DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141126330068

(415)7707212489984(8020) 000014112633006 8

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
1 0 4 2 4 2 9 6 2 4	2	Impuestos de Barranquilla 2	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de identificación	
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	1 0 4 2 4 2 9 6 2 4	

Lugar de expedición / 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Atlántico 0 8	Soledad 7 5 8

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
LOBO	VILLEGAS	CARMEN	ALICIA

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Atlántico 0 8	Soledad 7 5 8

41. Dirección principal: CL 45 A # 17 - 72 AP 2

42. Correo electrónico: krmen.wolf@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 1 9 7 0 6 5 1 7 2	3 0 0 4 3 8 0 0 7 9

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
8 6 9 9	2 0 1 6 0 5 2 6						

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	4	9																								

49 - No responsable de IVA

Usuarios 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 [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: LOBO VILLEGAS CARMEN ALICIA

985. Cargo: CONTRIBUYENTE

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO


REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA
NUMERO 1.042.429.624
LOBO VILLEGAS
APELLIDOS
CARMEN ALICIA
NOMBRES
FIRMA


FECHA DE NACIMIENTO 29-MAR-1989
FUNDACION
(MAGDALENA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.58
ESTATURA
A+
G.S. RH
F
SEXO
14-MAY-2007 SOLEDAD
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN
REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA
INDICE DERECHO
A-0305200-00949688-F-1042429624-20171026
0058268726A 2
9901882709

FORMATO COMPLETO

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
Lobo	Villegas	Carmen Alicia

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	SEXO	NACIONALIDAD	PAÍS
C.C. (X) C.E. ( ) PAS ( ) No. 1042429624	F (X) M ( )	COL. (X) EXTRANJERO ( )	COLOMBIA

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

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO		DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA			
FECHA	DIA 29 MES 03 AÑO 1989	CALLE 45A - 17 72 APTO 2			
PAÍS	COLOMBIA	PAÍS	COLOMBIA	DEPTO	ATLÁNTICO
DEPTO	MAGDALENA	MUNICIPIO	SOLEDAD		
MUNICIPIO	FUNDACIÓN	TELÉFONO		EMAIL	krmen.wolf@gmail.com

2 FORMACIÓN ACADÉMICA

EDUCACIÓN BÁSICA Y MEDIA

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

EDUCACIÓN BÁSICA											TÍTULO OBTENIDO	BASICA SECUNDARIA		
PRIMARIA					SECUNDARIA				MEDIA		FECHA DE GRADO			
1°	2°	3°	4°	5°	6°	7°	8°	9°	10°	1X1°	MES	11	AÑO	2007

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	2	X		TECNOLOGIA EN SALUD AMBIENTAL Y SEGURIDAD SANITARIA	02	2018	

CAPACITACIONES / OTROS CONOCIMIENTOS

MEDIO DE CAPACITACIÓN	INSTITUCIÓN	MODALIDAD	CURSO	TERMINACION	
				MES	AÑO
PRESENCIAL	INCA	EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y DESARROLLO HUMANO	TECNICO LABORAL EN AUXILIAR EN ENFERMERIA	03	2014

FORMATO COMPLETO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

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*

3 EXPERIENCIA LABORAL

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

EMPRESA O ENTIDAD SECRETARIA DISTRITAL DE SALUD			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA						
DEPARTAMENTO ATLÁNTICO	*MUNICIPIO* BARRANQUILLA				*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS 3197065172	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*				
	Día	12	*Mes*	03	*Año*	2025	*Día*	31	*Mes*	12	*Año* 2025
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	*DEPENDENCIA* ACTIVIDADES DE SALUD						*DIRECCIÓN* CALLE 41 41 54 CRA -54 200				
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR											
EMPRESA O ENTIDAD SECRETARIA DISTRITAL DE SALUD			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA						
DEPARTAMENTO ATLÁNTICO	*MUNICIPIO* BARRANQUILLA				*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS 3197065172	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*				
	Día	15	*Mes*	09	*Año*	2024	*Día*	31	*Mes*	12	*Año* 2024
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	*DEPENDENCIA* ACTIVIDADES DE SALUD						*DIRECCIÓN* CALLE 41 41 54 CRA -54 200				
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR											
EMPRESA O ENTIDAD SECRETARIA DISTRITAL DE SALUD			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA						
DEPARTAMENTO ATLÁNTICO	*MUNICIPIO* BARRANQUILLA				*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS 3197065172	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*				
	Día	07	*Mes*	08	*Año*	2023	*Día*	31	*Mes*	12	*Año* 2023
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	*DEPENDENCIA* ACTIVIDADES DE SALUD						*DIRECCIÓN* CARRERA 41 - 54 200				
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR											
EMPRESA O ENTIDAD SECRETARIA DISTRITAL DE SALUD			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA						
DEPARTAMENTO ATLÁNTICO	*MUNICIPIO* BARRANQUILLA				*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS 3197065172	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*				
	Día	16	*Mes*	08	*Año*	2022	*Día*	31	*Mes*	01	*Año* 2022
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	*DEPENDENCIA* ACTIVIDADES DE SALUD						*DIRECCIÓN* CALLE 41 41 54 CRA -54 200				

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR											
EMPRESA O ENTIDAD ROPSONH THERAPEUTICS LTDA			*PÚBLICA*	*PRIVADA* X	*PAÍS* COLOMBIA						
DEPARTAMENTO ATLÁNTICO	*MUNICIPIO* BARRANQUILLA					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*					
	Día	05	*Mes*	08	*Año* 2019	*Día*	12	*Mes*	01	*Año*	2022
CARGO O CONTRATO ACTUAL VENDEDOR O VISITADOR MEDICO	*DEPENDENCIA* ACCIONES OPERATIVAS DE SALUD					*DIRECCIÓN* CARRERA 57 - 72 51 ED FINCAR OF 203					

ORMATO COMPLETO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR											
EMPRESA O ENTIDAD EL INSTITUTO PARA EL RIESGO CARDIOVASCULAR IRC IPS-SAS			*PÚBLICA*	*PRIVADA* X	*PAÍS* COLOMBIA						
DEPARTAMENTO ATLÁNTICO	*MUNICIPIO* BARRANQUILLA					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS 3186171407	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*					
	Día	02	*Mes*	04	*Año* 2019	*Día*	20	*Mes*	07	*Año*	2019
CARGO O CONTRATO ACTUAL AUXILIAR DE DEMANDA INDUCIDA	*DEPENDENCIA* ACCIONES OPERATIVAS DE SALUD					*DIRECCIÓN* CALLE 59 - 50 60					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR											
EMPRESA O ENTIDAD COOPERATIVA TALETUM-SALUD TOTAL			*PÚBLICA*	*PRIVADA* X	*PAÍS* COLOMBIA						
DEPARTAMENTO ATLÁNTICO	*MUNICIPIO* BARRANQUILLA					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS 7425770	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*					
	Día	10	*Mes*	09	*Año* 2018	*Día*	08	*Mes*	02	*Año*	2019
CARGO O CONTRATO ACTUAL AUXILIAR DE DEMANDA INDUCIDA	*DEPENDENCIA* ACCESO A SERVICIOS DE SALUD					*DIRECCIÓN* CARRERA 54 - 74 105 OFICINA PRINCIPAL					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR											
EMPRESA O ENTIDAD DARSER RED HOSPITALARIA			*PÚBLICA*	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA						
DEPARTAMENTO ATLÁNTICO	*MUNICIPIO* BARRANQUILLA					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS 3044169	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*					
	Día	26	*Mes*	05	*Año* 2016	*Día*	25	*Mes*	01	*Año*	2018
CARGO O CONTRATO ACTUAL AGENTE DE SALUD (PROMOTOR)	*DEPENDENCIA* ACCIONES EN SALUD PUBLICA					*DIRECCIÓN*					

4 **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)

5 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	2	1
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO	5	1
TRABAJADOR INDEPENDIENTE	0	0
TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA	7	1

6 FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO QUE SI__NO **X**__ME ENCUENTRO DENTRO DE LAS CAUSALES DE INHABILIDAD E 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 Barranquilla 05/ 01/ 2026



FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

7 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, CARME4N ALICIA LOBO VILLEGAS

IDENTIFICADO CON: C.C. C.E. T.I. Nº 1.042.429.624 CON DOMICILIO PRINCIPAL EN:

País	Departamento	Municipio
COLOMBIA	ATLANTICO	BARRANQUILLA

Dirección	Teléfonos
Calle45a 4 # 17-72	3197065172

Y TENIENDO COMO PARIENTES DE PRIMER GRADO DE CONSANGUINIDAD A:

NOMBRES Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PARENTESCO
JOSE DEL CARMEN LOBO CABALLERO	12.638.882	PADRE
ANA ELVIA VILLEGA GALVIS	26.762.481	MADRE
CADMIEL HANNANY GOMEZ LOBO	1.194.969.916	HIJA

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 (X)** **PARA MODIFICAR LOS DATOS CONSIGNADOS PREVIAMENTE** ,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	
CESANTIAS E INTERESES DE CESANTIAS	-
GASTOS DE REPRESENTACION	-
ARRIENDOS	-
HONORARIOS	$29.120.000
OTROS INGRESOS Y RENTAS	-
TOTAL	$29.120.000

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
SCOTIABANK COLPATRIA	AHORROS	4192033922	PRADO	$ -

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

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 INSTITUCION	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 PARTICIPACION

3. FIRMA

Carmen Alicia Soto Vellojo
CC 1042429628

CARMEN A[illegible]4 — FIRMA DEL FUNCIONARIO O CONTRATISTA

BARRANQUILLA ATLANTICO 05/01/2026 — CIUDAD Y FECHA

DAFP-FOR

ACTAS DE GRADO, DIPLOMAS Y ESTUDIOS

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

CARMEN ALICIA LOBO VILLEGAS

Con Cedula de Ciudadania No. 1.042.429.624

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

SALUD PUBLICA

En testimonio de lo anterior, se firma el presente Titulo en Barranquilla, a los veintiun (21) dias del mes de junio de dos mil dieciocho (2018)

Firmado Digitalmente por
VICTOR FABIAN ARBELAEZ TORREJANO
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE - SENA
Autenticidad del Documento
Bogotá - Colombia

VICTOR FABIAN ARBELAEZ TORREJANO
Subdirector (e) CENTRO DE COMERCIO Y SERVICIOS
REGIONAL ATLÁNTICO

42920905 - 21/06/2018
No y 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 9302001377089CC1042429624C

REPÚBLICA DE COLOMBIA

GOBERNACIÓN DEL ATLÁNTICO
Secretaría de Salud Departamental
Reconoce este Título para todos los efectos legales

Resolución No. 08-1998-2014
en Barranquilla Fecha 10-03-2014
Firma y Sello

Secretaría de Educación Distrital

CENTRO inca
FORMACIÓN ACADÉMICA Y TÉCNICA
Educación para el Trabajo y el Desarrollo Humano

En uso de las facultades legales que le otorga el Gobierno Nacional por medio de Resoluciones de autorización oficial emanadas por las Secretarías de Educación Departamental y Distrital números 776/95, 04173, 04174, 04175, 04176, 04177, 04178, 04179, 04180, 04181, 04233, 04355, 04356, 04357 04358, 04359, 04360, 04361, 04362,04363, 04370, 04422, 04424, 04425, 04426, 04428, 04429, 04430, 04431, 04432 04438, 04439, 04440, 04446 04452, 04454, 04462, 04463 de 2008, 07564, 07565, 07566 de 2009, 02389 de 2010 ,00004, 00005, 00006, 00007, 00008, 00009, 00010, 00011, 00012 00013, 00014, 00015, 00016, 00017, 00018, 00019, 00020, 00021, 00022, 00023, 00024, 00025, 00026, 00114, 00115, 00116, 07348 de 2011 02666, 02667 de 2012 y Acuerdos 112/2008 y 229/2009 del Ministerio de Protección Social, Registro Educativo 036/68, Decreto 4904/2009 y Ley 115/1994,1064/2006, Centro Inca confiere la Certificación de Aptitud Ocupacional por competencias como:

TÉCNICO LABORAL EN AUXILIAR EN ENFERMERÍA

a:

CARMEN ALICIA LOBO VILLEGAS

C.C. 1042429624 DE SOLEDAD (ATLÀNTICO)

Con una intensidad de 1850 horas.

Quien cumplió con todos los requisitos Académicos según Programa y Planes de estudio vigentes registrados en Secretaría de Educación Distrital

DIRECTOR GENERAL
JAIRO RODELO SIERRA

DIRECTOR ADMINISTRATIVO
ALVARO RODELO SIERRA



ASISTENCIA MEDICA INMEDIATA S.A.

EDUCACION MEDICA CONTINUADA

ami

CERTIFICA QUE:

CARMEN LOBO VILLEGAS

C.C 1.042.429.624

Participó en el

ENTRENAMIENTO DE SOPORTE VITAL BASICO (BLS)

Realizado en la ciudad de Barranquilla, el día 07 de Abril del 2018 con una intensidad de 8 Horas teórico–prácticas.

DR. ARMANDO DE BIASE HATRIL
GERENTE MEDICO AMI
MIEMBRO JUNTA ACAPH

DR. MONICA ORTEGA CASTRO
MD COORD. EDUCACION MEDICA AMI
INSTRUCTOR BLS — ACLS — ACLS EP —TRAUMA



GRUPO DELFÍN DE LA COSTA

Grupo Delfin DE LA COSTA

NIT.900627157-4

ORGANIZACIÓN ACADÉMICA PARA LA INVESTIGACIÓN, PREVENCIÓN Y ENTRENAMIENTO EN URGENCIAS MÉDICAS

Resolución Nº 1289 - 2016 para capacitar e impartir educación continua en salud, entregada por el Ministerio de Salud de Colombia.

Certifica que:

CARMEN ALICIA LOBO VILLEGAS

C.C. 1.042.429.624

Asistió al:

Curso taller

"ELECTROCARDIOGRAFIA BASICA Y AVANZADA"

Entregado en Barranquilla, el día 19 de Enero 2019 con una duración de 8 horas academicas

LEONARDO ROSANIA M.D.
DIRECTOR CIENTIFICO G.D.C
R.M. 47571-1999
MIEMBRO PROFESIONAL AHA - ASA

HERMES FONTALVO SALAS
DIRECTOR
OPERATIVO NACIONAL G.D.C

Número de reconocimiento del registro o código del alumno: E0156

www.grupo-delfin.com

"Por que la vida merece otra oportunidad"



cajacopi es Posible

UNIVERSIDAD DE LA COSTA

Centro de Capacitación y Desarrollo Laboral
CAJACOPI - UNIVERSIDAD DE LA COSTA

Confiere la certificación en:

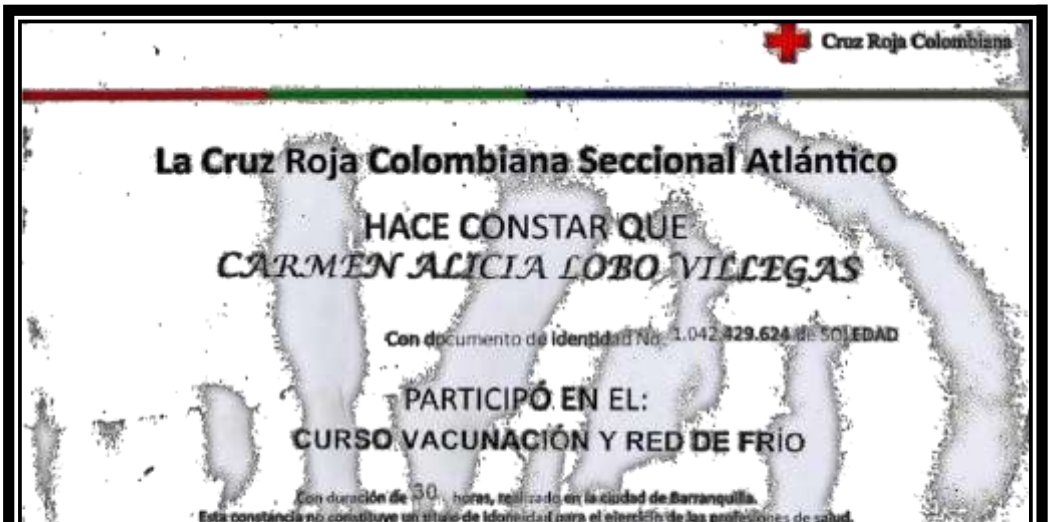
SEMINARIO EN ATENCION AL CLIENTE

A:

CARMEN ALICIA LOBO VILLEGAS

C.C No. 1042429624 Expedida en: SOLEDAD Con una intensidad horaria de 90 horas

Se entrega a los 29 días del mes de ABRIL de 2015 en la ciudad de Barranquilla - Colombia.



Cruz Roja Colombiana

La Cruz Roja Colombiana Seccional Atlántico

HACE CONSTAR QUE

CARMEN ALICIA LOBO VILLEGAS

Con documento de identidad No. 1.042.429.624 de SOLEDAD

PARTICIPÓ EN EL:

CURSO VACUNACIÓN Y RED DE FRÍO

Con duración de 30 horas, realizado en la ciudad de Barranquilla.
Esta constancia no constituye un título de idoneidad para el ejercicio de las profesiones de salud.
Certificado válido por dos años
Expedido el día 29 de Mayo de 2015

Dirección Ejecutiva
Cruz Roja Colombiana Seccional Atlántico

Coordinación de Educación
Cruz Roja Colombiana Seccional Atlántico

Código No.



ARL | sura

LA COMPAÑÍA SEGUROS DE RIESGOS LABORALES SURAMERICANA S.A

14 de abril de 2021

Certifica que

Carmen Alicia Lobo Villegas

Con documento de identidad No. 1042429624

Participó en el ciclo de formación virtual

MÓDULO 1: ORGANIZACIÓN DEL SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

Para información adicional, puede comunicarse con la Línea de atención ARL a nivel nacional gratuitamente al 01 8000 51 1414

Gerencia Técnica ARL SURA



ARL | sura

LA COMPAÑÍA SEGUROS DE RIESGOS LABORALES SURAMERICANA S.A

17 de abril de 2021

Certifica que

Carmen Alicia Lobo Villegas

Con documento de identidad No. 1042429624

Participó en el ciclo de formación virtual

MÓDULO 2: PLANIFICACIÓN DEL SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

Para información adicional, puede comunicarse con la Línea de atención ARL a nivel nacional gratuitamente al 01 8000 51 1414

Gerencia Técnica ARL SURA



ARL | sura

LA COMPAÑÍA SEGUROS DE RIESGOS LABORALES SURAMERICANA S.A

2 de mayo de 2021

Certifica que

Carmen Alicia Lobo Villegas

Con documento de identidad No. 1042429524

Participó en el ciclo de formación virtual
MÓDULO 4: VERIFICACIÓN DEL SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

Para información adicional, puede comunicarse con la Línea de atención ARL a nivel nacional gratuitamente al 01 8000 51 1414

Gerencia Técnica ARL SURA



ARL | sura

LA COMPAÑÍA SEGUROS DE RIESGOS LABORALES SURAMERICANA S.A

2 de mayo de 2021

Certifica que

Carmen Alicia Lobo Villegas

Con documento de identidad No. 1042429524

Participó en el ciclo de formación virtual
MÓDULO 4: VERIFICACIÓN DEL SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

Para información adicional, puede comunicarse con la Línea de atención ARL a nivel nacional gratuitamente al 01 8000 51 1414

Gerencia Técnica ARL SURA

ARL | sura

LA COMPAÑÍA SEGUROS DE RIESGOS LABORALES SURAMERICANA S.A

26 de abril de 2021

Certifica que

Carmen Alicia Lobo Villegas

Con documento de identidad No. 1043425624

Participó en el ciclo de formación virtual

MÓDULO 3: IMPLEMENTACIÓN DEL SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

Para información adicional, puede comunicarse con la Línea de atención ARL a nivel nacional gratuitamente al 01 8000 51 1414

Gerencia Técnica ARL SURA

TARJETA PROFESIONAL





RETHUS

Resultado General -2026-01-16→12:26:51 AM

Tipo Identificación	Nro. Identificación	Primer Nombre	Segundo Nombre	Primer Apellido	Segundo Apellido	Estado Identificación:	Detalles
CC	1042429624	CARMEN	ALICIA	LOBO	VILLEGAS	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) CARMEN ALICIA LOBO VILLEGAS identificado(a) con CC 1042429624 registra La siguiente información:

2026-01-16→12:26:51 AM
Información Académica

Tipo Programa	Origen Obtención Título	Profesión u Ocupación	Fecha inicio ejercer Acto Administrativo	Acto Administrativo	Entidad Reportadora
AUX	Local	TÉCNICO SALUD PUBLICA	2023-05-17	3090	Secretaria de Salud Departamental de Atlántico
AUX	Local	Auxiliar en enfermería	2014-03-10	1998	Secretaria de Salud Departamental de Atlántico

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).

CERTIFICACIONES EXPERIENCIA LABORAL

ACTUAR
SERVICIOS TEMPORALES SAS

CERTIFICACION

Por medio de la presente hacemos constar que el(a) señor(a) **CARMEN ALICIA LOBO VILLEGAS,** identificado(a) con cedula de ciudadanía. **1.042.429.624.** Estuvo vinculado(a), de manera temporal, con nuestra compañía **ACTUAR S.A.S Nit. 860.517.488-0,** prestando sus servcios como empleado en misión para **NOVELPHARM SAS** desempeñando el cargo de **VISITADORA MEDICA,** en el siguiente periodo: 14 ene 2022 hasta 20 abr 2022

Es importante señalar que durante su permanencia en nuestra empresa el Sr(a). **CARMEN ALICIA LOBO VILLEGAS,** se encuentra vinculado(a) a la Eps **SALUD TOTAL** y Fondo de pensiones y cesantías **COLFONDOS.**

La presente se expide a solicitud del interesado(a) en Bogotá D.C, a los veintitrés (26) días del mes de abril del 2022.

ACTUAR S.A.S.
Servicios Temporales

MARIA ESPERANZA GUZMAN M.
Representante Legal

Bogotá. D.C. 17 de enero de 2022

A QUIEN CORRESPONDA

Con la presente nos permitimos certificar que el señor(a) ***CARMEN ALICIA LOBO VILLEGAS*** identificado (a) con C No. 1.042.429.624, prestó sus servicios a ésta Compañía:

FECHA DE INGRESO:	*5 de agosto de 2019*
CARGO:	*VISITADOR MEDICO VENDEDOR*
FECHA DE RETIRO:	*12 de enero de 2022*

Atentamente,

FLOR MARINA GIL GIL
CONTADOR

Bogotá, 2 de Julio de 2019

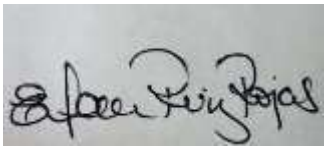
EL AREA DE GESTION HUMANA

CERTIFICA QUE:

El Señor(a) CARMEN ALICIA LOBO VILLEGAS, identificado(a) con la cedula de ciudadanía No. 1042429624, se encontraba vinculada con un contrato FIJO como AUXILIAR DE DEMANDA INDUCIDA, desde el siguiente periodo: Ingreso el día de 2 Abril del 2019 hasta el 20 de Mayo del 2019, por un salario de NOVECIENTOS MIL DE PESOS MCT ($ 900.000).

Esta constancia se expide en Bogotá a los 2 días del mes de julio de 2019

Atentamente,



EILEEN RUIZ ROJAS
Coordinadora Nacional de Gestión Humana

Medicall
Talento Humano

NIT 900.682.543-8

EL SUSCRITO GERENTE GENERAL DE MEDICALL TALENTO HUMANO S.A.S

CERTIFICA:

Que LOBO VILLEGAS CARMEN ALICIA, identificado (a) con C.C. número 1042429624, laboró en Medica// Talento Humano S.A.S, mediante un contrato de trabajo a término Obra o Labor contratada desde el 10 DE SEPTIEMBRE DE 2018 hasta el 8 DE FEBRERO DE 2019 desempeñando el cargo de AUXILIAR, UAB con las siguientes actividades realizadas:

UNIDAD DE MEDICOS ESPECIALISTAS

- Electrocardiograma

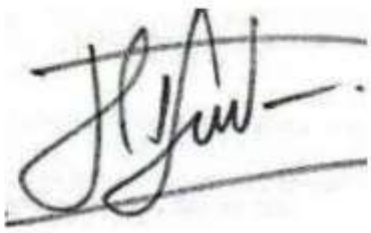
UNIDAD RECREO

- PROGRAMA DE TUBERCULOSIS
  Seguimiento a pacientes, verificación en historia clínica, entrega de tratamiento antifimico; medicamentos 1 y 2 fase, garantizar tratamiento y trámite a cada protegido, charlas educativas, medidas sanitarias para la prevención y promoción y control de enfermedades, prevención de la transmisión, definir las directrices, estrategias. Y acciones relacionadas con la promoción y prevención y control de la tuberculosis y las enfermedades respiratorias.

UNIDAD PRADO

- Asignación citas de planificación de alto riesgo, Demanda inducida, programa de control prenatal, realizar inclusión y exclusión de bolsas de gestantes para control prenatal, citas post parto, crecimiento y desarrollo, brindar citas de programas especiales, programa de integración vital y diabetes y citas de grupo interdisciplinario enfermería, psicología, nutrición.

En constancia de lo anterior se expide en Bogotá D.C. 03 de agosto de 2022 a solicitud del interesado (a).



La presente certificación debe tener sello seco.

HENRY LADINO DIAZ
GERENTE GENERAL MEDICALL TH.

Calle 4G No. 66A - 08 Tel. 7425770 - 4200784 - 2621705 EXT. 135,167
Bogotá, D.C

Medellin
25/01/2018

DarSer

SINDICATO DE PROFESIONES Y OFICIOS DE LA SALUD
DARSER-BARRANQUILLA

Nit: 900445095-4

Hace constar que el (la) Señor(a): CARMEN ALICIA LOBO VILLEGAS

con número de identificación: 1042429624

recibe en promedio los siguientes conceptos mensuales:

COMPENSACIÓN BÁSICA MENSUAL	$	741.559
AUXILIO PARA AFILIADOS PARTICIPES	$	158.243
TOTAL:	**$**	**899.802**

ochocientos noventa y nueve mil ochocientos dos pesos m.l.

y ha ejecutado los siguientes convenios sindicales

Tipo Afiliacion	Cargo	Fecha Inicio	Fecha Fin
AFILIADO	PROMOTOR DE LA SALUD	26/05/2016	–
AFILIADO PARTICIPE	PROMOTOR DE LA SALUD	01/06/2016	–

Convenio de ejecución a termino indefinido.

Este certificado puede ser verificado a través de la línea telefónica 3044129 - 3044138 opcion 2 o en la pagina www.fedsalud.com en el link de verificacion de certificados o en la pagina certificados.fedsalud.com

con el siguiente **código de verificacion: 95538193**

CatalinaGilJ
CATALINA MARIA GIL JIMENEZ
Representante legal

BARRANQUILLA-24-129557

LA SECRETARÍA GENERAL DEL DISTRITO ESPECIAL, INDUSTRIAL Y PORTUARIO DE BARRANQUILLA

CERTIFICA:

Que de conformidad con los documentos que obran en el archivo de la entidad, se encontró que el/la señor(a) **CARMEN ALICIA LOBO VILLEGAS,** identificado(a) con la cédula de ciudadanía No. **1.042.429.624**, ha suscrito con la Alcaldía Distrital de Barranquilla el/los siguiente(s) contrato(s) de prestación de servicios:
:::
CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS No. CD-11-2022-3943
OBJETO: Prestación de servicios de apoyo a la gestión en la prevención y control de las enfermedades transmisibles (TB-LEPRA) en el Distrito de Barranquilla.
VALOR DEL CONTRATO: $ 14.250.000
PLAZO: Hasta el treinta y uno (31) de diciembre de 2022, a partir del cumplimiento de los requisitos de perfeccionamiento y ejecución.
FECHA DE SUSCRIPCIÓN: 11 de agosto de 2022.
FECHA DE INICIO: 16 de agosto de 2022.
FECHA DE TERMINACIÓN: 31 de diciembre de 2022.

El contenido de la presente certificación puede ser verificado mediante solicitud a través de la Ventanilla Única Virtual https://gestdoc.barranquilla.gov.co/RadicacionSolicitudes/.

Se expide la presente a solicitud del interesado, en la ciudad de Barranquilla a los 10 días del mes de enero del año 2024

Cordialmente,

JOSÉ FRANCISCO CAICEDO FEOLI
Secretario General (E)
Secretaría General del Distrito

Proyectó: Javier Gutiérrez G. - Oficina de Relación con el Ciudadano, Secretaría General del Distrito.
Revisó: Luisa Aguilar Campuzano - Oficina de Relación con el Ciudadano, Secretaría General del Distrito.
Aprobó: Daniella Aguilar Támara – Jefe de Oficina de Relación con el Ciudadano, Secretaría General del Distrito.
Jorge Benavides Machado - Asesor de Despacho, Secretaría General del Distrito.

ALCALDÍA DE BARRANQUILLA
NIT 890.102.018-1

BARRANQUILLA-24-129557

LA SECRETARÍA GENERAL DEL DISTRITO ESPECIAL, INDUSTRIAL Y PORTUARIO DE BARRANQUILLA

CERTIFICA:

Que de conformidad con los documentos que obran en el archivo de la entidad, se encontró que el/la señor(a) **CARMEN ALICIA LOBO VILLEGAS,** identificado(a) con la cédula de ciudadanía No. **1.042.429.624**, ha suscrito con la Alcaldía Distrital de Barranquilla el/los siguiente(s) contrato(s) de prestación de servicios

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS No. CD-11-2023-5240
OBJETO: Prestación de servicios de apoyo a la gestión en la prevención y control de las enfermedades transmisibles (TB-LEPRA) en el Distrito de Barranquilla
VALOR DEL CONTRATO: $ 11.200.000
PLAZO: Hasta el treinta y uno (31) de diciembre de 2023, a partir del cumplimiento de los requisitos de perfeccionamiento y ejecución.
FECHA DE INICIO: 16 de agosto de 2023.
FECHA DE TERMINACIÓN: 31 de diciembre de 2023.

:::

El contenido de la presente certificación puede ser verificado mediante solicitud a través de la Ventanilla Única Virtual https://gestdoc.barranquilla.gov.co/RadicacionSolicitudes/.

Se expide la presente a solicitud del interesado, en la ciudad de Barranquilla a los 10 días del mes de enero del año 2024

Cordialmente,

JOSÉ FRANCISCO CAICEDO FEOLI
Secretario General (E)
Secretaría General del Distrito

Proyectó: Javier Gutiérrez G. - Oficina de Relación con el Ciudadano, Secretaría General del Distrito.
Revisó: Luisa Aguilar Campuzano - Oficina de Relación con el Ciudadano, Secretaría General del Distrito.
Aprobó: Daniella Aguilar Támara – Jefe de Oficina de Relación con el Ciudadano, Secretaría General del Distrito.
Jorge Benavides Machado - Asesor de Despacho, Secretaría General del Distrito.

LA SECRETARÍA GENERAL DEL DISTRITO ESPECIAL, INDUSTRIAL Y PORTUARIO DE BARRANQUILLA

CERTIFICA:

Que de conformidad con los documentos que obran en el archivo de la entidad, se encontró que el/la señor(a) **CARMEN ALICIA LOBO VILLEGAS,** identificado(a) con la cédula de ciudadanía No. **1.042.429.624**, ha suscrito con la Alcaldía Distrital de Barranquilla el/los siguiente(s) contrato(s) de prestación de servicios:

:::

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS No. CD- CD11-2024-5408.

OBJETO: Prestación de servicios de apoyo a la gestión en la prevención y control de las enfermedades transmisibles (TB-LEPRA) en el Distrito de Barranquilla.

VALOR DEL CONTRATO: $ 14.000.000

PLAZO: Hasta el treinta y uno (31) de ENERO de 2025, a partir del cumplimiento de los requisitos de perfeccionamiento y ejecución.

FECHA DE SUSCRIPCIÓN: 11 de septiembre de 2024.

FECHA DE INICIO: 26 de septiembre de 2024.

FECHA DE TERMINACIÓN: 31 de enero de 2025.

ADICION Nº1 Y PRORROGA Nº1: Al plazo de ejecución del contrato electrónico de prestación de servicios y su anexo de condiciones contractuales, correspondiente hasta el 31 mes de enero 2025.

El contenido de la presente certificación puede ser verificado mediante solicitud a través de la Ventanilla Única Virtual https://gestdoc.barranquilla.gov.co/RadicacionSolicitudes/.

Se expide la presente a solicitud del interesado, en la ciudad de Barranquilla a los 02 días del mes de febrero del año 2025.

Cordialmente,

JOSÉ FRANCISCO CAICEDO FEOLI
Secretario General (E)
Secretaría General del Distrito

Proyectó: Javier Gutiérrez G. - Oficina de Relación con el Ciudadano, Secretaría General del Distrito.
Revisó: Luisa Aguilar Campuzano - Oficina de Relación con el Ciudadano, Secretaría General del Distrito.
Aprobó: Daniella Aguilar Támara – Jefe de Oficina de Relación con el Ciudadano, Secretaría General del Distrito.
Jorge Benavides Machado - Asesor de Despacho, Secretaría General del Distrito.

Scotiabank. COLPATRIA

SCOTIABANK COLPATRIA S.A.
NIT. 860.034.594-1

CERTIFICA QUE:

La cuenta de ahorros No. 4192033922 , con fecha de apertura 14 de Enero de 2022 , de la cual es titular:

El (la) señor(a): CARMEN ALICIA LOBO VILLEGAS
Identificado(a) con tipo de documento C No. 1.042.429.624

La cuenta en mención ha sido manejada de acuerdo a las normas establecidas por la entidad.

Damos esta información con la acostumbrada reserva bancaria.

La presente se expide a solicitud del interesado a los 4 días del mes de Enero de 2026 .

Cordialmente,

Servicio al Cliente

Scotiabank Colpatria S.A.
www.scotiabankcolpatria.com
Scotiabank COLPATRIA

Scotiabank Colpatria. S.A.
VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

scotiabankcolpatria.com

®Marca registrada de The Bank of Nova Scotia, utilizada bajo licencia. Scotiabank Colpatria Establecimiento Bancario

PROCURADURIA GENERAL DE LA NACION

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

CERTIFICADO ORDINARIO
No. 287501139

PIB
20:45:46

Bogotá DC, 04 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) CARMEN ALICIA LOBO VILLEGAS identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 1042429624:

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

OLGA LUCIA TIBOCHA CORTES
Jefe División de Relacionamiento Con El Ciudadano (E)

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.

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 domingo 04 de enero de 2026, a las 20:46:49, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	1042429624
Código de Verificación	1042429624260104204648

Esta Certificación es válida en todo el Territorio Nacional, siempre y cuando el tipo y número consignados en el respectivo documento de identificación, coincidan con los aquí registrados.

De conformidad con el Decreto 2150 de 1995 y la Resolución 220 del 5 de octubre de 2004, la firma mecánica aquí plasmada tiene plena validez para todos los efectos legales.

HERNÁN GUILLERMO JOJOA SANTACRUZ
Contralor Delegado

Generó: WEB

CONSULTA 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 20:59:16 horas del 04/01/2026, el ciudadano identificado con cédula de ciudadanía No. **1042429624,**
Apellidos y Nombres **LOBO VILLEGAS CARMEN ALICIA**

NO REGISTRA INHABILIDAD

La presente consulta se tendrá en consideración por la entidad o empresa **CARMEN ALICIA LOBO VILLEGAS**, con NIT **104242962-4** 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.

Imprimir

Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 08:47:32 PM horas del 04/01/2026, el ciudadano identificado con:

Cédula de Ciudadanía Nº **1042429624**

Apellidos y Nombres: **LOBO VILLEGAS CARMEN ALICIA**

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


Consulta RNMC
Policía Nacional de Colombia
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, 04/01/2026 09:10:10 p. m. el ciudadano con Cédula de Ciudadanía Nº. 1042429624 y Nombre: CARMEN ALICIA LOBO VILLEGAS.
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. 131686074 . 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 Búsqueda
Imprimir
515 9000
Dios y Patria
Policía Nacional de Colombia
Dirección General - Cra. 59 Nº 26 - 21
Centro Administrativo Nacional CAN, Bogotá D.C.
Línea de atención: 018000-910112
COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA
Escribe aquí para buscar
29°C
ESP
9:10 p. m.
4/01/2026

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 1042429624 **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 15/01/2026 11:06 PM

Código Verificación: **3E1AYR9DV7**

Válida hasta: **16/04/2026**

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 01:07:09 horas del 16/01/2026, el ciudadano identificado con cédula de ciudadanía No. **1042429624,**
Apellidos y Nombres **LOBO VILLEGAS CARMEN ALICIA**

NO REGISTRA INHABILIDAD

La presente consulta se tendrá en consideración por la entidad o empresa **Secretaria de salud Distrital**, con NIT **890102018-1** 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.

Imprimir

E.P.S. Sanitas
Sanitas Internacional

CERTIFICADO DE AFILIACIÓN AL POS DE EPS SANITAS

La **EPS SANITAS** en desarrollo de su programa especial para la garantía y prestación del Plan Obligatorio de Salud denominado EPS **SANITAS**,

CERTIFICA

Que Carmen Alicia Lobo Villegas, identificado(a) con CC número 1042429624, está registrado(a) en el POS DE EPS SANITAS con la siguiente información:

TIPO Y NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	CC 1042429624
NOMBRES Y APELLIDOS	Carmen Alicia Lobo Villegas
TIPO DE AFILIADO	Titular
PARENTESCO	Titular
FECHA DE NACIMIENTO	29/03/1989
ESTADO DE LA AFILIACIÓN	0 Tiene Derecho A Cobertura Integral
CAUSA ESTADO DE AFILIACIÓN	28 - Subsidiado
FECHA DE INGRESO A EPS SANITAS	01/08/2025
FECHA DE RETIRO LABORAL / EPS SANITAS	30/11/2025
SEMANAS COTIZADAS EN EPS SANITAS	Sin semanas reportadas en EPS SANITAS
SEMANAS COTIZADAS EN OTRA EPS	Sin semanas reportadas en EPS SANITAS
SEMANAS COTIZADAS EN ÚLTIMO AÑO	Sin semanas reportadas en EPS SANITAS
RÉGIMEN	Subsidiado
FECHA DE AFILIACIÓN AL RÉGIMEN	24/12/2025
NIVEL SISBEN	1
EMPLEADOR(ES)*	

CEDULA DE CIUDADANIA 1042429624 CARMEN ALICIA LOBO VILLEGAS Desde 01/08/2025 Hasta 30/11/2025

Generado por interfaces 05/01/2026

ESTE DOCUMENTO "NO ES VÁLIDO" PARA LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO, NI PARA TRASLADOS.

Scotiabank. COLPATRIA

SCOTIABANK COLPATRIA S.A.
NIT. 860.034.594-1

CERTIFICA QUE:

La cuenta de ahorros No. 4192033922 , con fecha de apertura 14 de Enero de 2022 , de la cual es titular:

El (la) señor(a): CARMEN ALICIA LOBO VILLEGAS
Identificado(a) con tipo de documento C No. 1.042.429.624

La cuenta en mención ha sido manejada de acuerdo a las normas establecidas por la entidad.

Damos esta información con la acostumbrada reserva bancaria.

La presente se expide a solicitud del interesado a los 4 días del mes de Enero de 2026 .

Cordialmente,

Servicio al Cliente

Scotiabank Colpatria S.A.
www.scotiabankcolpatria.com
Scotiabank COLPATRIA

Scotiabank Colpatria. S.A.
VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

scotiabankcolpatria.com

®Marca registrada de The Bank of Nova Scotia, utilizada bajo licencia. Scotiabank Colpatria Establecimiento Bancario

DR. ARTURO FDO. BENITEZ PEÑA
MEDICO ESPECIALISTA EN SALUD OCUPACIONAL
RESOLUCION SALUD OCUPACIONAL 3514/2019
Consultorio: Cra 62 no 76-114 - BIOBAC IPS - tel. 3002038900

RESULTADO DE EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL

PREINGRESO:		**INGRESO: X**	**PERIODO:**	**EGRESO:**
	CIUDAD: BARRANQUILLA		**FECHA: 05 /01/2026**	

NOMBRE:		**CARMEN ALICIA LOBO VILLEGAS**
CEDULA:		**1.042.429.624**
CARGO:		**CONTRATISTA**
EMPRESA:		**ALCALDIA DISTRITAL DE BARRANQUILLA**

PERFIL MEDICO ENCONTRADO A LA FECHA:

APTO: X	**APLAZADO TEMPORALMENTE:**
APTO CON RECOMENDACIONES:	**PUEDE CONTINUAR LABORANDO:**

PRUEBAS COMPLEMENTARIAS:

VISIOMETRIA:	**N/A**
AUDIOMETRIA:	**N/A**
ESPIROMETRIA:	**N/A**
LABORATORIOS:	**N/A**

CONDUCTAS OCUPACIONALES PREVENTIVAS:

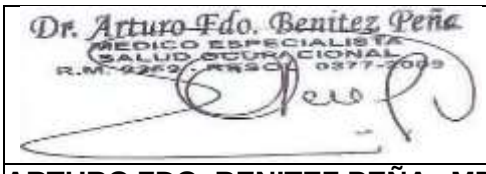
VISUALES: X	**HIGIENE POSTURAL: X**
AUDITIVAS:	**RESPIRATORIAS:**
OSTEOMUSCULARES:	**CARDIOVASCULAR:**

RECOMENDACINES PERSONALES:

EJERCICIOS FISICOS: X	**MEJORAR HABITO ALIMENTARIO:**
CONTROL DE PESO :	

RECOMENDACIONES MEDICAS:

CONTROL EPS:	**VALORACION POR NUTRICION:**
CONTROL OFTALMOLOGIA.	**VALORACION MEDICINA INTERNA:**
CONTROL OPTOMETRIA: X	**OTRAS:**

	
ARTURO FDO. BENITEZ PEÑA. MD	
RM:2259 – RSO: 3514/2019	**TRABAJADOR: CC 32.757.44**

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

En su condición de administradora del

FONDO DE PENSIONES Y CESANTÍAS PORVENIR

NIT 800.144.331-3

CERTIFICA QUE:

CARMEN ALICIA LOBO VILLEGAS, identificado(a) con cédula de ciudadanía **1.042.429.624**, se encuentra afiliado(a) al **Fondo de Pensiones Obligatorias Porvenir y al Fondo de Cesantias Porvenir.**

La presente certificación se expide el 4 de Enero del 2026.

Cordialmente,

Gerencia de Clientes

Tenga en cuenta:

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