FORMATO COMPLETO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

4 - IDIOMAS

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

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

5 - EXPERIENCIA LABORAL

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

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD DIRECCION DE SANIDAD DE LA POLICIA NACIONAL			*PÚBLICA* X		*PRIVADA*		*PAÍS* COLOMBIA					
DEPARTAMENTO ANTIOQUIA	*MUNICIPIO* APARTADÓ						*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	25	*Mes*	03	*Año*	2024	*Día*	30	*Mes*	11	*Año*	2024
CARGO O CONTRATO ACTUAL 85121600 - MEDICO	*DEPENDENCIA* "CONSULTA EXTERNA"						*DIRECCIÓN* KM 5 VIA CAREPA APARTADO, CORREGIIENTO EL					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD Uramedlcos			*PÚBLICA*		*PRIVADA* X		*PAÍS* COLOMBIA					
DEPARTAMENTO ANTIOQUIA	*MUNICIPIO* APARTADÓ						*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	17	*Mes*	04	*Año*	2023	*Día*	17	*Mes*	07	*Año*	2023
CARGO O CONTRATO ACTUAL 85121600 - MEDICO	*DEPENDENCIA* "CONSULTA EXTERNA"						*DIRECCIÓN* CALLE 98 98 103					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD HOSPITAL REGIONAL JOSE DAVID PADILLA VILLAFAÑE			*PÚBLICA* X		*PRIVADA*		*PAÍS* COLOMBIA					
DEPARTAMENTO CESAR	*MUNICIPIO* AGUACHICA						*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS 3164284518	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	27	*Mes*	01	*Año*	2016	*Día*	20	*Mes*	08	*Año*	2019
CARGO O CONTRATO ACTUAL 'MEDICO GENERAL EN EL HOSPITAL	*DEPENDENCIA* "URGENCIAS"						*DIRECCIÓN* CALLE 5 30A 56					

FORMATO COMPLETO

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

FORMULARIO ÚNICO
DECLARACIÓN JURAMENTADA DE BIENES Y RENTAS Y ACTIVIDAD ECONÓMICA PRIVADA
PERSONA NATURAL
(LEY 190 DE 1995)

ENTIDAD RECEPTORA

1. DECLARACIÓN JURAMENTADA

1.1. DE BIENES Y RENTAS

YO,

IDENTIFICADO CON: C.C. X C.E. T.I. N° 1.037.611.201 CON DOMICILIO PRINCIPAL EN:

País	COLOMBIA	Departamento	ANTIOQUIA	Municipio	APARTADO
Dirección	KM 5 VIA ZUNGO APARTADO, CALIMA CS 11			Teléfonos	3164284518

Y TENIENDO COMO PARIENTES DE PRIMER GRADO DE CONSANGUINIDAD A:

NOMBRES Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PARENTESCO
HACIB CARRASCAL ARCINIEGAS	13.363.715	PAPA
ANA JESUS PRADO ORTEGA	37.315.650	MAMA
ANA SOFIA SANCHEZ CARRASCAL	1.065.884.201	HIJA
RODRIGO ALBERTO SANCHEZ CARRASCAL	1.25.972.623	HIJO

DECLARO, EN CUMPLIMIENTO DE LO DISPUESTO EN EL ARTÍCULO 122, INCISO 3°, DE LA CONSTITUCIÓN POLITICA DE COLOMBIA Y EN LOS ARTÍCULOS 13 Y 14 DE LA LEY 190 DE 1995, **PARA TOMAR POSESIÓN** **PARA RETIRARME** **PARA ACTUALIZACIÓN** **PARA MODIFICAR LOS DATOS CONSIGNADOS PREVIAMENTE** ,QUE LOS ÚNICOS BIENES Y RENTAS QUE POSEO A LA FECHA, EN FORMA PERSONAL O POR INTERPUESTA PERSONA, SON LOS QUE RELACIONO A CONTINUACIÓN:

a) Los ingresos y rentas que obtuve en el "último" año gravable fueron:

CONCEPTO	VALOR
SALARIOS Y DEMÁS INGRESOS LABORALES	42363,000
CESANTÍAS E INTERESES DE CESANTÍAS	
GASTOS DE REPRESENTACIÓN	-
ARRIENDOS	-
HONORARIOS	-
OTROS INGRESOS Y RENTAS	-
TOTAL	$ 42.363.000

b) Las cuentas corrientes y de ahorro que poseo en Colombia y en el exterior son:

ENTIDAD FINANCIERA	TIPO DE CUENTA	NUMERO DE LA CUENTA	SEDE DE LA CUENTA	SALDO DE LA CUENTA
BANCOLOMBIA	AHORROS	29785730044	AGUACHICA	$ 1.128.975
BANCO DE BOGOTA	AHORROS	529388365	AGUACHICA	
BANCO DAVIVIENDA	AHORROS	488419832735	APARTADO	

c) Mis bienes patrimoniales son los siguientes:

TIPO DE BIEN	IDENTIFICACIÓN DEL BIEN	VALOR
LOCAL COMERCIAL	LOCAL COMERCIAL	$ 80.000.000
LOTES	3 LOTES AGUACHICA CESAR	$ 25.000.000
LOTES	LOTE ZONA RURAL	

EMPLEADOR O CONTRATANTE

MINSALUD

TODOS POR UN NUEVO PAÍS
PAZ EQUIDAD EDUCACIÓN

IDENTIFICACIÓN ÚNICA DEL TALENTO HUMANO EN SALUD

ANA KARINA CARRASCAL PRADO

C.C. o C.E. 1037611201



Profesión u Ocupación
MEDICO GENERAL
Especialidad

Institución de Educación
F. U. SAN MARTIN
Ciudad MEDELLIN
Fecha de expedición diploma 17/12/2016
Fecha de Inscripción RETHUS 13/03/2017

CMC2017-21088

Firma

Firma representante Colegio Médico Colombiano

Esta tarjeta es un documento público y se expide de conformidad con la Ley1164 de 2007 y el Decreto 4192 de 2010. Si esta tarjeta es encontrada, favor devolverla al Colegio Médico Colombiano Cra. 15 A No. 121- 12 Of. 301 info@colegiomedicocolombiano.org

www.kdocs.com

Uramédicos
Estamos contigo de principio a fin.
NIT. 900.497.151-1

Apartado, 20 de marzo de 2024.

CERTIFICA QUE:

La señora **ANA KARINA CARRASCAL PRADO**, identificada con cédula de ciudadanía número 1.037.611.201 de envigado. Prestó los servicios en esta empresa como, **MEDICO GENERAL**, desde el 17 de abril 2023 hasta 14 de julio 2023, con un contrato a término fijo, devengando mensual un salario de $1'200.000 (Un millón doscientos mil pesos M.L.V)

Se expide la presente en Apartadó, a los 20 días del mes de marzo de 2024

.

Claudia C. Trujillo G

CLAUDIA CECILIA TRUJILLO GÓMEZ
CC 52.414.468 de Bogotá
Representante Legal
Uramédicos S.A.S.
Celular: 314 8943539

CERTIFICA QUE:

Tribunal Nacional de Ética Médica

Ley 23/81 - Artículo 63

C103761120100306821
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) **ANA KARINA CARRASCAL PRADO**, identificado(a) con C.C. No. 1037611201 y T.P. o R.M. No. 1037611201 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 jueves 26 febrero 2026 a solicitud del(a) interesado(a).

HERMAN REDONDO GOMEZ
Presidente

TRIBUNAL NACIONAL DE ÉTICA MÉDICA
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

Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia Informa:
Que siendo las 05:25:53 PM horas del 26/02/2026, el ciudadano identificado con:
Cédula de Ciudadanía Nº 1037611201
Apellidos y Nombres: CARRASCAL PRADO ANA KARINA

NO TIENE ASUNTOS PENDIENTES CON LAS AUTORIDADES JUDICIALES
de conformidad con lo establecido en el artículo 248 de la Constitución Política de Colombia.

En cumplimiento de la Sentencia SU-458 del 21 de junio de 2012, proferida por la Honorable Corte Constitucional, la leyenda "NO TIENE ASUNTOS PENDIENTES CON LAS AUTORIDADES JUDICIALES" aplica para todas aquellas personas que no registran antecedentes y para quienes la autoridad judicial competente haya decretado la extinción de la condena o la prescripción de la pena.

Esta consulta es válida siempre y cuando el número de identificación y nombres, correspondan con el documento de identidad registrado y solo aplica para el territorio colombiano de acuerdo a lo establecido en el ordenamiento constitucional.

Si tiene alguna duda con el resultado, consulte las preguntas frecuentes o acérquese a las instalaciones de la Policía Nacional más cercanas.

Volver al Inicio

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 jueves 26 de febrero de 2026, a las 17:25:11, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	1037611201
Código de Verificación	1037611201260226172511

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

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, 26/02/2026 05:27:22 p. m. para **el Nº de Expediente o Comparendo:** Nº. **1037611201**

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. **135545666** . 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 21:03:53 horas del 26/02/2026, el ciudadano identificado con cédula de ciudadanía No. 1037611201, Apellidos y Nombres CARRASCAL PRADO ANA KARINA

NO REGISTRA INHABILIDAD

La presente consulta se tendrá en consideración por la entidad o empresa DIRECCION DE SANIDAD DE LA POLICIA, con NIT 830041314-4 y su utilización es exclusivamente dentro del proceso de selección al cargo, oficio o profesión, en cumplimiento de la Ley 1918 del 12/07/2018 *"por medio de la cual se establece el régimen de inhabilidades a quienes hayan sido condenados por delitos sexuales cometidos contra menores, se crea el registro de inhabilidades y se dictan otras disposiciones"* y su Decreto Reglamentario 753 del 30/04/2019 *"por medio del cual se reglamenta la Ley 1918 de 2018"*, con observancia de las Leyes 1581 del 17/10/2012, 1712 del 06/03/2014 y demás normatividad rectora frente al tratamiento de datos.

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 1037611201 **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 26/02/2026 09:24 PM

Código Verificación: **XMD6WVFSY1**

Válida hasta: **28/05/2026**

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 141215821391

(415)7707212489984(8020) 000014121582139 1

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

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 3 7 6 1 1 2 0 1

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA	1 6 9	Antioquia 0 5	Envigado 2 6 6

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
CARRASCAL	PRADO	ANA	KARINA

35. Razón social

36. Nombre comercial | 37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Antioquia 0 5	Apartadó 0 4 5

41. Dirección principal: KM 5 VIA APARTADO-ZUNGO BASE LOS PLANES CALIMA CA 11

42. Correo electrónico: anacarrascalprado@hotmail.com

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

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		Ocupación	
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código 1	2	51. Código	52. Número establecimientos
8 6 2 1	2 0 1 5 1 1 2 3	4 5 2 0	2 0 2 4 1 0 0 7			3 2 2 2	

Responsabilidades, Calidades y Atributos

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26
53. Código	5	4	9																							

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar

49 - No responsable de IVA

Usuarios aduaneros										
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
54. Código										
	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 CARRASCAL PRADO ANA KARINA

985. Cargo CONTRIBUYENTE

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

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][3][7][6][1][1][2][0][1][ ]

3.NOMBRE O RAZON SOCIAL ANA KARINA CARRASCAL PRADO

4.PAIS COLOMBIA

5.CIUDAD APARTADO

6.TELEFONO Y FAX 3164284518

7.DIRECCION km5. zungo Apartado Base los planes Calima, casa 11

INFORMACION DE LA CUENTA BANCARIA

1.ENTIDAD FINANCIERA DONDE SE TIENE LA CUENTA DAVIVIENDA

2.NUMERO DE LA CUENTA [4][8][8][4][1][9][8][3][2][7][3][5][ ]

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

SE DA FE DE LA INFORMACION REGISTRADA ANTERIORMENTE

FECHA 05 de MARZO de 2026

Ana K Carrascal P.

FIRMA FUNCIONARIO

DAVIVIENDA

Banco Davivienda S.A.

CERTIFICADO

APARTADO,
ANTIOQUIA,
COLOMBIA,
A quien interese

27/02/2026

Por medio de la presente hacemos constar que **la señora ANA CARRASCAL PRADO** con **Cédula de Ciudadanía** número **1037611201**

Posee en el banco Davivienda:

CUENTA DE AHORROS DAMAS

Número	**0550488419832735**
Fecha de apertura	**09/03/2021**

Cordialmente,

BANCO DAVIVIENDA

Colpensiones

LA ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES - COLPENSIONES

CERTIFICA QUE

Verificada la base de datos de afiliados, el/la señor/a **ANA KARINA CARRASCAL PRADO** identificado/a con documento de identidad **Cédula de Ciudadanía** número **1037611201,** se encuentra afiliado/a desde **18/01/2016** al Régimen de Prima Media con Prestación Definida (RPM) administrado por la Administradora Colombiana de Pensiones **COLPENSIONES.**

La presente certificación se expide en Bogotá, el día 26 de febrero de 2026.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Rosa Mercedes Nino Amaya
Dirección de Afiliaciones

Nota: Certificado generado desde la página Web. Este documento no es válido para el reconocimiento de prestaciones económicas, está sujeto a verificación y no tiene costo alguno.

SERVICIOS DE SALUD UNLAB

CERTIFICADO MÉDICO DE CONTROL PERIODICO

Fecha: 2025-03-26

1. INFORMACIÓN GENERAL

Empresa Usuaria:	REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD N.6/SALUD OCUPACIONAL/UNLAB	Actividad económica:	Policía Nacional
Nombre:	ANA KARINA CARRASCAL PRADO	Documento:	CC 1037611201
Fecha de nacimiento:	1990-12-18	Lugar de nacimiento:	OCAÑA (NORTE DE SANTANDER)
Edad:	34 años	Identidad de Género:	Femenino
Estado civil:	Casado	No. hijos vivos:	2
Dirección actual:	APARTADO BASE LOS PLANES CALIMA CASA 11	Municipio:	APARTADO
Teléfono:	3164284518	Escolaridad:	Universitario_completo
Ocupación:	MEDICA GENERAL	EPS:	Sura
AFP:	Colpensiones	ARL:	Positiva
Responsable**:	RODRIGO ALBERTO SANCHEZ (ESPOSO)	Teléfono:	3186126972
Acompañante:	El trabajador asiste a la evaluación sin acompañante.		



*** La información de responsable se encuentra actualizada de acuerdo a la última suministrada por el paciente en la historia para efectos de un contacto oportuno ante cualquier eventualidad.*

INMUNIZACIONES Relación de biológicos aplicados:

No presenta carnet de vacunación para revisión.
Refiere haberse aplicado 2 dosis de vacuna contra el covid-19. Janssen.

PRUEBAS COMPLEMENTARIAS

Visiometría: NO APLICA.
Audiometría: NO APLICA.
Espirometría computarizada: NO APLICA.

CONCLUSIONES OCUPACIONALES

De acuerdo al examen ocupacional realizado a ANA KARINA CARRASCAL PRADO con documento de identificación No. 1037611201 se considera es satisfactorio

RECOMENDACIONES GENERALES (Para el manejo de enfermedades generales o comunes)

1. Continuar en su entidad de salud los controles de su condición osteomuscular a nivel de columna lumbar por Algesiología.

CONCEPTO MEDICO DE APTITUD OCUPACIONAL

ES SATISFACTORIO

OBSERVACIONES FINALES

CONSIDERACIONES SOBRE LA CAPACIDAD VISUAL EVALUADA POR EL MÉDICO: En el examen Médico Ocupacional realizado se incluyó una valoración de la capacidad visual, en la que se encontró una agudeza visual adecuada para el desempeño de la ocupación actual, con corrección.

ENFASIS EN EL EXAMEN DEL SISTEMA OSTEOMUSCULAR: En el Examen Médico Ocupacional realizado se hizo una completa revisión de su sistema osteomuscular, extremidades y columna, buscando patologías o secuelas de estas que pudieran constituir un riesgo aumentado para la realización de las actividades de su trabajo habitual, o de aquellas que impliquen posturas forzadas o movimientos repetitivos. Cualquier alteración significativa encontrada se ampliará en el Certificado Médico, con el objeto de definir su estado, implicaciones ocupacionales o la necesidad de tratamiento.

MERY ELLEN BORJA DURÁN
Médico Especialista en Gerencia y Salud en el Trabajo
Fundación Universitaria del Área Andina

Firma para identificación de usuario
ANA KARINA CARRASCAL PRADO
Documento: 1037611201

Indice der

Escanee el código si

Res. 7270 -17 SSDA
Médico
Universidad del Magdalena
R.M. 27051-

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.

Impreso por: yeny.manco
Fecha: 2025-03-26 Hora: 12:51

Función Pública

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

Yo, Ana Karina Carrascal Prado identificado(a) con cédula de ciudadanía No. *1.037.611.201* expedida en *Envigado-Antioquia*, 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: Ana K. Carrascal P.
Nombre: Ana Karina Carrascal Prado
Identificación: 1037.611.201
Fecha: 06/03/2026

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).

[redacted]

CERTIFICADO UNIDAD DE VALOR TRIBUTARIO"UVT" VIGENCIA 2025

Apartadó Antioquia; 05 de MARZO de 2026

Yo ANA KARINA CARRASCAL PRADO, identificad como aparece al pie de mi firma, por medio del presente escrito, certifico que la Base Régimen Simplificado del año 2025, 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: ANA KARINA CARRASCAL PRADO
Identificación C.C. 1.037.611.201
Nombre Representante Legal: ANA KARINA CARRASCAL PRADO
Identificación C.C. 1.037.611.201

EPS

sura

CERTIFICADO DE AFILIACIÓN AL PBS DE EPS SURA

EPS SURAMERICANA S.A. en desarrollo de su programa especial para la garantía del Plan de Beneficios en Salud denominado **EPS SURA**

CERTIFICA

Que **ANA KARINA CARRASCAL PRADO** identificado(a) con **CÉDULA DE CIUDADANÍA** número **1037611201** está registrado(a) en el PBS EPS SURA con la siguiente información:

TIPO Y NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	CC 1037611201
NOMBRES Y APELLIDOS	ANA KARINA CARRASCAL PRADO
TIPO DE AFILIADO	SEGUNDO COTIZANTE
PARENTESCO	CONYUGE
ESTADO DE AFILIACIÓN	TIENE EL SERVICIO SUSPENDIDO
CAUSA ESTADO DE LA AFILIACIÓN	INCONSISTENCIA EN PAGOS DE COTIZACION OBLIGATORIA
FECHA DE INGRESO A EPS SURA	01/06/2022
FECHA RETIRO EPS SURA	ACTIVO(A)

DIRECCIÓN DE AFILIACIONES
Fecha de generación: **26/02/2026**

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

EPS SURAMERICANA S.A

Medellín, Antioquia, Colombia. Líneas de atención: Barranquilla: 605 319 7901, **Cali:** 602 380 8941, **Medellín:** 604 448 61 15, **Bogotá:** 601 448 7941

Línea Nacional: 01 8000 519 519

epssura.com

Agencia Nacional
de Contratación Pública
Colombia Compra Eficiente

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
6535124	PRESTAR SERVICIO COMO MEDICO GENERAL	26/07/2025	30/04/2026	32.100.640	UNIDAD PRESTADORA DE SALUD URABA	ENTIDAD ESTATAL	JAIDER ALONSO PEREZ ZULUAGA
5799384	PRESTAR SERVICIO COMO MEDICO GENERAL	26/02/2025	31/05/2025	17.997.408	UNIDAD PRESTADORA DE SALUD URABA	ENTIDAD ESTATAL	JAIDER ALONSO PEREZ ZULUAGA
5799392	PRESTAR SERVICIO COMO MEDICO GENERAL	10/04/2025	30/12/2025	19.522.872	UNIDAD PRESTADORA DE SALUD URABA	ENTIDAD ESTATAL	JAIDER ALONSO PEREZ ZULUAGA

LISTA DE CONTRATOS DEL PROVEEDOR CON EL SECTOR PÚBLICO O PRIVADO

PRIMER RESPONDIENTE

La Secretaría Distrital de Salud - SDS, la Unidad Administrativa Especial Cuerpo Oficial de Bomberos - UAECOB y el Instituto Distrital de Gestión de Riesgos y Cambio Climático - IDIGER

HACEN CONSTAR QUE

ANA KARINA CARRASCAL PRADO

CC 1037611201

Tomó el curso virtual gratuito *Primer Respondiente ¡Gente que ayuda!*

Bogotá D.C. 17 de junio de 2019

BOGOTÁ

7cae-43a7-9223-a9bf7a947997

SOCOMEG

Sociedad Colombiana de Médicos Generales

Certifica que

Ana karina Carrascal prado

Completo satisfactoriamente el curso de **Atención Integral a Víctimas de Ataques con Agentes Químicos;** El cual otorga 40 créditos para el programa **PRECEMEG** *(Programa de recertificación medica voluntaria de médicos generales)* con una duración de 40 horas.

El presente se otorga a solicitud del interesado y es valido por 2 (dos) años a partir de la fecha de expedición.

Se firma de manera digital el día **21 de junio de 2025**

Leonardo Sanchez Pinzon
Presidente de SOCOMEG

Dra. Nanlly Tatiana Veloza
Directora Científica de SOCOMEG

CAMEC
Consejo Colombiano de Acreditacion y Recertificacion Medica de Especialistas y Profesionales Afines

REPÚBLICA DE COLOMBIA

POLITÉCNICO
DE COLOMBIA
educación sin límites

Licencia de funcionamiento otorgada mediante resolución N°09734 de 2013 de la Secretaría de Educación de Medellín, Reg. Mercantil 53494202, NIT: 900547030-4

HACE CONSTAR QUE:

ANA KARINA CARRASCAL PRADO

Con Documento de Identidad No 1037611201

CURSÓ Y APROBÓ EL

DIPLOMADO EN ATENCIÓN INTEGRAL EN SALUD DE LAS VÍCTIMAS DE VIOLENCIA SEXUAL

MEDELLIN - 24 DE DICIEMBRE DE 2022 AL 27 DE ENERO DE 2023

Con una intensidad horaria de ciento veinte (120) horas

Registrado en el Libro de Actas No 0020230127

POLITÉCNICO DE COLOMBIA

FIRMA Y CÓDIGO DE SEGURIDAD 230127A-363107

www.politecnicodecolombia.edu.co

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

POSITIVA | suma s.a. | educa | comunica

LA REPÚBLICA DE COLOMBIA

mediante registro RCO-0002 del Ministerio de Trabajo, que avala
el proceso de formación acorde con la Resolución No. 4927 de 2016

y en su nombre

POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A.

Certifica que

ANA KARINA CARRASCAL PRADO

Identificado(a) con documento de identidad No CC1037611201

Cursó y aprobó satisfactoriamente el:

Curso de Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo (SG-SST)

Realizado con una intensidad horaria de 50 horas
luego de cumplir con las actividades programadas y reunir los requisitos que exigen las
normas académicas se firma en Bogotá, Colombia, el 22 de junio de 2025

Carlos Iván Heredia Ferreira

Positiva Prevención

Hacienda

INTEGRIDAD PÚBLICA

Función Pública

Verificados los resultados del participante en el curso virtual

Función Pública certifica que:

ana karina carrascal prado

C.C 1.037.611.201

Participó y completó el curso virtual:

Integridad, transparencia y lucha contra la corrupción.

Con una duración de 20 horas.

Bogotá D.C., 17 de junio 2025

Código: 767633228000

Aura Isabel Mora

Directora de Participación, Transparencia y Servicio al Ciudadano

Outlook

RV: Vacuna influenza no disponible

Desde JAIDER ALONSO PEREZ ZULUAGA <jaider.perez@correo.policia.gov.co>
Fecha Vie 06/03/2026 17:27
Para DEURA UPRES <deura.upres@policia.gov.co>

Mensaje de correo electrónico enviado por **jaider.perez@correo.policia.gov.co**

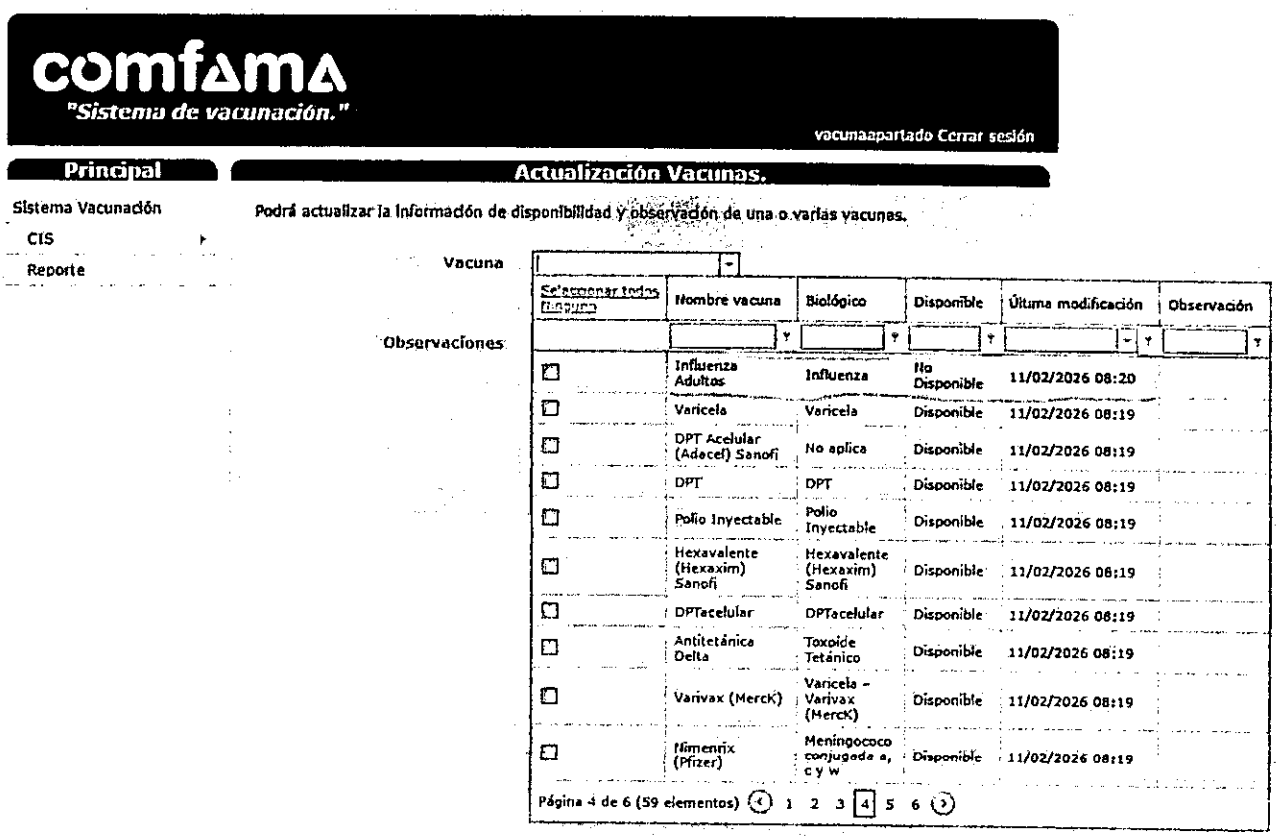
De: ana karina carrascal prado <anacarrascalprado@gmail.com>
Enviado: viernes, 6 de marzo de 2026 4:32 p. m.
Para: JAIDER ALONSO PEREZ ZULUAGA <jaider.perez@correo.policia.gov.co>
Asunto: Vacuna influenza no disponible

Jefe Jaider Perez

Buenas tardes,

Notifico que estuve averiguando disponibilidad de la influenza para aplicación de refuerzo y no esta disponible en el momento, me dice que esperan tenerla a finales de abril o mayo.
Quedo atenta y apenas tenga el soporte se los hago llegar.

Muchas gracias



comfama

"Sistema de vacunación."

vacunaapartado Cerrar sesión

Principal

- Sistema Vacunación
- CIS
- Reporte

Actualización Vacunas.

Podrá actualizar la información de disponibilidad y observación de una o varias vacunas.

Vacuna

Observaciones

Seleccionar todos Ninguno	Nombre vacuna	Biológico	Disponible	Última modificación	Observación
☐	Influenza Adultos	Influenza	No Disponible	11/02/2026 08:20	
☐	Varicela	Varicela	Disponible	11/02/2026 08:19	
☐	DPT Acelular (Adacel) Sanofi	No aplica	Disponible	11/02/2026 08:19	
☐	DPT	DPT	Disponible	11/02/2026 08:19	
☐	Polio Inyectable	Polio Inyectable	Disponible	11/02/2026 08:19	
☐	Hexavalente (Hexaxim) Sanofi	Hexavalente (Hexaxim) Sanofi	Disponible	11/02/2026 08:19	
☐	DPTacelular	DPTacelular	Disponible	11/02/2026 08:19	
☐	Antitetánica Delta	Toxoide Tetánico	Disponible	11/02/2026 08:19	
☐	Varivax (MercK)	Varicela - Varivax (MercK)	Disponible	11/02/2026 08:19	
☐	Nimenrix (Pfizer)	Meningococo conjugada a, c y w	Disponible	11/02/2026 08:19	

Página 4 de 6 (59 elementos) 1 2 3 4 5 6

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante	Lote	IPS vacunadora	Nombre vacunador	Cédula del vacunador
COVID-19	1	07-10-21	JANSSEN	203 F21A	PROMAGDALENA	NICOLE COUILLA	1083033168
	2	7/02/22	JANSSEN	205 F21P	PROMAGDALENA	NICOLE	1082883656

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

Conservelo

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

Libertad y Orden

POR MÍ Y POR COLOMBIA, YO ME VACUNO

Libertad y Orden
Ministerio de la Protección Social
República de Colombia

TODOS LOS DÍAS SON DÍAS DE VACUNACIÓN

INSTITUTO NACIONAL DE SALUD

Certificado de Vacunación del Adulto

Nombres: Ana Karina

Apellidos: Carrascal Prado

Documento de Identidad: C.C. X T.I. Pasaporte No. 1037611201

Fecha de Nacimiento: Día. 18 Mes. 12 Año. 1990

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y Lote	Firma
Sarampión Rubéola	1	12.04 2012	012N1020	Hary
Toxoide Tetánico Diftérico Td	1	24.01.92		
	2	28.02.92		
	3	10.04.92		
	4	19.03.04		Porfid.
	5	03.10.12	02429009.C	Cristina
Contra Hepatitis B	1	REF td oct 2022		
	2			
	3			

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y Lote	Firma
Contra Fiebre Amarilla	19.03.04.			Porfid
Contra Influenza	06.06.13.	128702.		Tefe.
	8/05/14	[illegible]		[illegible]
		[illegible] 2015		
Sr	01.09.05.	EU722-X		Porfid.
Adace (DPT2)	1: Agosto 13/2013		lote C1266AB	Contamina

SECRETARIA SECCIONAL DE SALUD
DIVISION DE PROMOCION Y PREVENCION
PROGRAMA AMPLIADO DE INMUNIZACIONES

CARNET DE VACUNACION

Nombres y Apellidos: Ana K. Carrascal

VACUNA	FECHAS
Fiebre	[illegible]
	19-03-04

Firma del Vacunador: Porfid

Powered by CamScanner