado general, No tiene restricciones para ejercer el cargo.

Norma Torrado Carvajal
MEDICO OCUPACIONAL
RM 3226/ Licencia S.O Nº 25-0224

Andrea Galvis Perez
FIRMA TRABAJADOR
c.c. 1005296955

Scanned with CamScanner

Norma Constanza Torrado Carvajal
MD. Especialista en Gerencia en Seguridad y Salud en el Trabajo
RM. 3226
Licencia SO 25-0224

	FECHA	D 01	M 08	A 2025		
EXAMEN MEDICO	RETIRO		PERIODICO			
	INGRESO	X	OTRO			

HISTORIA CLINICA OCUPACIONAL

I. INFORMACIÓN DE LA EMPRESA

NOMBRE: E.S.E Sanatorio de Contratacion.
ACTIVIDAD ECONÓMICA: Servicios de Salud.

II. INFORMACIÓN DEL TRABAJADOR

NOMBRE Y APELLIDO: Andrea Juliana Galvis Perez. | CC X TI | 1005296955
LUGAR DE NACIMIENTO: Floridablanca. | EDAD: 22. | FECHA DE NACIMIENTO D 16 M 06 A 2003 | M | F X
ESTADO CIVIL: SOLTERO X CASADO UNIÓN MARITAL DE HECHO Nº DE HIJOS — | TELEFONO: 317 7873777.
NIVEL DE ESCOLARIDAD: Profesional | COMPLETO X INCOMPLETO | PROFESIÓN: Psicologa.
DIRECCIÓN RESIDENCIA: Cll 7ma 2-24. | BARRIO | CIUDAD: Contratación.
EPS: Nueva EPS. | ARL | FONDO DE PENSIONES: Colpensiones.

III. INFORMACIÓN OCUPACIONAL ACTUAL

CARGO ACTUAL O A DESEMPEÑAR: Psicologa.
HERRAMIENTAS DEL CARGO: Equipo de oficina.
MATERIA PRIMA O INSUMOS UTILIZADOS:
TURNO: DIURNO X NOCTURNO ROTATORIO | ACTIVIDAD REALIZADA: DE PIE SENTADO DESPLAZANDO

RIESGOS	FISICOS	QUIMICOS	ERGONÓMICOS	MECÁNICOS	PSICOSOCIALES	PUBLICO	BIOLÓGICO	LOCATIVO
	Ruido	Polvos	Trabajo Estático	Maquinas	Estres X	Orden Social	Virus	Eléctrico
	Iluminación	Humos	Esfuerzo Físico	Herramientas Manuales	Trabajo Edad	Asalto	Bacterias	Locativos
	Temperatura extrema	Gases	Levantamiento de cargas	Seguridad	Aislamiento	Robo	Parasitos	Publicos
	Radiación	Vapores	Posturas Forzadas X	Atrapamiento Cabellos etc	Falta Capacitación	Atentados	Hongos	Mecanicos Ambiente Natural
	Vibraciones	Líquidos	Repetitividad X		No Autonomia			Otros
	Ahorro	Material Particulado			Monotonia X			

JORNADA LABORAL:
ELEMENTOS PROTECCIÓN PERSONAL:

IV. ANTECEDENTES OCUPACIONALES

EMPRESA	OCUPACION	TIEMPO	RIESGOS						
			FISICOS	QUIMICOS	BIOLÓGICOS	MECANICOS	ERGONOM.	PSICOLOG.	OTROS.
Milton Ochoa.	Psicologia.	2 meses.					X	X	

ANTECEDENTES DE ACCIDENTES DE TRABAJO: SI X NO | ENFERMEDAD PROFESIONAL: SI NO X

FECHA	EMPRESA	TIPO DE ACCIDENTE	TIPO DE LESIÓN	PARTE AFECTADA	DIAS INCAPACIDAD	SECUELAS

V. ANTECEDENTES PERSONALES

PATOLOGIAS | HÁBITOS | QUIRURGICOS | TRAUMÁTICOS | TÓXICOS | ALERGICOS | ETS | INMUNOLÓGICOS | PSICOLÓGICOS

Patologicos: Neg. Qx: Neg. Alergicos: trimetoprim — Sulfa.
Traumat.: Negativo.

VI. REVISIÓN POR SISTEMAS

Asintomática, buen estado general.

VII. ANTECEDENTES GINECO - OBSTÉTRICOS

MENARCA	CICLOS	GRAVIDAD	PARTOS	ABORTOS	MORTINATOS	FECHA ULT. MENSTRUACION	FECHA ULT. PARTO
11 años	Irregular.	0	0	0	0	29/mayo/2025.	—

DISMENORREA: SI NO X OCASIONAL | METRORRAGIAS: SI NO X | FECHA ULTIMA CITOLOGIA (RESULTADO): 2024 NORMAL X ANORMAL ANUAL
V.S.A SI X NO | MÉTODO DE PLANIFICACIÓN: ACOS INYECCION BARRERA X DIU QUIRURGICO JADELLE NO PLANIFICA

Scanned with CamScanner

VIII. ANTECEDENTES FAMILIARES

☐ D.M ☐ I.M ☐ HTA ☐ ACV ☐ EPILEPSIA ☐ CÁNCER ☐ OTROS

Madre: Hipertension arterial.

IX. EXAMEN FISICO

LATERALIDAD

ESTADO GENERAL BUENO [X] REGULAR ☐ MALO ☐ | ZURDO ☐ DIESTRO [X] AMBIDIESTRO ☐ | GRUPO SANGUINEO A ☐ B ☐ O [X] AB ☐ Rh: +

TALLA (cm)	PESO (Kg)	IMC	T	FR	FC	TENSION ARTERIAL
1,70.	72kg.				95	109/73. Sat 98%.

CABEZA Y CUERO CABELLUDO	C	☐	Normocefalo
OJOS	C	☐	PINEAL.
AGUDEZA VISUAL (TALLA SNELL)	C	☐	20/20 Ambos ojos
OIDOS	C	☐	Normal
NARIZ	C	☐	Normal
BOCA	C	☐	Normal
CUELLO - TIROIDES	C	☐	Cuello movil sin masas
TÓRAX - SENOS	C	☐	No masas palpables.
CORAZON	C	☐	Ritmico sin soplos.
PULMÓN	C	☐	Sin agregados, Bien ventilados
ABDOMEN	C	☐	Blando, No masas
HERNIAS	C	☐	No hernias
GENITO - URINARIO - EXTERNO	C	☐	Normal.
EXTREMIDADES	C	☐	No edema, tmo (+), Phalm (+).
VARICES	C	☐	No Varices
COLUMNA	C	☐	Cifosis Ligera
PIEL Y FANERAS	C	☐	Normal
NEUROLOGICO	C	☐	No alterado.

DESCRIPCIÓN OSTEOMUSCULAR

CON HALLAZGO _____ SIN HALLAZGO [X]

X. EXAMENES DE LABORATORIO

ANEXOS EN CASO DE REQUERIMIENTO

XI. EXÁMENES PARACLÍNICOS

AUDIOMETRIA _____

RX _____

EKG _____

OTROS _____

ESPIROMETRIA

	OBSERVADO	ESPERADO	%
C.V.F			
C.E.F			
C.E.F C.V.F			

RESULTADO: NORMAL ☐ OBSTRUCTIVO ☐ RESTRICTIVO ☐ MIXTO ☐

AGUDEZA VISUAL

USA LENTES SI ☐ NO ☐ DESDE CUANDO _____

		SIN LENTES	CON LENTES
VISTA CERCANA	O.D.		
	O.I.		
VISTA LEJANA	O.D.		
	O.I.		
VISTA CROMÁTICA	O.D.		
	O.I.		

RESULTADO: EMETROPE ☐ AMETROPIA PARCIAL (+) CORREGIDA ☐ AMETROPIA CORREGIDA ☐ AMETROPIA NO CORREGIDA ☐

XII. CONCEPTO MEDICO DE APTITUD LABORAL

[X] INGRESO

RECOMENDACIONES O RESTRICCIONES: Asintomática, buen estado general. No tiene Limitación para ejercer el cargo.

SIN RESTRICCIONES [X]

☐ PERIÓDICO

ALTERACIONES EN CONDICION DE SALUD CON RESPECTO AL INGRESO: _____

SIN ALTERACIONES ☐

☐ EGRESO

SE REFIERE SINTOMATICO CON RESPECTO AL INGRESO: _____

ASINTOMÁTICO RESPECTO AL INGRESO ☐

DECLARACIÓN DEL EXAMINADO: Doy fe que todos los datos que he suministrado son ciertos y que no he omitido información relevante con respecto a mi condición de salud, diagnósticos anteriores o actuales, síntomas, limitaciones físicas o mentales, ni antecedentes patológicos laborales. Acepto el anterior examen y autorizo al médico para enviarlos al empleador.

Firma del MÉDICO
R.M

Norma Lorena Corrales Cardozo
MÉDICO ESPECIALISTA EN SALUD OCUPACIONAL
R.M. 3226
Licencia Salud Ocupacional

Andrea Galvis Perez
Firma del Examinado
C.C. 1005296955

Scanned with CamScanner

Función Pública

PUBLICACIÓN PROACTIVA DECLARACIÓN DE BIENES Y RENTAS Y REGISTRO DE CONFLICTOS DE INTERÉS
(Ley 2013 de 2019, Ley 1437 de 2011, 734 de 2002 y 2003 de 2019)

Tipo de declaración	PERIÓDICO	Fecha de publicación	2026-01-19 14:54

Nombres y apellidos completos			
Primer nombre	Segundo nombre	Primer apellido	Segundo apellido
ANDREA	JULIANA	GALVIS	PÉREZ

Documento de identificación			
Tipo	CEDULA DE CIUDADANIA	Número	1005296955

Lugar de nacimiento					
País	COLOMBIA	Departamento	SANTANDER	Municipio	FLORIDABLANCA

Lugar de domicilio					
País	COLOMBIA	Departamento	SANTANDER	Municipio	PIEDECUESTA

Nombre de la entidad/organismo/institución/persona jurídica pública o privada que presten función pública o servicios públicos o que administren, celebren contratos y ejecuten bienes o recursos públicos/Notarías/Curadurías/ u otra donde trabaje	SANATORIO DE CONTRATACION, EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO

Lugar de sede					
País	COLOMBIA	Departamento	SANTANDER	Municipio	CONTRATACIÓN

Dirección	[" CALLE 3 - 2 72"]
Cargo o función que cumple	CONTRATISTA

Tipo de sujeto obligado de acuerdo con el artículo 2 de la Ley 2013 de 2019: Persona natural y jurídica, pública o privada, que presten función pública, que presten servicios públicos respecto de la información directamente relacionada con la prestación del servicio público.

1. DECLARACIÓN JURAMENTADA DE BIENES Y RENTAS

De acuerdo con lo consagrado en la Ley 2013 de 2019, a continuación procedo a publicar y divulgar proactivamente mi declaración de bienes y rentas y manifiesto que los únicos bienes y rentas que poseo a la fecha, en forma personal o por interpuesta persona, son los que relaciono a continuación.

1.1. DE INGRESOS, BIENES Y ACREENCIAS

Los ingresos y rentas que obtuve en el año gravable 2025 fueron:

CONCEPTO	VALOR
Salarios y demás ingresos laborales	
Cesantías e intereses de cesantías	
Gastos de representación	
Arriendos	
Honorarios	
Otros ingresos y rentas	
TOTAL	$0,00

Las cuentas bancarias de las que soy titular en Colombia y en el exterior son:

Tipo de cuenta	Sede de la cuenta (País)	Saldo total de la cuenta a diciembre 31 del año inmediatamente anterior

Mis bienes patrimoniales son los siguientes:

Tipo de bien	País	Departamento	Municipio	Valor

Mis acreencias y obligaciones vigentes a la fecha son:

Concepto	Saldo

1.2. PARTICIPACIÓN EN JUNTAS, CONSEJOS, CORPORACIONES, SOCIEDADES Y/O ASOCIACIONES

Tengo participación en juntas, consejos o directivos: Sí [ ] No [X]

En la actualidad participo como miembro de las siguientes Juntas o Consejos Directivos:

Nombre entidad o institución	Órgano	Calidad de miembro	País

Tengo participación en corporaciones, sociedades y asociaciones: Sí [ ] No [X]

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

Nombre corporación, sociedad o asociación	Tipo	Calidad de socio	País

1.3. DECLARACIÓN DE LAS ACTIVIDADES ECONÓMICAS DE CARÁCTER PRIVADO

Tengo actividades económicas privadas: Sí [ ] No [X]

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

Detalle de las actividades	Forma participación

2. CONFLICTOS DE INTERÉS

De acuerdo con lo consagrado en la Ley 2013 de 2019, a continuación procedo a publicar y divulgar proactivamente el registro de la información que puede ser susceptible de generarme un conflicto de interés, así como aquella relacionada con los intereses de mi cónyuge o compañero(a) permanente, parientes y socios de hecho o de derecho.

2.1. INFORMACIÓN DE CÓNYUGE O COMPAÑERO(A) PERMANENTE

Tengo cónyuge o compañero(a) permanente: Sí [ ] No [X]

Los intereses personales de mi cónyuge o compañero o compañera permanente son susceptibles de generar una posible situación de conflicto de interés frente a la labor o actividad que desempeño: Sí [ ] No [ ]

Primer nombre	Segundo nombre	Primer apellido	Segundo apellido

Tipo documento [ ] Número [ ]

Descripción del potencial conflicto de interés con su cónyuge o compañero(a) permanente:

2.2. INFORMACIÓN DE PARIENTES POR CONSANGUINIDAD, AFINIDAD Y CIVIL

Tengo parientes hasta el cuarto grado de consanguinidad, segundo de afinidad o primero civil con Intereses personales que son susceptibles de generar una posible situación de conflicto de interés frente a la labor o actividad que desempeño: Sí [ ] No [X]

A continuación presento la información de los parientes hasta el cuarto grado de consanguinidad, segundo de afinidad y primero civil que son susceptibles de generar conflicto de interés frente a la labor o actividad que desempeño.

De acuerdo con la Ley 2003 de 2019, los congresistas deben registrar sus parientes hasta el segundo grado de consanguinidad, segundo de afinidad y primero civil si son susceptibles de generar conflicto de interés frente a la labor o actividad que desempeñan.

Parentesco	Pariente	Tipo de documento de identidad	Documento de identidad	Descripción del potencial conflicto de interés

2.3. INTERÉS DIRECTO O ACTUACIONES DENTRO DEL AÑO ANTERIOR

Tuve intereses directos o actué como representante, asesor, presidente, gerente, director, miembro de junta directiva o socio de gremio, sindicato, sociedad, asociación, grupo social u organización con ánimo o sin ánimo de lucro y esto puede influir en mis decisiones y acciones en el desempeño de mi cargo actual: Sí [ ] No [X]

Dentro del año anterior tuve interés directo o actué como representante, asesor, presidente, gerente, director, miembro de junta directiva o socio de gremio, sindicato, sociedad, asociación, grupo social u organización con ánimo o sin ánimo de lucro (nacional o extranjera), y a continuación describo cómo puede influir en las decisiones y acciones de mi cargo actual:

2.4. OTRAS INVERSIONES

Tengo fideicomisos en Colombia o en el exterior: Sí [ ] No [X]

Los fideicomisos y encargos fiduciarios de los cuales soy constituyente o beneficiario en Colombia y en el exterior son:

Nombre del fideicomiso o encargo fiduciario	Calidad	Valor	País

Tengo inversiones en Colombia o en el exterior: Sí [ ] No [X]

Las inversiones en bonos, fondos de inversión, fondos de ahorro voluntario y otras que tengo en Colombia y en el exterior son:

Tipo de inversión	Valor	País

2.5. DONACIONES QUE REPRESENTARON REDUCCIONES EN LA DECLARACIÓN DE RENTA

Realicé donaciones: Sí [ ] No [X]

Las donaciones que me representaron reducciones en la declaración de renta del último año gravable son:

Nombre entidad	Valor

2.6. POTENCIALES CONFLICTOS DE INTERÉS

Tengo potenciales conflictos personales de interés: Sí [ ] No [X]

Los conflictos de interés pueden generarse a partir de, por ejemplo:
> Actividades y negocios que realiza o tiene con socio o socios de hecho o de derecho.
> Establecimientos que posee.
> Litigio o controversia ante autoridades administrativas o jurisdiccionales.
> Haber hecho parte de listas de candidatos a cuerpos colegiados de elección popular.

Los potenciales conflictos personales de interés que tengo son:
