



Libertad y Orden

FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

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

ENTIDAD RECEPTORA

Hospital La Misericordia

1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO Alvarez	SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA) Herrera	NOMBRES Daniela
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C.C. ☒ C.E. ☐ PAS ☐ No. 1152451712	SEXO F ☒ M ☐	NACIONALIDAD COL. ☒ EXTRANJERO ☐
LIBRETA MILITAR PRIMERA CLASE ☐ SEGUNDA CLASE ☐ NÚMERO _____ D.M. _____		
FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO FECHA DÍA 03 MES 10 AÑO 1994 PAÍS Colombia DEPTO Antioquia MUNICIPIO Bello		DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA Cra 48 # 76 D sur 34 Vegas plaza Apt 2106 PAÍS Colombia DEPTO Antioquia MUNICIPIO Sabaneta TELÉFONO 3126080280 EMAIL Danielaalvarezh706@gmail.com

2 FORMACIÓN ACADÉMICA

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

EDUCACIÓN BÁSICA											TÍTULO OBTENIDO:	
PRIMARIA					SECUNDARIA					MEDIA	FECHA DE GRADO	
1o.	2o.	3o.	4o.	5o.	6o.	7o.	8o.	9o.	10	X	MES 12 AÑO 2011	

EDUCACION SUPERIOR (PREGRADO Y POSTGRADO)
DILIGENCIE ESTE PUNTO EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO, EN MODALIDAD ACADÉMICA ESCRIBA:
TC (TÉCNICA), TL (TECNOLÓGICA), TE (TECNOLÓGICA 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	
Presencial	13	X		Médica y cirujana	11	2019	1152451712

ESPECIFIQUE 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
Inglés					X				

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
27
28
29
30
31
32
33
34
35
36
37
38
39
40
41
42
43
44
45
46
47
48
49
50
51
52
53
54
55
56
57
58
59
60
61
62
63
64
65
66
67
68
69
70
71
72
73
74
75
76
77
78
79
80
81
82
83
84
85
86
87
88
89
90
91
92
93
94
95
96
97
98
99
100

THE
FEDERAL
BUREAU OF
INVESTIGATION
OF THE
DEPARTMENT OF JUSTICE
WASHINGTON, D. C. 20535

MEMORANDUM FOR THE DIRECTOR, FBI

SUBJECT: [Illegible]

DATE: [Illegible]

TO: [Illegible]

FROM: [Illegible]

RE: [Illegible]

[The remainder of the page contains extremely faint, illegible text, likely a memorandum or report.]

FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

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

3 EXPERIENCIA LABORAL

RELACIONE SU EXPERIENCIA LABORAL O DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS EN Estricto ORDEN CRONOLÓGICO COMENZANDO POR EL ACTUAL.			
EMPLEO ACTUAL O CONTRATO VIGENTE			
EMPRESA O ENTIDAD Hospital Manuel Uribe Angel	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Antioquia	MUNICIPIO Envigado	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD radicacion@hospitalmua.gov.co.	
TELÉFONOS 3394800	FECHA DE INGRESO DÍA MES AÑO	FECHA DE RETIRO DÍA MES AÑO	
CARGO O CONTRATO ACTUAL No aplica	DEPENDENCIA Urgencias	DIRECCIÓN Diagonal 31 # 36A sur-80	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD Incodol	PÚBLICA	PRIVADA X	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Antioquia	MUNICIPIO Medellin	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD instituto@incodol.com	
TELÉFONOS 448 8919	FECHA DE INGRESO DÍA MES AÑO	FECHA DE RETIRO DÍA MES AÑO	
CARGO O CONTRATO No aplica	DEPENDENCIA Urgencias	DIRECCIÓN Avenida Calle 33 #74e - 156	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD Clinica Sagrado Corazón	PÚBLICA	PRIVADA X	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Antioquia	MUNICIPIO Medellin	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD clnicasagradocorazon.com.co	
TELÉFONOS 2151000	FECHA DE INGRESO DÍA MES AÑO	FECHA DE RETIRO DÍA MES AÑO	
CARGO O CONTRATO No aplica	DEPENDENCIA Urgencias	DIRECCIÓN Calle 49 # 35 - 61	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD Hospital San José de Aguadas E.S.E	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Caldas	MUNICIPIO Aguadas	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD gerencia@hospitaldeaguadas.gov.co	
TELÉFONOS +57 311 6176111	FECHA DE INGRESO DÍA MES AÑO	FECHA DE RETIRO DÍA MES AÑO	
CARGO O CONTRATO No aplica	DEPENDENCIA Urgencias	DIRECCIÓN Carrera 3 # 16-17, Barrio Olivares	

NOTA: SI REQUIERE ADICIONAR MAS EXPERIENCIA LABORAL, IMPRIMA NUEVAMENTE ESTA HOJA.

THE UNIVERSITY OF CHICAGO
LIBRARY

100 EAST 57TH STREET
NEW YORK 22, N.Y.

THE UNIVERSITY OF CHICAGO
LIBRARY

THE UNIVERSITY OF CHICAGO
LIBRARY

THE UNIVERSITY OF CHICAGO
LIBRARY

THE UNIVERSITY OF CHICAGO
LIBRARY

THE UNIVERSITY OF CHICAGO
LIBRARY

THE UNIVERSITY OF CHICAGO
LIBRARY

THE UNIVERSITY OF CHICAGO
LIBRARY

THE UNIVERSITY OF CHICAGO
LIBRARY

THE UNIVERSITY OF CHICAGO
LIBRARY

THE UNIVERSITY OF CHICAGO
LIBRARY

THE UNIVERSITY OF CHICAGO
LIBRARY

THE UNIVERSITY OF CHICAGO
LIBRARY

THE UNIVERSITY OF CHICAGO
LIBRARY

THE UNIVERSITY OF CHICAGO
LIBRARY

FORMATO ÚNICO
HOJA DE VIDA

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

4 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	3.4	41
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO	2.6	32
TRABAJADOR INDEPENDIENTE		
TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA	6	73

5 FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO QUE SI ☒ NO ☐ ME ENCUENTRO DENTRO DE LAS CAUSALES DE INHABILIDAD E INCOMPATIBILIDAD 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 26 Enero 2026

Donela Alvarez H

FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

6 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

THE
FEDERAL GOVERNMENT

OF THE UNITED STATES

DEPARTMENT OF THE INTERIOR

GENERAL LAND OFFICE

TO THE SECRETARY OF THE INTERIOR
FROM THE COMMISSIONER OF THE GENERAL LAND OFFICE
SUBJECT: REPORT ON THE PROGRESS OF THE
LAND OFFICE DURING THE YEAR 1894

REPORT ON THE PROGRESS OF THE
LAND OFFICE DURING THE YEAR 1894

REPORT ON THE PROGRESS OF THE
LAND OFFICE DURING THE YEAR 1894

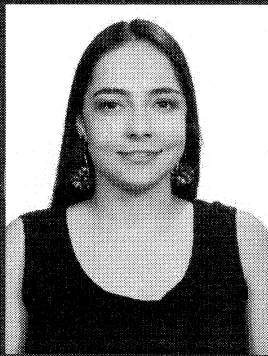
REPORT ON THE PROGRESS OF THE
LAND OFFICE DURING THE YEAR 1894

REPORT ON THE PROGRESS OF THE
LAND OFFICE DURING THE YEAR 1894

REPORT ON THE PROGRESS OF THE
LAND OFFICE DURING THE YEAR 1894

REPORT ON THE PROGRESS OF THE
LAND OFFICE DURING THE YEAR 1894

REPORT ON THE PROGRESS OF THE
LAND OFFICE DURING THE YEAR 1894



**Daniela
Álvarez
Herrera**

MÉDICA Y CIRUJANA

Datos de contacto:

📍 Sabaneta, Antioquia

☎ 312 608 0280

✉ **Danielaalvarezh706@gmail.com**

Formación Académica

Universidad de Antioquia

Médica y Cirujana

2013 - 2019 | Medellín

Idiomas

Inglés (B1/B2)

Moderado / Intermedio

✓ Lectura Escritura

✓ Habla Escucha

Perfil Profesional

Médica Cirujana egresada de la Universidad de Antioquia con **6 años de experiencia consolidada** en el manejo integral de pacientes en servicios de Urgencias de Alta y Baja Complejidad. Mi trayectoria reciente en instituciones de nivel III, como el Hospital Manuel Uribe Ángel, ha fortalecido mi capacidad para gestionar casos críticos en poblaciones diversas (pediatría, gestantes y adultos) con autonomía y criterio clínico.

Más allá de la técnica, mi práctica se centra en la **seguridad del paciente y la ética médica**, brindando una atención cálida y empática que no solo resuelve la patología aguda, sino que favorece la adherencia al tratamiento y tranquiliza a la familia. Destaco por mi capacidad de adaptación y gestión eficiente del tiempo en situaciones críticas, equilibrando el cumplimiento de los lineamientos institucionales con una visión profundamente humana del servicio de salud.

Introduction

The purpose of this study is to investigate the effects of the proposed system on the performance of the system. The system is designed to improve the performance of the system by reducing the time taken to process the data. The system is designed to improve the performance of the system by reducing the time taken to process the data. The system is designed to improve the performance of the system by reducing the time taken to process the data.

The system is designed to improve the performance of the system by reducing the time taken to process the data. The system is designed to improve the performance of the system by reducing the time taken to process the data. The system is designed to improve the performance of the system by reducing the time taken to process the data. The system is designed to improve the performance of the system by reducing the time taken to process the data.

• Competencias Clave

Urgencias Alta Complejidad

Reanimación (ACLS) y Código Azul

Gestión y Liderazgo Clínico

Humanización del Servicio

Manejo de Vía Aérea

Referencias Laborales

Dr. Jovanny Garcés Montoya

Urgentólogo Hospital
Manuel Uribe Ángel

Coord. Postgrados
U. Cooperativa

Cel: 311 720 3535
jovannydoc82@gmail.com

Dr. Juan Pablo Hidalgo

Coordinador Urgencias
INCODOL

Cel: 319 247 4473

Dra. Juliana Vargas

Coord. Urgencias
Sagrado Corazón

Cel: 319 571 8171

Experiencia Clínica Detallada

**HOSPITAL MANUEL URIBE ÁNGEL
(NIVEL III)**

**MAY 2023 – DIC
2025**

Médica de Urgencias y Hospitalización

- **Gestión Clínica de Alta Complejidad:** Responsable directa de la valoración, diagnóstico y estabilización de pacientes críticos con patologías cardiovasculares, respiratorias y metabólicas agudas, asegurando el soporte vital inicial.
- **Liderazgo Interdisciplinario:** Dirección de rondas médicas diarias en servicios de hospitalización, coordinando planes de manejo integral con especialistas (Medicina Interna, Cirugía, Pediatría) y liderando equipos de enfermería para garantizar la adherencia terapéutica.
- **Atención a Poblaciones Vulnerables:** Manejo seguro de pacientes pediátricos y obstétricos en urgencias, aplicando rigurosamente los protocolos institucionales de seguridad del paciente y guías de práctica clínica.
- **Triage Avanzado:** Ejecución eficiente de clasificación de riesgo vital, optimizando los tiempos de respuesta para pacientes Triage I y II en momentos de alta ocupación del servicio.
- **Procedimientos Invasivos:** Realización autónoma de procedimientos necesarios para la estabilización.

INSTITUTO COLOMBIANO DEL DOLOR - INCODOL

Médica General de Urgencias NOV 2022 – MAY 2023

- **Manejo Especializado del Dolor:** Atención experta a pacientes con crisis de dolor agudo de difícil control y pacientes oncológicos, implementando estrategias farmacológicas escalonadas y cuidados paliativos de urgencia.
- **Toma de Decisiones Clínicas:** Definición autónoma de conductas (observación, hospitalización, remisión o alta) basada en criterio clínico sólido, optimizando el giro de cama en el servicio.
- **Coordinación Especializada:** Articulación directa con algeosílogos y paliativistas para la continuidad del manejo ambulatorio.

NUEVA CLÍNICA SAGRADO CORAZÓN

Médica General de Urgencias AGO 2020 – NOV 2022

- **Atención de Alto Volumen:** Manejo eficiente y de calidad en servicios de urgencias de Nivel II-III con alta demanda asistencial.
- **Respuesta a Código Azul:** Participación activa y coordinada en equipos de reanimación cardiopulmonar avanzada según protocolos ACLS.
- **Gestión Documental:** Elaboración de historias clínicas de alta calidad técnica, cumpliendo con estándares de auditoría médica y normativa legal vigente.

HOSPITAL SAN JOSE DE AGUADAS, CALDAS

Médica General (Rural) ENE 2020 – JUL 2020

- **Autonomía Resolutiva:** Atención integral en urgencias rurales, desarrollando alta capacidad de resolución clínica ante recursos limitados.
- **Promoción y Prevención:** Ejecución de programas de salud pública enfocados en medicina familiar y educación al paciente.

Diplomados y Educación Continua

Detección y Cuidado del
Donante de Órganos y Tejidos
TISSUE BANK | 2022

Soporte Vital Avanzado
(ACLS/BLS)
UCC | VIGENTE 2024

Curso de Gases
Arteriales
GESCONS | 2022

Triage y Clasificación Hospitalaria
IDEAS MÉDICAS AVANZADAS | 2022

Manejo de Dolor y
Cuidados Paliativos
CHANGE PAIN | 2022

Sedación para No Anestesiólogos
U. DE ANTIOQUIA | RECERTIFICACIÓN
2022

Atención a Víctimas de
Violencia Sexual
UNIVERSIDAD DE
ANTIOQUIA | 2019

Gestión del Duelo y
Humanización
IDEAS MÉDICAS
AVANZADAS | 2022

THE HISTORY OF THE UNITED STATES

THE HISTORY OF THE UNITED STATES

The history of the United States is a story of growth and change. It begins with the first settlers who came to the Americas in search of a new life. They found a land of opportunity, but also a land of challenge. The early years were marked by conflict and struggle, but the spirit of the American people was one of resilience and determination. They fought for their freedom and their right to self-governance, and in the process, they created a new nation.

The story of the United States is a story of progress. It is a story of the triumph of the human spirit over adversity. It is a story of the power of democracy and the importance of the individual. The United States has come a long way since its founding, and it continues to grow and change. But the values that have made it a great nation remain the same: freedom, justice, and the pursuit of the American dream.

THE HISTORY OF THE UNITED STATES

THE HISTORY OF THE UNITED STATES

The history of the United States is a story of growth and change. It begins with the first settlers who came to the Americas in search of a new life. They found a land of opportunity, but also a land of challenge. The early years were marked by conflict and struggle, but the spirit of the American people was one of resilience and determination. They fought for their freedom and their right to self-governance, and in the process, they created a new nation.

The story of the United States is a story of progress. It is a story of the triumph of the human spirit over adversity. It is a story of the power of democracy and the importance of the individual. The United States has come a long way since its founding, and it continues to grow and change. But the values that have made it a great nation remain the same: freedom, justice, and the pursuit of the American dream.

THE HISTORY OF THE UNITED STATES

The history of the United States is a story of growth and change. It begins with the first settlers who came to the Americas in search of a new life. They found a land of opportunity, but also a land of challenge. The early years were marked by conflict and struggle, but the spirit of the American people was one of resilience and determination. They fought for their freedom and their right to self-governance, and in the process, they created a new nation.

The history of the United States is a story of growth and change. It begins with the first settlers who came to the Americas in search of a new life. They found a land of opportunity, but also a land of challenge. The early years were marked by conflict and struggle, but the spirit of the American people was one of resilience and determination. They fought for their freedom and their right to self-governance, and in the process, they created a new nation.

The history of the United States is a story of growth and change. It begins with the first settlers who came to the Americas in search of a new life. They found a land of opportunity, but also a land of challenge. The early years were marked by conflict and struggle, but the spirit of the American people was one of resilience and determination. They fought for their freedom and their right to self-governance, and in the process, they created a new nation.

The history of the United States is a story of growth and change. It begins with the first settlers who came to the Americas in search of a new life. They found a land of opportunity, but also a land of challenge. The early years were marked by conflict and struggle, but the spirit of the American people was one of resilience and determination. They fought for their freedom and their right to self-governance, and in the process, they created a new nation.

The history of the United States is a story of growth and change. It begins with the first settlers who came to the Americas in search of a new life. They found a land of opportunity, but also a land of challenge. The early years were marked by conflict and struggle, but the spirit of the American people was one of resilience and determination. They fought for their freedom and their right to self-governance, and in the process, they created a new nation.

The history of the United States is a story of growth and change. It begins with the first settlers who came to the Americas in search of a new life. They found a land of opportunity, but also a land of challenge. The early years were marked by conflict and struggle, but the spirit of the American people was one of resilience and determination. They fought for their freedom and their right to self-governance, and in the process, they created a new nation.

The history of the United States is a story of growth and change. It begins with the first settlers who came to the Americas in search of a new life. They found a land of opportunity, but also a land of challenge. The early years were marked by conflict and struggle, but the spirit of the American people was one of resilience and determination. They fought for their freedom and their right to self-governance, and in the process, they created a new nation.

The history of the United States is a story of growth and change. It begins with the first settlers who came to the Americas in search of a new life. They found a land of opportunity, but also a land of challenge. The early years were marked by conflict and struggle, but the spirit of the American people was one of resilience and determination. They fought for their freedom and their right to self-governance, and in the process, they created a new nation.

**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, Daniela Álvarez Herrera

IDENTIFICADO CON: C.C. & C.E. T.I. N° 1152451712 CON DOMICILIO PRINCIPAL EN:

País Colombia Departamento Antioquia Municipio Sabaneta

Dirección Cra 48 # 76 D sur 34 Calle larga Teléfonos 3126080280

Y TENIENDO COMO PARIENTES DE PRIMER GRADO DE CONSANGUINIDAD A:

NOMBRES Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PARENTESCO
<u>Luz Elena Herrera Jimenez</u>	<u>43806908</u>	<u>Madre</u>
<u>Leon David Alvarez Ruiz</u>	<u>93579905</u>	<u>Padre</u>
<u>Vanessa Alvarez Herrera</u>	<u>1152451713</u>	<u>Hermana</u>
<u>Carolina Herrera</u>	<u>1128916093</u>	<u>Hermana</u>

DECLARO, EN CUMPLIMIENTO DE LO DISPUESTO EN EL ARTÍCULO 122, INCISO 3°, DE LA CONSTITUCIÓN POLÍTICA DE COLOMBIA Y EN LOS ARTÍCULOS 13 Y 14 DE LA LEY 190 DE 1995, **PARA TOMAR POSESIÓN PARA RETIRARME PARA ACTUALIZACIÓN 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	<u>8'000.000</u>
CESANTÍAS E INTERESES DE CESANTÍAS	
GASTOS DE REPRESENTACIÓN	-
ARRIENDOS	-
HONORARIOS	-
OTROS INGRESOS Y RENTAS	-
TOTAL	\$ 8'000.000 -

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

ENTIDAD FINANCIERA	TIPO DE CUENTA	NÚMERO DE LA CUENTA	SEDE DE LA CUENTA	SALDO DE LA CUENTA
<u>Bancolombia</u>	<u>Ahorros</u>	<u>377 78456821</u>		<u>1'000.000</u>

c) Mis bienes patrimoniales son los siguientes:

TIPO DE BIEN	IDENTIFICACIÓN DEL BIEN	VALOR

1.1 DE BIENES Y RENTAS (CONTINUACIÓN)

d) Las acreencias y obligaciones vigentes a la fecha son:

ENTIDAD O PERSONA	CONCEPTO	VALOR

1.2. DE PARTICIPACIÓN EN JUNTAS, CONSEJOS, CORPORACIONES, SOCIEDADES Y ASOCIACIONES

a) En la actualidad participo como miembro de las siguientes juntas y consejos directivos:

ENTIDAD O INSTITUCIÓN	CALIDAD DE MIEMBRO

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

CORPORACIÓN, SOCIEDAD O ASOCIACIÓN	CALIDAD DE SOCIO

c) En la actualidad: ☒ **NO** tengo sociedad conyugal o de hecho vigente, con:

NOMBRES Y APELLIDOS DEL CONYUGE	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	N°
Emanuel Vasco Pérez	C.C. ☒ C.E. T.I.	11 23459424

2. ACTIVIDAD ECONÓMICA PRIVADA

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 DE PARTICIPACIÓN

3. FIRMA

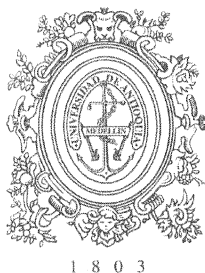
Daniela Álvarez Herrera

FIRMA DEL FUNCIONARIO O CONTRATISTA

Angelópolis 01-Marzo-2026

CIUDAD Y FECHA

DAFP-OAP



UNIVERSIDAD DE ANTIOQUIA

Personería jurídica Ley 71 de 1878 del Estado Soberano de Antioquia y Ley 153 de 1887

ACTA DE GRADUACIÓN 128453

Libro 92 Folio 119-1425 del 11 de diciembre de 2019

DEPENDENCIA: FACULTAD DE MEDICINA

APROBACIÓN DEL PROGRAMA: Consejo Académico 0148 del 04 de agosto de 1999

PROGRAMA: MEDICINA

La Vicerrectoría de Docencia, autorizó el trámite de la presente graduación mediante la Resolución 12698 del 28 de noviembre de 2019; una vez verificado este y los requisitos dispuestos en las normas universitarias, el Decano(a) o Director(a), el Secretario(a) General y el Rector(a), autorizan conferir el 11 de diciembre de 2019, el título de:

MÉDICA Y CIRUJANA

A

DANIELA ÁLVAREZ HERRERA

Identificada con cédula de ciudadanía 1152451712

En constancia se firma esta acta en la ciudad de Medellín, República de Colombia.


JOHN JAIRO ARBOLEDA CÉSPEDES
Rector


CLEMENCIA URIBE RESTREPO
Secretaria General


CARLOS ALBERTO PALACIO ACOSTA
Decano

Firmado digitalmente conforme la legislación colombiana vigente. Para verificar la autenticidad del documento, diríjase a www.udea.edu.co, Servicios en línea, Verificación de documentos electrónicos, e ingrese el código: BL1152451712, o escaneé el código QR.



THE UNIVERSITY OF CHICAGO
LIBRARY

100 EAST 57TH STREET
CHICAGO, ILLINOIS 60637
TEL: 773-936-5000
FAX: 773-936-5001
WWW.CHICAGO.EDU

CHICAGO, ILLINOIS 60637
CHICAGO, ILLINOIS 60637

CHICAGO, ILLINOIS 60637

CHICAGO, ILLINOIS 60637

CHICAGO, ILLINOIS 60637

CHICAGO, ILLINOIS 60637

CHICAGO, ILLINOIS 60637

CHICAGO, ILLINOIS 60637



UNIVERSIDAD DE ANTIOQUIA

Personería jurídica Ley 71 de 1878 del Estado Soberano de Antioquia y Ley 153 de 1887

EN ATENCIÓN A QUE

Daniel a Á l v a r e z H e r r e r a

Identificada con cédula de ciudadanía 1152451712

Ha completado todos los requisitos que los estatutos
universitarios exigen para optar al título de

MÉDICA Y CIRUJANA

Le expide el presente diploma. En testimonio de ello se firma en Medellín,
República de Colombia, el 11 de diciembre de 2019.

Libro 92 Folio 119-1425 del 11 de diciembre de 2019


JOHN JAIRO ARBOLEDA CÉSPEDES
Rector


CLEMENCIA URIBE RESTREPO
Secretaría General


CARLOS ALBERTO PALACIO ACOSTA
Decano

Firmado digitalmente conforme la legislación colombiana vigente. Para verificar la autenticidad del documento, diríjase a www.udea.edu.co,
Servicios en línea, verificación de documentos electrónicos, e ingrese el código: DP1152451712, o escanee el código QR.



THE HISTORY OF THE CITY OF BOSTON

FROM THE FIRST SETTLEMENT TO THE PRESENT TIME

BY SAMUEL JOHNSON

VOLUME I. THE FIRST SETTLEMENT TO THE YEAR 1630

THE CITY OF BOSTON, 1630-1639

THE CITY OF BOSTON, 1639-1649

THE CITY OF BOSTON, 1649-1659

THE CITY OF BOSTON, 1659-1669

THE CITY OF BOSTON, 1669-1679

THE CITY OF BOSTON, 1679-1689

THE CITY OF BOSTON, 1689-1699

THE CITY OF BOSTON, 1699-1709

THE CITY OF BOSTON, 1709-1719

THE CITY OF BOSTON, 1719-1729

THE CITY OF BOSTON, 1729-1739

THE CITY OF BOSTON, 1739-1749

THE CITY OF BOSTON, 1749-1759

THE CITY OF BOSTON, 1759-1769

THE CITY OF BOSTON, 1769-1779

THE CITY OF BOSTON, 1779-1789

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.152.451.712

ALVAREZ HERRERA

APELLIDOS

DANIELA

NOMBRES

Daniela Alvarez Herrera

FIRMA





03-OCT-1994

FECHA DE NACIMIENTO

BELLO
(ANTIOQUIA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.58

A-

F

ESTATURA

G.S. RH

SEXO

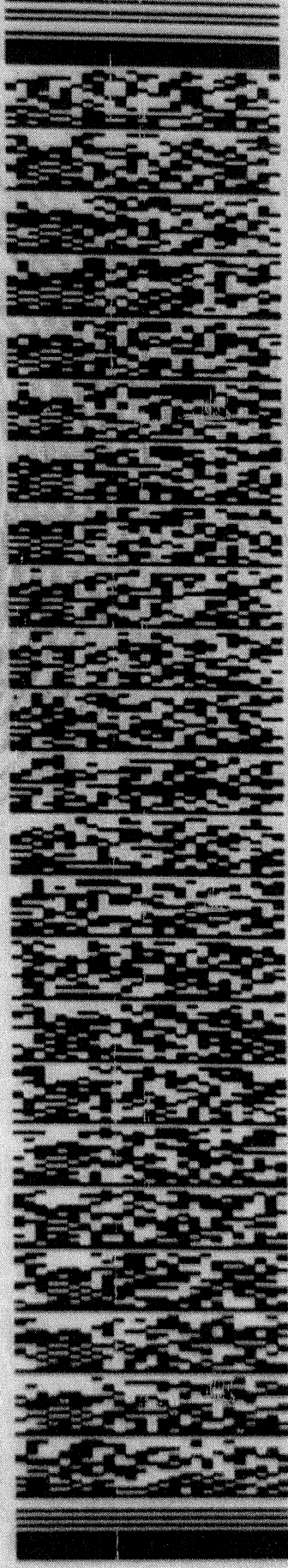
11-OCT-2012 MEDELLIN

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

INDICE DERECHO

Carlos Ariel Sánchez Torres

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES



P-0100150-00427447-F-1152451712-20130306

0032484929A 2

38930124

COLOMBIA - GOBIERNO NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

ReTHUS

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

Tipo de identificación * Número de identificación * Primer Nombre Primer Apellido

Cédula de Ciudadanía 1152451712 DANIELA ALVAREZ

Confirme los números de la imagen *



Verificar Registro en ReTHUS Limpiar

Resultado General -2026-03-03--7:58:05 PM -2026-03-02--7:59:56 PM

CC	1152451712	DANIELA	ALVAREZ	HERRERA
----	------------	---------	---------	---------

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) DANIELA ALVAREZ HERRERA Identificado(a) con CC 1152451712 registra la siguiente información:

2026-03-02--7:59:56 PM

Información Académica

Formación	Origen de la Formación	Modalidad de Formación	Fecha de Graduación	Grado de Titulación	Nombre de la Institución
UNV	Local	MEDICINA	2020-01-21	60320	COLEGIO MEDICO COLOMBIANO

Detalles SSO

Exonerado del SSO	Origen de la Formación	Modalidad de Formación	Fecha de Graduación	Grado de Titulación	Nombre de la Institución
Exonerado del SSO	Local	COLOMBIA ANTIOQUIA MEDELLIN	1900-01-01	1900-01-01	Sin Nodalidad
					Medicina
					COLEGIO MEDICO COLOMBIANO

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 acrediten 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).

THE UNIVERSITY OF CHICAGO

CHICAGO, ILL.

THE UNIVERSITY OF CHICAGO

THE UNIVERSITY OF CHICAGO

THE UNIVERSITY OF CHICAGO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 1 3 Actualización de oficio

4. Número de formulario

141102266175



(415)7707212489984(8020) 000014110226617 5

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

6. DV

12. Dirección seccional

14. Buzón electrónico

1 1 5 2 4 5 1 7 1 2 3

Impuestos de Medellín

1 1

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente

Persona natural o sucesión ilíquida

2

25. Tipo de documento

Cédula de Ciudadanía

1 3

26. Número de identificación

1 1 5 2 4 5 1 7 1 2

Lugar de expedición

COLOMBIA

28. País

1 6 9

29. Departamento

Antioquia

0 5

30. Ciudad/Municipio

Medellín

0 0 1

31. Primer apellido

ALVAREZ

32. Segundo apellido

HERRERA

33. Primer nombre

DANIELA

34. Otros nombres

35. Razón social

36. Nombre comercial

37. Císla

UBICACIÓN

38. País

COLOMBIA

1 6 9

39. Departamento

Antioquia

0 5

40. Ciudad/Municipio

Bello

0 8 8

41. Dirección principal

CR 55 A 30 B 29

42. Correo electrónico

danielaalvarezh706@gmail.com

43. Código postal

44. Teléfono

6 0 1 0 1 8 3

45. Teléfono 2

3 1 2 6 0 8 0 2 8 0

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Ocupación

Actividad principal

46. Código

8 2 9 9

47. Fecha inicio actividad

2 0 1 7 0 6 2 0

Actividad secundaria

48. Código

8 6 2 1

49. Fecha inicio actividad

2 0 2 0 0 2 0 6

Otras actividades

50. Código

1 2

51. Código

1 2 3 9

52. Número establecimientos

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código

5

4

9

05- Impto. renta y compl. régimen ordinario

49 - No responsable de IVA

Usuarios aduaneros

Exportadores

54. Código

1

2

3

4

5

6

7

8

9

10

11

12

13

14

15

16

17

18

19

20

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.

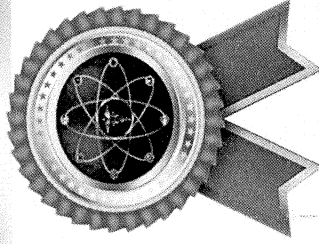
Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre ACTUACIÓN DE OFICIO AUTOMÁTICA

985. Cargo



IDEAS MEDICAS AVANZADAS S.A.S

NIT 901.221.712-2

CERTIFICA QUE

DANIELA ÁLVAREZ HERRERA

IDENTIFICADA CON CEDULA DE CIUDADANIA N° 1152451712

Asistió al Curso de:

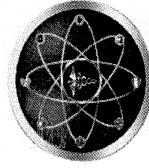
GESTIÓN DEL DUELO (GD)

Con una intensidad horaria de 45 Horas

ESTE CERTIFICADO ES EXPEDIDO EN LA CIUDAD DE NEIVA A LOS 2 DÍAS DEL MES DE SEPTIEMBRE DE 2022, LA PRESENTE CERTIFICACIÓN SE EXPIDE MEDIANTE MARCO NORMATIVO PARA LA EDUCACIÓN INFORMAL Y NO CONDUCE A TÍTULO ALGUNO O CERTIFICACIÓN DE APTITUD OCUPACIONAL.

Marli Esquivel Zambrano

GERENTE



IMAVS
IDEAS MEDICAS AVANZADAS

Marli Esquivel Zambrano

REPRESENTANTE LEGAL

VIGENCIA DE LA PRESENTE CERTIFICACIÓN DE ASISTENCIA UN AÑO A PARTIR DE LA GENERACIÓN DE LA MISMA

La Universidad Cooperativa de Colombia
certifica que

DANIELA ALVAREZ HERRERA

C.C. 1.152.451.712

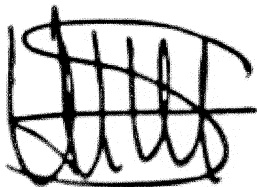
Cumplió a cabalidad los requisitos exigidos por la normatividad de la Universidad,
por lo cual se le expide el presente certificado:

CURSO SOPORTE VITAL AVANZADO

Llevado a cabo en la ciudad de **Medellin**, del **10 de Octubre** del año **2024** al **11 de Octubre** del año
2024, con una duración de **48** horas.

Anotado en el folio N° **332** del libro de registro y diplomas N° **03EC** refrendado en **Medellín** a los
25 días del mes de **Marzo** del año **2025**.

En testimonio de ello se firma en **Medellin** a los **28** días del mes de **Marzo** de **2025**.



Mauricio Morales Saldarriaga
DIRECTOR(A) CAMPUS

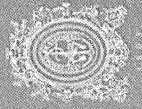
El presente documento no tiene validez sin la firma o si presenta borrón o enmendadura. La información contenida en este certificado
es extraída directamente del sistema de información académica.

Proyectó: Jefe de proyección institucional - Victoria Santamaria

Revisó: Jefe de Admisiones - Alejandra Martínez Giraldo

Victoria.santamaria@ucc.edu.co

Vigilada Mineducación



UNIVERSIDAD
DE ANTIOQUIA

Facultad de Medicina

Certifica que

DANIELA ÁLVAREZ HERRERA

Identificado(a) con documento de identidad No. 1152451712

Asistió en calidad de participante al

so Abordaje Integral en Salud de Paciente Víctima de Violencia Sex

Realizado del 15 de noviembre de 2019, con una intensidad de 60 horas. Luego de cumplir con las actividades programadas y de reunir los demás requisitos que exigen las normas universitarias se firma en Medellín, Colombia, el 15 de noviembre de 2019

Para consultar la validez de este certificado, diríjase la página: <https://extension.medicina.udea.co/index.php/validar-certificados> e ingrese el código U466103253

Carlos Alberto Palacio Acosta
Decano



P O L I T E C N I C O D E[®]
SURAMERICA
E D U C A C I Ó N C E R T I F I C A D A

Licencia de funcionamiento otorgada mediante Resolución 005768
del 13 de mayo de 2016 de la Secretaría de Educación de Medellín,
Reg. Mercantil N° 21- 542120-12, NIT: 900872734-3

HACE CONSTAR QUE:

DANIELA ALVAREZ HERRERA

Con Documento de Identidad No 1152451712

CURSÓ Y APROBÓ EL DIPLOMADO EN

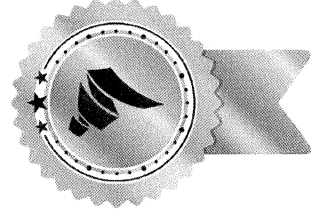
ATENCIÓN A VÍCTIMAS CON AGENTES QUÍMICOS

Con una intensidad horaria de ciento veinte (120) horas

MEDELLÍN - SEPTIEMBRE 20 DE 2022

Registrado en el Libro de Actas No 0020220920

CÓDIGO DE SEGURIDAD m5V0elyHVWelmHQYYNcpaCQZKWTpXh2Jouclm+BWoj3



Rector - Daniel Mauricio Trejos Castañeda

www.polisura.edu.co

La autenticidad de este documento puede ser verificada mediante solicitud al correo
matriculas@polisura.edu.co indicando el N° de acta con el cual se registra

ANGELS INITIATIVE



EMERGENCY SERVICES STROKE ONLINE COURSE

THIS IS TO CERTIFY THAT

Daniela Alvarez Herrera

NAME

2/17/2025

DATE

SUCCESSFULLY COMPLETED
THE EMS ONLINE COURSE ON
IMPROVING STROKE CARE.

JAN VAN DER MERWE
Angels Project Lead

THOMAS FISCHER
Angels Project Lead

LET'S CONTINUE TO WORK TOGETHER EVERY
DAY TO SAVE **100,000 lives.**

angels



HOSPITAL "SAN JOSE DE AGUADAS" EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
AGUADAS - CALDAS
NIT: 890'801.035-4

LA SUSCRITA GERENTE DE LA ESE HOSPITAL SAN JOSE DE AGUADAS

CERTIFICA:

Que la Doctora DANIELA ALVAREZ HERRERA portadora de la cedula de ciudadanía Nro. 1.152.451.712 de Medellín, suscribió contrato de prestación de servicios cumpliendo actividades profesionales como Medica General en la ESE Hospital San José de Aguadas, desde el 1 de febrero hasta el 31 de Julio de 2020, con una asignación mensual de cinco millones de pesos ml (\$ 5.000.000.00)

Para constancia se expide a petición de la interesada a los veintinueve (29) días del mes de Julio de 2020


LUZ ADIELA SERNA ARIAS
Profesional Universitario

Medellín, mayo 5 de 2023

A QUIEN PUEDA INTERESAR

Nos permitimos informar que la **Dra. DANIELA ALVAREZ HERRERA** identificada con cédula de ciudadanía No. 1.152.451.712, labora con el **INSTITUTO COLOMBIANO DEL DOLOR S.A.S.**, desde agosto 19 de 2022, con contrato a término indefinido, con un salario mensual de \$5.830.000, en el cargo de Medico de Apoyo.

Atentamente,



DIANA MILENA PÉREZ BETANCUR

Coordinadora de Nómina y Seguridad Social

Teléfono: 448 04 07 ext. 632

Celular: 3157135249

1900

1900

1900

1900

1900



Medellín, 11 días del mes de agosto de 2022

LA NUEVA CLINICA SAGRADO CORAZON

NIT: 900.408.220 - 1

Certifica que el Señor(a) DANIELA ALVAREZ HERRERA, identificado con cédula de ciudadanía 1.152.451.712, labora en nuestra Institución desde la fecha 3 de agosto de 2020, desempeñándose como MEDICO GENERAL.

Actualmente tiene un contrato a Término Fijo y devenga un salario básico mensual de COP Cinco millones doscientos veintiocho mil trescientos siete pesos mcte (COP 5.228.307,00) .

Cualquier información adicional con gusto la suministraremos en nuestro PBX 2151000 Ext. 253.

Atentamente,

Margarita Gómez O.

MARGARITA GOMEZ ORTEGA
Coordinador Gestion Humana

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

CERTIFICA:

Que una vez consultado el Sistema de Información del Boletín de Responsables Fiscales 'SIBOR', hoy lunes 02 de marzo de 2026, a las 20:02:35, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	1152451712
Código de Verificación	1152451712260302200235

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



OFFICE OF THE
ATTORNEY GENERAL

STATE OF NEW YORK

IN SENATE

JANUARY 1, 1910

REPORT OF THE COMMISSIONERS OF THE LAND OFFICE

FOR THE YEAR 1909

ALBANY: JAMES B. LEECH, STATE PRINTER, 1910.

RECEIVED JAN 10 1910

OFFICE OF THE ATTORNEY GENERAL

STATE OF NEW YORK

IN SENATE

JANUARY 1, 1910

REPORT OF THE COMMISSIONERS OF THE LAND OFFICE

FOR THE YEAR 1909

ALBANY: JAMES B. LEECH, STATE PRINTER, 1910.

RECEIVED JAN 10 1910

OFFICE OF THE ATTORNEY GENERAL

STATE OF NEW YORK

IN SENATE

JANUARY 1, 1910

REPORT OF THE COMMISSIONERS OF THE LAND OFFICE

FOR THE YEAR 1909

ALBANY: JAMES B. LEECH, STATE PRINTER, 1910.

RECEIVED JAN 10 1910

OFFICE OF THE ATTORNEY GENERAL

STATE OF NEW YORK

IN SENATE

JANUARY 1, 1910

REPORT OF THE COMMISSIONERS OF THE LAND OFFICE

FOR THE YEAR 1909

ALBANY: JAMES B. LEECH, STATE PRINTER, 1910.

RECEIVED JAN 10 1910

OFFICE OF THE ATTORNEY GENERAL

STATE OF NEW YORK

IN SENATE

JANUARY 1, 1910

REPORT OF THE COMMISSIONERS OF THE LAND OFFICE

FOR THE YEAR 1909

ALBANY: JAMES B. LEECH, STATE PRINTER, 1910.

RECEIVED JAN 10 1910

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES
CERTIFICADO ORDINARIO
No. 292260701



PIB
20:03:12
Hoja 1 de 01

Bogotá DC, 02 de marzo del 2026

La PROCURADURIA GENERAL DE LA NACIÓN certifica que una vez consultado el Sistema de Información de Registro de Sanciones e Inhabilidades (SIRI), el(la) señor(a) DANIELA ALVAREZ HERRERA identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 1152451712:

NO REGISTRA SANCIONES NI INHABILIDADES VIGENTES

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

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

Mario Enrique Castro González
Jefe División de Relacionamento Con El Ciudadano (C)

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



POLICÍA NACIONAL
DE COLOMBIA

Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 08:01:20 PM horas del 02/03/2026, el ciudadano identificado con:

Cédula de Ciudadanía N° **1152451712**

Apellidos y Nombres: **ALVAREZ HERRERA DANIELA**

NO TIENE ASUNTOS PENDIENTES CON LAS AUTORIDADES JUDICIALES

de conformidad con lo establecido en el artículo 248 de la Constitución Política de Colombia.

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

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

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



Dirección: Avenida El Dorado #
75 – 25 barrio Modelia, Bogotá
D.C.

Atención administrativa: Lunes a
Viernes 8:00 am a 12:00 pm y
2:00 pm a 5:00 pm

Línea de atención al ciudadano:
5159700 ext. 30552 (Bogotá)

Resto del país: 018000 910 112

E-mail: [dijin.araic-
atc@policia.gov.co](mailto:dijin.araic-atc@policia.gov.co)



Presidencia

de la República



Ministerio de

Defensa Nacional



Portal Único

de Contratación



GOV.CO

10/10/10

Dear Mr. [Name]

I am writing to you regarding the [Topic] which we discussed in our meeting on [Date]. I am pleased to hear that you are satisfied with the results of the [Project/Study].

I have reviewed the [Document/Report] and found it to be very thorough and well presented. I am sure that the findings will be of great value to the [Organization/Institution].

I am sure that the [Project/Study] will be a great success and I am looking forward to seeing the final results. I am sure that the [Organization/Institution] will be very pleased with the outcome.

I am sure that the [Project/Study] will be a great success and I am looking forward to seeing the final results. I am sure that the [Organization/Institution] will be very pleased with the outcome.

I am sure that the [Project/Study] will be a great success and I am looking forward to seeing the final results. I am sure that the [Organization/Institution] will be very pleased with the outcome.

I am sure that the [Project/Study] will be a great success and I am looking forward to seeing the final results. I am sure that the [Organization/Institution] will be very pleased with the outcome.

I am sure that the [Project/Study] will be a great success and I am looking forward to seeing the final results. I am sure that the [Organization/Institution] will be very pleased with the outcome.

I am sure that the [Project/Study] will be a great success and I am looking forward to seeing the final results. I am sure that the [Organization/Institution] will be very pleased with the outcome.

I am sure that the [Project/Study] will be a great success and I am looking forward to seeing the final results. I am sure that the [Organization/Institution] will be very pleased with the outcome.

I am sure that the [Project/Study] will be a great success and I am looking forward to seeing the final results. I am sure that the [Organization/Institution] will be very pleased with the outcome.



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, 02/03/2026 08:12:50 p. m. el ciudadano con Cédula de Ciudadanía N°. **1152451712** y
Nombre: **DANIELA ALVAREZ HERRERA.**

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. **135730407** . La persona interesada podrá verificar la autenticidad del presente documento a través de la página web institucional digitando <https://www.policia.gov.co>, menú ciudadanos/ consulta medidas correctivas, con el documento de identidad y la fecha de expedición del mismo. Esta consulta es válida siempre y cuando el número de cédula corresponda con el documento de identidad suministrado.

 Nueva Búsqueda

 Imprimir

515 9000



**Dios y
Patria**
LEAVE YOUR LEGACY
JUST BEAT

Policía Nacional de Colombia
Dirección General - Cra. 59 N° 26-21
Centro Administrativo Nacional CAN, Bogotá D.C.
Línea de atención: 018000-910112



CONSULTA EN LÍNEA DE INHABILIDADES DE QUIENES HAYAN SIDO CONDENADOS POR DELITOS SEXUALES COMETIDOS CONTRA MENORES DE 18 AÑOS

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 20:02:09 horas del 02/03/2026, el ciudadano identificado con cédula de ciudadanía No. **1152451712**, Apellidos y Nombres **ALVAREZ HERRERA DANIELA**

NO REGISTRA INHABILIDAD

La presente consulta se tendrá en consideración por la entidad o empresa **Nueva ESE Hospital La Misericordia**, con NIT **890980959-0** y su utilización es exclusivamente dentro del proceso de selección al cargo, oficio o profesión, en cumplimiento de la Ley 1918 del 12/07/2018 *"por medio de la cual se establece el régimen de inhabilidades a quienes hayan sido condenados por delitos sexuales cometidos contra menores, se crea el registro de inhabilidades y se dictan otras disposiciones"* y su Decreto Reglamentario 753 del 30/04/2019 *"por medio del cual se reglamenta la Ley 1918 de 2018"*, con observancia de las Leyes 1581 del 17/10/2012, 1712 del 06/03/2014 y demás normatividad rectora frente al tratamiento de datos.

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



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 1152451712 **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 26/01/2026 03:43 PM



Código Verificación: **XNFQAJLWT6**

Válida hasta: **26/04/2026**

Dirección de Gobierno Digital

**MINISTERIO DE TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN Y LAS
COMUNICACIONES - MINTIC**



MiVacuna
Covid-19

www.minsalud.gov.co



La salud
es de todos

Minsalud

MiVacuna
Covid-19

Certificado de vacunación

Nombres:

DANIELA

Apellidos:

ANSELMO HERRERA

Documento
de identidad:

C.C. & T.I.

Pasaporte

PEP

otro

cual:

No. 1.152.451.712

Fecha de
nacimiento:

Día

03

Mes

10

Año

1994

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante	Lote	IPS vacunadora	Nombre vacunador	Cédula del vacunador
COVID-19	1	27 MAR 2021	Pfizer	E01742	Provincia	Carlos Mario M. Auxiliar Salud Pública 05-5711-14	98-581.00
	2	04-10-2021	Pfizer	46526	H.F. Jofre	Maria Noretia Gómez  C.C. 43279149 Aux. de Enfermería Res. 05-2108-15	
		25-02-2022	Pfizer	20958	Sinergica San Diego	Merly Helya Cano aux enfermeria Reg 05-4654-14	1020470620

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

Consérvelo

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

POR MÍ Y POR COLOMBIA, YO ME VACUNO



MinSalud
Ministerio de Salud y Protección Social

**PROSPERIDAD
PARA TODOS**

Certificado de Vacunación del Adulto

Nombres:	Daniela		
Apellidos:	Alvarez Herrera		
Documento de identidad:	C.C. x.T.I.	Pasaporte	No. 4152451912
Fecha de Nacimiento:	Día 03	Mes 10	Año 1994



Ministerio de la Protección Social
República de Colombia

LIBERTAD Y ORDEN
LIBERTAD Y VACUNACIÓN

INSTITUTO
NACIONAL DE
SALUD

Certificado de Vacunación del Adulto

Nombres:	Daniela		
Apellidos:	Alvarez Herrera		
Documento de identidad:	C.C. T.I. X Pasaporte	94100309356	
Fecha de Nacimiento:	Día 03	Mes 10	Año 1994

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

Consérvelo

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

POR MÍ Y POR COLOMBIA, YO ME VACUNO

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y Lote	Firma
Contra Fiebre Amarilla				
Contra Influenza				
Virus de Papiloma Humano				

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y Lote	Firma
Sarampión Rubéola	1			
Toxide Tetánico Difterico Td	1	19.12.11		
	2	20.02.12		
	3	21.03.12		
	4	19.06.13		
	5	18 JUL 2014		
Contra Hepatitis B	1			
	2			
	3			
	R			

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y Lote	Firma
Contra Fiebre Amarilla		19 JUN 2013	351264	V. S.
Contra Influenza		11 SEP 2013	VIRACAM B	Car
Otras				

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y Lote	Firma
Sarampión Rubéola	1	29.03 2012	012 J1011	Amey
Toxide Tetánico Difterico Td	1	19.12.11		
	2	20.02.12		
	3	31.03.12		
	4	10 JUN 2013	012-18-102304	
	5	10.07.14	012-18-13	ABRILIANA
Contra Hepatitis B	1	06.07.13		
	2	10.08.13		
	3	12.09.13		

Paciente : ALVAREZ HERRERA DANIELA
 Sexo/Edad : FEMENINO / 18 Años
 Médico: ORDEN SIN REGISTRO MEDICO
 Fecha Servicio: 20/06/2013

Identificación : 1152451712
 Teléfono : 6010183
 Tipo servicio : P.O.S (PLAN OBLIG. DE SALUD)
 Fecha reporte : 22/06/2013 11:52
 Habitación :

dinamica
 Especialistas en ayudas diagnósticas

Nro. Servicio : 15347122 Nro. Paciente : 7028
 Empresa : C.C.F. COMFENALCO ANTIOQUIA. - LAB. CLINICO COMFENALCO

61901632

Análisis	Resultado	Valores de referencia	Unidad
VARICELA ZOSTER IG G- MEDICION DE ACS. VARICELA ZOSTER, ANTICUERPOS IgG	33.8		Indice
Negativo: Menor de 9.0 Indeterminado: de 9.0 a 11.0 Positivo: Mayor de 11.0 Técnica: Microelisa			
BACTERIOLOGA HILDA MARCELA ZULUAGA ARIAS - REG. RG. 916			
Dinámica IPS certifica el carácter técnico y científico de este documento y en consecuencia, responde integralmente por su contenido			

www.dinamicaips.com.co

MEDELLÍN: INDUSTRIALES: Tel: (4) 369 51 07 Calle 27 N° 45 - 109 HOSPITAL LA MARÍA: (4) 471 7676 Cile 92EE No. 67-61
 La 65: (4) 351 03 33 Cra 65 No. 34A-73 La 33: (4) 262 2277 Cile 37 No. 48 - 02 CENTRO: (4) 218 0909 Cile 56 No. 43-27
 BELLO: (4) 275 2118 Cile 51 No. 53-15 RIONEGRO: (4) 5629323 Calle 46 # 50-47 Centro Comercial Córdoba

El resultado de conocerte mejor.



Nit. 900.844.030-8
Licencia No. 64 del 10-01-2017
Calle 134 # 7-83 cons 233, Bogotá D.C.
www.bsl.com.co

CERTIFICADO MÉDICO OCUPACIONAL

Código de Seguridad: 1ece04d2-0588-4ab8-bd47-
fdd760eacab9

Tipo Examen: Ingreso



VERIFICA VALIDEZ DEL
CERTIFICADO

DATOS PERSONALES

Fecha de Atención	27 de enero de 2026	Ciudad	Medellín	Vigencia	1 año
IPS/SEDE	Sede norte DHSS0244914				
Nombres y apellidos	Daniela Alvarez Herrera				
Documento identidad	1152451712	Empresa o entidad	PARTICULAR	Cargo	Médico
Género		Edad		Fecha nacimiento	
Estado civil		Hijos	0	Profesión u Oficio	
Email					
Teléfono	3126080280				
Tipo de examen	Ingreso	EPS		ARL	
Pensiones		Nivel Educativo			

* De conformidad con la Ley de Protección de Datos Personales, informamos que la información contenida en este certificado médico es confidencial y será utilizada exclusivamente para los fines relacionados con la evaluación de la aptitud laboral del trabajador. El tratamiento de los datos personales se llevará a cabo conforme a la normativa vigente, garantizando su integridad, confidencialidad y seguridad, y no serán compartidos con terceros sin el consentimiento expreso del titular, salvo por mandato legal o judicial.

EXÁMENES REALIZADOS

EXAMEN MÉDICO OCUPACIONAL OSTEOMUSCULAR

27 de enero de 2026

CONCEPTO DE EVALUACIÓN MÉDICA

ELEGIBLE PARA EL CARGO SIN RECOMENDACIONES LABORALES

De acuerdo al examen ocupacional realizado a Daniela Alvarez Herrera con documento de identificación No 1152451712 se considera que es ELEGIBLE PARA EL CARGO SIN RECOMENDACIONES LABORALES para desempeñar la ocupación del cargo descrito

RESULTADOS GENERALES

EXAMEN MÉDICO OCUPACIONAL OSTEOMUSCULAR

Basados en los resultados obtenidos en la evaluación osteomuscular, se certifica que el paciente presenta actualmente un sistema osteomuscular en condiciones óptimas de salud, por lo cual le permite llevar a cabo una variedad de actividades físicas y cotidianas sin restricciones notables y con riesgo mínimo de lesiones osteomusculares.

ANÁLISIS POSTURAL

EJERCICIO 1 - 07:02 p. m.

Ángulo del tronco:

88.3°

Alineación:

Buena

Codo izquierdo:

159.4°

Codo derecho:

165.4°

Rodilla izquierda:

174.1°

Rodilla derecha:

179.3°

Simetría de hombros:

Simétrico (1.13%)

Simetría de caderas:

Simétrico (0.13%)

EJERCICIO 2 - 07:02 p. m.

Ángulo del tronco:

89.4°

Alineación:

Buena

Codo izquierdo:

172.6°

Codo derecho:

168.4°

Rodilla izquierda:

177.2°

Rodilla derecha:

176.9°

Simetría de hombros:

Simétrico (0.72%)

Simetría de caderas:

Simétrico (0.06%)

EJERCICIO 3 - 07:02 p. m.

Ángulo del tronco:

84.8°

Alineación:

Revisar

Codo izquierdo:

151.3°

Codo derecho:

142.3°

Rodilla izquierda:

178.3°

Rodilla derecha:

178.5°

Simetría de hombros:

Simétrico (0.86%)

Simetría de caderas:

Simétrico (0.19%)

EJERCICIO 4 - 07:02 p. m.

Ángulo del tronco:

86.2°

Alineación:

Buena

Codo izquierdo:

39.3°

Codo derecho:

24.6°

Rodilla izquierda:

173.0°

Rodilla derecha:

179.0°

Simetría de hombros:

Simétrico (0.34%)

Simetría de caderas:

Simétrico (0.44%)

EJERCICIO 5 - 07:02 p. m.

Ángulo del tronco:

86.7°

Alineación:

Buena

Codo izquierdo:

75.3°

Codo derecho:

114.5°

Rodilla izquierda:

179.5°

Rodilla derecha:

170.0°

Simetría de hombros:

Simétrico (1.11%)

Simetría de caderas:

Simétrico (0.21%)

RECOMENDACIONES MÉDICAS ADICIONALES

1. FOMENTAR ADECUADA SALUD VISUAL
2. PAUSAS ACTIVAS DURANTE JORNADA LABORAL
3. CAPACITACION EN HIGIENE POSTURAL
4. ADECUACION ERGONOMICA DEL PUESTO DE TRABAJO
5. REALIZACION DE EJERCICIO FISICO CON FRECUENCIA
6. IMPLEMENTACION DE DIETA BALANCEADA

FIRMAS

FIRMA MÉDICO

FIRMA PACIENTE ATENDIDO



DRA. MARIA DEL PILAR PEROZO HERNANDEZ

C.C.: 1.090.419.867 - MÉDICO OCUPACIONAL

Resolución No. 27293

05 DE AGOSTO DE 2025

Daniela Alvarez Herrera

1152451712

BIENESTAR Y SALUD LABORAL SAS - CALLE 134 NO. 7-83 CONS 233 - BOGOTÁ - www.bsl.com.co - Teléfono + 57 601 580 2318

THE UNIVERSITY OF CHICAGO PRESS

THE UNIVERSITY OF CHICAGO PRESS

THE UNIVERSITY OF CHICAGO PRESS

THE UNIVERSITY OF CHICAGO PRESS

THE UNIVERSITY OF CHICAGO PRESS

EPS



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 **DANIELA ALVAREZ HERRERA** identificado(a) con **CÉDULA DE CIUDADANÍA** número **1152451712** está registrado(a) en el PBS EPS SURA con la siguiente información:

TIPO Y NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	CC 1152451712
NOMBRES Y APELLIDOS	DANIELA ALVAREZ HERRERA
TIPO DE AFILIADO	TITULAR
PARENTESCO	TITULAR
ESTADO DE AFILIACIÓN	TIENE DERECHO A COBERTURA INTEGRAL
CAUSA ESTADO DE LA AFILIACIÓN	COBERTURA INTEGRAL
FECHA DE INGRESO A EPS SURA	01/09/2020
FECHA RETIRO EPS SURA	31/01/2026
SEMANAS COTIZADAS EN EPS SURA	274
SEMANAS COTIZADAS ÚLTIMO AÑO	52

DIRECCIÓN DE AFILIACIONES

Fecha de generación: 20/01/2026

**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

10/10/10

10/10/10

10/10/10 10/10/10 10/10/10 10/10/10 10/10/10

10/10/10 10/10/10 10/10/10 10/10/10 10/10/10 10/10/10 10/10/10 10/10/10

10/10/10

10/10/10 10/10/10 10/10/10 10/10/10 10/10/10 10/10/10 10/10/10 10/10/10

10/10/10 10/10/10 10/10/10 10/10/10 10/10/10 10/10/10 10/10/10 10/10/10
10/10/10 10/10/10 10/10/10 10/10/10 10/10/10 10/10/10 10/10/10 10/10/10
10/10/10 10/10/10 10/10/10 10/10/10 10/10/10 10/10/10 10/10/10 10/10/10
10/10/10 10/10/10 10/10/10 10/10/10 10/10/10 10/10/10 10/10/10 10/10/10

10/10/10 10/10/10 10/10/10 10/10/10 10/10/10 10/10/10 10/10/10 10/10/10

10/10/10

Certificación Bancaria

Lunes, 26 de enero de 2026

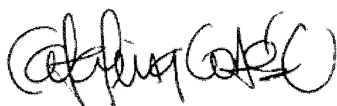
A quien le interese

Bancolombia S.A. se permite informar que DANIELA ALVAREZ HERRERA identificado(a) con CC 1152451712, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el Banco los siguientes productos:

Producto	No. Producto	Fecha Apertura aaaa-mm-dd	Estado	Saldo
Cuenta de ahorros	37778455821	2017-06-23	Activo	*****

***Importante:** Esta constancia solo hace referencia a los productos mencionados anteriormente.

*Si desea verificar la veracidad de esta información, puede comunicarse con la Sucursal Telefónica Bancolombia a los siguientes números:
Medellín - Local: (57-4) 510 90 00 - Bogotá - Local: (57-1) 343 00 00 - Barranquilla - Local: (57-5) 361 88 88 - Cali - Local: (57-2) 554 05 05
Resto del país: 01800 09 12345. Sucursales telefónicas en el exterior: España(34) 900 995 717 - Estados Unidos(1) 1 866 379 97 14.



Catalina Cortés Uribe,
Gerente Servicios Contact Center & BPO.

 **Bancolombia**

Bancolombia nunca solicitará sus datos personales o de sus productos bancarios mediante vínculos de correo electrónico. En caso de recibir alguno, repórtelo de inmediato a correosospchoso@bancolombia.com.co

