2. AUTORIZACIÓN DE VERIFICACIÓN DE INFORMACIÓN Y/O DOCUMENTACIÓN PARA EL PROCESO DE CONTRATACIÓN

Yo, Luz adelia Garcia Mejia identificado (a) con documento de identidad número 1072709060, de manera libre y voluntaria autorizo a la E.S.E. Hospital San Antonio de Anolaima para:

a. Acceder, consultar, validar o corroborar los datos personales, los títulos académicos y/o cualquier otra información que en mi calidad de aspirante haya aportado para el proceso de contratación.
b. Consultar y verificar la información y/o documentación aportada en el proceso de contratación con bases de datos o archivos de otra Entidad Pública y/o Privada ya sea nacional o extranjera.
c. Contactar a terceros para validar la información académica aportada al proceso de contratación.
d. Solicitar, analizar y conservar la información y/o documentación aportada en el proceso de contratación.

La verificación y validación de la información y/o documentación suministrada para el proceso de contratación será realizada por la E.S.E Hospital San Antonio de Anolaima

Declaro que he leído y comprendido a cabalidad el contenido de la presente autorización, y acepto la finalidad en ella descrita.

En constancia suscribo la presente autorización, a los 20 días del mes de 01 del año 2026.

Luz Adelia Garcia
Nombre: Luz adelia Garcia Mejia
C.C./C.E./T.I 1072709060
Teléfono: 3105572153
Correo electrónico: 1021118202369@ut.sanmartin.edu.co



Luz Adelia García Mejía
Vereda Fagua, Chía- Cundinamarca
Tel: 3105572153
E-mail luz.adgarciamejia@gmail.com

PERFILPROFESIONAL

Médico de la Universidad San Martin con habilidades académicas e investigativas y destrezas en el campo de la medicina con alto enfoque comunitario. Cuento con la capacidad de aportar soluciones inmediatas para el buen desempeño de la profesión.

Persona íntegra responsable, resiliente, honesta y pro-activa en el desarrollo de las funciones asignadas, capacidad de generar confianza, seguridad en las actividades a desarrollar en equipo e individualmente, con aptitudes para la motivación de procesos, liderazgos y trabajo en grupo.

FORMACION ACADEMICA

Bogotá DC
Medica
Fundación Universitaria San Martín

Chía-Cund.
Bachiller Académico
Institución Educativa Departamental Fagua

FORMACIONES ADICIONALES E INTERESES

- Talleres y cursos

- **Soporte cardiaco vital básico- centro de entrenamiento integral en salud** – 2024
- **Soporte vital avanzado - centro de entrenamiento integral en salud** – 2024
- **Atención integral en salud de victimas de violencia sexual y genero centro de entrenamiento integral en salud** – 2024
- **Atención integral a victimas de ataques con agentes químicos -centro de entrenamiento integral en salud** – 2024

- **Gestión del duelo- centro de entrenamiento integral en salud –** 2024
- **Atención y cuidados integrales en salud a pacientes donantes de órganos - centro de entrenamiento integral en salud –** 2024
- **Cuidados paliativos y manejo del dolor - centro de entrenamiento integral en salud –** 2024
- **Asistencia en las acciones de formación continua en el manejo de pruebas poct-glucometria- centro de entrenamiento integral en salud –** 2024
- **Atención integral al paciente poli traumatizado - centro de entrenamiento integral en salud –** 2024
- **Manejo integral de la desnutrición aguda en menores de cinco años de edad - centro de entrenamiento integral en salud –** 2024
- **Manejo integral del ataque cerebrovascular- centro de entrenamiento integral en salud –** 2024
- **Atención integral en salud a víctimas del conflicto armado- centro de entrenamiento integral en salud –** 2024
- **Sedación básica y avanzada - centro de entrenamiento integral en salud –** 2024
- **Curso atención integral en salud al menor de edad - centro de entrenamiento integral en salud –** 2024
- **Humanización en los servicios de la salud- centro de entrenamiento integral en salud –** 2024
- **AIEPI clínico y comunitario- centro de entrenamiento integral en salud –** 2024
- **IAMI integrada - centro de entrenamiento integral en salud –** 2024
- **Seguridad del paciente - centro de entrenamiento integral en salud –** 2024
- **Técnicas de inspección visual VIA VILI- Instituto nacional de cancerología**
  Septiembre 19 de 2022(50 hrs)

- **Actualización en toma de citología- Instituto nacional de cancerología**
  Septiembre 13 de 2022(50 hrs)

- **Virus de papiloma humano- Instituto nacional de cancerología**
  Septiembre 23 de 2022(50 hrs)

- **Curso STOP THE BLEED**
  28 abril 2022 (10 hrs)

- **Curso de primeros auxilios psicológicos y psiquiátricos-FUSM**
  27 mayo 2022 (20 hrs)

- **Taller de cefalea: banderas rojas**
  Virtual- 11 de mayo 2022 (3 hrs).

- **Curso fenomenología del suicidio**
  24 septiembre del 2020(15 hrs)

- **Curso manejo de residuos – secretaria distrital de salud Bogotá**
  Virtual – 13 mayo a 13 de abril 2023 (34 horas)

- **Curso vacunación contra el COVID-19 Para personal vacunador - secretaria distrital de salud Bogotá**
  Virtual- Febrero a abril 2023 (10 horas)

- Seminarios y otros

- **Charla lactancia materna - FUSM**
  Virtual 08 de agosto 2022

- **XII congreso de ginecología y obstetricia para médicos generales**
  28,29 y 30 julio 2022 (22 hrs)

- **XIX congreso de actualización en medicina interna**
  Virtual- 31 marzo ,1 y 2 de abril 2022 (26 hrs)

- **I simposio virtual sobre el cáncer: Desde la genética hasta la clínica**
  21 de mayo 2022 (5 hrs)

- **Conversatorio planificación familiar un acto de amor**
  13 de marzo 2021

- **I simposio de medicina interna y psiquiátrica "de estudiantes para estudiantes"**
  23-28 marzo 2021

- **Ponente en el VI seminario internacional y VII nacional de investigaciones en salud y producción animal SENISPA**
  29 y 30 de septiembre y 01 octubre 2020

- **I congreso internacional de soporte vital básico y avanzado**
  23,24,25 de octubre de 2020

- **Encuentro internacional sobre el envenenamiento causado por mordedura de serpientes en Latinoamérica 2020**
  Virtual-19 septiembre 2020 (12 hrs)

- **Primer congreso internacional sobre mordeduras de serpientes en Latinoamérica**
  18 y 19 septiembre 2021

EXPERIENCIA ACADEMICA

- Hospital Simón Bolívar:
  - Medicina Interna

- Hospital Tunal:
  - Cirugía general

- Hospital Occidente de Kennedy:
  - Medicina Interna
  - Ortopedia
  - Anestesiología.

- Hospital San Rafael de Facatativá:
  - Ginecología y obstetricia
  - Pediatría
  - cirugía plástica
  - otorrinolaringología.

- Unidad de Salud mental sede Floralia:
  - Psiquiatría

- Año internado – HSRF
  - Cirugía general (Junio- Diciembre 2023)
  - Ginecología (Julio 2023)
  - Medicina interna (Agosto 2023 // Febrero-Marzo 2024)
  - Urgencias (Septiembre 2023)
  - Ortopedia y Traumatología (Octubre 2023)
  - Pediatría (Noviembre 2023 // Enero - Abril – Mayo 2024)

EXPERIENCIA LABORAL

- E.S.E Hospital San Antonio de Anolaima
  Medico Servicio Social Obligatorio
  Agosto 2024- Agosto 2025
- E.S.E Hospital San Antonio de Chia
  Medico Equipos Basicos
  Noviembre 2025- Diciembre 2025

REFERENCIAS:

- **Martha Yesenia García Economista**
  Secretaria distrital de salud-Bogotá
  Cel. 3213091042

- **Carolina Romero**
  Psicóloga US
  Cel.: 3143270052

- **Valentina Ariza**
  Comunicadora social
  Cel.: 3015258371

Luz Adelia García Mejía
C.C. 1072709060 de Chía.

LA SUSCRITA GERENTE DE LA E.S.E HOSPITAL SAN ANTONIO DE ANOLAIMA

CERTIFICA

Que **LUZ ADELIA GARCIA MEJIA** identificada con cedula de ciudadanía 1.072.709.060 expedida en Chía Cundinamarca presto los servicios en **la E.S.E HOSPITAL SAN ANTONIO DE ANOLAIMA** en cumplimiento al **SERVICIO SOCIAL OBLIGARORIO** como **MEDICO SSO** Código **217** Grado **9P** Plaza **2504000352011-3** durante el periodo comprendido 01 de agosto del 2024 al 31 de Julio del 2025 nombraba bajo resolución 047 y terminando su vínculo laboral mediante resolución 047 de julio 31 de 2025.

Que durante el tiempo de vinculación cumplió los requisitos y programas que fuerón asignados por la secretaria de salud de Cundinamarca, y por todo concepto se encuentra a **PAZ Y SALVO CON LA INSTITUCIÓN.**

Se expide en Anolaima a los cinco (05) días del mes de agosto del dos mil veinticinco (2025).

LAURA ISABEL ESPAÑA MORENO
GERENTE
E.S.E HOSPITAL SAN ANTONIO DE ANOLAIMA
Proyecto: Ximena Gomez Ramos Subgerente

ACTA DE INICIO DEL CONTRATO No. 777-2025

CONTRATO No.	**777-2025**
CONTRATANTE	E.S.E HOSPITAL SAN ANTONIO DE CHÍA
CONTRATISTA	LUZ ADELIA GARCIA MEJIA
OBJETO	**PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA LA GESTIÓN ASISTENCIAL COMO MÉDICO EN LA OPERACIÓN DE ACTIVIDADES DE LOS EQUIPOS BÁSICOS DE SALUD, EN EL MARCO DE LA ESTRATEGIA DE ATENCIÓN PRIMARIA EN SALUD (APS) EN EL MUNICIPIO DE CHÍA CUNDINAMARCA, EN CUMPLIMIENTO DE LA RESOLUCIÓN 1010 DEL 23 DE MAYO DE 2025.**
VALOR TOTAL	**QUINCE MILLONES DE PESOS ($15.000.000.00) M/CTE**
PLAZO	45 DIAS CALENDARIO
FECHA DE INICIO	15 de Noviembre de 2025
FECHA DE TERMINACIÓN	31 de Diciembre de 2025
CDP No.	**866-2025 de fecha: 7 de Noviembre de 2.025.**

En Chía Cundinamarca, siendo el día Quince (15) de noviembre del año dos mil Veinticinco (2025), se reunieron, la Dra. **EDITH JOHANNA RAMÍREZ AYALA**, Subgerente Científica de la E.S.E Hospital San Antonio de Chía, en calidad de **SUPERVISOR** y **LUZ ADELIA GARCIA MEJIA** mayor de edad identificado (a) con cédula de ciudadanía No. 1.072.709.060 de Chía, obrando como **CONTRATISTA**, con el fin de elaborar la presente acta de iniciación del Contrato.

CONSIDERANDO

- Que la E.S.E Hospital San Antonio de Chía, aprobó la Propuesta realizada **LUZ ADELIA GARCIA MEJIA** mayor de edad identificado (a) con cédula de ciudadanía No. 1.072.709.060 de Chía, se firmó el contrato respectivo con fecha del día Quince (15) del mes de noviembre del año Dos Mil Veinticinco (2025).

- **Forma de Pago:** Las obligaciones que resulten de la presente contratación serán canceladas por la **EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL SAN ANTONIO DE CHÍA** con cargo al correspondiente Certificado de Disponibilidad Presupuestal expedido por el funcionario de Presupuesto de la Entidad conforme a las siguientes condiciones: El pago se efectuará conforme al cumplimiento de las actividades desarrolladas y debidamente verificadas por el supervisor del contrato durante el periodo correspondiente. El presente contrato se pagará en pagos parciales conforme a las actividades ejecutadas por el **CONTRATISTA** y certificados por el supervisor del

Dirección: Carrera 10 No. 8 - 24
Teléfono: 5140707
Correo: hchia@esehospitalchia.gov.co
Chía – Cundinamarca - Colombia
Gobernación de Cundinamarca
Red Global de HOSPITALES VERDES y SALUDABLES

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
GARCIA	MEJIA	LUZ ADELIA

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	GENERO	NACIONALIDAD	PAÍS
C.C. ⊗ C.E. ○ PAS ○ No 1072709060	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 21 MES 01 AÑO 1996	VEREDA FAGUA SECTOR LA CAPILLA			
PAÍS	COLOMBIA	PAÍS	COLOMBIA	DEPTO	CUNDINAMARCA
DEPTO	CUNDINAMARCA	MUNICIPIO	CHÍA		
MUNICIPIO	CHÍA	TELÉFONO		EMAIL	10211182023@est.sanmartin.edu.

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	11	AÑO	2012

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	12	X		MEDICINA	05	2024	

3 EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO

EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO

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

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

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

4 IDIOMAS

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

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

5 EXPERIENCIA LABORAL

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

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD HOSPITAL SAN ANTONIO DE CHIA			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO CUNDINAMARCA	*MUNICIPIO* CHÍA					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS 8630828	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	15	*Mes*	11	*Año*	2025	*Día*	31	*Mes*	12	*Año*	2025
CARGO O CONTRATO ACTUAL 85121600 - MEDICO	*DEPENDENCIA* MEDICO						*DIRECCIÓN* CARRERA 10 8 24					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD HOSPITAL SAN ANTONIO DE ANOLAIMA			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO CUNDINAMARCA	*MUNICIPIO* CHÍA					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS 3108843392	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	01	*Mes*	08	*Año*	2024	*Día*	31	*Mes*	07	*Año*	2025
CARGO O CONTRATO ACTUAL 85121600 - MEDICO	*DEPENDENCIA* MEDICO						*DIRECCIÓN* CALLE 3 1 81					

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

6 EXPERIENCIA LABORAL DOCENTE

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

7 TIEMPO TOTAL DE EXPERIENCIA

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

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

8 FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO QUE SI __ NO __ ME ENCUENTRO DENTRO DE LAS CAUSALES DE INHABILIDAD E INCOPATIBILIDAD DEL ORDEN CONSTITUCIONAL O LEGAL, PARA EJERCER CARGOS EMPLEOS PÚBLICOS O PARA CELEBRAR CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS CON LA ADMINISTRACIÓN PÚBLICA

PARA TODOS LOS EFECTOS LEGALES, CERTIFICO QUE LOS DATOS POR MI ANOTADOS EN EL PRESENTE FORMATO ÚNICO DE HOJA DE VIDA, SON VERACES, (ARTÍCULO 5o. DE LA LEY 190/95).

Ciudad y fecha de diligenciamiento _____

_____

FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

9 **OBSERVACIONES DEL JEFE DE RECURSOS HUMANOS Y/O CONTRATOS**

CERTIFICO QUE LA INFORMACIÓN AQUÍ SUMINISTRADA HA SIDO CONSTATADA FRENTE A LOS DOCUMENTOS QUE HAN SIDO PRESENTADOS COMO SOPORTE.

Ciudad y fecha

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS

Función Pública

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	2026-01-15 19:38

Nombres y apellidos completos

Primer nombre	Segundo nombre	Primer apellido	Segundo apellido
LUZ	ADELIA	GARCIA	MEJIA

Documento de identificación

Tipo	CEDULA DE CIUDADANIA	Número	1072709060

Lugar de nacimiento

País	COLOMBIA	Departamento	CUNDINAMARCA	Municipio	CHÍA

Lugar de domicilio

País	COLOMBIA	Departamento	CUNDINAMARCA	Municipio	CHÍA

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	HOSPITAL SAN ANTONIO DE ANOLAIMA

Lugar de sede

País	COLOMBIA	Departamento	CUNDINAMARCA	Municipio	ANOLAIMA

Dirección	["Calle 3 No. 1-81"]
Cargo o función que cumple	CONTRATISTA

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

1. DECLARACIÓN JURAMENTADA DE BIENES Y RENTAS

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

1.1. DE INGRESOS, BIENES Y ACREENCIAS

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

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]

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:

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NUMERO 1.072.709.060
GARCIA MEJIA

APELLIDOS
LUZ ADELIA

NOMBRES

Luz Adelia García Mejía

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 21-ENE-1996
CHIA
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.63 ESTATURA | B+ G.S. RH | F SEXO

27-FEB-2014 CHIA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
ALEXANDER VEGA ROCHA

A-1505500-01258805-F-1072709060-20211004 0075734167A 1 8502041719

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141081373813

(415)7707212489984(8020) 000014108137381 3

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico
1 0 7 2 7 0 9 0 6 0	1	Impuestos de Bogotá	3 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 7 2 7 0 9 0 6 0	

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento		30. Ciudad/Municipio	
COLOMBIA	1 6 9	Cundinamarca	2 5	Chía	1 7 5

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
GARCIA	MEJIA	LUZ	ADELIA

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País		39. Departamento		40. Ciudad/Municipio	
COLOMBIA	1 6 9	Cundinamarca	2 5	Chía	1 7 5

41. Dirección principal: VDA FAGUA SEC LA CAPILLA AL LADO DE LA ATENA DE CLARO

42. Correo electrónico: 10211182023@est.sanmartin.edu.co

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 1 0 5 5 7 2 1 5 3	

CLASIFICACIÓN

Actividad económica						Ocupación	
Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades			
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código 1	2	51. Código	52. Número establecimientos
0 0 1 0	2 0 2 4 0 7 3 0	8 6 2 1	2 0 2 4 0 7 3 0				

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código 5

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar

Usuarios aduaneros	Exportadores
54. Código	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 GARCIA MEJIA LUZ ADELIA

985. Cargo CONTRIBUYENTE

Fecha generación documento PDF 02-12-2025 05:47:55PM

COPIA CONTROLADA DOCUMENTO SIN COSTO

SAMARTÍN

SAMARTÍN
Fundación Universitaria

Teniendo en cuenta que

Luz Adelia García Mejía

Identificado(a) con C.C. 1072709060 de Chía

Ha cumplido satisfactoriamente los requisitos académicos de la Fundación,
le confiere el título de

Médica

En fe de lo cual firmamos y refrendamos este diploma, en la
República de Colombia, Bogotá D.C., a los treinta (30) días del mes de julio del año dos mil veinticuatro (2024).

Decana

Rector

Secretario General

Personería Jurídica Resolución 12387 de Agosto 18 de 1981
REGISTRO No. 44582 FOLIO 165 DEL LIBRO 11

Diploma No. 53332

Powered by CamScanner

SANMARTÍN
Fundación Universitaria

FUNDACIÓN UNIVERSITARIA SAN MARTÍN
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
Sede Bogotá, D.C.
CÓDIGO SNIES 2549

ACTA DE GRADO N° 3320

En la ciudad de Bogotá, D.C., el día treinta (30) del mes de julio del año dos mil veinticuatro (2.024), se llevó a cabo el Acto de Graduación de la Facultad de Ciencias de la Salud Sede Bogotá; en el cual la Fundación Universitaria San Martín, Institución de Educación Superior debidamente autorizada por el Ministerio de Educación Nacional mediante Resolución N° 12387 de 1981, y con la debida autorización de la Decanatura de la Facultad, según consta en el Listado Oficial N° 02 del día 05 de julio del año 2.024 y previo el cumplimiento de los requisitos académicos, legales y reglamentarios, le confiere el título de

MÉDICA

A:

Luz Adelia García Mejía

Identificado (a) con la Cédula de Ciudadanía N° 1072709060

En cumplimiento de las normas reglamentarias se autoriza la entrega del Diploma N° 53332 con Número de Registro 44582 anotado al Folio 165 del Libro 11 de fecha treinta (30) de julio del año dos mil veinticuatro (2.024), información que reposa en la Secretaría General de la Fundación.

En fe de lo anterior se firma la presente Acta de Grado en la Ciudad de Bogotá, D.C., a los treinta (30) días del mes de julio del año dos mil veinticuatro (2.024).

FERNANDO JOSE RESTREPO ESCOBAR
RECTOR

ALEJANDRO SUAREZ PARADA
SECRETARIO GENERAL

Powered by CamScanner

CENTRO DE ENTRENAMIENTO
INTEGRAL EN SALUD S.A.S.

¡Porque El Conocimiento, Hace Parte de tu Vida!

NIT.901283715-700010198201

HACE CONSTAR QUE

LUZ ADELIA GARCÍA MEJÍA

CC.1.072.709.060

Asistió y Aprobó el Curso de Entrenamiento "**ATENCION INTEGRADA DE ENFERMEDADES PREVALENTES DE LA INFANCIA AIEPI CLINICO Y COMUNITARIO**" , Con Abordaje, Manejo y atención integral de calidad en humanización y prestación de los servicios de enfermedades prevalentes de la infancia Clínico y comunitario. curso entregado en la ciudad de Bogotá, departamento de Cundinamarca, el día 14 de julio del Año 2024 , con una duración de 48 horas, basadas en las ultimas guías actualizadas del ministerio de salud y la protección social Resolución 00412 de 2000. Resolución 3100/2019. Licencia 109679 De 08/05/2019.

Renovación 2026

Centro de Entrenamiento
Integral en Salud
Nit. 9012837151

EDWIN BARRETO CAUSADO
Gerente-Director Científico
Entrenador BLS-ACLS
Matricula 109679

@Centrodeentrenamientoceis centrodeentrenamientoceis@gmail.com

CENTRO DE ENTRENAMIENTO
INTEGRAL EN SALUD S.A.S.

¡Porque El Conocimiento, Hace Parte de tu Vida!

NIT.901283715-700010198201

HACE CONSTAR QUE

LUZ ADELIA GARCÍA MEJÍA

CC.1.072.709.060

Asistió y aprobó el curso de entrenamiento "**MANEJO INTEGRAL DE LA DESNUTRICION AGUDA EN MENORES DE CINCO AÑOS DE EDAD** " LINEAMIENTOS PARA EL MANEJO INTEGRADO DE LA DESNUTRICION AGUDA, MODERADO Y SEVERA EN NIÑOS Y NIÑAS DE 0 A 59 MESES DE EDAD , curso entregado en la ciudad de Bogotá, departamento de Cundinamarca, el día 14 de julio del Año 2024, con una duración de 60 horas, basada en la resolución 2350 de 2020 y en las ultimas guías actualizadas de la American Heart Association AHA para Rcp y Ace . Resolución 3100/2019. Licencia 109679 De 08/05/2019. Renovación. 2026

Centro de Entrenamiento
Integral en Salud
Nit. 9012837151

EDWIN BARRETO CAUSADO
Gerente-Director Científico
Entrenador BLS-ACLS
Matricula 109679

@Centrodeentrenamientoceis centrodeentrenamientoceis@gmail.com

CENTRO DE ENTRENAMIENTO
INTEGRAL EN SALUD S.A.S.

¡Porque El Conocimiento, Hace Parte de tu Vida!

NIT.901283715-700010198201

HACE CONSTAR QUE

LUZ ADELIA GARCÍA MEJÍA

CC.1.072.709.060

Asistió y aprobó el curso de entrenamiento "**ATENCION INTEGRAL EN SALUD A VICTIMAS DEL CONFLICTO ARMADO"**, CON ABORDAJE EN RUTA DE ATENCION E INTERVENCION EN SALUD FISICA Y PSICOSOCIAL A VICTIMAS DEL CONFLICTO ARMADO. curso entregado en la ciudad de Bogotá, departamento de Cundinamarca, el día 14 de julio del Año 2024, con una duración de 48 horas, basadas en las ultimas guías actualizadas de la sentencia T-045/10. Resolución 3100/2019. Licencia 109679 De 08/05/2019.

Renovación. 2026

Centro de Entrenamiento
Integral en Salud
Nit. 9012837151

EDWIN BARRETO CAUSADO
Gerente-Director Científico
Entrenador BLS-ACLS
Matricula 109679

@Centrodeentrenamientoceis centrodeentrenamientoceis@gmail.com

CENTRO DE ENTRENAMIENTO
INTEGRAL EN SALUD S.A.S.

¡Porque El Conocimiento, Hace Parte de tu Vida!

NIT.901283715-700010198201

HACE CONSTAR QUE

LUZ ADELIA GARCÍA MEJÍA

CC.1.072.709.060

Asistió y aprobó el curso de entrenamiento **"CURSO ATENCION INTEGRAL EN SALUD AL MENOR DE EDAD"**, INTERVENCION INTEGRAL EN SALUD FISICA, PSIQUICA Y SOCIAL DEL MENOR DE EDAD. curso entregado en la ciudad de Bogotá, departamento de Cundinamarca, el día 14 de julio del Año 2024 , con una duración de 40 horas, Ley 1098 de 2006, basadas en las ultimas guías actualizadas de la American Heart Association AHA para Rcp y Ace del 2020,Soporte Vital Cardiovascular Avanzado y Soporte Vital Avanzado Pediátrico. Resolución 3100/2019. Licencia 109679 de 08/05/2019.

Renovación. 2026

Centro de Entrenamiento
Integral en Salud
Nit. 9012837151

EDWIN BARRETO CAUSADO
Gerente-Director Científico
Entrenador BLS-ACLS
Matricula 109679

@Centrodeentrenamientoceis centrodeentrenamientoceis@gmail.com

CENTRO DE ENTRENAMIENTO
INTEGRAL EN SALUD S.A.S.

¡Porque El Conocimiento, Hace Parte de tu Vida!

NIT.901283715-700010198201

HACE CONSTAR QUE

LUZ ADELIA GARCÍA MEJÍA

CC.1.072.709.060

Asistió y aprobó el curso de entrenamiento "**ATENCION Y CUIDADOS INTEGRALES EN SALUD A PACIENTES DONANTES DE ORGANOS**", INTERVENCION TERAPEUTICA A PACIENTES DONANTES DE ORGANOS , curso entregado en la ciudad de Bogotá, departamento de Cundinamarca, el día 14 de julio del Año 2024, con una duración de 46 horas, , decreto número 2493 de 2004, agosto 4, leyes 9 de 1979 y 73 de 1988, basadas en las ultimas guías actualizadas de la American Heart Association AHA para Rcp y Ace del 2020,Soporte Vital Cardiovascular Avanzado y Soporte Vital Avanzado Pediátrico. Resolución 3100/2019. Licencia 109679 De 08/05/2019.

Centro de Entrenamiento
Integral en Salud
Nit. 9012837151

Renovación. 2026

EDWIN BARRETO CAUSADO
Gerente-Director Científico
Entrenador BLS-ACLS
Matricula 109679

@Centrodeentrenamientoceis centrodeentrenamientoceis@gmail.com

CENTRO DE ENTRENAMIENTO
INTEGRAL EN SALUD S.A.S.

¡Porque El Conocimiento, Hace Parte de tu Vida!

NIT.901283715-700010198201

HACE CONSTAR QUE

LUZ ADELIA GARCÍA MEJÍA

CC.1.072.709.060

Asistió y Aprobó el curso de Entrenamiento "ELECTROCARDIOGRAFIA BASICA Y AVANZADA" , basado en lectura, comprensión e interpretación de trazados electrocardiográficos y manejo terapéutico-diagnostico a pacientes con trastornos en la conducción, eléctrica, mecánica y metabólica, curso entregado en la ciudad de Bogotá, departamento de Cundinamarca, el día 14 de julio del Año 2024, Con una duración de 40 Horas, basadas en las ultimas Guías Actualizadas de la American Heart Association AHA Para Rcp y Ace del 2020,Soporte Vital Cardiovascular Avanzado Y Soporte Vital Avanzado Pediátrico. Resolución 3100/2019. Licencia 109679 De 08/05/2019.

Renovación. 2026

Centro de Entrenamiento
Integral en Salud
Nit. 9012837151

EDWIN BARRETO CAUSADO
Gerente-Director Científico
Entrenador BLS-ACLS
Matricula. 109679

@Centrodeentrenamientoceis

centrodeentrenamientoceis@gmail.com

CENTRO DE ENTRENAMIENTO
INTEGRAL EN SALUD S.A.S.

¡Porque El Conocimiento, Hace Parte de tu Vida!

NIT.901283715-700010198201

HACE CONSTAR QUE

LUZ ADELIA GARCÍA MEJÍA

CC.1.072.709.060

Asistió y Aprobó el Curso de Entrenamiento "INSTITUCIONES AMIGAS DE LA MUJER Y LA INFANCIA IAMI INTEGRADA" ,Intervención en la iniciativa de desarrollo de los servicios de atención materna e infantil con enfoque de derechos en el marco del sistema de garantía de la calidad de los servicios de salud , curso entregado en la ciudad de Bogotá, departamento de Cundinamarca, el día 14 de julio del Año 2024, con una duración de 48 horas, Resolución 047, enero 31 de 2011. Resolución 3100/2019. Licencia 109679 De 08/05/2019. Renovación. 2026

Centro de Entrenamiento
Integral en Salud
Nit. 9012837151

EDWIN BARRETO CAUSADO
Gerente-Director Científico
Entrenador BLS-ACLS
Matrícula 109679

@Centrodeentrenamientoceis centrodeentrenamientoceis@gmail.com

CENTRO DE ENTRENAMIENTO
INTEGRAL EN SALUD S.A.S.

¡Porque El Conocimiento, Hace Parte de tu Vida!

NIT.901283715-700010198201

HACE CONSTAR QUE

LUZ ADELIA GARCÍA MEJÍA

CC.1.072.709.060

Asistió y aprobó el curso de entrenamiento "**ASISTENCIA EN LAS ACCIONES DE FORMACIÓN CONTINUA EN EL MANEJO DE PRUEBAS POCT -GLUCOMETRIA**", curso entregado en la ciudad de Bogotá, departamento de Cundinamarca, el día 14 de julio del Año 2024, con una duración de 48 horas, basadas en las guías NTC-ISO 22870 DE 2017 y guías actualizadas de la American Heart Association AHA para Rcp y Ace del 2020,Soporte Vital Cardiovascular Avanzado. Resolución 3100/2019. Licencia 109679 de 08/05/2019.

Renovación. 2026

Centro de Entrenamiento
Integral en Salud
Nit.9012837151

EDWIN BARRETO CAUSADO
Gerente-Director Científico
Entrenador BLS-ACLS
Matricula. 109679

CENTRO DE ENTRENAMIENTO
INTEGRAL EN SALUD S.A.S.

¡Porque El Conocimiento, Hace Parte de tu Vida!

NIT.901283715-700010198201

HACE CONSTAR QUE

LUZ ADELIA GARCÍA MEJÍA

CC.1.072.709.060

Asistió y aprobó el curso de entrenamiento "**MANEJO INTEGRAL DEL ATAQUE CEREBROVASCULAR** "INTERVENCION TERAPEUTICA A PACIENTES CON ATAQUES CEREBROVASCULARES, MANEJO DE ALGORITMOS MEDICOS EN TRASTORNOS DE ORIGEN CARDIOVASCULAR , curso entregado en la ciudad de Bogotá, departamento de Cundinamarca, el día 14 de julio del Año 2024 , con una duración de 48 horas, basada en las ultimas guías actualizadas de la American Heart Association AHA para Rcp y Ace 2020 . Resolución 3100/2019. Licencia 109679 De 08/05/2019. Renovación. 2026

Centro de Entrenamiento
Integral en Salud
Nit. 9012837151

EDWIN BARRETO CAUSADO
Gerente-Director Científico
Entrenador BLS-ACLS
Matricula 109679

@Centrodeentrenamientoceis centrodeentrenamientoceis@gmail.com

CENTRO DE ENTRENAMIENTO
INTEGRAL EN SALUD S.A.S.

¡Porque El Conocimiento, Hace Parte de tu Vida!

NIT.901283715-70001019820 1

HACE CONSTAR QUE

LUZ ADELIA GARCÍA MEJÍA

CC.1.072.709.060

Asistió Y Aprobó El Curso De Entrenamiento "**SEDACION BASICA Y AVANZADA**" CONOCIMIENTO, MANEJO E INTERVENCION EN EL USO Y APLICABILIDAD DE LA SEDOANALGESIA A PACIENTES EN ESCENARIOS CLINICOS , curso entregado en la ciudad de Bogotá, departamento de Cundinamarca, el día 14 de julio del Año 2024, con una duración de 40 Horas, basadas en las ultimas guías Actualizadas SCARE ,AHA Para Rcp Y Ace del 2018,Soporte Vital Cardiovascular Avanzado y Soporte Vital Avanzado Pediátrico. Resolución 3100/2019. Licencia 109679 De 08/05/2019. Renovación. 2026

Centro de Entrenamiento
Integral en Salud
Nit. 9012837151

EDWIN BARRETO CAUSADO
Gerente-Director Científico
Entrenador BLS-ACLS
Matricula 109679

@Centrodeentrenamientoceis centrodeentrenamientoceis@gmail.com

CENTRO DE ENTRENAMIENTO
INTEGRAL EN SALUD S.A.S.

¡Porque El Conocimiento, Hace Parte de tu Vida!

NIT.901283715-700010198201

HACE CONSTAR QUE

LUZ ADELIA GARCÍA MEJÍA

CC.1.072.709.060

Asistió Y Aprobó el Curso de Entrenamiento "SEGURIDAD DEL PACIENTE" , Lineamientos para la implementación de la política de seguridad del paciente en Colombia, técnicas para prevenir la ocurrencia de situaciones que afecten la seguridad del paciente, reducir y de ser posible eliminar la ocurrencia de eventos adversos para contar con instituciones seguras. curso entregado en la ciudad de Bogotá, departamento de Cundinamarca, el día 14 de julio del Año 2024, con una duración de 48 horas. Resolución 3100/2019, Resolución 459/2012. Licencia 109679 De 08/05/2019. Renovación. 2026

Centro de Entrenamiento
Integral en Salud
Nit. 9012837151

EDWIN BARRETO CAUSADO
Gerente-Director Científico
Entrenador BLS-ACLS
Matricula 109679

@Centrodeentrenamientoceis centrodeentrenamientoceis@gmail.com

CENTRO DE ENTRENAMIENTO
INTEGRAL EN SALUD S.A.S.

¡Porque El Conocimiento, Hace Parte de tu Vida!

NIT.901283715-700010198201

HACE CONSTAR QUE

LUZ ADELIA GARCIA MEJIA

CC.1.072.75.957

Asistió y aprobó el curso de entrenamiento "**ASISTENCIA EN LAS ACCIONES DE FORMACIÓN CONTINUA EN EL MANEJO DE PRUEBAS POCT -GLUCOMETRIA**", curso entregado en la ciudad de Bogotá, departamento de Cundinamarca, el día 05 de agosto del Año 2024, con una duración de 48 horas, basadas en las guías NTC-ISO 22870 DE 2017 y guías actualizadas de la American Heart Association AHA para Rcp y Ace del 2020,Soporte Vital Cardiovascular Avanzado. Resolución 3100/2019. Licencia 109679 de 08/05/2019.

Renovación. 2026

Centro de Entrenamiento
Integral en Salud
Nit. 9012837151

EDWIN BARRETO CAUSADO
Gerente-Director Científico
Entrenador BLS-ACLS
Matricula. 109679

@Centrodeentrenamientoceis centrodeentrenamientoceis@gmail.com

CENTRO DE ENTRENAMIENTO
INTEGRAL EN SALUD S.A.S.

¡Porque El Conocimiento, Hace Parte de tu Vida!

NIT.901283715-700010198201

HACE CONSTAR QUE

LUZ ADELIA GARCÍA MEJÍA

CC.1.072.709.060

Asistió y aprobó el curso de entrenamiento "CUIDADOS PALIATIVOS Y MANEJO DEL DOLOR" , **INTERVENCION TERAPEUTICA A PACIENTES CON CUIDADOS PALIATIVOS Y MANEJO DEL DOLOR.** Curso entregado en la ciudad de Bogotá, departamento de Cundinamarca, el día 14 de julio del Año 2024, con una duración de 48 horas, Ley 1733; Resolución 1416 de abril 20 de 2016; basadas en las ultimas guías actualizadas de la American Heart Association AHA para Rcp y Ace del 2020,Soporte Vital Cardiovascular Avanzado y Soporte Vital Avanzado Pediátrico. Resolución 3100/2019. Licencia 109679 De 08/05/2019. Renovación. 2026

Centro de Entrenamiento
Integral en Salud
Nit. 9012837151

EDWIN BARRETO CAUSADO
Gerente-Director Científico
Entrenador BLS-ACLS
Matricula. 109679

CENTRO DE ENTRENAMIENTO
INTEGRAL EN SALUD S.A.S.

¡Porque El Conocimiento, Hace Parte de tu Vida!

NIT.901283715-700010198201

HACE CONSTAR QUE

LUZ ADELIA GARCÍA MEJÍA

CC.1.072.709.060

Asistió y aprobó el curso de entrenamiento "**GESTIÓN DEL DUELO**" INTERVENCION TERAPEUTICA EN ATENCION INTEGRAL ANTE EL MANEJO DEL DUELO, curso entregado en la ciudad de Bogotá, departamento de Cundinamarca, el día 14 de julio del Año 2024 , con una duración de 40 horas, basadas en las ultimas guías actualizadas ministerio de salud 2016 -58 y la American Heart Association AHA para Rcp y Ace del 2020,Soporte Vital Cardiovascular Avanzado y Soporte Vital Avanzado Pediátrico. Resolución 3100/2019. Licencia 109679 De 08/05/2019. Renovación. 2026

Centro de Entrenamiento
Integral en Salud
Nit. 9012837151

EDWIN BARRETO CAUSADO
Gerente-Director Científico
Entrenador BLS-ACLS
Matricula. 109679

@Centrodeentrenamientoceis centrodeentrenamientoceis@gmail.com

CENTRO DE ENTRENAMIENTO
INTEGRAL EN SALUD S.A.S.

¡Porque El Conocimiento, Hace Parte de tu Vida!

NIT.901283715-700010198201

HACE CONSTAR QUE

LUZ ADELIA GARCÍA MEJÍA

CC.1.072.709.060

Asistió y aprobó el curso de entrenamiento "**ATENCION Y CUIDADOS INTEGRALES EN SALUD A PACIENTES DONANTES DE ORGANOS**", INTERVENCION TERAPEUTICA A PACIENTES DONANTES DE ORGANOS , curso entregado en la ciudad de Bogotá, departamento de Cundinamarca, el día 14 de julio del Año 2024, con una duración de 46 horas, , decreto número 2493 de 2004, agosto 4, leyes 9 de 1979 y 73 de 1988, basadas en las ultimas guías actualizadas de la American Heart Association AHA para Rcp y Ace del 2020,Soporte Vital Cardiovascular Avanzado y Soporte Vital Avanzado Pediátrico. Resolución 3100/2019. Licencia 109679 De 08/05/2019.

Centro de Entrenamiento
Integral en Salud
Nit. 9012837151

Renovación. 2026

EDWIN BARRETO CAUSADO
Gerente-Director Científico
Entrenador BLS-ACLS
Matricula. 109679

@Centrodeentrenamientoceis

centrodeentrenamientoceis@gmail.com

CENTRO DE ENTRENAMIENTO
INTEGRAL EN SALUD S.A.S.

¡Porque El Conocimiento, Hace Parte de tu Vida!

NIT.901283715-700010198201

HACE CONSTAR QUE

LUZ ADELIA GARCÍA MEJÍA

CC.1.072.709.060

Asistió y Aprobó el Curso de Entrenamiento "ATENCION INTEGRAL EN SALUD A VICTIMAS DE VIOLENCIA SEXUAL Y DE GENERO" , Con Abordaje Terapéutico, Manejo y seguimiento de la cadena de custodia, se expide normas para la prevención de violencia sexual y atención integral para niños, niñas y adolescentes abusados sexualmente. curso entregado en la ciudad de Bogotá, departamento de Cundinamarca, el día 14 de julio del Año 2024, con una duración de 48 horas. Resolución 3100/2019. Resolución 459/2012 Licencia 109679 De 08/05/2019. Renovación. 2026

Centro de Entrenamiento
Integral en Salud
Nit. 9012837151

EDWIN BARRETO CAUSADO
Gerente-Director Científico
Entrenador BLS-ACLS
Matricula: 109679

CENTRO DE ENTRENAMIENTO
INTEGRAL EN SALUD S.A.S.

¡Porque El Conocimiento, Hace Parte de tu Vida!

NIT.901283715-700010198201

HACE CONSTAR QUE

LUZ ADELIA GARCÍA MEJÍA

CC.1.072.709.060

Asistió y aprobó curso de entrenamiento "**ATENCIÓN INTEGRAL A VÍCTIMAS DE ATAQUES CON AGENTES QUÍMICOS** ", INTERVENCION TERAPEUTICA A PACIENTES VICTIMAS DE ATAQUES CON AGENTES QUIMICOS, curso entregado en la ciudad de Bogotá, departamento de Cundinamarca, el día 14 de julio del Año 2024, con una duración de 40 horas, . Resolución 4568 de 2014,basadas en las ultimas guías actualizadas de la American Heart Association AHA para Rcp y Ace del 2020, Soporte Vital Cardiovascular Avanzado y Soporte Vital Avanzado Pediátrico. Resolución 3100/2019. Licencia 109679 De 08/05/2019.

Renovación. 2026

Centro de Entrenamiento
Integral en Salud
Nit. 9012837151

EDWIN BARRETO CAUSADO
Gerente-Director Científico
Entrenador BLS-ACLS
Matricula. 109679

@Centrodeentrenamientoceis centrodeentrenamientoceis@gmail.com

CENTRO DE ENTRENAMIENTO
INTEGRAL EN SALUD S.A.S.

¡Porque El Conocimiento, Hace Parte de tu Vida!

NIT.901283715-700010198201

HACE CONSTAR QUE

LUZ ADELIA GARCÍA MEJÍA

CC.1.072.709.060

Asistió y Aprobó el Curso de Entrenamiento "SOPORTE CARDIACO VITAL BÁSICO SCVB O BLS" , Con Abordaje Terapéutico, Manejo y seguimiento de la cadena de supervivencia Extrahospitalaria a pacientes con paradas cardiorrespiratorias, curso entregado en la ciudad de Bogotá, departamento de Cundinamarca, el día 14 de julio del Año 2024, con una duración de 20 horas, basadas en las ultimas guías actualizadas de la American Heart Association AHA para Rcp y Ace del 2020,Soporte Vital Cardiovascular Avanzado y Soporte Vital Avanzado Pediátrico. Resolución 3100/2019. Licencia 109679 De 08/05/2019.

Renovación. 2026

Centro de Entrenamiento
Integral en Salud
Nit. 9012837151

EDWIN BARRETO CAUSADO
Gerente-Director Científico
Entrenador BLS-ACLS
Matricula. 109679

@Centrodeentrenamientoceis

centrodeentrenamientoceis@gmail.com

CENTRO DE ENTRENAMIENTO
INTEGRAL EN SALUD S.A.S.

¡Porque El Conocimiento, Hace Parte de tu Vida!

NIT.901283715-700010198201

HACE CONSTAR QUE

LUZ ADELIA GARCÍA MEJÍA

CC.1.072.709.060

Asistió y Aprobó el Curso de Entrenamiento "SOPORTE CARDIACO VITAL AVANZADO SCVA O ACLS", Con Abordaje Terapéutico y Manejo de algoritmos a pacientes con paradas cardiorrespiratorias, curso entregado en la ciudad de Bogotá, departamento de Cundinamarca, el día 14 de julio del Año 2024, con una duración de 48 horas, basadas en las ultimas guías actualizadas de la American Heart Association AHA para Rcp y Ace del 2020,Soporte Vital Cardiovascular Avanzado y Soporte Vital Avanzado Pediátrico. Resolución 3100/2019. Licencia 109679 De 08/05/2019. Renovación. 2026

Centro de Entrenamiento
Integral en Salud
Nit. 9012837151

EDWIN BARRETO CAUSADO
Gerente-Director Científico
Entrenador BLS-ACLS
Matricula. 109679

IDENTIFICACIÓN ÚNICA DEL TALENTO HUMANO EN SALUD DIGITAL

COLOMBIA VIDA

Salud

COLEGIO MÉDICO COLOMBIANO

IDENTIFICACIÓN ÚNICA DEL TALENTO HUMANO EN SALUD

LUZ ADELIA GARCIA MEJIA
CC 1072709060



MÉDICO
Fundación Universitaria San Martin
Bogotá, D.C.

GRADO: 30/07/2024
ReTHUS: 03/09/2025

Esta tarjeta es un documento público que se expide de conformidad con la Ley 1164 del 2007 y el Decreto 4192 del 2010. Si esta tarjeta es encontrada favor devolverla al Colegio Médico Colombiano, ubicado en la Carrera 7 # 69-17 (Bogotá D.C. Colombia) para:colegiomedicocolombiano.org

Stevenson Marulanda Plata
Representante Legal Colegio Médico Colombiano

QR DIGITAL

COLEGIO MÉDICO COLOMBIANO CMC

Tribunal Nacional de Ética Médica

Ley 23 / 81 - Artículo 63

C107270906000290929
Codigo de verificacion

EL SUSCRITO PRESIDENTE DEL TRIBUNAL

NACIONAL DE ÉTICA MÉDICA

CERTIFICA

Que consultado el Sistema de Información de Registro de Sanciones del Tribunal Nacional de Ética Médica el(a) doctor(a) **LUZ ADELIA GARCIA MEJIA**, identificado(a) con C.C. No. 1072709060 y T.P. o R.M. No. 1072709060 del(a) Colegio Médico Colombiano, no registra sanciones vigentes.

Nota: Esta certificación de antecedentes contiene las anotaciones de providencias ejecutoriadas dentro de los cinco (5) años anteriores a su expedición y en todo caso, aquellas que se refieren a sanciones que se encuentren vigentes en dicho momento. Link de Verificación de certificado de antecedentes www.tribunalnacionaldeeticamedica.org/certificados/validar/

"EL PRESENTE CERTIFICADO NO ACREDITA LA CONDICION DE MÉDICO"

Dada en Bogotá, D. C., el viernes 19 diciembre 2025 a solicitud del(a) interesado(a).

HERMAN REDONDO GOMEZ
Presidente

Calle 147 No. 19-50 Oficina 32 Centro Comercial Futuro Tels. (601)7212847 Bogotá D. C.
E - Mail antecedentes@tribunalnacionaldeeticamedica.org, www.tribunalnacionaldeeticamedica.org
antecedentestribunal@outlook.com

Carné Digital de Vacunación Colombia

Salud

Esquema de Vacunación

VACCINATION CERTIFICATE - COLOMBIA

QR DE AUTENTICIDAD

ID: 31f32cb7-427d-4766-81d0-116c4b0e0c6f

Nombres y apellidos / Full name

LUZ ADELIA GARCIA MEJIA

Tipo de identificación / ID Type

CÉDULA DE CIUDADANÍA

Número de identificación / ID Number

1 0 7 2 7 0 9 0 6 0

Fecha de nacimiento / Date of birth

21/01/1996

País nacimiento / Country of birth

COLOMBIA

Número de contacto (móvil) / Phone number

3105572153

Correo electrónico / e-mail

LUZ.ADGARZIAMEJIA@GMAIL.COM

Datos de Vacunación / Vaccination detail

Vacuna / Vaccine	Dosis / Doses	Fecha de aplicación / Date of vaccination			Laboratorio / Laboratory	Número de Lote / Vaccine Batch	IPS Vacunadora / Administering Center	Nombres y apellidos del vacunador / Full name Vaccinator
		Dia / Day	Mes / Month	Año / Year				
TD Adulto	Cuarta	18	12	2013		024L1009C	CHIA IPS CAFAM	
TD Adulto	Quinta	14	9	2018		221502016B	CHIA IPS CAFAM	Fany Adriana Gomez Rodriguez
Fiebre amarilla	Primera dosis	15	08	2019	Fiebre Amarilla - SANOFI PASTEUR	P3H59	TERMINAL SATELITAL DEL NORTE	
Hepatitis B Adultos Particular	Primera	26	9	2020		AHBVC828AB	CHIA IPS CAFAM	Fany Adriana Gomez Rodriguez
Hepatitis B Adultos Particular	Segunda	26	10	2020		AHBVC828AB	CHIA IPS CAFAM	Fany Adriana Gomez Rodriguez
COVID PFIZER	Primera	7	4	2021	PFIZER	ER1742	USS LAURELES	NELCY PAOLA CARREÑO CARREÑO
COVID PFIZER	Segunda	8	5	2021	PFIZER	ET6924	IPS SANANGEL	YHEIN VANNESA ARIAS SERNA
COVID MODERNA	Primer Refuerzo	25	11	2021	MODERNA SWITZERLAND GMBH	017J21A	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD EL TUNAL	FLOR MYRIAM DIAZ GONZALEZ
Varicela Particular	Refuerzo	6	1	2022		A70CD79A	CHIA IPS CAFAM	FANY GOMEZ
COVID MODERNA BIVALENTE	Adicional	29	1	2024	Catalent Indiana	019M22A	FACATATIVA ESE HOSPITAL SAN RAFAEL	MONICA HERNANDEZ

El Mnisterio de Salud y Protección Social certifica que los datos aquí dispuestos fueron extraidos del Sistema delnformación **PAIWEB** del **Programa Ampliado de Inmunizaciones - PAI.**

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

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

El carné podrá presentar actualizaciones de conformidad con el registro de la información de la vacunación que realizan los prestadores de servicios de Salud y Entidades Administradoras de Planes de Beneficios de Salud.

The Mnistery of Health and Social Protection certifies that the informatión in this document was extracted from **PAIWEB**, according to the Wide **Program of Inmunization - PAI** (by its acronym in spanish: Programa Ampliado de Inmunización)

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

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

The card can be updated based on vaccination information records maintained by healthcare institutions and health service plan administrators.

ReTHUS

A continuación diligencie la identificación o nombre y apellido de la persona a consultar en el Registro Unico Nacional de Talento Humano en Salud.

Tipo de Identificación *
Cedula de Ciudadania

Número de Identificación *
1072709060

Primer Nombre
Luz

Primer Apellido
Garcia

Confirme los números de la Imagen *



Cambiar

1443

Limpiar

Resultado General -2025-10-13→12:41:06 PM -2025-10-13→12:42:56 PM

Tipo Identificación	Nro. Identificación	Primer Nombre	Segundo Nombre	Primer Apellido	Segundo Apellido	Estado Identificación:	Detalles
CC	1072709060	LUZ	ADELIA	GARCIA	MEJIA	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) LUZ ADELIA GARCIA MEJIA identificado(a) con CC 1072709060 registra La siguiente información:

2025-10-13→12:42:56 PM

Información Académica

Tipo Programa	Origen Obtención Título	Profesión u Ocupación	Fecha inicio ejercer Acto	Acto Administrativo	Entidad Reportadora

Administrativo

UNV	Local	MEDICINA	2025-09-03	143934	COLEGIO MEDICO COLOMBIANO

Datos SSO

Tipo Prestación	Tipo Lugar Prestación	Lugar Prestación	Fecha Inicio	Fecha Fin	Modalidad Prestación	Programa Prestación	Entidad Reporta
Presto SSO	Local	COLOMBIA|CUNDINAMARCA|ANOLAIMA	2024-08-01	2025-07-31	Prestación de Servicios Profesionales de Salud en IPS Habilitada	Medicina	COLEG MEDI COLOMB

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).

SISPRO

Dirección:
Carrera 13 # 32-76 (piso 1)
Cundinamarca, Bogotá D.C.
Código Postal: 110311

Horario de atención:
Lúnes a viernes 8:00 a.m. a 4:00 p.m. (jornada continua)

Salud Ocupacional y Medicina General
Carlos Bernal Sierra NIT 80086785-3
Calle 127 # 19a - 44 consultorio 609 - Bogotá
Cel. 312 454 8354



CONCEPTO MÉDICO OCUPACIONAL

N° 25.282

FECHA Y CIUDAD DE REALIZACIÓN DEL EXAMEN				TIPO DE EXAMEN MÉDICO OCUPACIONAL
30 DÍA	07 MES	2024 AÑO	BOGOTÁ (BOGOTÁ D.C., COLOMBIA) Ciudad	EVALUACIÓN MÉDICO OCUPACIONAL DE INGRESO

DATOS DE LA EMPRESA DONDE LABORA, LABORARÁ O LABORO EL TRABAJADOR O ASPIRANTE

PARTICULARES CONTADO	PARTICULARES
Nombre de la empresa	Empresa en misión

DATOS DEL TRABAJADOR / ASPIRANTE (Tipo de Documento de Identificación CC. Cedula de Ciudadanía, CE. Cedula de Extranjería, TI. Tarjeta de Identidad, PT. Pasaporte)

GARCÍA MEJÍA LUZ ADELIA	Genero	Edad	Documento de Identificación	
Apellidos y Nombres	FEMENINO	28 AÑOS 6 MESES 8 DÍAS	CC	1072709060
	Teléfonos		Tipo	Número

Cargo
MEDICO

CONCEPTO DE APTITUD OCUPACIONAL

APTO (SIN PATOLOGÍAS EVIDENTES; CUMPLE CON LOS CRITERIOS MÉDICOS PARA EL CARGO)

Observaciones: *NO APLICA*

NO SE EVALUARÓN REQUISITOS DE SALUD (Alturas, Espacios Confinados, Manipular Alimentos) **N/A**

RESTRICCIONES LABORALES	TIPO	RECOMENDACIONES
SIN RESTRICCIONES LABORALES	NO APLICA	NO APLICA

El concepto de Aptitud se definió a partir de los siguientes exámenes practicados:

EVALUACIÓN MÉDICO OCUPACIONAL	✓	----------

RECOMENDACIONES MÉDICAS	RECOMENDACIONES OCUPACIONALES	HABITOS Y ESTILO DE VIDA SALUDABLES
VALORACIÓN POR EPS : MEDICINA GENERAL ANUAL	PÁUSAS ACTIVAS E HIGIENE POSTURAL	HABITOS SALUDABLES

OTRAS OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES

Consentimiento informado del Aspirante o Trabajador: autorizo al doctor(a) abajo mencionado a realizar mi examen médico ocupacional registrado en este documento. El doctor(a) abajo mencionado me ha explicado la naturaleza y propósito del examen. He comprendido y he tenido la oportunidad de analizar el propósito, los beneficios, la interpretación, las limitaciones, y riesgos del examen médico a partir de la asesoría brindada. Entiendo que la realización de este examen es voluntaria y que tuve la oportunidad de retirar mi consentimiento en cualquier momento. Fui informado de las medidas para proteger la confidencialidad de mis resultados. Las respuestas dadas por mí en este examen son completas y verídicas. Autorizo al doctor(a) para que suministre a las personas o entidades contempladas en la legislación vigente, la información registrada en este documento, para el buen cumplimiento del sistema de seguridad y salud en el trabajo y para las situaciones contempladas en la misma legislación, igualmente para que remitan la Historia Clínica a la EPS a la cual me encuentro actualmente afiliado. Finalmente manifiesto que he leído y comprendido perfectamente lo anterior y que todos los espacios en blanco han sido completados entes de mi firma y que me encuentro en capacidad de expresar mi consentimiento.

Médico

Firma: Carlos Bernal Sierra Medico Esp. Gerencia SST Licencia 5128

Nombre: BERNAL SIERRA CARLOS EDUARDO

R. M.: 86140 -2010 L.S.O.: 5128

Código de Seguridad
H367N1T25282

Aspirante o Trabajador

Firma:

Nombre: GARCÍA MEJÍA LUZ ADELIA

CC: 1072709060

EPS Sanitas
Nuestro compromiso es contigo

CE-006 - 0000000100 – 2025

CERTIFICA

Que la(s) persona(s) relacionada(s) a continuación está(n) o ha(n) estado afiliada(s) a

TIPO Y NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	CC 1072709060
NOMBRES Y APELLIDOS	García Mejía, Luz Adelia
TIPO DE AFILIADO	Titular
TIPO DE TRABAJADOR	Independiente
FECHA DE AFILIACIÓN AL REGIMEN	01/07/2022
ESTADO DE AFILIACIÓN	Vigente
ESTADO DE SERVICIO	Habilitado
REGIMEN	Contributivo

La presente se expide a nombre de García Mejía, Luz Adelia, a los 15 días del mes de diciembre del año 2025.

NOTA: Esta certificación no constituye aprobación de traslado, ni es documento válido para solicitar servicios médicos.

Banny Sarmiento

Banny Yeritza Sarmiento Vanegas
Coordinador Gestión de la Afiliación

porvenir
sólo hay uno

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

En su condición de administradora del

FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS PORVENIR

NIT 800.224.808-8

CERTIFICA QUE:

LUZ ADELIA GARCIA MEJIA, identificado(a) con cédula de ciudadanía **1.072.709.060**, se encuentra afiliado(a) al **Fondo de Pensiones Obligatorias Porvenir**.

La presente certificación se expide el 19 de Diciembre del 2025.

Cordialmente,

Gerencia de Clientes

Tenga en cuenta:

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

POSITIVA

LA GERENCIA DE AFILIACIONES Y NOVEDADES

CERTIFICA QUE:

Luz Adelia Garcia Mejia identificado con CC. 1072709060 registra la siguiente información en el ramo de Riesgos Laborales:

INFORMACIÓN DEL CONTRATANTE	
Nombres y/o Razón	ESE HOSPITAL SAN ANTONIO DE ANOLAIMA
Tipo y Numero de Documento	NI - 832001465

INFORMACIÓN RELACIÓN LABORAL			
Fecha de inicio de cobertura	2026/01/16	**Fecha inicio contrato**	2026/01/15
Tipo de vinculación	Independiente con Contrato	**Fecha de fin contrato**	2026/06/30
Riesgo	3	**Código actividad económica**	3861001 - Actividades de hospitales y clinicas, con internacion, comprende las actividades que consisten principalmente en
Estado afiliación	Activa		
Fecha retiro	2026/06/30	**Estado del contrato**	Activa

Esta certificación se expide a los 15 días del mes de enero del 2026.

Tenga en cuenta que, una vez finalice la fecha de terminación del contrato, el sistema aplicará automáticamente el retiro. Si tiene un nuevo contrato o prórroga, registre la novedad en www.positivaenlinea.gov.co para mantener la cobertura.

Para verificar la autenticidad de este certificado, escanea el código QR incluido o visita nuestra página web. Selecciona la opción "Validar certificados de afiliación" e ingresa el siguiente código: **CC15012026N1072709060A1071899.** Este código es válido por un mes.

Cordialmente,

Gerencia de afiliaciones y novedades ARL
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S. A.

Consulta de antecedentes

Permite consultar los antecedentes disciplinarios, penales, contractuales, fiscales y de pérdida de investidura con solo digitar el número de identificación de la persona natural o jurídica.

Tipo de Identificación:

Cédula de ciudadanía

Número Identificación:

1072709060

¿ Cuanto es 5 - 2 ?

5

Consultar

Datos del ciudadano

Señor(a) LUZ ADELIA GARCIA MEJIA identificado(a) con Cédula de ciudadanía Número 1072709060.

El ciudadano no presenta antecedentes

Señor(a) ciudadano(a): la expedición del certificado de antecedentes disciplinarios de la Procuraduría General de la Nación es gratuita en todo el país.
Fecha de consulta: viernes, diciembre 19, 2025 - Hora de consulta: 23:14:45

El certificado de antecedentes ordinario, refleja las anotaciones de las sanciones impuestas en los últimos cinco (5) años, al cabo de los cuales, el sistema inacti automáticamente el registro salvo que la sanción supere dicho término, caso en el cual el antecedente se reflejará hasta que dicho término expire.

El certificado de antecedente especial, refleja todas las anotaciones que figuren en la base de datos, y se expide para acreditar requisitos de cuya elección, designación o nombramiento y posesión exige ausencia total o parcial de antecedentes.

Para ver este documento necesita Acrobat Reader. Si no lo tiene, haga clic aquí para descargarlo gratis.

Copyright © 2013. Procuraduría General de la Nación / Todos los derechos reservados
Desarrollado por: CDI Software Colombia
V.1.0.1

CONTRALORÍA
GENERAL DE LA REPUBLICA

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

CERTIFICA:

Que una vez consultado el Sistema de Información del Boletín de Responsables Fiscales 'SIBOR', hoy viernes 19 de diciembre de 2025, a las 23:10:53, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	1072709060
Código de Verificación	1072709060251219231053

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.

HELENA PATRICIA GARCÍA MAYA
Contralora Delegada EF

Generó: WEB

POLICÍA NACIONAL
DE COLOMBIA

Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 11:20:43 PM horas del 19/12/2025, el ciudadano identificado con:

Cédula de Ciudadanía Nº **1072709060**

Apellidos y Nombres: **GARCIA MEJIA LUZ ADELIA**

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

Presidencia de la República
Ministerio de Defensa Nacional
Portal Único de Contratación
GOV.CO
Todos los derechos reservados.

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, 21/12/2025 09:50:19 p. m. el ciudadano con Cédula de Ciudadanía Nº. **1072709060** y Nombre: **LUZ ADELIA GARCIA MEJIA.**

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. **130508205** . 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 23:27:51 horas del 19/12/2025, el ciudadano identificado con cédula de ciudadanía No. **1072709060,** Apellidos y Nombres **GARCIA MEJIA LUZ ADELIA**

NO REGISTRA INHABILIDAD

La presente consulta se tendra en consideración por la entidad o empresa **e.s.e hospital san antonio anolaima**, con NIT **832001465-4** y su utilizacion 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

CERTIFICADO DE INHABILIDADES E INCOMPATIBILIDADES Y/O CONSULTAS

Señores:
E.S.E. HOSPITAL SAN ANTONIO DE ANOLAIMA
Calle 3 No 1 – 81 Barrio San Antonio
Anolaima – Cundinamarca

ASUNTO: CERTIFICADO DE INHABILIDADES E INCOMPATIBILIDADES

Yo Luz adelia Garcia mejia, identificado con documento de identidad No. 1072709060 de Chia, en calidad de persona natural, manifiesto que: Conozco las causales de inhabilidad e incompatibilidad para vincularme con las Entidades Estatales de conformidad con la Constitución Política de Colombia, la Ley 1474 de 2011, la Ley 2195 de 2022 y demás normas sobre la materia, así como las sanciones establecidas por transgresión a las mismas. Declaro que se entiende prestado con la firma del presente documento, que no me encuentro incurso en ninguna de ellas, ni mis socios, ni tampoco la sociedad que represento, y que, consultados los antecedentes disciplinarios, judiciales y el boletín de responsables fiscales, a la fecha no se registra ningún antecedente respecto de las personas aquí señaladas.

Anolaima, Cundinamarca, a los 20 días del mes de 01 de 2026.

Firma: Luz Adelia Garcia
Nombre: Luz adelia Garcia
CC. No. 1072709060
Dirección: Vereda Fagua detras la capilla - Chia
Teléfono: 3165721 13
E mail: 102111820280@est.sanantn.edu.co

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 1072709060 **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 13/10/2025 07:28 PM

Código Verificación: **ZVHM4GEFY2**

Válida hasta: **12/01/2026**

Dirección de Gobierno Digital

MINISTERIO DE TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN Y LAS COMUNICACIONES - MINTIC

Banco Caja Social
Su banco amigo.

UNA EMPRESA DE FUNDACIÓN GRUPO SOCIAL

HACE CONSTAR:

Que el (los) cliente(s)

LUZ ADELIA GARCIA MEJIA Identificado con CC 1072709060

Actualmente tiene(n) el producto Cuenta Ahorros, radicado(a) en la oficina CHIA, con las siguientes características:

Cuentamiga

Número:	24136923495
Fecha de apertura:	19 de Julio de 2024
Condiciones de uso:	Individual, 1 firmas(s), 0 sello(s) húmedo(s) o de caucho, sin protector
Estado:	Cuenta activa

Esta constancia se expide con destino a quien pueda interesar, realizada en el Canal Digital de la ciudad de Bogotá, el día , 18 de Enero de 2026.

Cordialmente,

Vicepresidencia de Banca Masiva

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA | Banco Caja Social