FORMATO ÚNICO

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
ARRIETAS	MONTIEL	OLGA LUCIA

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	GENERO	NACIONALIDAD	PAÍS
C.C. ⊗ C.E. ○ PAS ○ No. 1027957726	F ⊗ M ○ NB ○	COL. ⊗ EXTRANJERO ○	COLOMBIA

LIBRETA MILITAR
PRIMERA CLASE ○ SEGUNDA CLASE ○ NÚMERO D.M.

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO		DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA			
FECHA	DIA 10 MES 10 AÑO 1988	CARRERA 102 104C 81			
PAÍS	COLOMBIA	PAÍS	COLOMBIA	DEPTO	ANTIOQUIA
DEPTO	ANTIOQUIA	MUNICIPIO	APARTADÓ		
MUNICIPIO	SAN PEDRO DE URABÁ	TELÉFONO	3164920099	EMAIL	camisalo20112013@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°	11°	MES	12	AÑO	2006

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).

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
CORPORACION EDUCATIVA DEL NORTE	EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y DESARROLLO HUMANO	1280	X		AUXLIAR DE ENFERMERIA	07	2008

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

INSTITUCIÓN	MODALIDAD	No. TOTAL HORAS	GRADUADO		NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULOS OBTENIDOS	TERMINACIÓN	
			SI	NO		MES	AÑO
GOBERNACION DE ANTIOQUIA	EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y DESARROLLO HUMANO	88	X		TALLER TEORICO PRACTICO GOTA GRUESA DEL PROGRAMA CONTROL DE MALARIA	10	2009
INSTITUTO DE CAPACITACION EN AREAS DE LA SALUD (TECNIDENT AREAS DE LA SALUD)	EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y DESARROLLO HUMANO	106	X		TECNICO LABORAL EN AUXILIAR DE ENFERMERIA	01	2015
CENTRO DE SISTEMAS DE URABÁ	EDUCACIÓN INFORMAL	20	X		TOMA E INTERPRETACIÓN DE CITOLOGIA CERVICO-UTERINO	10	2015
SENA	EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y DESARROLLO HUMANO	40	X		EXCEL BÁSICO	06	2017
SENA	EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y DESARROLLO HUMANO	40	X		WORD BASICO	08	2017
SENA	EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y DESARROLLO HUMANO	48	X		MANEJO DE LA VACUNACIÓN CONTRA EL COVID 19 EN COLOMBIA	02	2021
SECRETARIA DISTRITAL DE SALUD BOGOTÁ	EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y DESARROLLO HUMANO	10	X		VACUNACIÓN CONTRA COVID-19 ABORDAJE ADMINISTRATIVO	02	2021
SECRETARIA DISTRITAL DE SALUD DE BOGOTÁ	EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y DESARROLLO HUMANO	5	X		PAI WEB 2.0	02	2021
ORGANIZACION PANAMERICANA PARA LA SALUD (OPS)	EDUCACIÓN INFORMAL	20	X		DIAGNOSTICO Y MANEJO CLINICO DEL DENGUE	02	2025
FUNDACION EDUCATIVA CAMPUS	EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y DESARROLLO HUMANO	45	X		TOMA,CONSRVACION Y TRANSPORTE DE MUESTRAS DE LABORATORIO CLINICO (TML)(BASICO)	07	2025
FUNDACION EDUCATIVA CAMPUS	EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y DESARROLLO HUMANO	45	X		ATENCION A VICTIMAS DE ATAQUES CON AGENTES QUIMICOS (AQS)	07	2025
FUNDACION EDUCATIVA CAMPUS	EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y DESARROLLO HUMANO	45	X		SOPORTE VITAL BASICO (BLS)	07	2025
FUNDACION EDUCATIVA CAMPUS	EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y DESARROLLO HUMANO	45	X		ATENCION INTEGRAL A VICTIMAS DE VIOLENCIA SEXUAL Y EL ABUSO SEXUAL CON ENFOQUE DIFERENCIAL (AVS)(CURSO BASICO)	07	2025
FUNDACION CARLOS LLIM	EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y DESARROLLO HUMANO	92	X		INTRODUCCION A PRIMER RESPONDIENTE	07	2025

4 IDIOMAS

FORMATO ÚNICO

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*

EXPERIENCIA LABORAL

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

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD INVERSIONES Y SOLUCIONES SERVIMAX			*PÚBLICA*		*PRIVADA* X		*PAÍS* COLOMBIA					
DEPARTAMENTO ANTIOQUIA	*MUNICIPIO* TURBO						*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS 8272088	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	01	*Mes*	12	*Año*	2019	*Día*	28	*Mes*	02	*Año*	2020
CARGO O CONTRATO ACTUAL 1347 AUXILIAR DE ENFERMERIA	*DEPENDENCIA* 4505 Y AUXILIAR DE ENFERMERIA						*DIRECCIÓN* CARRERA 24 NORTE 100 230 CARRERA 24 # 100-230 TURBO					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD INVERSIONES TAPIAS RESTREPO S.A.S			*PÚBLICA*		*PRIVADA* X		*PAÍS* COLOMBIA					
DEPARTAMENTO ANTIOQUIA	*MUNICIPIO* TURBO						*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS 8272088	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	01	*Mes*	02	*Año*	2015	*Día*	30	*Mes*	11	*Año*	2019
CARGO O CONTRATO ACTUAL 1347 AUXILIAR DE ENFERMERIA	*DEPENDENCIA* ACTIVIDADES DE SALUD						*DIRECCIÓN* CARRERA 24 NORTE 100 230 CARRERA 24 # 100-230 TURBO					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD INVERSIONES TAPIAS RESTREPO			*PÚBLICA*		*PRIVADA* X		*PAÍS* COLOMBIA					
DEPARTAMENTO ANTIOQUIA	*MUNICIPIO* TURBO						*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS 8272088	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	01	*Mes*	01	*Año*	2014	*Día*	30	*Mes*	01	*Año*	2015
CARGO O CONTRATO ACTUAL 143- AUXILIAR DE ENFERMERIA	*DEPENDENCIA* ACTIVIDADES DE SALUD						*DIRECCIÓN*					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD COOPERATIVA KONEKTA			*PÚBLICA*		*PRIVADA* X		*PAÍS* COLOMBIA					
DEPARTAMENTO ANTIOQUIA	*MUNICIPIO* TURBO						*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS 8272088	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	09	*Mes*	05	*Año*	2013	*Día*	20	*Mes*	12	*Año*	2013
CARGO O CONTRATO ACTUAL 003678 AUXILIAR DE ENFERMERIA	*DEPENDENCIA* ACTIVIDADES DE SALUD						*DIRECCIÓN*					

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

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					

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	0
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO	6	9
TRABAJADOR INDEPENDIENTE	0	0
EXPERIENCIA DOCENTE	0	0

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,

Ciudad y fecha de diligenciamiento Apartadó 29-01-2026

Olga Cecilia Arrieta Montiel

FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

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

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	INGRESO	Fecha de publicación	2025-08-06 12:02

Nombres y apellidos completos

Primer nombre	Segundo nombre	Primer apellido	Segundo apellido
OLGA	LUCIA	ARRIETAS	MONTIEL

Documento de identificación

Tipo	Número
CEDULA DE CIUDADANIA	1027957726

Lugar de nacimiento

País	Departamento	Municipio
COLOMBIA	ANTIOQUIA	SAN PEDRO DE URABÁ

Lugar de domicilio

País	Departamento	Municipio
COLOMBIA	ANTIOQUIA	APARTADÓ

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	DIRECCION DE SANIDAD DE LA POLICIA NACIONAL

Lugar de sede

País	Departamento	Municipio
COLOMBIA	BOGOTÁ. D.C.	BOGOTÁ. D.C.

Dirección	["CARRERA 10 N 27 51 "]
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 2024 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:

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.027.957.726

ARRIETAS MONTIEL

APELLIDOS

OLGA LUCIA

NOMBRES



FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 10-OCT-1988

SAN PEDRO DE URABA
(ANTIOQUIA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.60 ESTATURA | A+ G.S. RH | F SEXO

11-OCT-2006 APARTADO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-0500100-00130482-F-1027957726-20081122 0006615866A 1 6010020819

REGISTRADURIA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

LA REPUBLICA DE COLOMBIA

Y

SAN PEDRO

EN SU NOMBRE

LA INSTITUCION EDUCATIVA SAN PEDRO CLAVER

Creada por acuerdo Municipal 135 de Diciembre 18 de 1997, Aprobado por Resolución 1643 De Septiembre 27 de 2000; Resolución 1473 De Febrero 20 de 2003 que fusiona unos establecimientos educativos en Institucion Educativa San Pedro Claver y la Resolución 5922 de Agosto 5 de 2004, la cual legaliza los estudios del Nivel de Educación Media Resolución 6186 de Junio 3 de 2005 la cual autoriza la educación formal de adultos en los niveles de Educación Básica, Ciclo Secundaria CLEI 3 y 4, en el Nivel de Media Académica CLEI 5 y 6; Resolución 10084 de Agosto 23 de 2005, por el cual se adiciona los CLEI 1 y 2

OTORGA EL TITULO DE

BACHILLER ACADEMICO

Y

A

ARRIETA MONTIEL OLGA LUCIA

T.I. 891010-058808 de San Pedro de Urabá

ENGRANDECEMOS A URABA CON LA PARTICIPACION DE TODOS

Por haber cumplido satisfactoriamente con todos los requisitos y programas establecidos por el Plan Educativo Institucional para la Educación Media Académica

Apartadó 7de Diciembre de 2006

AMANCIO MORENO SALAS
Rector

HAYDEE ARIAS CARRILLO
Secretaria Académica

LA REPÚBLICA DE COLOMBIA
SECRETARÍA DE EDUCACIÓN DISTRITAL
Y EN SU NOMBRE

CORPONORTE

CORPORACIÓN EDUCATIVA DEL NORTE "CORPONORTE"

INSTITUCIÓN DE EDUCACIÓN NO FORMAL
(LEY 115 DE 1994)
ACUERDO No. 057 DE DICIEMBRE 23 DE 2003 MINISTERIO DE PROTECCIÓN SOCIAL

TENIENDO EN CUENTA QUE

OLGA LUCIA ARRIETA MONTIEL

CÉDULA DE CIUDADANÍA Nº 1.027.957.726 EXPEDIDA EN APARTADÓ

POR HABER CUMPLIDO LOS REQUISITOS ACADÉMICOS EXIGIDOS Y EN TESTIMONIO DE SUS 1280 HORAS DE ESTUDIOS CERTIFICA SOBRE SUS APTITUDES PROFESIONALES PARA DESEMPEÑARSE COMO TÉCNICO EN:

AUXILIAR DE ENFERMERÍA

La Notaría Cuarta del Círculo de Cartage
Da Fé:
Que esta copia coincide con e
original que ha tenido a la vis
EVELIA R. AYAZO DE MENDO
Cartagena, 08 SEP 200

FIRMADO EN LA CIUDAD DE CARTAGENA DE INDIAS
A 31 DE JULIO DE 2008

RECTOR

DIRECTOR ACADÉMICO

JEFE DE PROGRAMA

REGISTRADO AL FOLIO Nº 1381 DEL LIBRO DE CERTIFICADO Nº 001
CARTAGENA DE INDIAS, DISTRITO TURÍSTICO Y CULTURAL

Scanned with CamScanner



República de Colombia
Departamento de Antioquia

Institución educativa
San Pedro Claver
Apartadó –Antioquia

ACTA DE GRADO NUMERO 01

La Institución Educativa San Pedro Claver de carácter oficial, creada según acuerdo municipal 135 del 18 de diciembre de 1997 y aprobado por Resolución Departamental 7643 del 27 de septiembre de 2000. Otorga el Titulo de:

Bachiller Académico
a
ARRIETA MONTIEL OLGA LUCIA
T.I. 891010058808

Por razón de haber cursado y aprobado los estudios correspondientes al Nivel de Educación Media Académica Grado Undécimo según Resolución 1473 del 20 de febrero de 2004 y cumplido con los requisitos establecidos en el Proyecto Educativo Institucional y el Decreto Nacional 1075 del 26 de mayo de 2015.

Registrado en el Libro de Actas de Graduación No 01, Acta General No 02 del 7 de diciembre de 2006, Folio No 11, Numeral 363.

Para constancia se firma en la ciudad de Apartadó – Antioquia a los 29 días del mes de enero de 2026.

ADIELA BERRIO LORA
Rectora

REPÚBLICA DE COLOMBIA

SECRETARIA DE EDUCACIÓN Y CULTURA MUNICIPIO DE TURBO
DEPARTAMENTO DE ANTIOQUIA
y en su nombre

TECNIDENT
ÁREAS DE LA SALUD

INSTITUTO DE CAPACITACIÓN EN ÁREAS DE LA SALUD

Con licencia de funcionamiento otorgada por Resolución No. 108 del 29 de enero de 2009 y la Resolución No. 987 del 04 de Junio de 2012 por medio de la cual se otorga el Registro del programa de técnico laboral por competencia en Auxiliar en Enfermería, Expedida en la Secretaria de Educación del Municipio de Turbo.
Teniendo en cuenta que:

Arrieta Montiel Olga Lucia

Con C.C No. 1.027.937.726 Expedida en Apartadó

Culminó satisfactoriamente sus estudios y cumplió con todos los demás Requisitos Legales y Reglamentarios, le confiere el Certificado de Aptitud ocupacional por competencias en:

Técnico Laboral en
Auxiliar en Enfermería

En constancia de lo anterior se expide el presente Certificado en la ciudad de Turbo Antioquia a los 14 días del mes de Enero del 2015.

DIRECTOR GENERAL

GOBERNACION DE ANTIOQUIA
SECRETARIA SECCIONAL DE SALUD
Y PROTECCION SOCIAL DE ANTIOQUIA
Reconocimiento este Título para todos los efectos legales.
Resolución N° 05-2682-15
Medellín, 23/02/2015

DIRECTOR SEDE TURBO

COORDINADORA DEL PROGRAMA

SECRETARIA (O)

CORPONORTE
CORPORACION EDUCATIVA DEL NORTE

CORPORACION EDUCATIVA DEL NORTE CON PERSONERIA JURIDICA No. 2110 DE NOVIEMBRE 26 DE 1997 Y LICENCIA DE LA SECRETARIA DE EDUCACION RES. No 0074 DE JUNIO 22 DE 2001
NIT: 806.004.269-6

A C T A D E G R A D O

En la ciudad de Cartagena a los treinta y un días (31) del mes de Julio de 2008, se llevo a cabo la graduación colectiva en ceremonia publica por solicitud del Consejo Académico de la Corporación Educativa Del Norte **CORPONORTE**, en uso de sus facultades legales y estatutarias que se le otorgan y por resolución **# 057 de Diciembre 23 de 2003**, emitida por el Ministerio de Protección Social y por haber cumplido los requisitos académicos exigidos por la corporación en el cual se otorga el titulo de :

TECNICO EN AUXILIAR DE ENFERMERIA

A

ARRIETA MONTIEL OLGA LUCIA

Portadora de la cedula de ciudadanía No.1.027.957.726 expedida en Apartadó (Antioquia) a quien se le tomo el juramento de rigor y se le hizo entrega de la certificación.

Para constancia de lo expuesto, se firma el presente acta por los directivos autorizados.

Libro No 001

Certificado No 1381

Rector

Director Académico

Jefe de Programa

REPUBLICA DE COLOMBIA
NOTARIA UNICA
TURBACO
Bolivar
EL NOTARIO UNICO
Del circulo de Turbaco DA FE que esta FOTOCOPIA coincide con el original que he tenido a la vista
FELIPE DOMICIANO ESPINOSA ESPINOSA
Notario único
15 OCT 2008

12

TECNIDENT

ÁREAS DE LA SALUD

CERTIFICACIÓN DE GRADO

El INSTITUTO DE CAPACITACIÓN EN MECÁNICA DENTAL
TECNIDENT

Con licencia de funcionamiento otorgada por Resolución No. 103 del 29 de enero de 2009 y la Resolución No. 987 del 04 de Junio de 2012 por medio de la cual se otorga el Registro del programa de técnico laboral por competencia en Auxiliar en Enfermería, Expedida en la Secretaria de Educación del Municipio de Turbo.
Teniendo en cuenta que:

En el Municipio de Turbo, a los Catorce (14) días del mes de Enero de dos mil Quince (2015), se realizó la ceremonia de culminación de estudios. presidida por el señor DIRECTOR GENERAL, al alumno (a)

OLGA LUCIA ARRIETA MONTIEL

Identificado (a) con la Cédula de Ciudadanía No. 1.027.957.726 Expedida en Apartado

Culminó satisfactoriamente sus estudios y cumplió con todos los demás Requisitos legales y Reglamentarios, le confiere El Certificado de Aptitud ocupacional por competencias en:

Técnico Laboral en
Auxiliar en Enfermería

Se expide la presente en el Municipio de Turbo - Antioquia a los (14) días del mes de Enero de dos mil Quince (2015).

Atentamente.

CARLOS ORLANDO FERREIRA PINZÓN
Director General

Verificar Registro en ReTHUS | Limpiar

Resultado General -2026-01-28--11:52:58 AM

CC	1027957726	OLGA	LUCIA	ARRIETAS	MONTIEL	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) OLGA LUCIA ARRIETAS MONTIEL identificado(a) con CC 1027957726 registra La siguiente información:

2026-01-28--11:52:58 AM

Información Académica

AUX	Local	TECNICO AUXILIAR DE ENFERMERIA	2015-02-23	5268215	GOBERNACION DE ANTIOQUIA

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

GOBERNACIÓN DE ANTIOQUIA

EL AUXILIAR DE CALIDAD Y RED DE SERVICIOS DE LA DIRECCIÓN SECCIONAL DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL DE ANTIOQUIA

HACE CONSTAR QUE:

OLGA LUCIA ARRIETAS MONTIEL

Identificado(a) con cédula de ciudadanía Nro:1027957726 de APARTADO se encuentra inscrito(a) en la Dirección Seccional de Salud de Antioquia, mediante Resolución Nro: **13-16492-09** expedida el 09/06/2009 , por LA SECRETARIA DE SALUD DPTAL DE BOLIVAR que lo autoriza para ejercer en todo el territorio nacional como **AUXILIAR DE ENFERMERIA**, se encuentra vigente.

Medellín, 17 de Julio de 2009

LUIS SALVADOR OSPINA S.

lsos

LA SUSCRITA NOTARIA UNICA DEL CIRCULO DE APARTADO, DA TESTIMONIO QUE ESTE COPIA ES CONFORME CON EL DOCUMENTO ORIGINAL QUE TENDRE A LA VISTA DE LO CUAL FUE TOMADO

21 JUL 2009

ESTHER PATRICIA MENDOZA NOTARIA

TECNIDENT

ÁREAS DE LA SALUD

NIT. 800128868-9

EL GRUPO EDUCATIVO TECNIDENT ÁREAS DE LA SALUD EN EDUCACIÓN NO FORMAL, SEDE CHIGORODÓ CON AUTORIZACIÓN OFICIAL MEDIANTE RESOLUCIÓN No. 6755 DE AGOSTO 25 DE 2000 Y 4080 DE MAYO 06 DE 2002, EXPEDIDAS POR LA SECRETARIA DE EDUCACIÓN Y CULTURA DE ANTIOQUIA Y LOS ACUERDOS 39 DEL 09 DE JUNIO DE 2000 Y 48 DEL 12 DE FEBRERO DE 2002, DEL MINISTERIO DE SALUD Y RESOLUCIÓN No. 103 DE ENERO 29 DE 2009 EMANADA DE LA SECRETARIA DE EDUCACIÓN DISTRITAL DE TURBO.

CERTIFICA QUE:

OLGA LUCIA ARRIETA MONTIEL, CON CEDULA DE CIUDADANÍA 1.027.957. 726 DE APARTADO ANTIOQUIA, ES EGRESADA DE NUESTRA INSTITUCIÓN CON EL TÍTULO DE TÉCNICO LABORAL EN AUXILIAR EN ENFERMERÍA, OBTENIDO EL DÍA 14 DE MES DE ENERO DEL AÑO 2015 .

Esperamos satisfacer su necesidad de información.

La presente se expide a solicitud del interesado en la ciudad de Turbo a los 18 días del mes de agosto de 2025.

Cordialmente,

LUCELLY CORDOBA TIPTON
C.C 43.524.662 de Medellín Ant.
Secretaria Encargada

Inversiones
Tapias Restrepo
servimos con excelencia S.A.S

INVERSIONES TAPIAS RESTREPO S.A.S.
Nit. N° 900335073-0

C E R T I F I C A:

Que la señora, **OLGA LUCIA ARRIETAS MONTIEL**, identificada con la cédula de ciudadanía número ***1.027.957.726,*** presto sus servicios a **INVERSIONES TAPIAS RESTREPO S.A.S.**, en virtud de contrato de trabajo (escrito), pactado a término fijo desempeñándose como **AUXILIAR DE ENFERMERIA**, desde el día 1 de enero del 2014. Hasta el día 30 de Enero del 2015. Con un salario mensual de $ 644.350 (**seiscientos cuarenta y cuatro mil trecientos cincuenta pesos**).

Durante el desempeño de sus funciones, la señora fue una persona honesta, cumplidor de sus deberes.

La presente certificación se expide en Turbo (Ant.), a solicitud del interesado, a los 17 días del mes de Marzo de del 2015.

Para mayor información llamar a talento humano al 827264.

Cordialmente,

JENNIFER RESTREPO VELEZ
Representante Legal

Carrera 16 N° 103A-21 Of 202 / Telefax: 827 26 41 Turbo - Antioquia
e-mail: inversionestapiasrestrepo@hotmail.com

Turbo, 21 de octubre de 2020

A QUIEN PUEDA INTERESAR

Por medio de la presente me permito recordar a la señora **Olga Lucia Arrieta Montiel** con cedula 1027957726 quien a través de la Empresa Tapias Restrepo Temporal SAS prestó servicio en el Puesto de Salud de Pueblo Bello, sede de la Hospital Francisco Valderrama del Municipio de Turbo; demostrando ser una excelente persona responsable, comprometida y fiel cumplidora de las tareas asignadas.
Durante este tiempo se desempeñó en labores de prevención y promoción, toma de muestras de laboratorio, toma de gota gruesa, demanda inducida y asignación de citas.

Atenta a cualquier requerimiento y ampliación de la información a continuación dejare mis datos personales.

Atentamente,

Ledys Pérez Medrano.

Ledys Pérez Medrano.
CC 43276229
Médico General
Hospital Francisco Valderrama
Turbo - Antioquia
Cel 301 7528899

Search

SISPRO

Principal

SIDAM- SI Estandares de Medicam... > 1

SISPRO - APLICATIVOS MISIONALES
Sistema Integral de Información de la Protección Social

ReTHUS

A continuación diligencie la identificación o nombre y apellido de la persona a consultar en el Registro Único Na

Tipo de Identificación *: Cédula de Ciudadanía

Número de Identificación *: 1027957726

Primer Nombre *: Olga

Primer Apellido *: Arrietas

Confirme los números de la Imagen *

3443

Cambiar

4442

Verificar Registro en ReTHUS | Limpiar

Resultado General -2021-11-05→3:57:58 PM

Tipo Identificación	Nro. Identificación	Primer Nombre	Segundo Nombre	Primer Apellido	Segundo Apellido	Es Ide
CC	1027957726	OLGA	LUCIA	ARRIETAS	MONTIEL	Vig

De conformidad con los artículos 100 y 101 del Decreto Ley 2016 2019, una vez revisadas las base Talento Humano en Salud se constató que el (la) señor(a) OLGA LUCIA ARRIETAS MONTIEL identif siguiente información:

2021-11-05→3:57:58 PM

Información Académica

Tipo Programa	Origen Obtención Titulo	Profesión u Ocupación	Fecha Inicio ejercer	Acto Administrativo	Acto Adm
AUX	Local	TECNICO AUXILIAR DE ENFERMERIA	2015-02-23		526

La información dispuesta se encuentra en proceso de actualización de conformidad con lo señalado p Social. El talento humano en salud puede continuar ejerciendo su profesión u ocupación del área de la acreditaron el cumplimiento de los requisitos que se encontraban vigentes (Resolución de autorizació expedida por este Ministerio o por una Secretaría de Salud, y según la profesión, tarjeta profesional, m Nacional del Talento Humano en Salud (ReTHUS).

SERVIMAX
NIT: 901058766-1

C E R T I F I C O

Que el señor(a)OLGA LUCIA ARRIETA MONTIEL identificado con cedula de ciudadanía 1.027.957.726 laboro en esta empresa desde el 01 de Diciembre del 2019 hasta el 31 de enero del 2020, desempeñándose como Auxiliar de Enfermería, con contrato individual de trabajo por duración de obra o labor contratada, donde recibe una remuneración salarial de ($ 828.116) moneda legal, complementado por hora laborada relacionada en reporte mensual.

Constancia que se emite a solicitud de la parte interesada en la ciudad de Turbo Antioquia, a los 05 días de febrero de 2020

Atentamente,

LUZ MERY CHALA SANCHEZ
C.C. 39.317.949
Representante Legal SERVIMAX SAS

TAPIAS RESTREPO
SERVICIOS TEMPORALES S.A.S

SEÑORES:
A QUIEN PUEDA INTERESAR.

TAPIAS RESTREPO SERVICIOS TEMPORALES E.S.T S.A.S.

NIT: 900 785 396-4.

C E R T I F I C A:

Que la señora, **OLGA LUCIA ARRIETA MONTIEL.** Identificada con la cédula número, **1.027.957.726,** laboró al servicio de **TAPIAS RESTREPO SERVICIOS TEMPORALES E.S.T S.A.S**, en virtud de varios contratos individuales de trabajo independientes el uno del otro, por duración de obra o labor contratada, desempeñándose como **AUXILIAR DE ENFERMERIA,** en el periodo comprendido entre el día **01** de **FEBRERO** del **2015**, y el día **30** de **NOVIEMBRE** del **2019**, el último salario devengado fue la suma de **OCHOCIENTOS VEINTIOCHO MIL CIENTO DIECISÉIS PESOS ($ 828.116).**

La presente certificación se expide en Turbo (Ant.), a solicitud de la interesada, a los **30** días del mes de **NOVIEMBRE** del **2019**.

Para mayor información comunicarse con el área de talento humano de la empresa al 8272641.

Cordialmente,

Tapias Restrepo
Servicios Temporales S.A.S.
NIT. 900.785.396-4

TAPIAS RESTREPO SERVICIOS TEMPORALES E.S.T S.A.S.

POLICÍA NACIONAL
DE COLOMBIA

Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 04:13:50 PM horas del 28/01/2026, el ciudadano identificado con:
Cédula de Ciudadanía Nº **1027957726**
Apellidos y Nombres: **ARRIETAS MONTIEL OLGA LUCIA**

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.

DIJIN

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

PROCURADURIA GENERAL DE LA NACION

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

CERTIFICADO ORDINARIO No. 290203159

PIB
15:06:34

Bogotá DC, 28 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) OLGA LUCIA ARRIETAS MONTIEL identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 1027957726:

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.

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 miércoles 28 de enero de 2026, a las 14:56:56, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	1027957726
Código de Verificación	1027957726260128145656

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

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, 28/01/2026 04:15:47 p. m. el ciudadano con Cédula de Ciudadanía Nº. **1027957726** y Nombre: **OLGA LUCIA ARRIETAS MONTIEL.**

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. **133714341** . 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 16:35:03 horas del 28/01/2026, el ciudadano identificado con cédula de ciudadanía No. **1027957726,** Apellidos y Nombres **ARRIETAS MONTIEL OLGA LUCIA**

NO REGISTRA INHABILIDAD

La presente consulta se tendrá en consideración por la entidad o empresa **DEPARTAMENTO DE POLICIA URABA**, con NIT **800014110-3** y su utilización es exclusivamente dentro del proceso de selección al cargo, oficio o profesión, en cumplimiento de la Ley 1918 del 12/07/2018 *"por medio de la cual se establece el régimen de inhabilidades a quienes hayan sido condenados por delitos sexuales cometidos contra menores, se crea el registro de inhabilidades y se dictan otras disposiciones"* y su Decreto Reglamentario 753 del 30/04/2019 *"por medio del cual se reglamenta la Ley 1918 de 2018"*, con observancia de las Leyes 1581 del 17/10/2012, 1712 del 06/03/2014 y demás normatividad rectora frente al tratamiento de datos.

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

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 1027957726 **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 28/01/2026 04:43 PM

Código Verificación: **MLCG4AQ3EF**

Válida hasta: **28/04/2026**

Dirección de Gobierno Digital

MINISTERIO DE TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN Y LAS COMUNICACIONES - MINTIC

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14790418641

(415)7707212489984(8020) 000001479041864 1

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
1 0 2 7 9 5 7 7 2 6	5	Impuestos de Medellín 1 1	

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 2 7 9 5 7 7 2 6	

Lugar de expedición / 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Antioquia 0 5	Apartadó 0 4 5

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
ARRIETAS	MONTIEL	OLGA	LUCIA

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Antioquia 0 5	Turbo 8 3 7

41. Dirección principal: CORR PUEBLO BELLO BRR LUCIO ZN RURAL DISPERSA

42. Correo electrónico: camisalo20112013@gmail.com

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

CLASIFICACIÓN

Actividad económica / Ocupación

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 2 9 9	2 0 2 0 0 1 0 2						

Responsabilidades, Calidades y Atributos

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: ARRIETAS MONTIEL OLGA LUCIA

985. Cargo: CONTRIBUYENTE

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

Fecha generación documento PDF: 22-07-2025 04:58:46PM

POLICIA NACIONAL
DIRECCION DE SANIDAD

FORMATO INFORMACION DE TERCEROS

DILIGENCIAR EN LETRA IMPRENTA, MAQUINA O COMPUTADORA

1.TIPO DE BENEFICIARIO

1. Consorcio o Unión Temporal		1.10 Persona Natural Extranjera	
1.1 Departamento		1.11 Persona Natural Nacional	X
1.2 Empresa Pública Nacional no Financiera		1.12 Persona Juridica Nacional Sector Privado	
1.3 Empresa Pública Nacional Financiera		1.13 Persona Juridica Pública Administracion Central Nacional	
1.4 Establecimiento Público Nacional		1.14 Persona Juridica Extranjera Sector Privado	
1.5 Gobierno Extranjero		1.15 Regional sin NIT Especial	
1.6 Municipio		1.16 Resguardo	
1.7 Otra Pública Departamental		1.17 Sociedad de Economia Mixta	
1.8 Otra Pública Municipal		1.18 Universidad Publica	
1.9 Otro Beneficiario		1.19 Empresa Industrial y Comercial del Estado	

2.TIPO DE DOCUMENTO

1.1 Cédula de Ciudadanía	X	
1.2 Cédula de Extranjería		
1.3 Número de Identificación Tributaria (FOTOCOPIA NIT)		

NUMERO DOCUMENTO DE IDENTIFICACION [1][0][2][7][9][5][7][7][2][6][ ]

3.NOMBRE O RAZON SOCIAL OLGA LUCIA ARRIETAS MONTIEL

4.PAIS COLOMBIA

5.CIUDAD APARTADO -ANTIOQUIA

6.TELEFONO Y FAX 3164920099

7.DIRECCION Calle 100 Nro.86-18 Lt2 Mz57

INFORMACION DE LA CUENTA BANCARIA

1.ENTIDAD FINANCIERA DONDE SE TIENE LA CUENTA BANCOLOMBIA

2.NUMERO DE LA CUENTA [9][5][9][1][8][4][5][0][5][0][6][ ][ ]

3.CLASE DE CUENTA CORRIENTE [ ] AHORROS [X]

SE DA FE DE LA INFORMACION REGISTRADA ANTERIORMENTE

FECHA 27 de ENERO de 2026

Olga Lucía Arrietas FIRMAR

FIRMA FUNCIONARIO

MERY ELLEN BORJA DURÁN
Médico Especialista en Gerencia y Salud en el Trabajo
Fundación Universitaria del Área Andina
Res. 7270 -17 SSDA
Médico
Universidad del Magdalena
R.M. 27051-

Firma para identificación de usuario
OLGA LUCIA ARRIETAS MONTIEL
Documento: 1027957726


Indice der

Escanee el código si desea verificar datos

CONSIDERACIONES LEGALES RELATIVAS A LOS EXAMENES DE CONTROL PERIODICO: Las Resoluciones 2346 del 11 de julio de 2007 y 1918 de Junio 5 de 2009 del Ministerio de la Protección Social (actualmente Ministerios de Trabajo y de Salud y Protección Social) reglamenta la practica de las evaluaciones médicas de control periódico con el objeto de monitorear la exposición a los factores de riesgo ocupacional e identificar posibles alteraciones temporales, permanentes o agravamiento del estado de salud del trabajador, ocasionadas por la labor o por el medio ambiente de trabajo, y para detectar precozmente enfermedades de origen común, con el fin de establecer un manejo preventivo. También establece que la Empresa solo puede conocer el CERTIFICADO MéDICO DE CONTROL PERIODICO del aspirante. Los documentos completos de la Historia Clinica Ocupacional están sometidos a reserva profesional y quedan bajo nuestra guarda y custodia, acorde con lo establecido en la Resolución 1918 de Junio 5 de 2009 y el trabajador puede obtener una copia de ellos cuando lo requiera, entendiendo que hacen parte integral de su historial médico.

Calle 100 No. 99A - (12,14,16) Chinita Apartado - Antioquia PBX: 828 5196
www.unlab.org noreply@rednacional.com.co

Impreso por: sandra.echavarria
Fecha: 2025-03-31 Hora: 11:40

Función Pública

Autorización para el tratamiento de datos personales Contratación de prestación de servicios profesionales y de apoyo a la gestión

Yo, Olga Lucia Arrieta Montiel identificado(a) con cédula de ciudadanía No. *1027957726* expedida en Apartadó-*Antioquía,* por medio del presente y de conformidad con lo dispuesto en las normas vigentes sobre protección de datos personales, en especial la Ley 1581 de 2012 y el Decreto 1074 de 2015, autorizo libre, expresa e inequívocamente al Departamento Administrativo de la Función Pública, para que realice la recolección y tratamiento de mis datos personales que suministro de manera veraz y completa, los cuales serán utilizados para los diferentes aspectos relacionados con la contratación de prestación de servicios de la Entidad.

Igualmente, manifiesto que de conformidad con el artículo 56 del Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo - Ley 1437 de 2011 modificado por el artículo 10 de la Ley 2080 de 2021, autorizo expresamente al Departamento Administrativo de la Función Pública a remitir notificaciones electrónicas al correo electrónico institucional que se me llegare asignar una vez inicié la ejecución contractual o al registrado por el suscrito en la herramienta SECOP II.

Por lo anterior, autorizo y acepto recibir notificaciones a través de medios electrónicos. De igual manera manifiesto que la presente autorización me fue solicitada y puesta de presente antes de entregar mis datos y que la suscribo de forma libre y voluntaria una vez leída en su totalidad.

Firma: Olga Lucia Arrieta
Nombre: Olga Arrieta
Identificación: 1027957726
Fecha: 29-01-2026

Carrera 6 No. 12-62
Bogotá, D.C. Colombia
Teléfono: 601 7395656
Fax: 601 7395657
Código Postal: 111711

Internet: www.funcionpublica.gov.co
Email: eva@funcionpublica.gov.co

F Versión 03 - Fecha: 2024-06-24

Si este documento se encuentra impreso no se garantiza su vigencia. La versión vigente reposa en el Sistema Integrado de Planeación y Gestión (Intranet).

CERTIFICADO UNIDAD DE VALOR TRIBUTARIO" UVT" VIGENCIA 2025

Apartadó Antioquia; 28 de enero de 2026

Yo, OLGA LUCIA ARRIETAS MONTIEL, identificada con CC: 1027957726 como aparece al pie de mi firma, por medio del presente escrito, certifico que la Base Régimen Simplificado del año 2024, manifiesto que soy persona natural y no soy responsable del Impuesto a las ventas; ya que en el respectivo periodo gravable 2025, solo he obtenido ingresos brutos inferiores a 1.400 UVT y un patrimonio bruto que no exceda de 4.500 UVT.

Atentamente,

Firma del representante legal del proponente
Nombre o razón social del oferente: Olga Lucia Arrietas M.
Identificación (NIT ☐ C.C ☒ C.E ☐): 1027957726
Nombre Representante Legal:
Identificación (C.C ☐ C.E. ☐)

Bogotá, Enero / 28 de 2026

Señor (a): OLGA LUCIA ARRIETAS MONTIEL
CC. 1027957726
BRR OBRERO BL 3 MZ 57
MEDELLÍN

Referencia: Certificado de afiliación a Salud Total EPS-S S.A.

Reciba un Cordial saludo en nombre de Salud Total EPS-S SA,

Por medio de la presente, nos permitimos certificar que, a la fecha de expedición de la presente comunicación, registra en nuestras bases de datos su afiliación al régimen contributivo de Salud Total EPS-S S.A., la cual se realizó a partir de Junio / 1 de 2021, y su estado afiliación es Activo como COTIZANTE.

CARTA NO VÁLIDA PARA TRASLADO.

En Salud Total EPS-S S.A. apreciamos la confianza que usted ha depositado en nosotros y esperamos que usted y su familia continúen disfrutando de nuestros servicios de salud con calidad total. Escucharte es la manera de mejorar nuestro servicio por eso conoce los canales por los cuales puedes generar certificaciones. Ingresa a la APP Salud Total EPS-S opción certificaciones o www.saludtotal.com.co Oficina Virtual, portal transaccional.

Cualquier información adicional, con gusto será atendida a través del enlace **Te Escuchamos en www.saludtotal.com.co** o puede comunicarse con nuestra línea 018000114524 a nivel nacional o en Bogotá al teléfono 4854555.

Cordialmente,

GERENCIA DE OPERACIONES COMERCIAL
SALUD TOTAL EPS-S S.A.
Elaboró: *Oficina Virtual*

NOTA: En caso requerido, este certificado es válido para la atención a través del Régimen Subsidiado o como población vinculada, si el estado actual es afiliación cancelada, novedad de retiro de trabajo, afiliación no efectiva, exclusión o anulación de la afiliación y siempre y cuando al momento de retiro o exclusión no haya reportado mora. Si es mora, o cancelación por falta de pago, debe informar a su aportante que debe ponerse al día en los pagos.

SIGLA 1 – SIGLA 2 - TRD

La Policía Nacional, considerando que usted ofrece condiciones personales y profesionales para acceder a la información que se administra en la Institución, teniendo en cuenta la misión de la Policía Nacional y que esta implica manejar información de diferentes niveles de clasificación, requiere que en correspondencia con el voto de confianza otorgado con la posibilidad de acceso a la información de la Policía Nacional usted suscriba el siguiente compromiso.

Yo, OLGA LUCIA ARRIETAS MONTIEL__ Identificado con Cédula de Ciudadania No. _1.027.957.726__, con domicilio en Apartado-Antioquía_, quien cumple funciones en la empresa _Unidad Prestadora de salud Urabá , en el cargo _Auxiliar de Enfermería, en adelante denominado EL CONTRATISTA O TERCERO, bajo el contrato __X___ convenio _____ acuerdo _____ No. _____ del _____, me comprometo a cumplir cabalmente los compromisos y demás directrices del Sistema de Gestión de Seguridad de la Información para la Policía Nacional.

Así mismo declaro que:

Reconozco que la información es un activo sobre el cual se sustentan los objetivos estratégicos de la Institución y que es mi responsabilidad conocer las políticas de seguridad de la información, adoptarlas, cumplirlas, hacerlas respetar e informar cualquier incidente que se presente con el uso y manipulación de la misma al Jefe de la Oficina Tecnologías de la Información y Comunicaciones, Administrador de Seguridad de la Información, Analista de Seguridad de la Información, Técnico Tecnologías de la Información y las Comunicaciones o quien hagas sus veces en la unidad, el cual reportará el incidente al Grupo de Seguridad de la Información y Respuesta a Incidentes informáticos – CSIRT-PONAL.

Esta declaración comienza con la firma del contrato, convenio o acuerdo que genera vínculo con la Policía Nacional y permanecerá vigente mientras subsista el objeto que dio inició al mismo. Este compromiso debe ser firmado nuevamente cada vez que se suscriba un contrato con la Policía Nacional, y debe reposar junto con las hojas de vida de los funcionarios contratistas que van a cumplir funciones con la Institución.

CONFIDENCIALIDAD

- EL CONTRATISTA O TERCERO se obliga en forma directa e irrevocable ante la POLICÍA NACIONAL a no revelar, divulgar o facilitar, bajo cualquier forma, a ninguna persona natural o jurídica, sea esta pública o privada y a no utilizar para su propio beneficio o para beneficio de terceros, la información relacionada con el ejercicio de sus funciones en la Policía Nacional, así como también las políticas o cualquier otra información vinculada con su rol en la Institución.
- EL CONTRATISTA O TERCERO asume la obligación de mantener la confidencialidad acordada en la presente declaración de confidencialidad y compromiso con la seguridad de la información por el tiempo que dure vigente la relación laboral y por un plazo adicional de 2 años contados a partir de la extinción del vínculo contractual, acuerdo o convenio.
- La violación o el incumplimiento de la declaración de confidencialidad y compromiso con la seguridad de la información, por parte EL CONTRATISTA O TERCERO, generará las acciones de tipo penal, disciplinario, administrativo o fiscal a que haya lugar.
- Si una orden judicial obligara a EL CONTRATISTA O TERCERO a divulgar información clasificada o reservada, este se compromete a dar aviso previo a la POLICÍA NACIONAL de modo que la Institución pueda impugnar la solicitud o procurar una orden judicial que lo proteja.
- El CONTRATISTA O TERCERO reconoce que esta información tiene un valor intangible, que no es generalmente dado a conocer al público o a terceros que podrían usarla en contra de la POLICÍA NACIONAL, de sus integrantes, de los habitantes de Colombia o del mismo Estado y que la información está sujeta a un esfuerzo razonable de la POLICÍA NACIONAL para mantener su reserva y confidencialidad. Así mismo, EL CONTRATISTA O TERCERO no hará ninguna duplicación o copia del material clasificado o reservado.

- El CONTRATISTA O TERCERO devolverá inmediatamente todo material clasificado o reservado que se le haya entregado o asignado cuando así lo requiera o solicite la POLICÍA NACIONAL.
- El CONTRATISTA O TERCERO se compromete a no utilizar información o material clasificado o reservado, una vez finalizada la relación contractual o laboral.
- El CONTRATISTA O TERCERO se compromete a guardar completa confidencialidad sobre la información a la que tenga acceso por su condición laboral o actividades que desempeñe, así mismo a no extraer, consultar, copiar, borrar, ni revelar información crítica y sensible a la que tenga acceso en perjuicio de la Policía Nacional o de sus funcionarios.

RESERVA DURANTE LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO, CONVENIO o ACUERDO.

- El CONTRATISTA reconoce que todos los trabajos llevados a cabo en LA POLICÍA NACIONAL son sujetos a la dirección y control por parte de la Institución Policial y constituyen una función contratada de conformidad a lo establecido en el régimen jurídico vigente aplicable a los CONTRATISTAS.
- El CONTRATISTA o TERCERO informará a la POLICÍA NACIONAL cualquier descubrimiento, invento o creación que haya hecho, considerándose esto como parte del material clasificado o reservado, los cuales corresponderán a actividades propias desarrolladas con ocasión a la ejecución del objeto contratado, convenido o acordado y serán de propiedad de la POLICÍA NACIONAL.

ME COMPROMETO CON LA SEGURIDAD DE LA INFORMACIÓN DE LA POLICÍA NACIONAL, toda vez que:

- He leído, comprendido, e interiorizado la Política de Seguridad de la Información que se encuentran en el Manual del Sistema de Gestión de la Seguridad de la Información vigente para la Policía Nacional y es mi deber conocer la última versión que exista del mencionado documento.
- Conozco mis deberes y derechos con respecto a la seguridad de la información.
- Entiendo que el incumplimiento de las políticas de seguridad de la información, ya sea en forma intencional, negligente o con violación al deber objetivo de cuidado, implican acciones de tipo penal, disciplinario, administrativo o fiscal a que haya lugar.
- Comprendo que dado el caso que se cause un daño a la Policía Nacional, como consecuencia de la inobservancia al deber objetivo de cuidado, la Policía Nacional podrá adelantar las acciones penales, civiles o contenciosas administrativas, en aras de buscar el resarcimiento de los daños y perjuicios que se llegaren a causar.

Suscribo este compromiso en Apartado-Antioquia_, el 28 días del mes de Enero del año 2026

EL CONTRATISTA O TERCERO

Firma: Olga Lucía Arrieta N.

Post-Firma: Olga Lucía Arrieta N.

Identificación 1027957726

Empresa: Sanidad Uraba

Cargo: Aux Gestión Farmaceutica

COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA

Colombia COMPRA EFICIENTE
Agencia Nacional de Contratación Pública

CONSTANCIA PERSONA NATURAL NO OBLIGADA A LLEVAR CONTABILIDAD

Yo OLGA LUCIA ARRIETAS MONTIEL, identificado como aparece al pie de mi firma, en mi calidad de proveedor persona natural, manifiesto que:

1. No tengo la calidad de comerciante.
2. No ejerzo de manera habitual actos de comercio.

En consecuencia, no me encuentro obligado a llevar libros de contabilidad de acuerdo con lo contemplado en el artículo 48 del Código de Comercio.

En constancia de lo anterior firmo este documento a los días 28 del mes de enero de 2026

Firma del proveedor persona natural no obligado a llevar libros de contabilidad

Nombre: Olga Lucia Arrietas M

Documento de Identidad: 1027957720

LISTA DE CONTRATOS DEL PROVEEDOR CON EL SECTOR PÚBLICO O PRIVADO

Diligencie este formato, guárdelo en formato PDF y cárguelo al SECOP II siguiendo los pasos explicados en el "Manual de Proveedores para el uso del SECOP II".

Código del clasificador de bienes y servicios de las Naciones Unidas	Objeto del contrato	Fecha de inicio	Fecha de terminación	Valor	Contratista (singular o plural)	Contratante (sector público o privado)	Datos de contacto del área de la Entidad Estatal encargada del supervisión del contrato
85101700	PRESTACION DE SERVICIO Y DE APOYO A LA GESTION EN LA UNIDAD PRESTADORA DE SALUD URABA, COMO TECNICO PROFESIONAL PARA APOYO AL PROCESO DE GESTION FARMACEUTICA.		30/03/2026	$17.350.669,00	SINGULAR	PUBLICO	UPRES-URABA
639479	PRESTACION DE SERVICIO Y DE APOYO A LA GESTION EN LA UNIDAD PRESTADORA DE SALUD URABA, COMO TECNICO PROFESIONAL PARA APOYO AL PROCESO DE GESTION FARMACEUTICA.		17/08/2025	$20.159.824,93	SINGULAR	PUBLICO	UPRES-URABA
4345281	PRESTACION DE SERVICIO Y DE APOYO A LA GESTION EN LA UNIDAD PRESTADORA DE SALUD URABA, COMO TECNICO PROFESIONAL PARA APOYO AL PROCESO DE GESTION FARMACEUTICA		30/04/2024	$11.339.386,50	SINGULAR	PUBLICO	UPRES-URABA

2797842	PRESTACION DE SERVICIO Y DE APOYO A LA GESTION EN LA UNIDAD PRESTADORA DE SALUD URABA, COMO TECNICO PROFESIONAL PARA APOYO AL PROCESO DE GESTION FARMACEUTICA		17/12/2022	$10.308.532	SINGULAR	PUBLICO	UPRES-URABA

CERTIFICADO

FOLIO : E02C495B -7D8B-4C1E-8154-6B40204D589A

PARA ACREDITAR QUE

OLGA LUCIA ARRIETAS MONTIEL

COMPLETÓ Y APROBÓ EL CURSO

Introducción a Primer Respondiente

PRESENTANDO A LA FECHA UN AVANCE DE 100% Y UN PUNTAJE DE 9.23.

FECHA Y HORA DE INSCRIPCIÓN : 12 JUL. 2025 - 10:25 A. M.
FECHA Y HORA DE TÉRMINO : 16 JUL. 2025 - 03:04 P. M.

EQUIVALENTE A 92 HORAS AL 100%.

Capacítate para el empleo | FUNDACIÓN Carlos Slim

Para verificar la autenticidad de este documento escanea el código QR o dirígete a:
https://capacitateparaelempleo.org/verifica/97fc6749-c2e6-481c-b83f-eb3401958dad/e02c495b-7d8b-4c1e-8154-6b40204d589a

CURSO 50 HORAS

Decreto 1072 de 2015
Artículo 2.2.4.6.35

REGISTRO: RCO-026

MINISTERIO DEL TRABAJO

Escuela unipymes

Fundación Unipymes

Hace constar que:

Olga Lucia Arrietas Montiel

Número de Documento: 1027957726

Desarrolló y aprobó el Curso 50 Horas en SG-SST

Fecha de Certificación: 2023-08-15

Intensidad Horaria: 50 horas

RCO-026 (Oferente MinTrabajo)

María Mercedes López - Directora

Función Pública

Verificados los resultados del participante en el curso virtual

Función Pública certifica que:

Olga Lucía Arrietas Montiel

C.C 1.027.957.726

Participó y completó el curso virtual

Integridad, transparencia y lucha contra la corrupción

Con una duración de 20 horas.

Bogotá D.C., 14 de noviembre 2025

Francisco Camargo Salas
Director de Empleo Público

Código: 761564785000

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y Lote	Firma
Sarampión Rubéola	Unica			
Fiebre amarilla	Unica	20-01-15		
Toxoide Tetánico Diftérico (Td)	1	10-12-1988		
	2	20-02-1989		
	3	10-06-1989		
	4	20-02-1990		
	5	28-01-2000	2215015AB	
Contra Hepatitis B	1	10-12-1988		
	2	20-02-1989		
	3	10-06-1989		

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y Lote	Firma
VPH	1			
	2			
	3			
Anti rábica	1			
	2			
	3			
	4			
	5			
Influenza	Anual	28-01-2000	V502A9001	
Otras				

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante	Lote	IPS vacunadora	Nombre vacunador	Cédula del vacunador
COVID-19	1	28-03-2021	Sinovac	ELU10104	Promedan IPS Apartado	AYDA SAAVEDRA	
	2	01-05-2021	Sinovac.	C202103045	Promedan IPS Apdo	Zoraida Mosquera.	
	3	13-12-2021	Astrazeneca	NN0224	E.S.E H.F.L.J.M	Yamile Taborda	1038796149

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

Consérvelo

En caso de requerir el certificado Internacional de Vacunación o Profilaxis, solicite su transcripción en los sitios autorizados.

POR MÍ Y POR COLOMBIA, YO ME VACUNO.

GOBIERNO DE COLOMBIA MINSALUD

Certificado de Vacunación del Adulto

Nombres: Olga Lucia.
Apellidos: Arrieta Montiel
Documento de identidad: C.C. X T.I. Pasaporte No. 1027957726
Fecha de Nacimiento: Día 10 Mes 10 Año 1988

MiVacuna
Covid-19

www.minsalud.gov.co

La salud es de todos | Minsalud

MiVacuna Covid-19

Certificado de vacunación

Nombres: Olga Lucia
Apellidos: Arrietas Montiel
Documento de identidad: C.C. X T.I. Pasaporte PEP otro cual
No. 1027957726
Fecha de nacimiento: Día 10 Mes 10 Año 1988

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

Consérvelo

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

La salud es de todos

La salud es de todos | Minsalud

Certificado de vacunación del adulto

Nombres: Olga lucia

Apellidos: Arroyo montiz

Documento de identidad: C.C. T.I. Pasaporte No. 1027952726

Fecha de nacimiento: Día 10 Mes 10 Año 1988

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y lote	IPS vacunadora Nombre vacunador
Sarampión - Rubéola	Única			
Fiebre Amarilla	Única			
Toxoide Tetánico - Diftérico (Td)	1			
	2			
	3			
	4			
	5			
TdaP acelular	1			
	2			
VPH	1			
	2			

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y lote	IPS vacunadora Nombre vacunador
Hepatitis B	1			
	2			
	3			
Antirrábica	1			
	2			
	3			
	4			
Influenza estacional	Anual	29-01-26	V505ZJcw3 Merck	
Otras				