



Libertad y Orden

# FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

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

ENTIDAD RECEPTORA

\_\_\_\_\_

## 1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO <u>Polo</u>		SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA) <u>Bornacelli</u>		NOMBRES <u>Jolisa Judis</u>		
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C.C. <input checked="" type="radio"/> C.E. <input type="radio"/> PAS <input type="radio"/> No. <u>57425882</u>		SEXO F <input type="radio"/> M <input checked="" type="radio"/>	NACIONALIDAD COL. <input checked="" type="radio"/> EXTRANJERO <input type="radio"/>			PAÍS
LIBRETA MILITAR						
PRIMERA CLASE <input type="radio"/>		SEGUNDA CLASE <input type="radio"/>		NÚMERO _____ D.M. _____		
FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO			DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA			
FECHA	DÍA <u>08</u>	MES <u>12</u>	AÑO <u>1978</u>	<u>Calle 98 E sur. los rosales.</u>		
PAÍS	<u>Colombia</u>		PAÍS <u>Colombia</u> DEPTO <u>Atlantico</u>			
DEPTO	<u>Atlantico</u>					
MUNICIPIO	<u>Barranquilla</u>					
			TELÉFONO <u>3016053649</u>	EMAIL <u>polojudis@gmail.com</u>		

## 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: <u>Bachiller Académico</u>		
PRIMARIA					SECUNDARIA					MEDIA		FECHA DE GRADO
1o.	2o.	3o.	4o.	5o.	6o.	7o.	8o.	9o.	10	11	MES <u>07</u>	AÑO <u>2000</u>

**EDUCACIÓN SUPERIOR (PREGRADO Y POSTGRADO)**  
DILIGENCIÉ 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	No. SEMESTRES APROBADOS	GRADUADO		NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULO OBTENIDO	TERMINACIÓN		No. DE TARJETA PROFESIONAL
		SI	NO		MES	AÑO	
TC	6	✓		Auxiliar de enfermería	07	2001	08003924

ESPECIFIQUE LOS IDIOMAS DIFERENTES AL ESPAÑOL QUE HABLE, 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



# FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

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

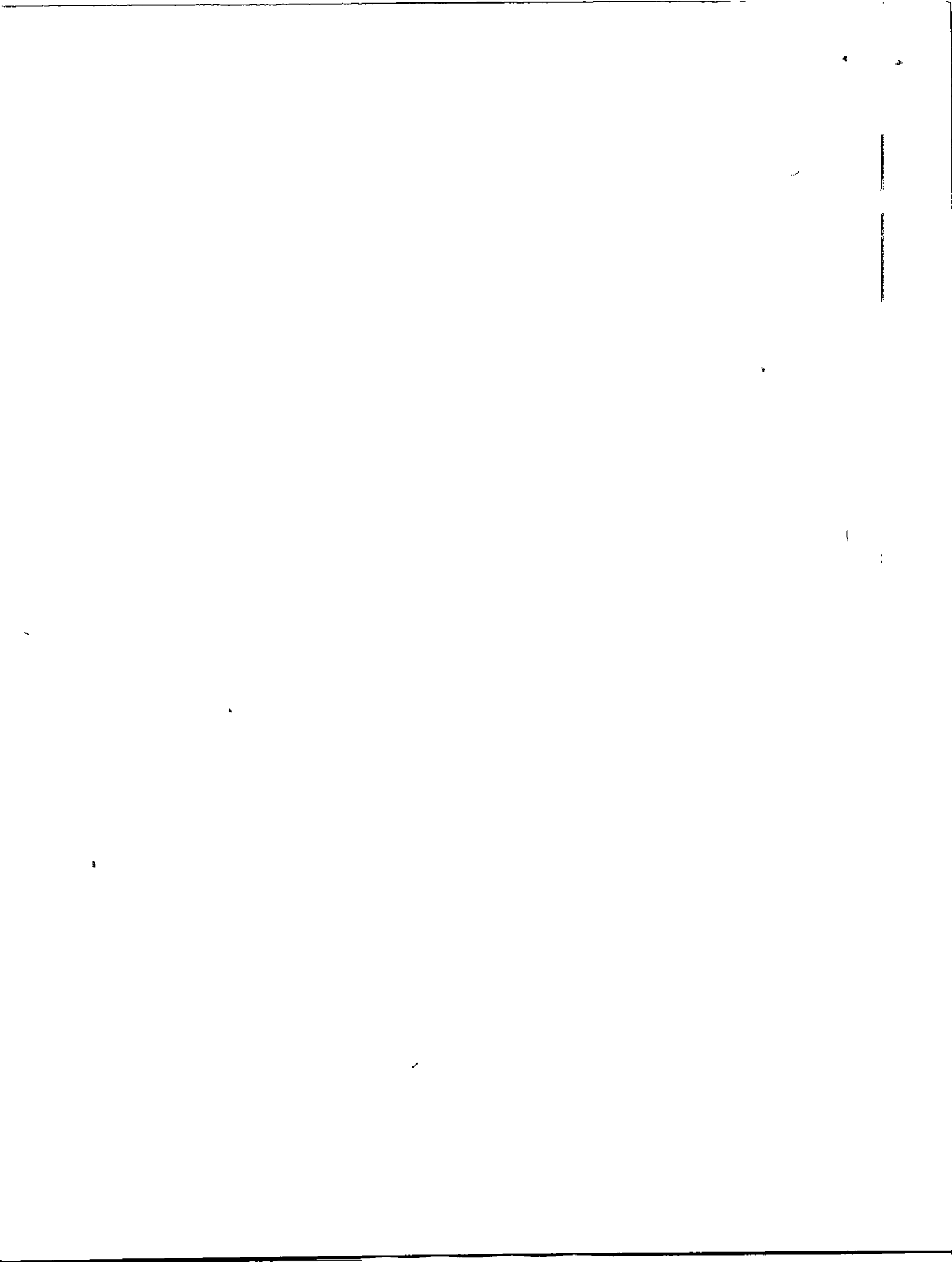
## 3 EXPERIENCIA LABORAL

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 <i>Davieta, Colombia</i>	PÚBLICA	PRIVADA <input checked="" type="checkbox"/>	PAÍS
DEPARTAMENTO <i>Atlántico</i>	MUNICIPIO <i>baranquilla</i>		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO DÍA <i>02</i> MES <i>07</i> AÑO <i>2024</i>		FECHA DE RETIRO DÍA <i>02</i> MES <i>07</i> AÑO <i>2025</i>
CARGO O CONTRATO ACTUAL <i>Auxiliar de enfermería</i>	DEPENDENCIA		DIRECCIÓN <i>Km 9. munillo</i>
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD <i>ES2 universitaria del Atlántico</i>	PÚBLICA	PRIVADA <input checked="" type="checkbox"/>	PAÍS <i>Colombia</i>
DEPARTAMENTO <i>Atlántico</i>	MUNICIPIO <i>baranquilla</i>		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO DÍA <i>01</i> MES <i>01</i> AÑO <i>2024</i>		FECHA DE RETIRO DÍA <i>01</i> MES <i>01</i> AÑO <i>2024</i>
CARGO O CONTRATO <i>Auxiliar de enfermería</i>	DEPENDENCIA		DIRECCIÓN
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD <i>Usser</i>	PÚBLICA	PRIVADA <input checked="" type="checkbox"/>	PAÍS <i>Colombia</i>
DEPARTAMENTO <i>Atlántico</i>	MUNICIPIO <i>baranquilla</i>		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO DÍA <i>02</i> MES <i>02</i> AÑO <i>2020</i>		FECHA DE RETIRO DÍA <i>02</i> MES <i>03</i> AÑO <i>2021</i>
CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA		DIRECCIÓN
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD <i>santa margarita</i>	PÚBLICA	PRIVADA <input checked="" type="checkbox"/>	PAÍS <i>Colombia</i>
DEPARTAMENTO <i>Atlántico</i>	MUNICIPIO <i>baranquilla</i>		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO DÍA <i>02</i> MES <i>02</i> AÑO <i>2022</i>		FECHA DE RETIRO DÍA <i>03</i> MES <i>03</i> AÑO <i>2023</i>
CARGO O CONTRATO <i>Auxiliar de enfermería</i>	DEPENDENCIA		DIRECCIÓN

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

W<sup>2</sup>



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		6
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO	5	
TRABAJADOR INDEPENDIENTE		2
<b>TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA</b>	7	

**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 \_\_\_\_\_

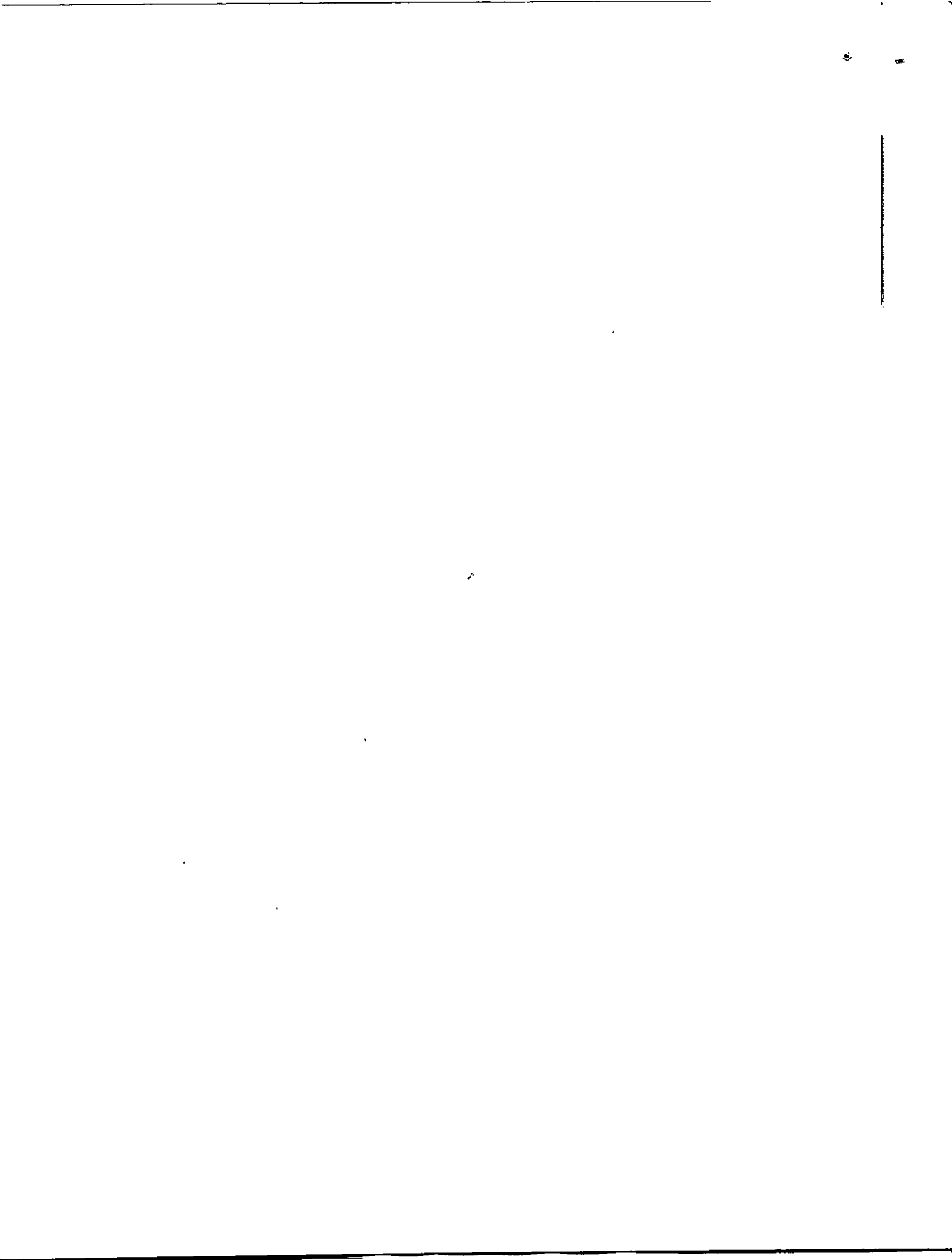
*Julio Palos*  
FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

**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 FIRMÁ DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS \_\_\_\_\_



904

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto  0  2 Actualización

4. Número de formulario

141231708445



(415)7707212489984(8020) 000014123170844 5

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

5 7 4 2 5 8 8 2

6. DV 1

12. Dirección seccional  
Impuestos de Barranquilla

14. Buzón electrónico

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente

Persona natural o sucesión ilíquida

2

25. Tipo de documento

Cédula de Ciudadanía

1 3

26. Número de Identificación

5 7 4 2 5 8 8 2

Lugar de expedición

COLOMBIA

28. País

1 6 9

29. Departamento

Magdalena

4 7

30. Ciudad/Municipio

Aracataca

0 5 3

31. Primer apellido

POLO

32. Segundo apellido

BORNACELLI

33. Primer nombre

JULISA

34. Otros nombres

JUDIS

35. Razón social

36. Nombre comercial

37. Sign

UBICACIÓN

38. País

COLOMBIA

1 6 9

39. Departamento

Atlántico

0 8

40. Ciudad/Municipio

Barranquilla

0 0 1

41. Dirección principal

CR 7 D 98 E 77

42. Correo electrónico

polojulisa3@gmail.com

43. Código postal

44. Teléfono 1

3 0 1 6 0 5 3 6 4 9

45. Teléfono 2

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal

46. Código

8 6 9 2

47. Fecha inicio actividad

2 0 2 0 0 1 0 1

Actividad secundaria

48. Código

49. Fecha inicio actividad

Otras actividades

50. Código

1

2

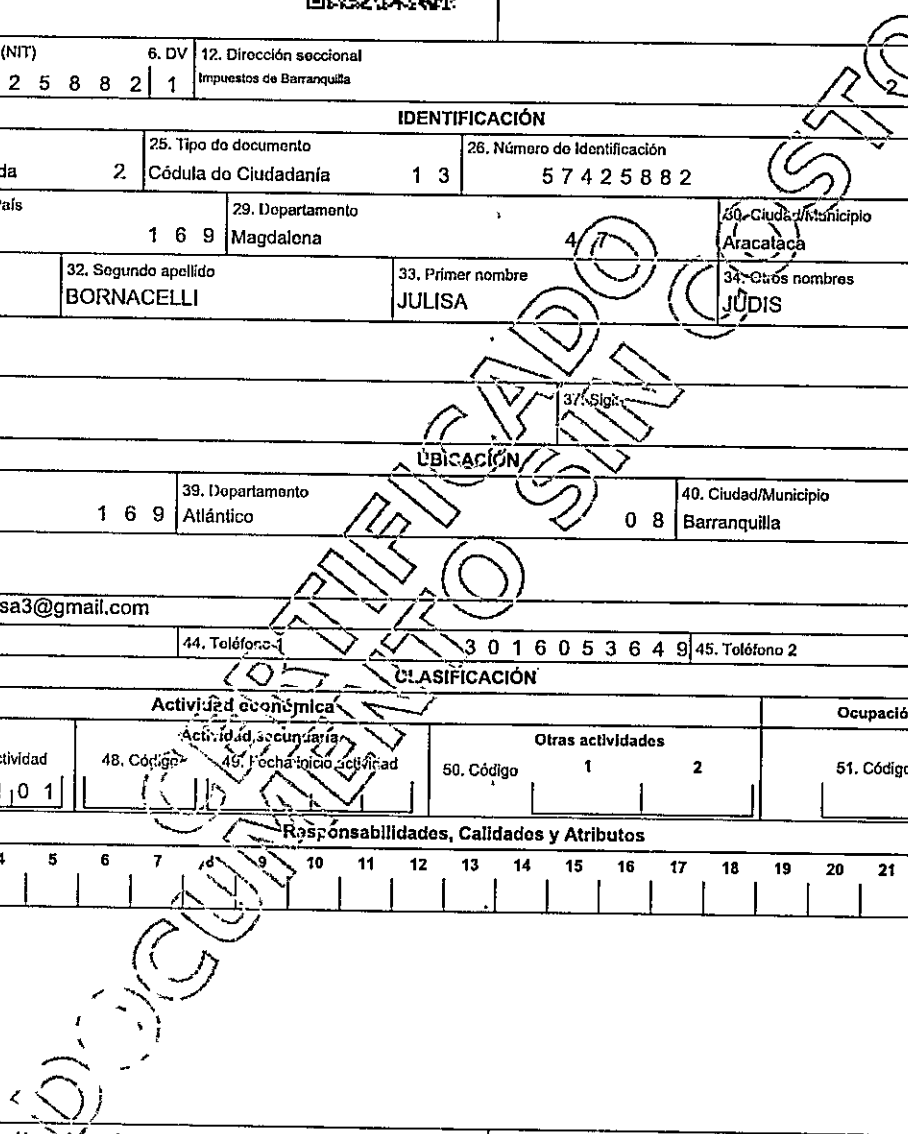
Ocupación

51. Código

52. Número establecimientos

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código	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
20- Obtención NIT	2	0																								



Usuarios aduaneros

54. Código	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20

Exportadores

55. Forma	56. Tipo	Servicio	1	2	3
		57. Modo			
		58. CPC			

IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI  NO

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 POLO BORNACELLI JULISA JUDIS

985. Cargo CONTRIBUYENTE



LA REPUBLICA DE COLOMBIA



EL INSTITUTO COLOMBIA  
DE FUNDACION MAGDALENA

APROBADO POR EL MINISTERIO DE EDUCACION NACIONAL  
SEGUN RESOLUCION No. 20794 DEL 24 DE NOVIEMBRE DE 1983

CONFIERE A:

**Julisa Judis Polo Bornacelli**

IDENTIFICADO CON C.C. No. 36.425.882 DE ARACATACA

EL TITULO DE

**BACHILLER ACADÉMICO**

POR HABER CURSADO Y APROBADO LOS ESTUDIOS CORRESPONDIENTES AL NIVEL DE  
EDUCACION MEDIA ACADEMICA, SEGUN LOS PLANES Y PROGRAMAS VIGENTES

*Roberto Aguilar*  
RECTOR

*Carolina Campesino*  
SECRETARIA

*Carolina Campesino*  
DIRECTORA DE NUCLEO



ANOTADO AL FOLIO 02 DEL LIBRO DE REGISTRO No. 567

DADO EN FUNDACION A LOS 24 DIAS DEL MES DE Diciembre DE 1993





Institución Educativa para el Trabajo y el Desarrollo Humano

# TECNICOR

Centro de Técnicas Comerciales Rápidas

Aprobado por la Secretaría de Educación Distrital, según Resolución No. 001030 del 24 de Agosto de 2004 Acuerdo 0469/09 y 0021/10 de Min. Protección Social NIT 900.041.550-1

002207



## ACTA DE CLAUSURA DE PROGRAMAS Y CERTIFICADOS DE APTITUD PROFESIONAL

No. 01 del día 07 de abril de 2001

En Barranquilla, a los 07 días del mes de abril del año 2001, se reunieron el Consejo Directivo y Académico del Centro de Técnicas Comerciales Rápidas "TECNICOR", presidido por PEDRO LOZANO PACHECO en calidad de Director General, y MARGARITA BARRANCO GIL, en calidad de Secretaria General, con el fin de formalizar la graduación de los estudiantes que cumplieron con los requisitos académicos exigidos por la Ley General de Educación 115, el Decreto 0114, contemplados en los estatutos y el Reglamento Pedagógico para optar la certificación de Aptitud Profesional, por haber cumplido con los requisitos y el número de horas académicas que establece la ley.

### CERTIFICACION DE


### APTITUD PROFESIONAL EN:

**AUXILIAR DE ENFERMERIA – Dos (2) Semestres  
Con una Intensidad Horaria de 1200 horas**

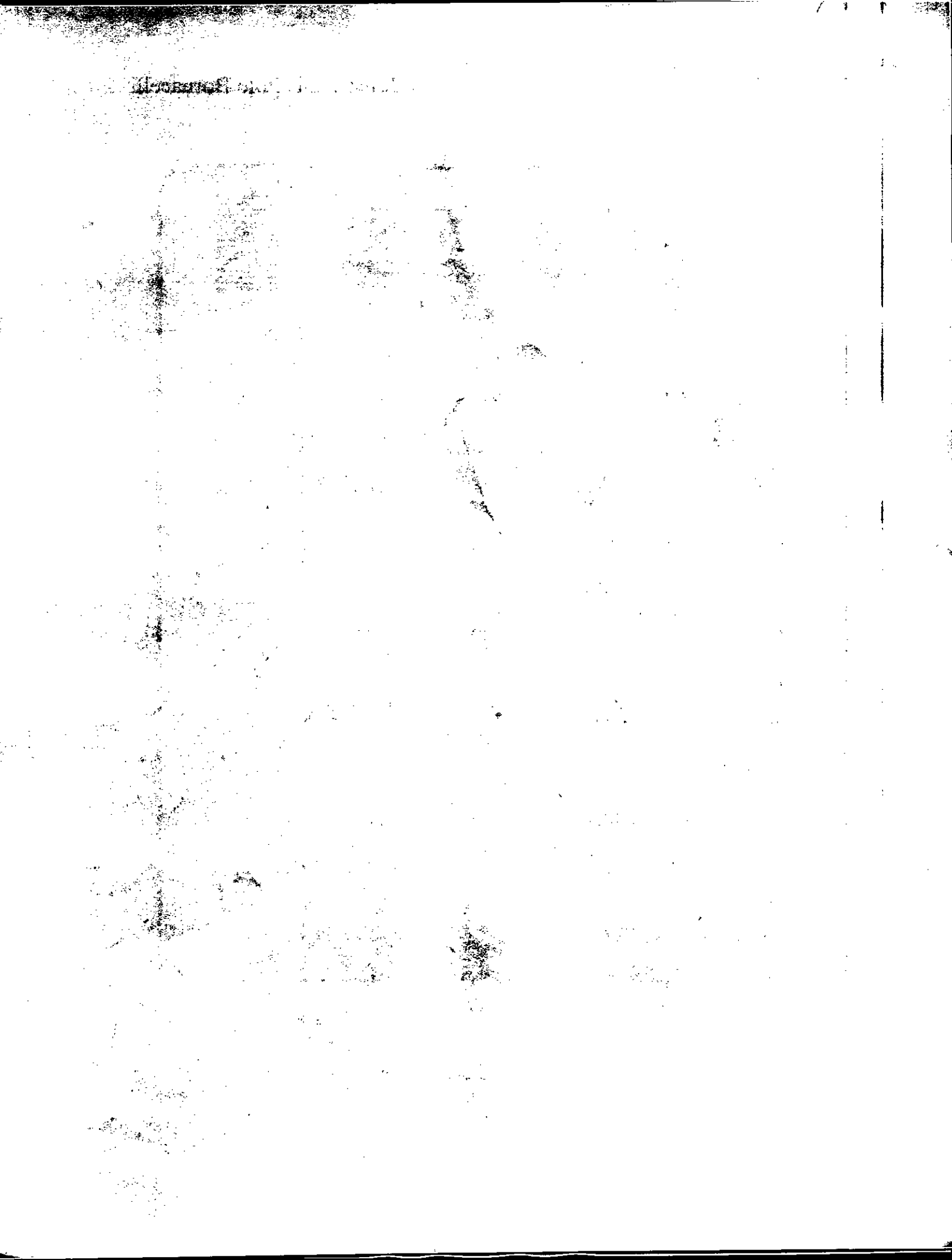
A:  
**JULISA JUDIS POLO BORNACELLI**  
C.C. 57.425.882 de Aracataca

A quien se le hizo entrega del correspondiente certificado firmado y sellado.

Se expide la presente acta en el Distrito de Barranquilla, a los 07 días del mes de abril de 2001.

  
Centro de Técnicas Comerciales Rápidas  
TECNICOR  
Director General  
**PEDRO LOZANO PACHECO**  
Director General

  
Centro de Técnicas Comerciales Rápidas  
TECNICOR  
Secretaria General  
**MARGARITA BARRANCO GIL**  
Secretaria General



República de Colombia  
Departamento del Atlántico



El Centro de Educación No Formal

# TECNICOR

Centro de Técnicas Comerciales Rápidas.

Aprobado por la Secretaría Distrital de Educación del Atlántico  
Según Resolución 001569, Del 25 de Noviembre de 1999

## CERTIFICADO

Concedido a:

### Julisa Judis Polo Bornacelli

Por su aptitud profesional en:

### AUXILIAR DE ENFERMERIA

Con una intensidad de 2 semestres en las siguientes materias:

Inyectología, Signos Vitales, Aplicaciones de Sueros, Anatomía, y Fisiología, Primeros Auxilios, Prácticas de Observación Específica y Salud Ocupacional



CENTRO DE TÉCNICAS  
COMERCIALES RÁPIDAS  
TECNICOR

DIRECTOR GENERAL

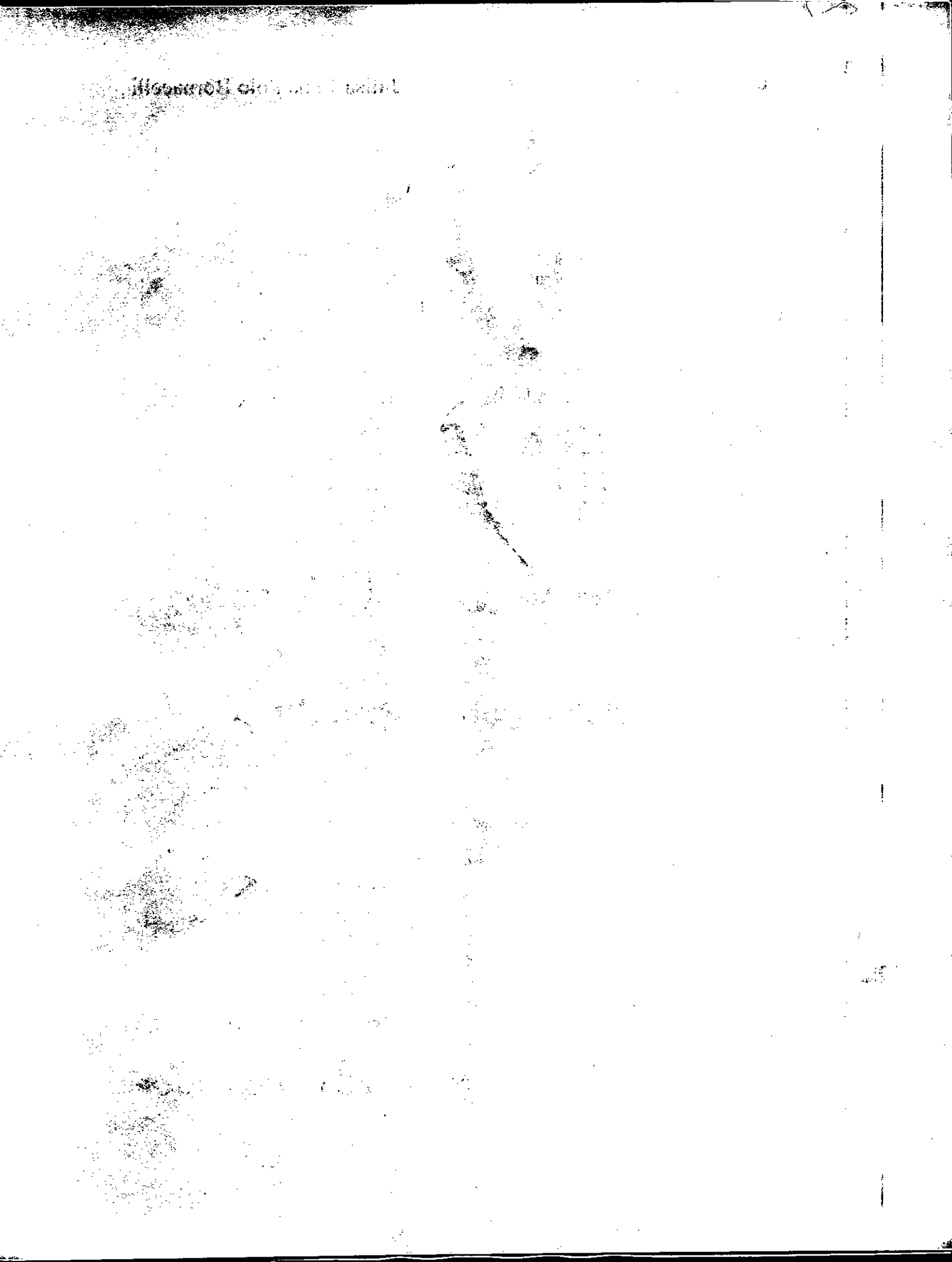


CENTRO DE TÉCNICAS  
COMERCIALES RÁPIDAS  
TECNICOR

SECRETARIA

Dado en Barranquilla, a los 2 días del mes de ABRIL del 2001

Historical and Cultural





SECRETARIA DE SALUD

RESOLUCIÓN NÚMERO 08 – 003984 DE 2012

( 17 de Septiembre de 2012 )

“Por la cual se Autoriza el Ejercicio de un Oficio”

El Subsecretario de Asesoría y Asistencia en Seguridad Social en Salud:

En uso de sus Facultades Legales y en especial las conferidas por el Decreto 1875 del 3 de Agosto de 1994, y la Resolución No 00172 de 2012 expedida por el Secretario de Salud Departamental

**CONSIDERANDO**

Que JULISA JUDIS POLO BORNACELLI, identificado(a) con Cédula de Ciudadanía No. 57.425.882 expedida en Aracataca - Magdalena, ha solicitado Autorización del Ejercicio de su Ocupación como AUXILIAR DE ENFERMERIA, según TÍTULO que le otorgó el CENTRO DE TECNICAS COMERCIALES RAPIDAS "TECNICOR", el día 07 de Abril de 2001, según Acta de Grado No. 01.

**RESUELVE**

**ARTICULO ÚNICO:** Autorízase a JULISA JUDIS POLO BORNACELLI, identificado(a) con Cédula de Ciudadanía No. 57.425.882 expedida en Aracataca - Magdalena para ejercer su Ocupación de AUXILIAR DE ENFERMERIA en el Territorio Nacional.

**NOTIFIQUESE Y CÚMPLASE**

Dada en Barranquilla - Atlántico, el día 17 de Septiembre de 2012

LUCIA PATRICIA SANCHEZ MAJANA  
Subsecretaria de Asesoría y Asistencia en Seguridad Social en Salud.

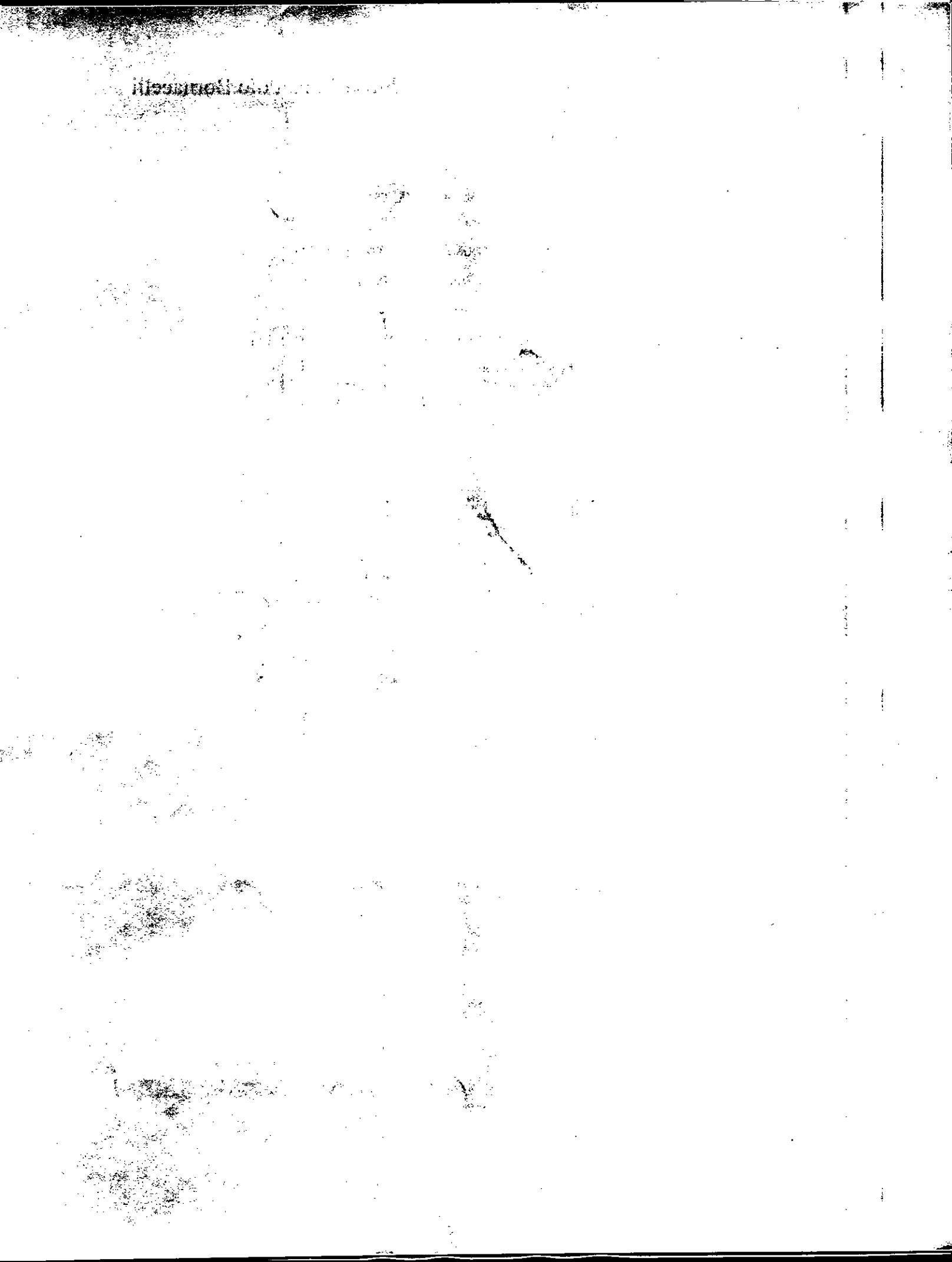
Elaboró: Oscar Sierra  
Verificó: Elvis Tucumayor.



COMPROMISO SOCIAL SOBRE LO FUNDAMENTAL

[www.gob.gov.co](http://www.gob.gov.co) - [gobemad.gub.cundinamarca.gov.co](http://gobemad.gub.cundinamarca.gov.co)  
Calle 40 No. 14-16 - Barranquilla - Atlántico - Colombia  
Teléfono 300 71 05 - Fax: 300 45 21

11/22/2001 11:22 AM



Gobernación del Atlántico

**SECRETARIA DE SALUD DEL ATLANTICO**  
INSCRIPCIÓN DEPARTAMENTAL

**JULISA JUDIS POLO BORNACELLI**  
GC57.425.882  
AUXILIAR DE ENFERMERIA  
CENTRO DE TÉCNICAS COMERCIALES RÁPIDAS "TECNICOR"  
REGISTRO: 08003984  
FECHA REG: 17/03/2012




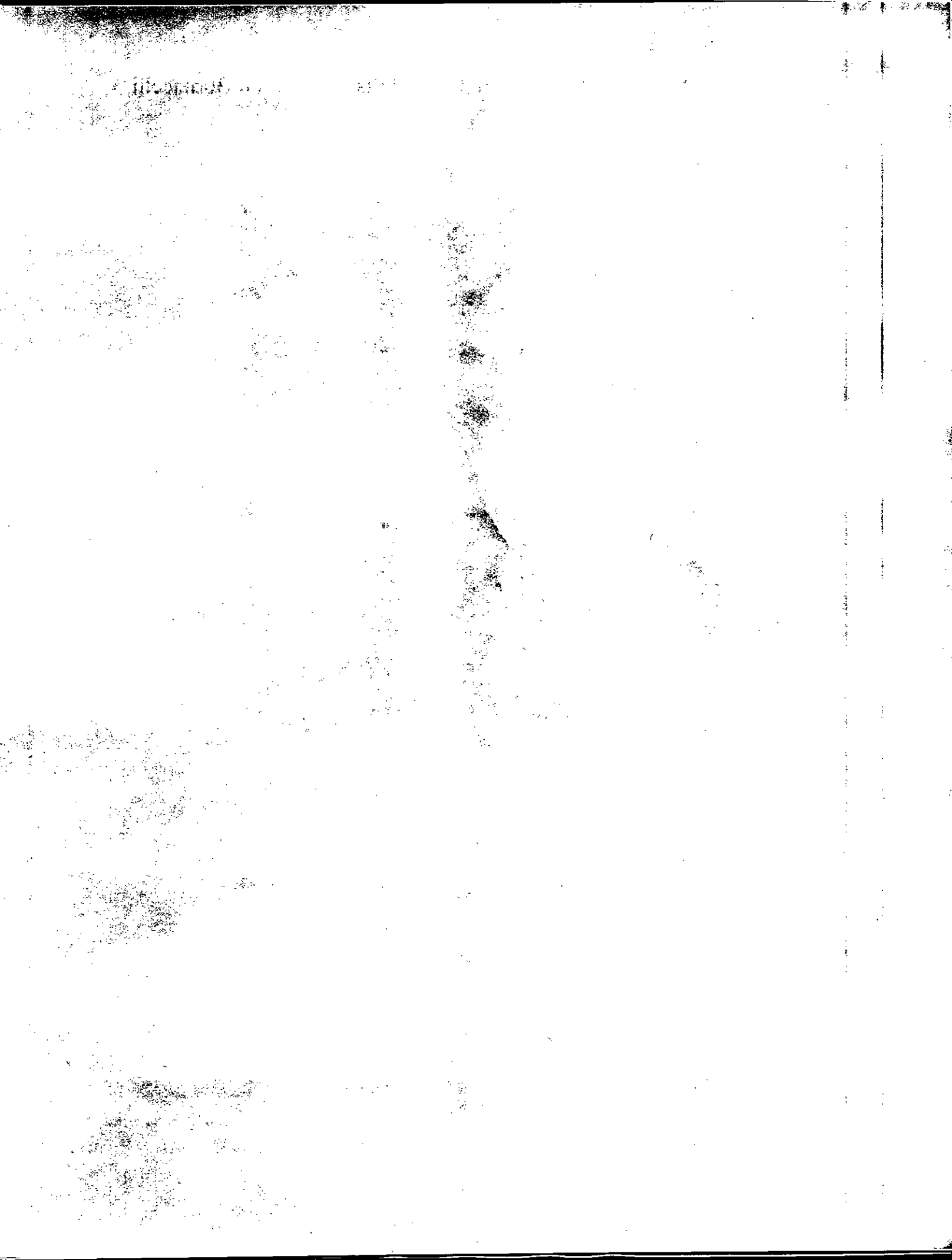
EXP: 18/03/2013

Esta tarjeta es personal e intransferible. Si es encontrada, por favor devolverla a las instalaciones de la Secretaría de Salud Departamental en la Cra 45 entre calles 39 y 40.

Secretario de Salud Departamental

517





Julisa Judis Polo Bornacelli

LA REPUBLICA DE COLOMBIA



EL INSTITUTO COLOMBIA  
DE FUNDACION MAGDALENA

APROBADO POR EL MINISTERIO DE EDUCACION NACIONAL  
SEGUN RESOLUCION No. 20794 DEL 24 DE NOVIEMBRE DE 1983

CONFIERE A:

**Julisa Judis Polo Bornacelli**

IDENTIFICADO CON C.C. No 36.423.682 DE ARACATACA

EL TITULO DE

**BACHILLER ACADÉMICO**

POR HABER CURSADO Y APROBADO LOS ESTUDIOS CORRESPONDIENTES AL NIVEL DE  
EDUCACION MEDIA ACADÉMICA, SEGUN LOS PLANES Y PROGRAMAS VIGENTES

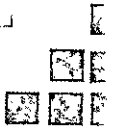
*[Firma]*  
RECTOR

*[Firma]*  
SECRETARIA

*[Firma]*  
DIRECTORA DE NUCLEO



ANOTADO AL FOLIO 02 DEL LIBRO DE REGISTRO No 004  
DADO EN FUNDACION A LOS 02 DIAS DEL MES DE Noviembre DE 1983



11/15/1910

1000

Julisa Judis Polo Bornacelli

República de Colombia  
Departamento del Atlántico



El Centro de Educación No Formal

# TECNICOR

Centro de Técnicas Comerciales Rápidas  
Aprobado por la Secretaría Distrital de Educación del Atlántico  
Según Resolución 001569. Del 25 de Noviembre de 1999

## CERTIFICADO

Concedido a:

**Julisa Judis Polo Bornacelli**

Por su aptitud profesional en:

**AUXILIAR DE ENFERMERIA**

Con una intensidad de 2 semestres en las siguientes materias:

Inyectología, Signos Vitales, Aplicaciones de Sueros, Anatomía, y Fisiología, Primeros Auxilios, Prácticas de Observación Específica y Salud Ocupacional

  
CENTRO DE TÉCNICAS  
COMERCIALES RÁPIDAS  
TECNICOR  
DIRECTOR GENERAL  
Director General

  
CENTRO DE TÉCNICAS  
COMERCIALES RÁPIDAS  
TECNICOR  
SECRETARIA  
Secretaria

Dado en Barranquilla, a los 7 días del mes de ABRIL del 2001

11/20/2001 10:00 AM

11/20/2001 10:00 AM

Julisa Judis Polo Bornacelli



SECRETARIA DE SALUD

RESOLUCIÓN NÚMERO 08 - 003984 DE 2012

( 17 de Septiembre de 2012 )

"Por la cual se Autoriza el Ejercicio de un Oficio"

El Subsecretario de Asesoría y Asistencia en Seguridad Social en Salud

En uso de sus Facultades Legales y en especial las conferidas por el Decreto 1875 del 3 de Agosto de 1994, y la Resolución No 00172 de 2012 expedida por el Secretario de Salud Departamental

**CONSIDERANDO**

Que **JULISA JUDIS POLO BORNACELLI**, identificado(a) con Cedula de Ciudadanía No. 57.425.882 expedida en Aracataca - Magdalena, ha solicitado Autorización del Ejercicio de su Ocupación como **AUXILIAR DE ENFERMERIA**, según **TÍTULO** que le otorgó el **CENTRO DE TECNICAS COMERCIALES RAPIDAS "TECNICOR"**, el día 07 de Abril de 2001, según Acta de Grado No. 01.

**RESUELVE**

**ARTICULO ÚNICO:** Autorízase a **JULISA JUDIS POLO BORNACELLI**, identificado(a) con Cédula de Ciudadanía No. 57.425.882 expedida en Aracataca - Magdalena para ejercer su Ocupación de **AUXILIAR DE ENFERMERIA** en el Territorio Nacional.

**NOTIFIQUESE Y CÚMPLASE**

Dada en Barranquilla - Atlántico, el día 17 de Septiembre de 2012

**LUCIA PATRICIA SANCHEZ MAJANA**  
Subsecretaria de Asesoría y Asistencia en Seguridad Social en Salud.

Elaboró: Oscar Sierra  
Verificó: Elvis fuenmayor.



**COMPROMISO SOCIAL SOBRE LO FUNDAMENTAL**

www.gobernacion.gov.co - gobernacionatlantico.gov.co  
Tel: 471 26 45-46 - Barranquilla - Atlántico Colombia  
Tel: Fax: 340 71 03 - Fax: 340 43 21



Julisa Judis Polo Bornacelli

# CENTRO DE SALUD LA PLAYA

Cra 12 No 13-09 Corregimiento la Playa  
Secretaria de Salud del Atlántico

Barranquilla, 10 de Octubre de 2001

## CERTIFICA QUE :

la señorita JULISA JUDIS POLO BORNACELLI, identificada con cédula de ciudadanía No 57 425.882 de Aracataca, realizó las prácticas de auxiliar de enfermería satisfactoriamente, cumpliendo con su labor durante 3 meses comprendido de Junio 28 u Octubre 30 de 2001.

Atentamente

J. Simón J. C.  
JANETH SIMON  
M.D. COORDINADORA  
C.S. LA PLAYA

J. J. Andreis C.  
JAZMIN DE ANDREIS  
ENFERMERA S.C.U.S







Institución Educativa para el Trabajo y el Desarrollo Humano

**TECNICOR**

Técnicas Comerciales Rápidas

Aprobado por la Secretaría de Educación Distrital, según  
Resolución No. 001030 del 24 de Agosto de 2004  
Acuerdo 0469/09 y 0021/10 de Min. Protección Social  
NIT 800.041.550-1

002207



ACTA DE CLAUSURA DE PROGRAMAS Y CERTIFICADOS DE  
APTITUD PROFESIONAL

No. 01 del día 07 de abril de 2001

En Barranquilla, a los 07 días del mes de abril del año 2001, se reunieron el Consejo Directivo y Académico del Centro de Técnicas Comerciales Rápidas "TECNICOR", presidido por PEDRO LOZANO PACHECO en calidad de Director General, y MARGARITA BARRANCO GIL, en calidad de Secretaria General, con el fin de formalizar la graduación de los estudiantes que cumplieron con los requisitos académicos exigidos por la Ley General de Educación 115, el Decreto 0114, contemplados en los estatutos y el Reglamento Pedagógico para optar la certificación de Aptitud Profesional, por haber cumplido con los requisitos y el número de horas académicas que establece la ley.

CERTIFICACION DE

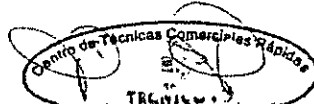
APTITUD PROEESIONAL EN:

**AUXILIAR DE ENFERMERIA – Dos (2) Semestres**  
**Con una Intensidad Horaria de 1200 horas**

A:  
**JULISA JUDIS POLO BORNACELLI**  
C.C. 57.425.882 de Aracataca

A quien se le hizo entrega del correspondiente certificado firmado y sellado.

Se expide la presente acta en el Distrito de Barranquilla, a los 07 días del mes de abril de 2001.

  
Centro de Técnicas Comerciales Rápidas  
TECNICOR  
Pedro Lozano Pacheco  
Director General

  
Centro de Técnicas Comerciales Rápidas  
TECNICOR  
Margarita Barranco Gil  
Secretaria General





IPS CONVIVENCIA SOCIAL

LA PLAYA

NIT.800138590-1

CERTIFICO

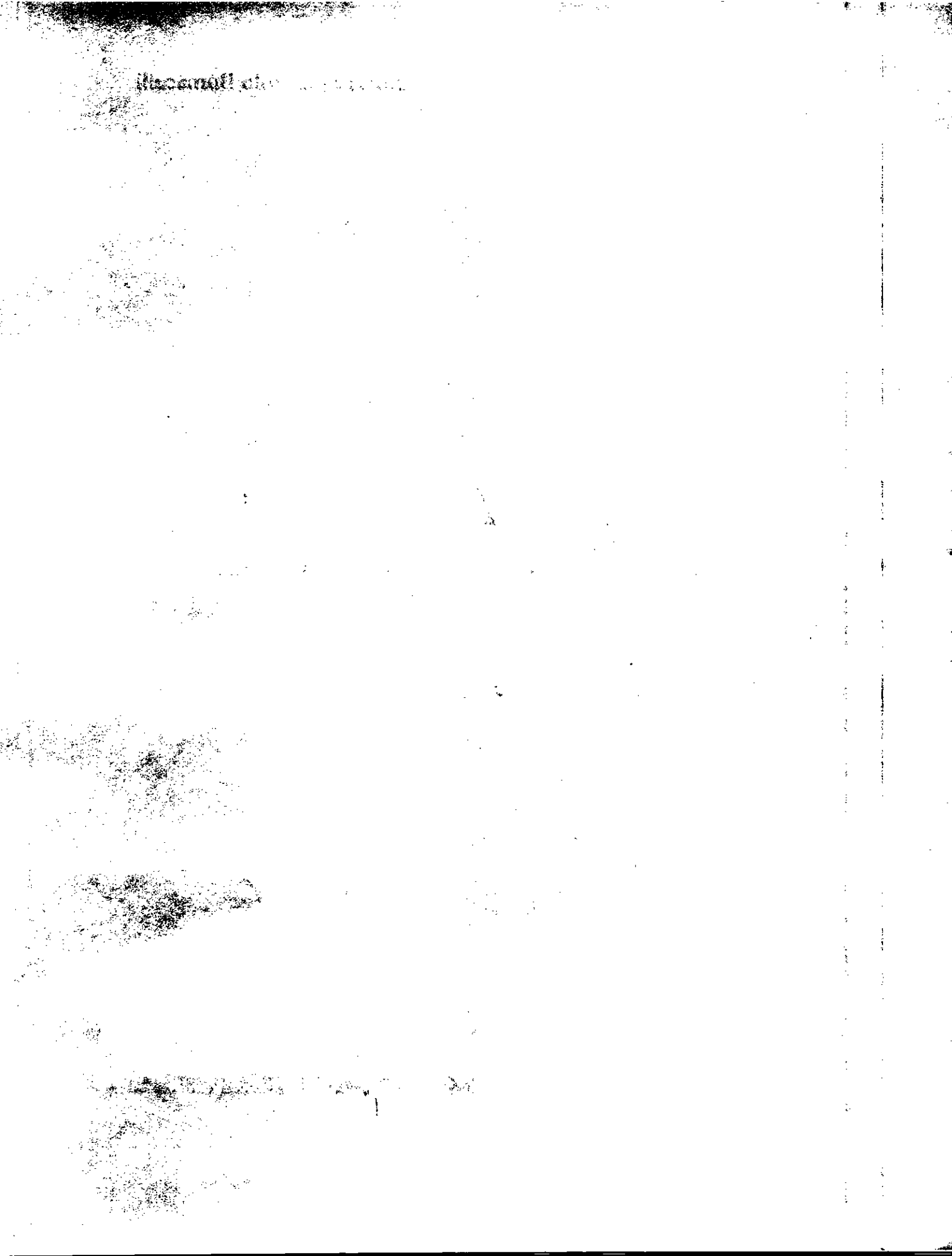
Que la señora, **JULISA JUDIS POLO BORNACELUS**, identificada con la cedula de ciudadanía No.57425882. De Fundación Magdalena Laboro en esta Institución, en un periodo de un año (1) en el Cargo de *Auxiliar de Enfermería*, cumpliendo a cabalidad con sus compromisos Laborales.

Atentamente

**DIOS MARY PALACIO**  
Directora

CALLE 42 No.43-80 TEL:3402575  
BARRANQUILLA -COLOMBIA

1/15/2001





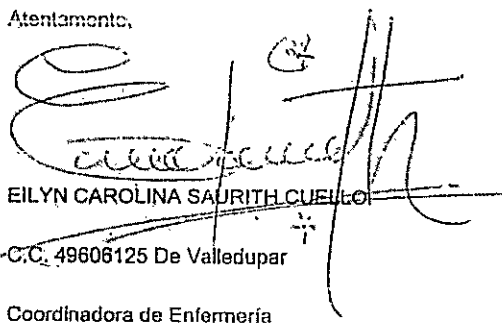
FUNDACION RENAL DE COLOMBIA

15 - 10 - 2012

**CERTIFICA**

Que la señora JULISA JUDITH POLO BORNACELLI, identificada C.C 57.425.002 De Fundación (Magdalena) realizo su entrenamiento en maquinas NIPRO, Y FRESSENIUS desde el 1 de julio del 2012 hasta 1 de septiembre 2012, demostrando ser una persona eficiente, colaboradora y proactiva, en las tareas asignadas.

Atentamente,



EILYN CAROLINA SAURITH CUELLO  
C.C. 49606125 De Valledupar  
Coordinadora de Enfermería

1

2



# CENTRO DE SALUD LA PLAYA

Cra 12 No 12-09 Corregimiento la Playa  
Secretaría de Salud del Atlántico

Baranquilla, 30 de Octubre de 2001

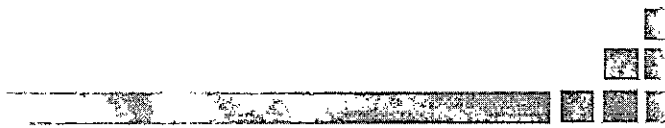
## CERTIFICA QUE :

La señora **JULISA JUDIS POLO BORNACELLI**, identificada con cédula de ciudadanía No. 7.425.882 de Aracataca, realizó las prácticas de auxiliar de enfermería satisfactoriamente, cumpliendo con su labor durante 3 meses comprendido de junio 26 u Octubre 30 de 2001.

Afectivamente

*J. Simarro JCC*  
**JANETH SIMMING**  
MED COORDINADORA  
CEN LA PLAYA

*J. S. Andrés C.*  
**JAZMIN DE ANDREIS**  
ENFERMERA S.C.S







**LA DIRECCIÓN NACIONAL DE  
TALENTO HUMANO CERTIFICA QUE**

El señor(a) **JULISA JUDIS POLO BORNACELLI**, identificado(a) con cédula de ciudadanía número 57.425.882, de Aracataca, laboró en **DAVITA SAS**, identificada con el NIT: 900532504 – 8, desde el 1 de abril de 2016, hasta el día 30 de agosto de 2018, desempeñó el cargo de **AUXILIAR DE ENFERMERIA**. Su contrato de trabajo fue a término Indefinido.

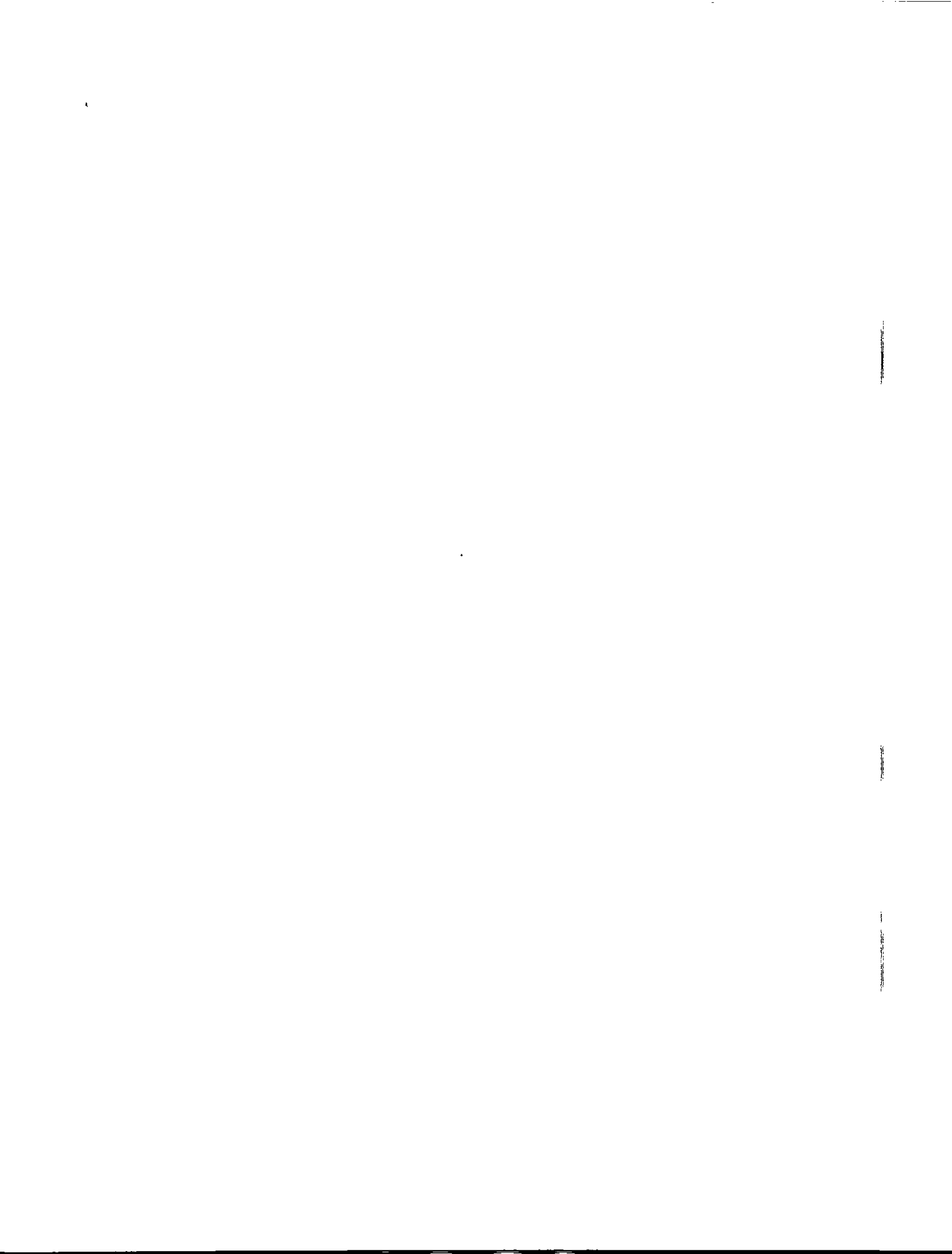
La presente se expide a solicitud del interesado a los 30 días del mes de agosto de 2018, en la ciudad de Bogotá.

Atentamente,

A handwritten signature in black ink, appearing to read "Juan Fernando Jimenez Pizarro".

**JUAN FERNANDO JIMENEZ PIZARRO**  
**DIRECTOR TALENTO HUMANO**  
**DAVITA S.A.S.**

Para mayor información llamar al 3107803860  
Carrera 45 A # 103 – 16 Bogotá  
DaVita.com/CO



Julisa Judis Polo Bornacelli



Centro De Dialisis  
Santa Margarita

Barranquilla, Marzo 15 del 2023

**CENTRO DE DIALISIS SANTA MARGARITA**  
*"Tu opción de vida Digna"*

**CERTIFICA QUE:**

**JULISA JUDITH POLO BORNACELLI**, identificada con C.C. 57.425.882 de fundación (magdalena) Trabajo con Nuestro Centro De Diálisis Santa Margarita, ofreciéndonos sus servicios desde marzo del 2022 hasta enero del 2023 desempeñando su excelente labor de **AUXILIAR DE ENFERMERIA.**

Atentamente,

Mildred Llanos

**MILDRED LLANOS**  
**TEL: 312 6661791**  
**COOR. ENFERMERIA**  
**CENTRO DE DIALISIS SANTA MARGARITA**



Julisa Judis Polo Bornacelli



Barranquilla, Marzo 15 del 2023

Sra.

JULISA POLO BORNACELLI  
C.C. 57425882

E S M

**CERTIFICA**

Que la señora JULISA POLO BORNACELLI, identificado con C.C. 57.425.882 de fundación (magdalena) presto sus servicios con Unidad De servicios de Salud Estratégicos Relacionados -USSER S.A.S- desde el 1 julio del 2020 hasta el 1 de julio del 2021 en el cargo de AUXILIAR DE ENFERMERIA.

Atentamente,

ALEXANDRA SALAZAR OSMA  
COOR. TALENTO HUMANO  
USSER S.A.S

THE UNIVERSITY OF CHICAGO

1970

1971

1972

1973

1974

Julisa Judis Polo Bornacelli



FUNDACION RENAL DE COLOMBIA

15 - 10 - 2012

**CERTIFICA**

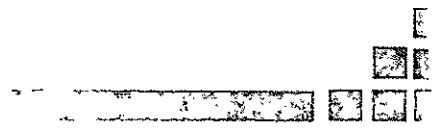
Que la señora JULISA JUDITH POLO BORNACELLI, identificado C.C 57.425.882 De Fundación (Magdalena) realizo su entrenamiento en maquinas NIPRO, Y FRESSENIUS desde el 1 de julio del 2012 hasta 1 de septiembre 2012, demostrando ser una persona eficiente, colaboradora y proactiva, en las tareas asignadas.

Atentamente,

EILYN CAROLINA SAURITH CUELLO

C.C. 49606125 De Valledupar

Coordinadora de Enfermería



11/20/2011 09:11:11 AM

Julisa Judis Polo Bornacelli



IPS CONVIVENCIA SOCIAL  
LA PLAYA  
NIT.800138590-1

CERTIFICO

Que la señora, *JULISA JUDIS POLO BORNACELLIS*, identificada con la cedula de ciudadanía No.57425.882. De Fundación Magdalena Laboro en esta Institución, en un periodo de un año (1) en el Cargo de *Auxiliar de Enfermería*, cumpliendo a cabalidad con sus compromisos Laborales.

Atentamente,

*DIOS MARY PALACIO*  
Directora

CALLE 42 No.43-80 TEL:3402575  
BARRANQUILLA - COLOMBIA



11-11-11

GOBIERNO DE COLOMBIA

FUNCIÓN PÚBLICA

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

ENTIDAD RECEPTORA

1- DECLARACION JURAMENTADA

1.1. DE BIENES Y RENTAS

YO, Juana Duda Polo Bonacelli.

IDENTIFICADO CON: C.C. C.E. T.I. N° 57425882 CON DOMICILIO PRINCIPAL EN:

País Colombia Departamento Municipio

Dirección Teléfonos

Y TENIENDO COMO PARIENTES DE PRIMER GRADO DE CONSANGUINIDAD A:

Table with 3 columns: NOMBRES Y APELLIDOS, DOCUMENTO DE IDENTIDAD, PARENTESCO. Rows include Elizabeth Polo Polo (hija) and Joel David Polo Polo (hijo).

DECLARO, EN CUMPLIMIENTO DE LO DISPUESTO EN EL ARTICULO 122, INCISO 3°, DE LA CONSTITUCIÓN POLITICA DE COLOMBIA Y EN LOS ARTICULOS 13 Y 14 DE LA LEY 190 DE 1995, PARA TOMAR POSESION PARA RETIRARME PARA ACTUALIZACION PARA MODIFICAR LOS DATOS CONSIGNADOS PREVIAMENTE, QUE LOS UNICOS BIENES Y RENTAS QUE POSEO A LA FECHA, EN FORMA PERSONAL O POR INTERPUESTA PERSONA, SON LOS QUE RELACIONO A CONTINUACION:

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

Table with 2 columns: CONCEPTO, VALOR. Rows include SALARIOS Y DEMÁS INGRESOS LABORALES (1600.000), TOTAL (\$ 1600.000).

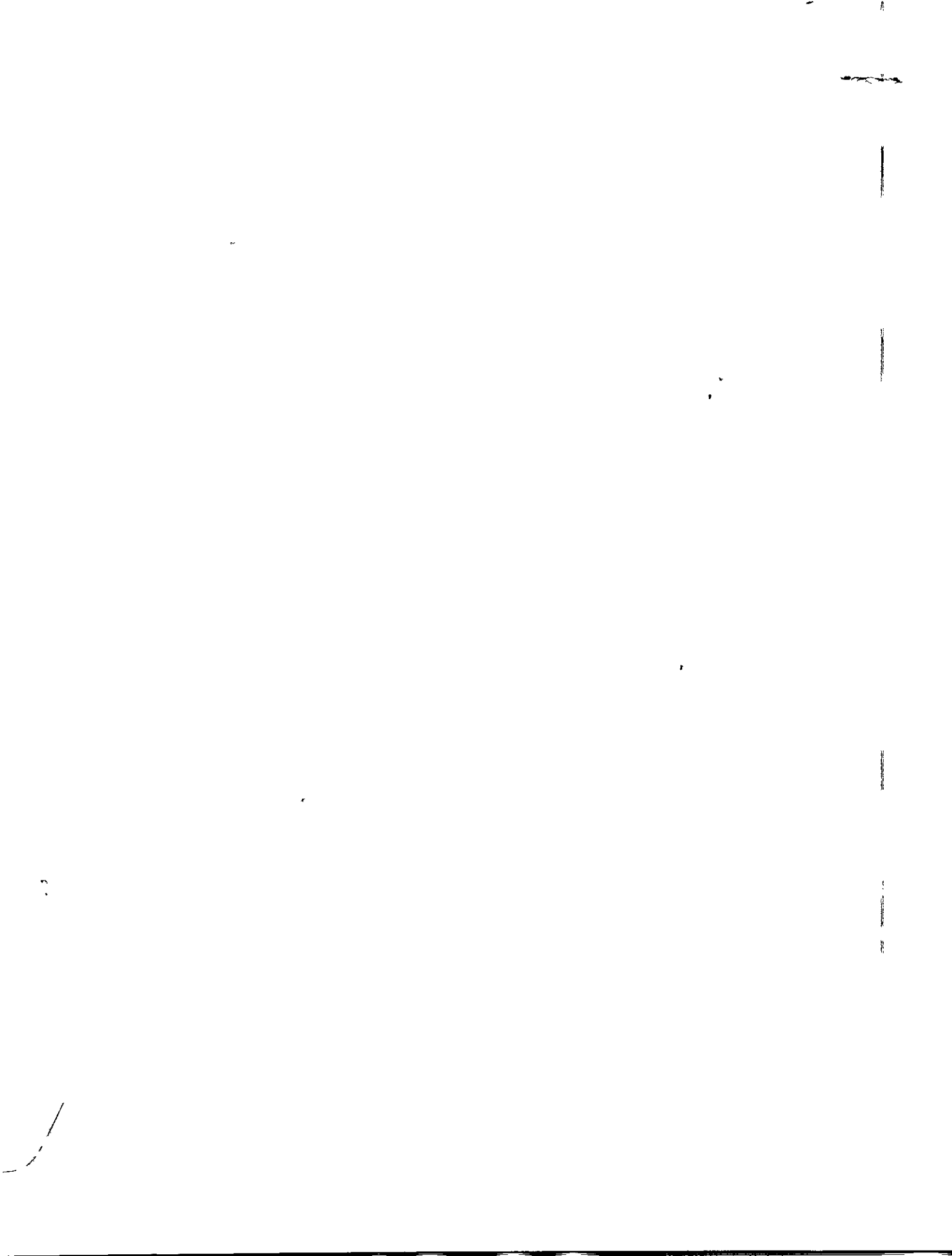
b) Las cuentas corrientes y de ahorro que poseo en Colombia y en el exterior son:

Table with 5 columns: ENTIDAD FINANCIERA, TIPO DE CUENTA, NUMERO DE LA CUENTA, SEDE DE LA CUENTA, SALDO DE LA CUENTA.

c) Mis bienes patrimoniales son los siguientes:

Table with 3 columns: TIPO DE BIEN, IDENTIFICACION DEL BIEN, VALOR. Row shows 0.

EMPLEADOR O CONTRATANTE



**1.1 DE BIENES Y RENTAS (CONTINUACION)**

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

ENTIDAD O PERSONA*	CONCEPTO	VALOR

**1.2. DE PARTICIPACION EN JUNTAS, CONSEJOS, CORPORACIONES, SOCIEDADES Y ASOCIACIONES**

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

ENTIDAD O INSTITUCION	CALIDAD DE MIEMBRO

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

CORPORACION, SOCIEDAD O ASOCIACION*	CALIDAD DE SOCIO

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

NOMBRES Y APELLIDOS DEL CONYUGE	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION			N°
	C.C.	C.E.	T.I.	

**2. ACTIVIDAD ECONOMICA PRIVADA**

Las actividades económicas de carácter privado, adicionales a las declaradas anteriormente, que he venido desarrollando de forma acasional o permanente son las siguientes:

DETALLE DE LAS ACTIVIDADES	FORMA DE PARTICIPACION

**3. FIRMA**

*Luis P. P. P.*

FIRMA DEL FUNCIONARIO O CONTRATISTA

*Bonavilla 30/01/2026*

CIUDAD Y FECHA

DAFP-OAP

1

2

3



**CERTIFICADO DE ANTECEDENTES**  
**CERTIFICADO ORDINARIO**  
**No. 289897940**



PIB  
11:36:47  
Hoja 1 de 01

Bogotá DC, 26 de enero del 2026

La PROCURADURIA GENERAL DE LA NACIÓN certifica que una vez consultado el Sistema de Información de Registro de Sanciones e Inhabilidades (SIRI), el(la) señor(a) JULISA JUDIS POLO BORNACELLI identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 57425882:

**NO REGISTRA SANCIONES NI INHABILIDADES VIGENTES**

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

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

Carlos William Rodríguez Millán  
Jefe División de Relacionamiento Con El Ciudadano (C)

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

División de Relacionamiento con el Ciudadano.  
Línea gratuita 018000910315  
Carrera 5 No. 15 - 60 Piso 1; Pbx 5878750 ext. 13170; Bogotá D.C.  
[www.procuraduria.gov.co](http://www.procuraduria.gov.co)





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 lunes 26 de enero de 2026, a las 11:37:45, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	57425882
Código de Verificación	57425882260126113745

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

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

HERNÁN GUILLERMO JOJOA SANTACRUZ  
Contralor Delegado

Generó: WEB



140

141

142

143

144

145

146

147

148

149

150

151

152

153

154

155

156

157



POLICÍA NACIONAL  
DE COLOMBIA

## Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

### La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 11:41:58 AM horas del 26/01/2026, el ciudadano identificado con:

Cédula de Ciudadanía N° 57425882

Apellidos y Nombres: **POLO BORNACELLI JULISA JUDIS**

### **NO TIENE ASUNTOS PENDIENTES CON LAS AUTORIDADES JUDICIALES**

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

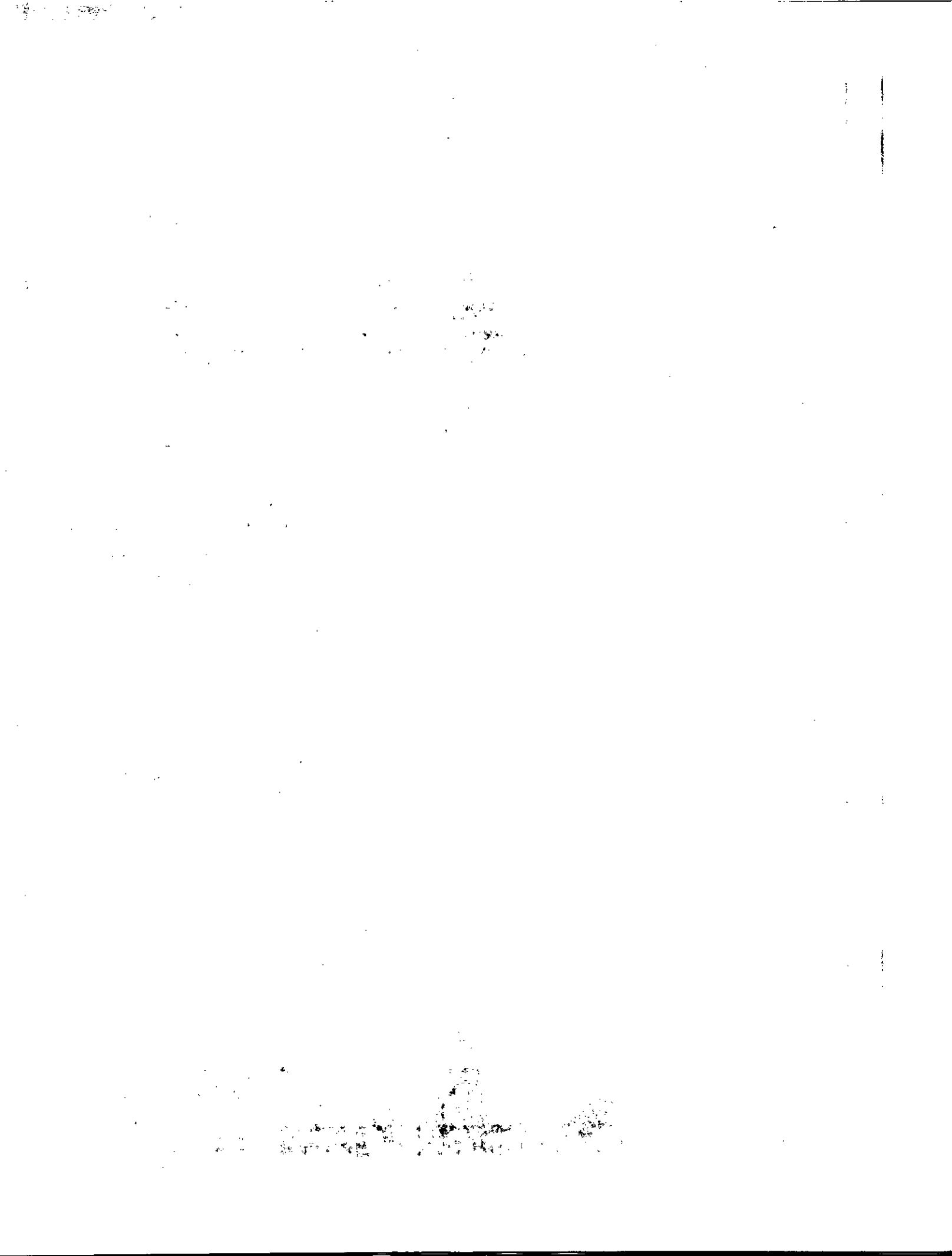
En cumplimiento de la Sentencia SU-458 del 21 de junio de 2012, proferida por la Honorable Corte Constitucional, la leyenda "NO TIENE ASUNTOS PENDIENTES CON LAS AUTORIDADES JUDICIALES" aplica para todas aquellas personas que no registran antecedentes y para quienes la autoridad judicial competente haya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



## Sistema Registro Nacional de Medidas Correctivas RNMC

 Consulta Ciudadano

### La Policía Nacional de Colombia informa:

Que a la fecha, 30/01/2026 10:01:24 a. m. el ciudadano con Cédula de Ciudadanía No. **57425882** y Nombre: **JULISA JUDIS POLO BORNACELLI**.

### 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. **133867061**. 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



Policía Nacional de Colombia  
Dirección General - Cra. 59 Nº 26 - 21  
Centro Administrativo Nacional CAN, Bogotá D.C.  
Línea de atención: 018000-910112



[REDACTED]

[REDACTED]

## 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 11:41:00 horas del 26/01/2026, el ciudadano identificado con cédula de ciudadanía No. 57425882, Apellidos y Nombres POLO BORNACELLI JULISA JUDIS

**NO REGISTRA INHABILIDAD**

La presente consulta se tendrá en consideración por la entidad o empresa ESE UNA, con NIT 901536799-5 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 153 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 57425882 **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 12:57 PM



Código Verificación: **HPFYAVKZT2**

Válida hasta: **26/04/2026**

---

**Dirección de Gobierno Digital**

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



## 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 \*

57425882

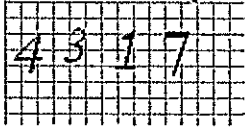
Primer Nombre

julisa

Primer Apellido

polo

Confirme los números de la Imagen \*



Cambiar

2240



## Resultado General -2026-01-26→12:58:47 PM

Tipo Identificación	Nro. Identificación	Primer Nombre	Segundo Nombre	Primer Apellido	Segundo Apellido	Estado Identificación
CC	57425882	JULISA	JUDIS	POLO	BORNACELLI	Vigente

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) JULISA JUDIS POLO BORNACELLI identificado(a) con CC 57425882 registra La siguiente información:

2026-01-26→12:58:47 PM

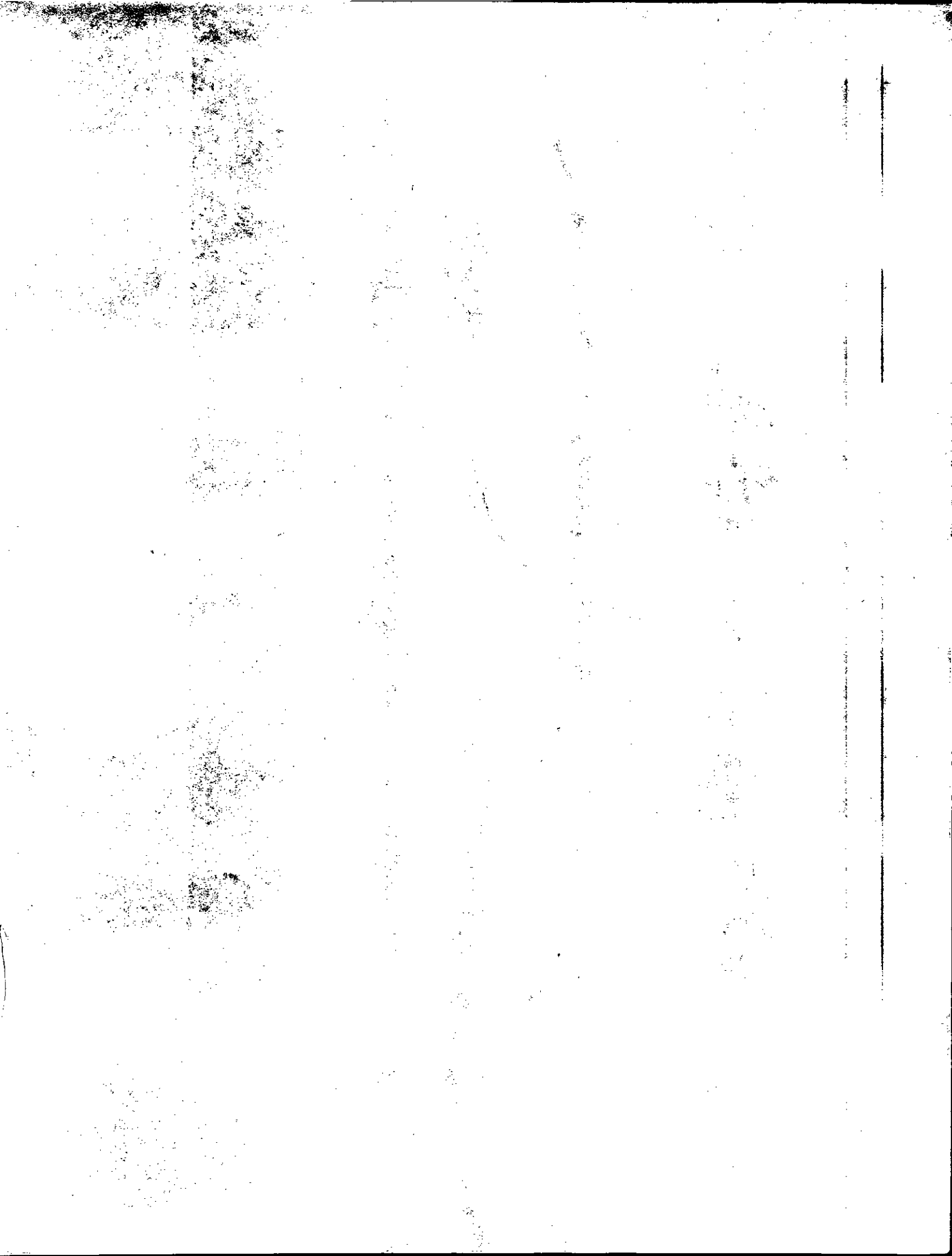
## Información Académica

Tipo Programa	Origen Obtención Título	Profesión u Ocupación	Fecha inicio ejercer Acto Administrativo	Acto Administrativo	Entidad Reportadora
AUX	Local	Auxiliar de enfermería	2012-09-17	3984	Secretaria de Salud Departamental de Atlantico

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







## CERTIFICADO DE AFILIACION DE CAJACOPI EPS SAS

Se certifica que POLO BORNACELLI JULISA JUDIS identificado(a) con CEDULA DE CIUDADANÍA número 57425882, se encuentra registrado(a), con la siguiente información:

TIPO Y NUMERO DE IDENTIFICACION:	CC-57425882
NOMBRES Y APELLIDOS:	POLO BORNACELLI JULISA JUDIS
TIPO DE AFILIADO:	CABEZA DE FAMILIA
ESTADO DE AFILIACIÓN:	ACTIVO
FECHA DE INGRESO A CAJACOPI EPS SAS:	21/05/2019
FECHA RETIRO CAJACOPI EPS SAS:	
DISCAPACIDAD:	NINGUNA
REGIMEN:	SUBSIDIADO
NIVEL:	1
MUNICIPIO / DEPARTAMENTO:	BARRANQUILLA / ATLANTICO

SUBGERENTE NACIONAL DE OPERACIONES

Fecha de generacion: 04/02/2026

Código de verificación: AFAP202200001291246

Generado por: usuweb

**ESTE DOCUMENTO NO ES VALIDO PARA LA PRESTACION DEL SERVICIO, NI PARA TRASLADO**



# Protección

Fondo de Pensiones Obligatorias Protección

NIT 800.229.739

Hace constar que:

El(la) Señor(a) **POLO BORNACELLI JULISA JUDIS** identificado(a) con CC número **57.425.882** se encuentra afiliado(a) en Pensiones Obligatorias a **PROTECCIÓN**, desde el día 02 de febrero de 2013 y sus recursos se encuentran distribuidos como se enuncia a continuación, de conformidad con lo consagrado en el Decreto 2373 de 2010 así:

1. El 100% al FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS PROTECCIÓN MODERADO

Esta constancia se expide a petición del(la) interesado(a) el día 04 de febrero de 2026.

Cordialmente,



**Cesar Mauricio Aubad Echeverry**  
Equipo Soporte para Clientes

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

\*Si desea verificar la veracidad de esta información comuníquese con nosotros:

Asesor Virtual Pronto en nuestro Portal Web [www.proteccion.com](http://www.proteccion.com) y App o comunicarse con la Línea de Servicio en:

Bogotá (601) 482 33 64 – Medellín (604) 510 90 99 – Cali (602) 386 00 80 -

Barranquilla (605) 319 79 99 – Cartagena (605) 642 49 99 – WhatsApp +57 310 220 5575

o llámanos desde tu computador desde cualquier lugar del mundo ingresando a <https://customers.wolkvox.com/clicktocall/proteccion/>

1

2

3

4

5

6

7

8

9

10

11

# CONCEPTO DE APTITUD

CARRERA 44 N° 82-40 BARRANQUILLA - COLOMBIA

TELEFONO 3005531309

jcgutierrezcianci@gmail.com

Página 1 de 1

FECHA DEL EXAMEN : 26/01/2024 18:30 p. m.  
PRIMER NOMBRE : JULISA SEGUNDO NOMBRE: JUDIS T\_ DOC: CC 57425882  
PRIMER APELLIDO : POLO SEGUNDO APELLIDO : BORNACELLI  
SEXO : FEMENINO EDAD: 45 AÑOS FECHA DE NACIMIENTO: 08/12/1978  
DIRECCION EMPLEADO : CARRERA 7 D N° 98 E - 72 B. LAS MALVINAS BARRANQUILLA TELEFONO O CELULAR: 301777639  
CORREO ELECTRONICO : polojulisa3@gmail.com  
EMPRESA : PARTICULAR  
EMPRESA EN MISION: ESE UNIVERSITARIA DEL ATLANTICO CARGO: AUXILIAR DE ENFERMERIA  
TIPO DE EXAMEN : INGRESO ENFASIS: OSTEOMUSCULAR

Hago constar que he realizado examen médico al trabajador y que de acuerdo a la resolución 1918 de 2009, la custodia de la historia clínica será mi responsabilidad y estará disponible para los fines legales pertinentes.

## EXAMENES REALIZADOS

EXAMEN OSTEOMUSCULAR

### RECOMENDACIONES LABORALES

▶ CONTROL MEDICO ANUAL

### MANEJO POR EPS/ARL

▶ NINGUNO

### RESTRICCIONES LABORALES

▶ NINGUNA

### HABITOS Y ESTILO DE VIDA

HACER EJERCICIO 40 MIN/DIA, MINIMO 4 A 5 DIAS DE LA SEMANA

▶ AUTOEXAMEN DE MAMAS MENSUAL – CITOLOGIA ANUAL

▶ DIETA BALANCEADA

### ▶ CONCEPTO

- SIN RESTRICCIONES PARA DESEMPEÑAR EL CARGO  
 CON RESTRICCIONES PARA DESEMPEÑAR EL CARGO  
 APLAZADO  
 EXAMEN PERIODICO SATISFACTORIO  
 EXAMEN DE EGRESO SIN CAMBIOS RESPECTO AL INGRESO  
 EXAMEN DE EGRESO CON CAMBIOS RESPECTO AL INGRESO

### ▶ TAREAS ESPECIFICAS

- SIN RESTRICCIONES PARA TRABAJAR EN ALTURAS  
 CON RESTRICCIONES PARA TRABAJAR EN ALTURAS  
 SIN RESTRICCIONES PARA MANIPULACION DE ALIMENTOS  
 CON RESTRICCIONES PARA MANIPULACION DE ALIMENTOS

LAS PATOLOGIAS DIAGNOSTICADAS AL RETIRO REQUIEREN CALIFICACION DE ORIGEN POR EPS Y/O ARL

LAS PATOLOGIAS DIAGNOSTICADAS AL RETIRO REQUIEREN CALIFICACION DE SECUELAS POR EPS Y/O ARL

Declaro que la información que he suministrado al médico para el diligenciamiento de los exámenes es verídica y me hago responsable por cualquier inexactitud en el suministro de ella./Hago constar que he realizado examen médico al trabajador.

JULISA JUDIS POLO BORNACELLI  
CC 57425882

JUAN CARLOS GUTIERREZ CIANCI  
RM 79342905  
LIC.SO 849-2023



05 de febrero del 2026

BANCOLOMBIA S.A. informa que, a la fecha de emisión de este certificado, **JULISA JUDIS-POLO BORNACELLI** identificado con **CC57.425.882** con los siguientes productos financieros en el Banco:

Nombre Producto	Nº Producto	Fecha Apertura	ESTADO
CUENTA DE AHORROS	770-703129-32	2024/07/29	ACTIVA

**\*Importante:** esta certificación solo hace referencia a los productos mencionados anteriormente.

\*Si desea verificar la información de esta constancia, puede comunicarse a la línea de atención al cliente en: Bogotá: (601) 343 00 00, Medellín (604) 510 90 00, Cali (602) 554 05 05, Barranquilla (605) 361 88 88, Cartagena (605) 693 44 00, Bucaramanga (607) 697 25 25, Pereira (606) 340 12 13, a nivel nacional: 018000912345; desde España: 900 995 717 y Estados Unidos: 1866 379 9714. Defensor del Consumidor Financiero: María Adelayda Calle Correa, de lunes a viernes entre 8:00 a.m. a 12 p.m. y 2:00 p.m. a 5:00 p.m. línea gratuita 01 8000 52 2622, teléfonos (604) 3561225, correo electrónico [defensor@bancolombia.com.co](mailto:defensor@bancolombia.com.co), o en la: Carrera 48 #18 A 14, Edificio FIC48, Piso 11, Medellín.



Julisa Judis Polo Bornacelli



**LA DIRECCIÓN NACIONAL DE  
TALENTO HUMANO CERTIFICA QUE**

El señor(a) **JULISA JUDIS POLO BORNACELLI**, identificado(a) con cédula de ciudadanía número **57.425.882**, de **Aracataca**, laboró en **DAVITA SAS**, identificada con el NIT: **900532504 - 8**, desde el **1 de abril de 2016**, hasta el día **30 de agosto de 2018**, desempeñó el cargo de **AUXILIAR DE ENFERMERIA**. Su contrato de trabajo fue a término **Indefinido**.

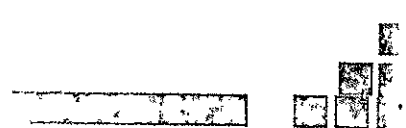
La presente se expide a solicitud del interesado a los 30 días del mes de agosto de 2018, en la ciudad de Bogotá.

Atentamente,

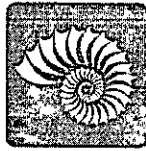
A handwritten signature in black ink, appearing to read "Juan Fernando Jimenez Pizarro".

**JUAN FERNANDO JIMENEZ PIZARRO**  
**DIRECTOR TALENTO HUMANO**  
**DAVITA S.A.S.**

Para mayor información llamar al **3107803860**  
Carrera 45 A # 103 - 16 Bogotá  
DaVita.com/CO



100-100-100-100



**CAMPUS**

FUNDACIÓN EDUCATIVA



CERTIMEDICAS

**FUNDACIÓN EDUCATIVA CAMPUS**

NIT: 901386251-7

**CERTIFICA QUE:**

**JULISA JUDÍS POLO BORNACELLIS**

Identificado(a) con Cédula de Ciudadanía

No° : 57425882

Realizó y aprobó el Curso básico de:

**SOPORTE VITAL BÁSICO (BLS)**

Con una intensidad horaria de: 45 horas

ESTE CERTIFICADO ES EXPEDIDO EN LA CIUDAD DE FUSAGASUGÁ EL 2026-02-04.  
LA PRESENTE CERTIFICACIÓN SE EXPIDE MEDIANTE MARCO NORMATIVO PARA LA EDUCACIÓN  
INFORMAL Y NO CONDUCE A TÍTULO ALGUÑO O CERTIFICACIÓN DE APTITUD OCUPACIONAL.

VIGENCIA DE LA PRESENTE CERTIFICACIÓN DE ASISTENCIA ES DE 1 AÑO A PARTIR DE LA  
GENERACIÓN DE LA MISMA.

REPRESENTANTE LEGAL  
113628529

PROFESIONAL EN SALUD  
1069736330

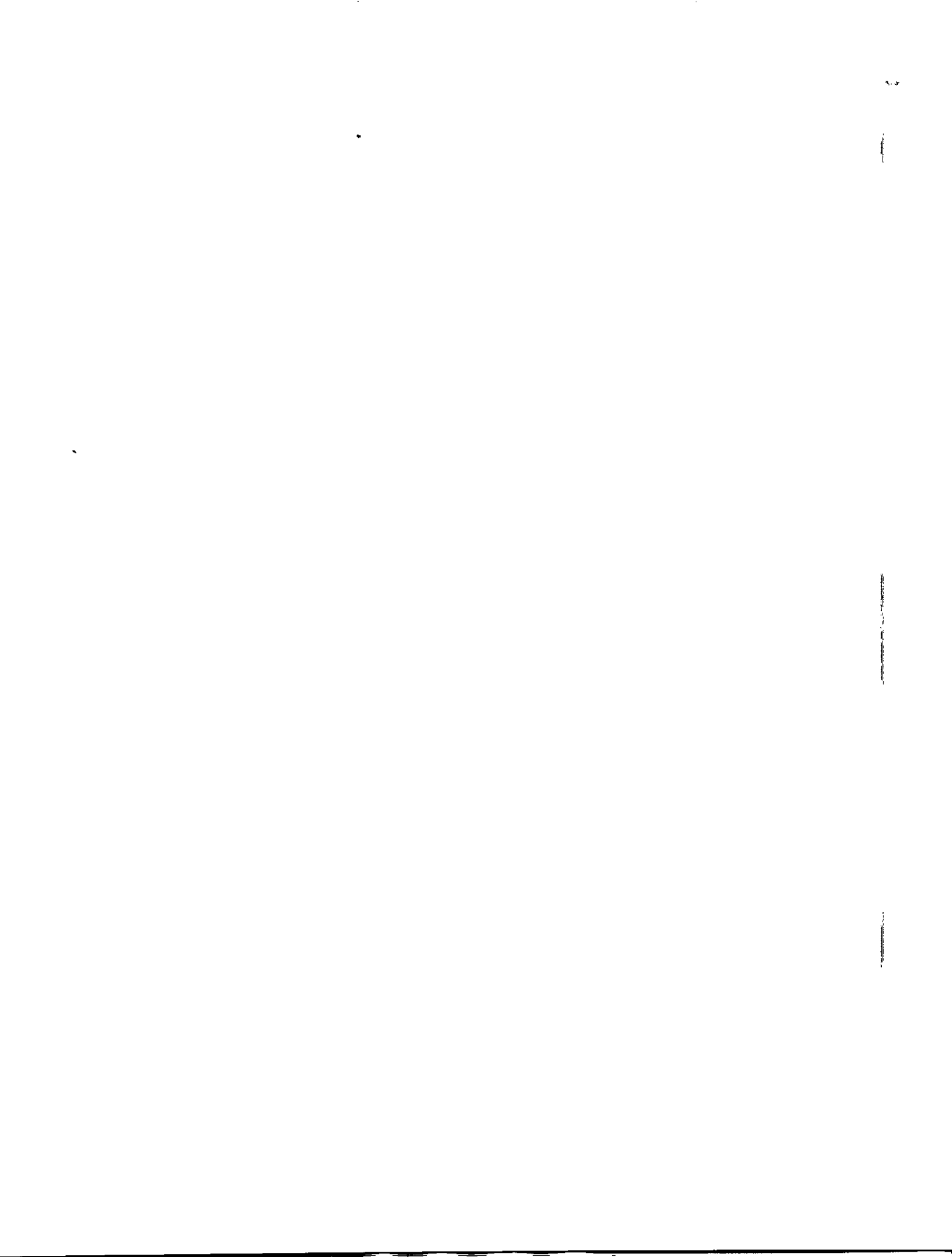
GERENTE GENERAL  
1069712431

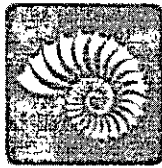
VERIFIQUE VALIDEZ



**RESOLUCIÓN 70 - 30/01/2025 MINISTERIO DE EDUCACIÓN**

DECRETO 2150 DE 1995 PARA LA EDUCACIÓN INFORMAL MINISTERIO DE EDUCACIÓN NACIONAL/ RESOLUCIÓN  
3100 DE 2019 ESTÁNDAR DE TALENTO HUMANO EDUCACIÓN CONTINUA PARA EL PERSONAL DE LA SALUD





**CAMPUS**  
FUNDACIÓN EDUCATIVA CAMPUS



CERTIMEDICAS

**FUNDACIÓN EDUCATIVA CAMPUS**

NIT: 901386251-7

**CERTIFICA QUE:**

**JULISA JUDÍS POLO BORNA CELLIS**

Identificado(a) con Cédula de Ciudadanía  
No°, 57425882

Realizó y aprobó el Curso básico de:

**GESTIÓN DEL DUELO (GD) (BÁSICO)**

Con una aptitud horaria de: 45 horas

ESTE CERTIFICADO ES EXPEDIDO EN LA CIUDAD DE FUSAGASUGÁ EL 2026-02-04.  
LA PRESENTE CERTIFICACIÓN SE EXPIDE MEDIANTE MARCO NORMATIVO PARA LA EDUCACION  
INFORMAL Y NO CONDUCE A TÍTULO ALGUNO O CERTIFICACION DE APTITUD OCUPACIONAL

VIGENCIA DE LA PRESENTE CERTIFICACION DE ASISTENCIA ES DE 1 AÑO A PARTIR DE LA  
GENERACION DE LA MISMA.

*[Handwritten Signature]*

REPRESENTANTE LEGAL  
113628529

*[Handwritten Signature]*

PROFESIONAL EN SALUD  
1069736330

*[Handwritten Signature]*

GERENTE GENERAL  
1069712431

VERIFIQUE VALIDEZ



**RESOLUCIÓN 70 - 30/01/2025 MINISTERIO DE EDUCACIÓN**

1

2

3

4

5

6

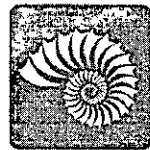
7

8

9

10

11



**CAMPUS**  
FUNDACIÓN EDUCATIVA



CERTIMÉDICAS

**FUNDACIÓN EDUCATIVA CAMPUS**

NIT: 901386251-7

**CERTIFICA QUE:**

**JULISA JUDÍS POLO BORNACELLIS**

Identificado(a) con Cédula de Ciudadanía

No° : 57425882

Realizó y aprobó el Curso básico de:

**ATENCIÓN INTEGRAL A VÍCTIMAS DE LA VIOLENCIA Y  
EL ABUSO SEXUAL CON ENFOQUE DIFERENCIAL (AVS)  
(BÁSICO)**

Con una intensidad horaria de: **45 horas**

ESTE CERTIFICADO ES EXPEDIDO EN LA CIUDAD DE FUSAGASUGÁ EL 2026-02-04.  
LA PRESENTE CERTIFICACIÓN SE EXPIDE MEDIANTE MARCO NORMATIVO PARA LA EDUCACIÓN  
INFORMAL Y NO CONDUCE A TÍTULO ALGUNO O CERTIFICACIÓN DE APTITUD OCUPACIONAL.

VIGENCIA DE LA PRESENTE CERTIFICACIÓN DE ASISTENCIA ES DE 1 AÑO A PARTIR DE LA  
GENERACIÓN DE LA MISMA.

REPRESENTANTE LEGAL

113628529

*FREYMER LEÓN*

PROFESIONAL EN SALUD

1069736330

*SABE LA MORA*

GERENTE GENERAL

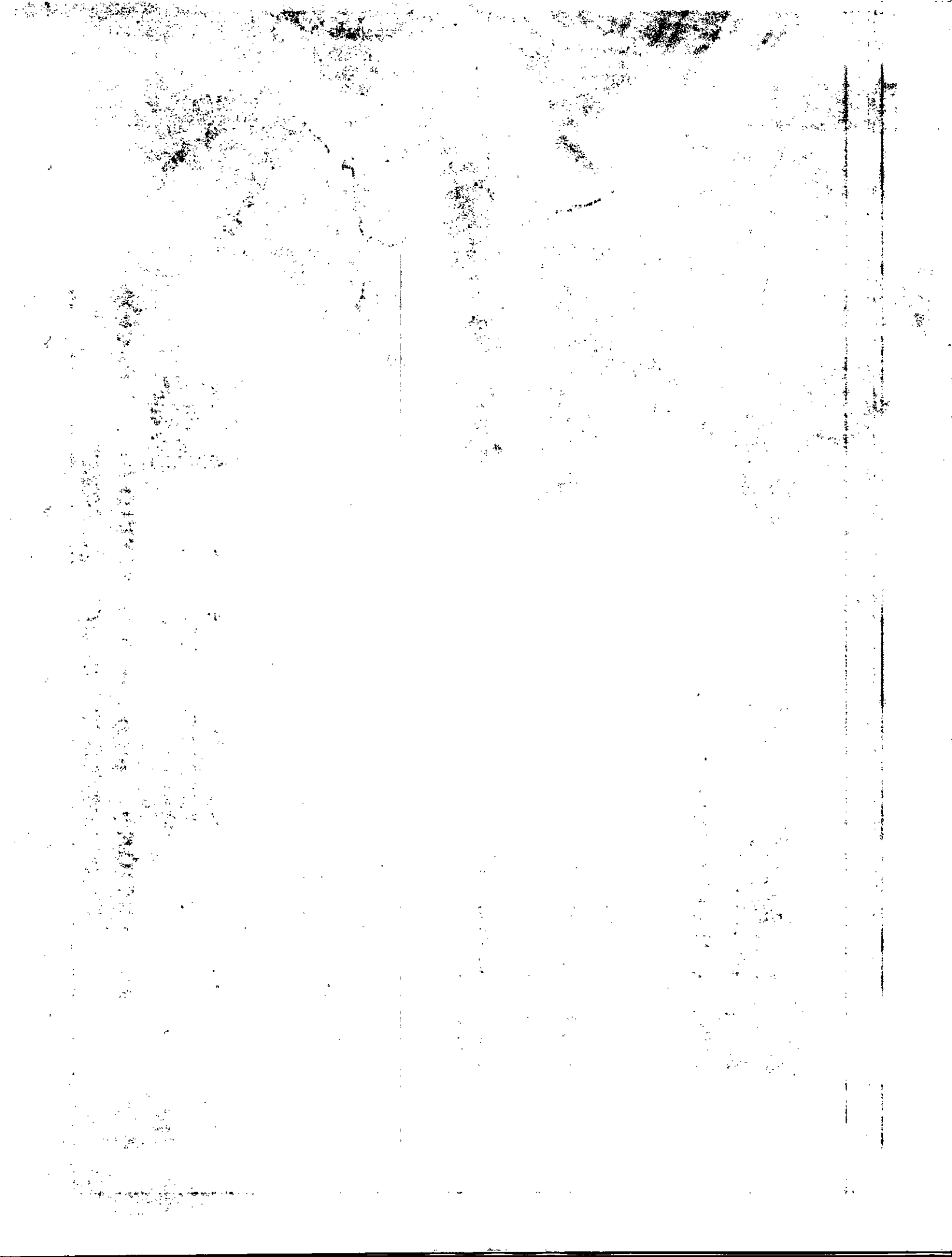
1069712431

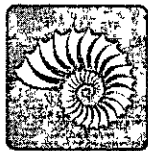
VERIFIQUE VALIDEZ



**RESOLUCIÓN 70 - 30/01/2025 MINISTERIO DE EDUCACIÓN**

DECRETO 2150 DE 1995 PARA LA EDUCACIÓN INFORMAL MINISTERIO DE EDUCACIÓN NACIONAL/ RESOLUCIÓN  
3100 DE 2019 ESTÁNDAR DE TALENTO HUMANO EDUCACIÓN CONTINUA PARA EL PERSONAL DE LA SALUD





**CAMPUS**

FUNDACIÓN DE EDUCACIÓN



CERTIMEDICÁS

**FUNDACIÓN EDUCATIVA CAMPUS**

NIT: 901386251-7

**CERTIFICA QUE:**

**JULISA JUDÍS POLO BORNACELLIS**

Identificado(a) con Cédula de Ciudadanía

Nº : 57425882

Realizó y aprobó el Curso básico de:

**ATENCIÓN A VÍCTIMAS DE ATAQUES CON AGENTES QUÍMICOS (AQS) (BASICO)**

Con una intensidad horaria de: 45 horas

ESTE CERTIFICADO ES EXPEDIDO EN LA CIUDAD DE FUSAGASUGÁ EL 2026-02-04.  
LA PRESENTE CERTIFICACIÓN SE EXPIDE MEDIANTE MARCO NORMATIVO PARA LA EDUCACIÓN INFORMAL Y NO CONDUCE A TÍTULO ALGUNO O CERTIFICACIÓN DE APTITUD OCUPACIONAL.

VIGENCIA DE LA PRESENTE CERTIFICACIÓN DE ASISTENCIA ES DE 1 AÑO A PARTIR DE LA GENERACIÓN DE LA MISMA.

REPRESENTANTE LEGAL

1113628529

PROFESIONAL EN SALUD

1069736330

GERENTE GENERAL

1069712431

VERIFIQUE VALIDEZ



**RESOLUCIÓN 70 - 30/01/2025 MINISTERIO DE EDUCACIÓN**

DECRETO 2150 DE 1995 PARA LA EDUCACIÓN INFORMAL MINISTERIO DE EDUCACIÓN NACIONAL/ RESOLUCIÓN 3100 DE 2019 ESTANDAR DE TALENTO HUMANO EDUCACIÓN CONTINUA PARA EL PERSONAL DE LA SALUD

3

i

2

1

Julisa Judis Polo Bornacelli

Association of emergency  
medical technicians of the  
Caribbean

Literand/beat

CÓDIGO 02481

JULISA JUDIS POLO BORNACELLI

C.C 57-925-862

**ATUMIS**  
MIT 616208924-9

ASOCIACIÓN DE TÉCNICOS DE URGENCIAS MEDICAS DEL CARIBE S.A.  
le expide la presente CONSTANCIA DE APROBACION del curso de:

**Atención Integral en salud a las víctimas de violencia sexuales**

MARCO LEGAL ley 1719 de 2014

Finalizado en la Ciudad de Bogotá el día 07 de mayo de 2020  
Con una intensidad Académica de 40 horas.

Atumc2015@hotmail.com

www.atumba.com



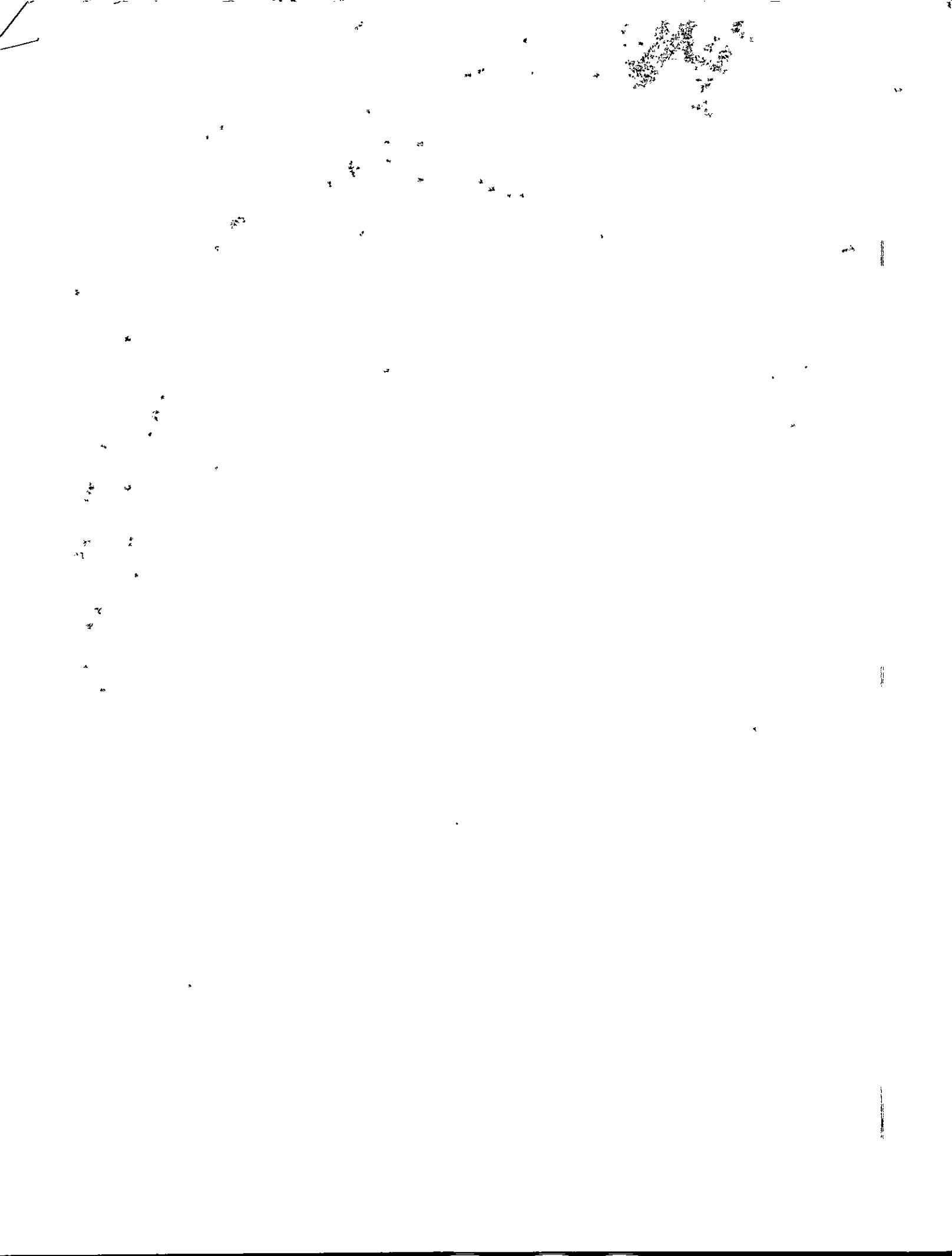
INSTITUTO DE  
ESTUDIOS SUPERIORES DE SALUD

Julio César Barros Venera  
Presidente de ATUMIS  
Coordinador del curso de Atención Integral



Asociación de Técnicos de Urgencias Médicas del Caribe S.A.







FUNDACIÓN EDUCATIVA CAMPUS

NIT: 901386251-7

CERTIFICA QUE:

JULISA JUDÍS POLO BORNACELLIS

Identificado(a) con Cédula de Ciudadanía

Nº : 57245882

Realizó y aprobó el Curso básico de:

**DIAGNÓSTICO Y MANEJO CLÍNICO DEL DENGUE  
(BÁSICO)**

Con una intensidad horaria de: **45 horas**

ESTE CERTIFICADO ES EXPEDIDO EN LA CIUDAD DE FUSAGASUGÁ EL 2026-02-04;  
LA PRESENTE CERTIFICACIÓN SE EXPIDE MEDIANTE MARCO NORMATIVO PARA LA EDUCACIÓN  
INFORMAL Y NO CONDUCE A TÍTULO ALGUNO O CERTIFICACIÓN DE AFITUD OCUPACIONAL.

VIGENCIA DE LA PRESENTE CERTIFICACIÓN DE ASISTENCIA ES DE 1 AÑO A PARTIR DE LA  
GENERACIÓN DE LA MISMA.

*[Handwritten Signature]*

REPRESENTANTE LEGAL  
113628529

*[Handwritten Signature]*

PROFESIONAL EN SALUD  
1069736330

*[Handwritten Signature]*

GERENTE GENERAL  
1069712431

VERIFIQUE VALIDEZ



**RESOLUCIÓN 70 - 30/01/2025 MINISTERIO DE EDUCACIÓN**

DECRETO 1450 DE 1995 PARA LA EDUCACIÓN INFORMAL MINISTERIO DE EDUCACIÓN NACIONAL/ RESOLUCIÓN  
3100 DE 2019 ESTÁNDAR DE TALENTO HUMANO EDUCACIÓN CONTINUA PARA EL PERSONAL DE LA SALUD



Descargue aquí la base de datos de las declaraciones registradas por las Personas Expuestas Políticamente (PEP) en el Aplicativo por la Integridad Pública en cumplimiento del Decreto 830 de 2021:

Descargue Declaraciones PEP

TENGA EN CUENTA QUE la información registrada en el Aplicativo por la Integridad Pública es responsabilidad única y exclusiva del sujeto obligado.

## ¿Cómo puedo consultar las declaraciones?

Ingrese uno o varios de los datos solicitados y dé clic en el botón Buscar. El sistema le presentará los resultados de su consulta con la información básica de cada declaración.

Si lo desea, dé clic en el botón de la columna *Descarga*, según requiera, para descargar la Declaración PEP, o en los botones de la columna *Enlaces externos* para consultar la hoja de vida o las declaraciones de Ley 2013 de 2019 registradas por la persona consultada.

## ¿Necesita ayuda?

Si tiene alguna duda o presenta algún inconveniente, escribanos a: [sopORTEaplicativointegridad@funcionpublica.gov.co](mailto:sopORTEaplicativointegridad@funcionpublica.gov.co) indicando su requerimiento, nombre, tipo y número de documento y teléfono de contacto.

### Realice una consulta

Traer los registros	SOLO CONTRATISTAS
Número de documento de identidad	57425882
Primer nombre	JULISA
Segundo nombre	JUDIS
Primer apellido	POLO
Segundo apellido	BORNACELLI
Nombre entidad	(Opcional)
Departamento ubicación funciones/contrato	ATLÁNTICO
Municipio ubicación funciones/contrato	(Opcional)

Buscar Limpia búsqueda Ir a Módulo de reporte de información

## Resultados de la búsqueda

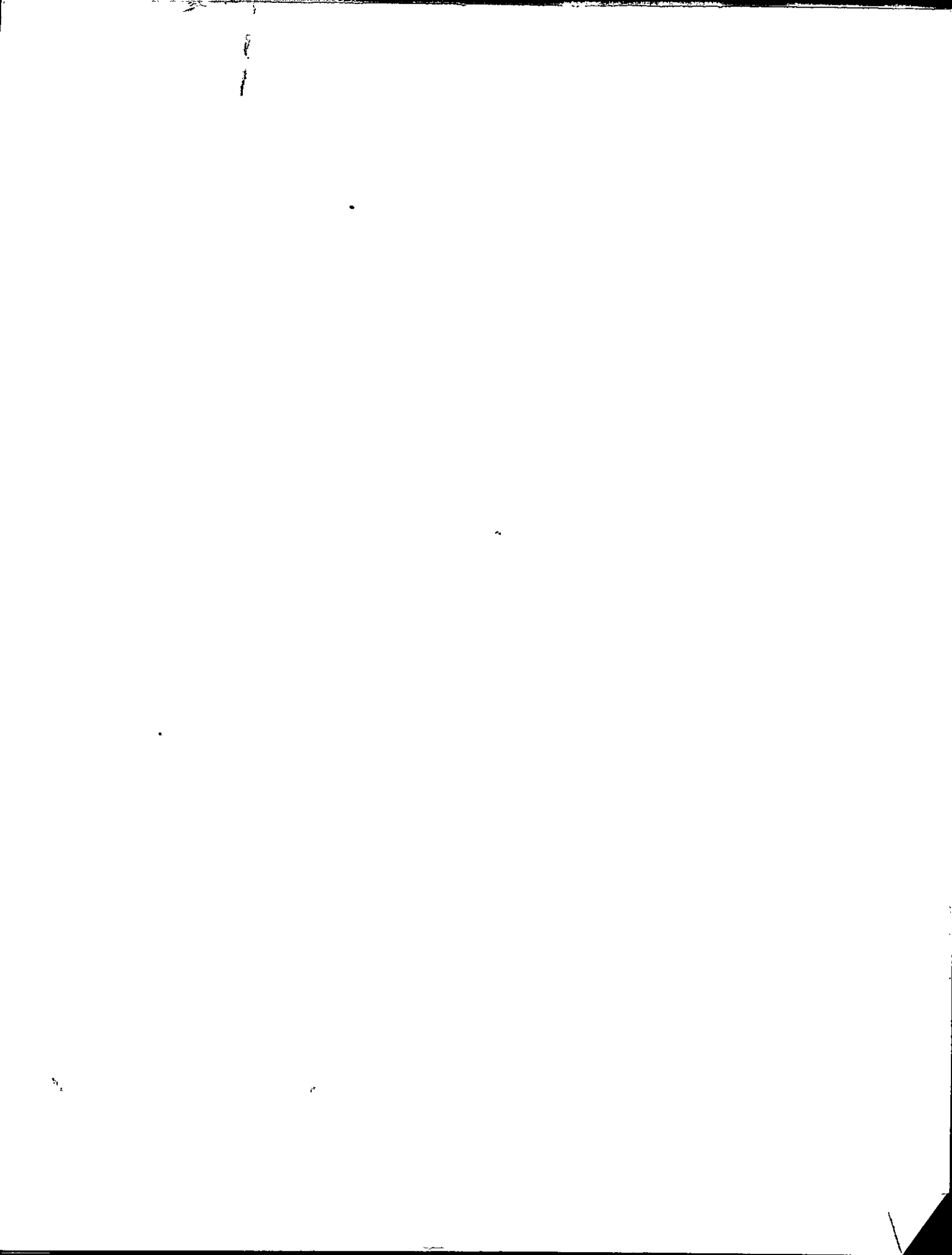
Declarante	Descargar	Entidad	Cargo	Es contratista	Fecha publicación	Enlaces externos
No se encuentran declaraciones publicadas según los datos de consulta suministrados. Por favor verifique la información ingresada.						


Ver Aviso de privacidad

Ver Política de Tratamiento de la Información de Datos Personales

Aplicativo por la Integridad Pública

1.0.8



 ESE UNIVERSITARIA DEL ATLÁNTICO FORMATO DE VINCULACIÓN Y/O ACTUALIZACIÓN DE CONTRAPARTES PERSONA NATURAL	CODIGO: FT-GR-022
	VIGENCIA: Agosto 2024
	VERSION: 01
	Página 1 de 5

Fecha de diligenciamiento		
Día	Mes	Año
12	04	2026

Tipo de Solicitud				
<input type="checkbox"/> Actualización	<input type="checkbox"/> Apoderado	<input type="checkbox"/> Autorizado	<input type="checkbox"/> Titular	<input type="checkbox"/> Vinculación
Tipo de Usuario				
<input checked="" type="checkbox"/> Contratista	<input type="checkbox"/> Cliente	<input type="checkbox"/> Proveedor	<input type="checkbox"/> Otro ¿Cuál? _____	

La solicitud de vinculación deberá estar diligenciada totalmente, sin enmendaduras ni tachones, con espacios en blanco anulados.

1. DATOS GENERALES							
Primer Nombre:			Segundo Nombre:				
Julisa			Judis				
Primer Apellido:			Segundo Apellido:				
pelo			Bomacellis				
Tipo de documento:							
<input checked="" type="checkbox"/> CC	<input type="checkbox"/> TI	<input type="checkbox"/> CE	<input type="checkbox"/> NUIP	<input type="checkbox"/> PA	<input type="checkbox"/> Otro, ¿Cuál? _____		
Número de documento:		57425882					
Expedición de Documento:			Fecha de Nacimiento:				
Fecha:	18	03	1998	Fecha:	08	12	1998
Ciudad/País:			Ciudad/País:				
Colombia Arauca			Colombia				
Sexo:			Estado civil:				
<input checked="" type="checkbox"/> Femenino <input type="checkbox"/> Masculino <input type="checkbox"/> Indeterminado			<input type="checkbox"/> Soltero <input type="checkbox"/> Casado <input type="checkbox"/> Divorciado <input type="checkbox"/> Unión libre <input checked="" type="checkbox"/> Viudo				
Contacto:		3016053649		Dirección:		Calle 98 sur E	
Barrio:		los rosales		Ciudad/Municipio:		Baranquilla	
Departamento:				País:		Colombia	
Tipo de vivienda:		<input type="checkbox"/> Propia		<input type="checkbox"/> Familiar		<input checked="" type="checkbox"/> Arrendada	
No. Personas a cargo:		3		Gastos familiares mensuales:		1600.000	
Correo electrónico:		pobobusa3@bam.com					
Ocupación:		<input checked="" type="checkbox"/> Empleado		<input type="checkbox"/> Pensionado		<input type="checkbox"/> Empleado con negocio	





**ESE UNIVERSITARIA DEL ATLÁNTICO**  
**FORMATO DE VINCULACIÓN Y/O ACTUALIZACIÓN DE**  
**CONTRAPARTES PERSONA NATURAL**

CODIGO: FT-GR-022

VIGENCIA: Agosto 2024

VERSION: 01

Página 2 de 5

- Independiente       Hogar       Estudiante  
 Rentista       Otro, ¿Cuál? \_\_\_\_\_

**2. PERSONA EXPUESTA POLITICAMENTE**

¿Es una persona expuesta políticamente (PEP)? :	<input type="checkbox"/> SI	<input checked="" type="checkbox"/> NO
¿Maneja recursos públicos?	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
¿Ejerce algún grado de poder público?	<input type="checkbox"/> SI	<input checked="" type="checkbox"/> NO
¿Es servidor Público?	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
¿Existe algún vínculo entre usted y una persona pública expuesta?	<input type="checkbox"/> SI	<input checked="" type="checkbox"/> NO
¿Goza de reconocimiento público?	<input type="checkbox"/> SI	<input checked="" type="checkbox"/> NO

**3. INFORMACIÓN FINANCIERA**

Total ingresos operacionales mensuales:	1600.000	Total ingresos no operacionales mensuales:	
Total de egresos mensuales:		Concepto otros ingresos:	
Activos:		Pasivos:	
Fecha de corte de información financiera:	1   1   2024	Actividad económica principal:	
Código CIU:		Ocupación, oficio o profesión principal:	

**4. DECLARACIÓN DE FONDOS**

Obrando en nombre propio, Yo, Julisa Polo Barnaellis, identificado con numero de documento: 57425882 de manera voluntaria manifiesto que todo lo aquí consignado es cierto y realizo la siguiente declaración de fuente de fondos a EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO UNIVERSITARIA DEL ATLANTICO, con el propósito de dar cumplimiento a lo señalado en la Circular Básica Jurídica, expedida por la Superintendencia Financiera de Colombia, o cualquier otra que adicione, modifique o reemplace, la ley 90 de 1995 (Estatuto anticorrupción), el Estatuto Orgánico del Sistema Financiero (decreto 663 de 1993) y demás normas legales relacionadas. Declaro que los recursos y/o bienes que entrego son:

- Ahorros       Préstamo       Pensión       Herencia  
 Desarrollo de actividad económica       Ingresos laborales       Otro, ¿Cuál? \_\_\_\_\_

Declaro que los recursos que entrego no provienen de ninguna actividad ilícita de las contempladas en el código penal colombiano o en cualquier forma que lo modifique o adicione. No admitiré que terceros efectúen depósitos a mis cuentas con fondos provenientes de las actividades ilícitas contempladas en el código penal colombiano o en cualquier norma que lo modifique o adicione, ni efectuaré transacciones destinadas a tales actividades o a favor de personas relacionadas con las mismas. Autorizo a cancelar los productos y/o servicios obtenidos en la EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO UNIVERSITARIA DEL ATLANTICO. En caso de infracción de cualquiera de los numerales contenidos en este documento





ESE UNIVERSITARIA DEL ATLÁNTICO  
FORMATO DE VINCULACIÓN Y/O ACTUALIZACIÓN DE  
CONTRAPARTES PERSONA NATURAL

CODIGO: FT-GR-022

VIGENCIA: Agosto 2024

VERSION: 01

Página 3 de 5

eximiendo a la entidad de toda responsabilidad que se derive por información errónea, falsa o inexacta que yo hubiere proporcionado en este documento o de notación de este.

**5. AUTORIZACIÓN CONSULTA TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES**

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO UNIVERSITARIA DEL ATLANTICO, en cumplimiento de la ley 1581 de 2012, sus decretos reglamentarios y su política de tratamiento de datos, adoptado por la fiduciaria y publicado en su página web, por los cuales se establecen disposiciones generales del hábeas data y se regula el manejo de la información contenida en bases de datos, es responsable del tratamiento de sus datos personales. usted como titular o representante legal de la persona jurídica a la que representa, tiene derecho a conocer, actualizar y rectificar sus datos personales y, sólo en los casos en que sea procedente, a suprimirlos o revocar la autorización otorgada para su tratamiento, enviando su solicitud al correo electrónico [notificacionesjudiciales@eseuniversitariadelatlantico.gov.co](mailto:notificacionesjudiciales@eseuniversitariadelatlantico.gov.co). por lo anterior, autorizo de manera voluntaria, previa, explícita, informada e inequívoca a para que los datos obtenidos sean utilizados para las siguientes finalidades: (i) consulten, soliciten o verifiquen información sobre los datos de ubicación o contacto, activos, bienes o derechos en entidades públicas o privadas, o que conozcan personas naturales o jurídicas, o se encuentren en buscadores públicos, redes sociales o publicaciones físicas o electrónicas, bien fuere en Colombia o en el exterior. (ii) consultar, almacenar, administrar, transferir, reportar, procesar y divulgar ante las centrales de información o bases de datos, la información financiera, crediticia, comercial y de servicios de la persona jurídica a la que represento, con la finalidad de servir como elemento de análisis para establecer y mantener una relación contractual, cualquiera que sea su naturaleza. (iii) me contacten a través de cualquier medio (físico o digital), para el envío de mensajes, extractos e informes. (iv) accedan, recolecten, procesen, actualicen, conserven y eliminen mi información y de la persona jurídica a la que represento, incluso aún documentación, cuando no se haya perfeccionado una relación contractual o después de finalizada la misma. (v) compilen y remitan a las autoridades competentes, incluyendo las fiscales y los reguladores financieros, nacionales o extranjeros, la información relacionada con la titularidad de los productos y servicios contratados o que llegare a contratar en representación de la persona jurídica, datos de contacto, movimientos y saldos, y toda aquella información que reposare en la entidad que sea solicitada por normas nacionales o extranjeras. (vi) compartan, transmitan, transfieran y divulguen mi información o de la persona jurídica a la que represento, incluso aún documentación, con las siguientes personas: (a) quienes ofrezcan, presten o suministren bienes y servicios a EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO UNIVERSITARIA DEL ATLANTICO para la adecuada prestación de sus productos o servicios; (b) terceros contratados por EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO UNIVERSITARIA DEL ATLANTICO para la cobranza judicial y extrajudicial, así como para mi localización e investigación de bienes y derechos (c) a quienes son contratados para la realización de actividades de educación financiera; siempre y cuando guarde conexión con la relación contractual, esquema fiduciario y/o servicios celebrados y/o acordados entre el cliente y la fiduciaria. (vii) ofrezcan a la persona jurídica a la que represento y presten sus productos o servicios a través

Declaro conocer y aceptar de manera expresa, el contenido de la presente solicitud de autorización y el contenido de la política de protección de datos personales de EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO UNIVERISTARIA DEL ATLANTICO. de igual forma declaro contar con la autorización para suministrar la información de los titulares de información referidos o en el presente formulario para las finalidades descritas:

SI

NO

**6. PREVENCIÓN DE LAVADO DE ACTIVOS Y FINANCIACIÓN DEL TERRORISMO**

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO UNIVERSITARIA DEL ATLANTICO, implementó medidas tendientes a prevenir que sus operaciones puedan ser utilizadas como instrumento para el aprovechamiento, manejo o inversión de cualquier bien o activo proveniente de actividades ilícitas o para dar apariencia de legalidad a dichos. en tal sentido, indique a continuación si declara conocer y aceptar que EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO UNIVERSITARIA DEL ATLANTICO podrá dar por





**ESE UNIVERSITARIA DEL ATLANTICO**  
**FORMATO DE VINCULACIÓN Y/O ACTUALIZACIÓN DE**  
**CONTRAPARTES PERSONA NATURAL**

CODIGO: FT-GR-022

VIGENCIA: Agosto 2024

VERSION: 01

Página 4 de 5

terminado de manera unilateral la relación comercial existente, sin que haya lugar al pago de indemnización alguna cuando se presente cualquiera de las siguientes situaciones: i) presentar condena en firme por parte de las autoridades competencias por el delito de lavado de activos, o los delitos fuente de éste relacionados en el código penal colombiano o el delito de financiación del terrorismo o administración de recursos relacionados con actividades terroristas o proliferación de armas de destrucción masiva o proliferación de armas de destrucción masiva. ii) ser incluido en listas internacionales vinculantes para Colombia y OFAC. iii) incumplir con los requisitos aplicables a la verificación de su identidad, la identificación de su beneficiario final, obtener información sobre el propósito y el carácter que se pretende dar a la relación comercial, o se niegue a entregar los documentos requeridos para su adecuado conocimiento y/o la debida diligencia continua de la relación para asegurar que las transacciones que se realicen sean consistentes con el conocimiento que tiene la fiduciaria. declaro conocer y aceptar de manera expresa la política de prevención de lavado de activos y financiación del terrorismo.

SI

NO

**7. DOCUMENTOS SOPORTE**

Para llevar a cabo el proceso de vinculación y /o actualización, debe adjuntar los siguientes documentos:

- Copia documento de identidad
- RUT
- Declaración de persona expuesta políticamente (PEP)
- Declaración de renta del último periodo gravable o constancia de ingresos o estados financieros certificados o dictaminados

**IMPORTANTE:** Los documentos soporte que sean enviados del extranjero, debe ser apostillados. EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO UNIVERSITARIA DEL ATLANTICO garantiza reserva, confidencialidad y seguridad de información sobre la información y los documentos soporte suministrados a través del presente formulario, en concordancia con lo ordenado por la circular básica jurídica de la superintendencia financiera de Colombia.

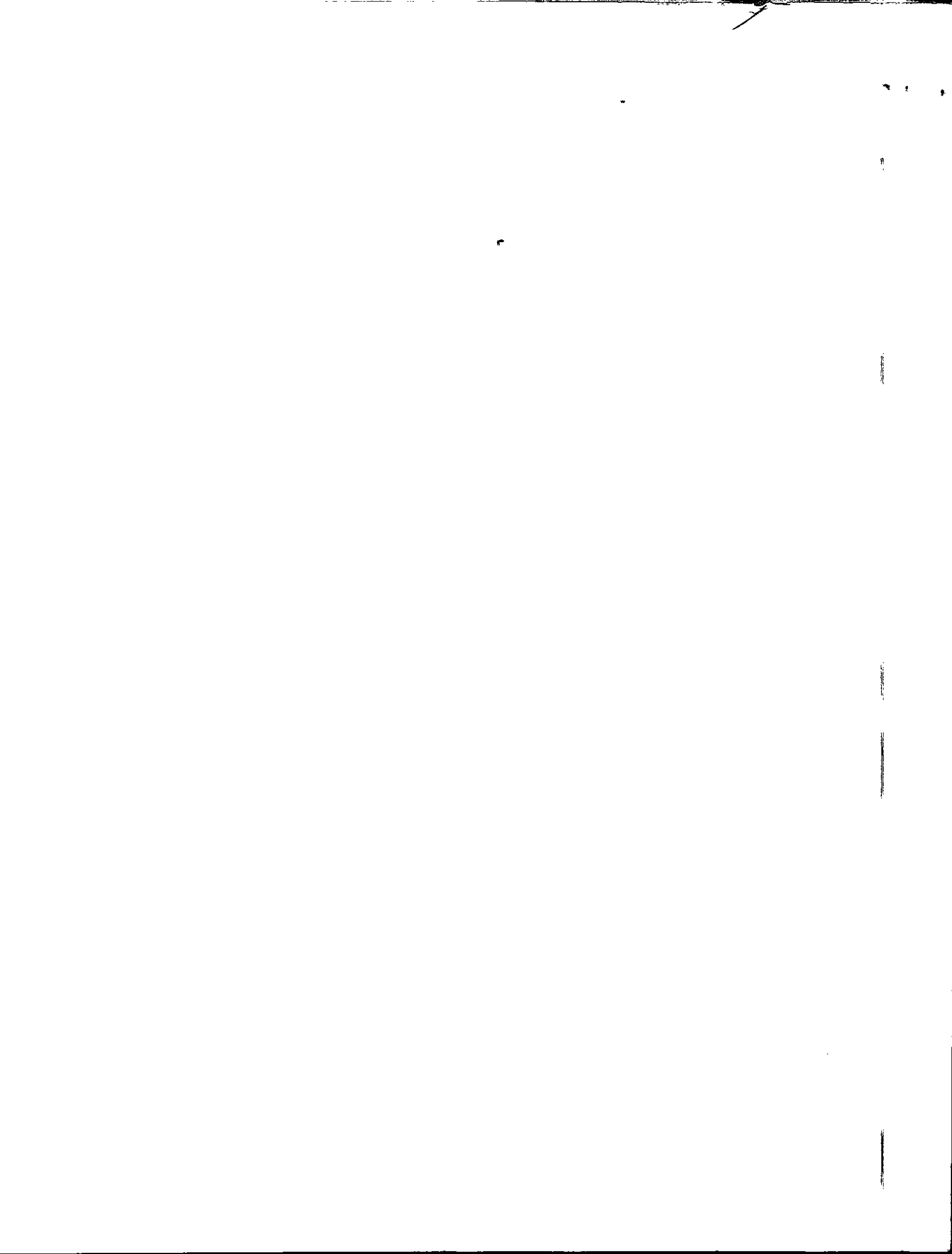
**8. CONSTANCIA DE APROBACIÓN Y FIRMA DEL FORMULARIO**

Declaro que diligencé la información contenida en los numerales 1 al 7 del presente formulario:

*Milropolo*  
 Firma

57425882  
 Número de documento

Tipo de Documento:  CC  TI  CE  NUIP  PA  Otro, ¿Cuál? \_\_\_\_\_





ESE UNIVERSITARIA DEL ATLÁNTICO  
FORMATO DE VINCULACIÓN Y/O ACTUALIZACIÓN DE  
CONTRAPARTES PERSONA NATURAL

CODIGO: FT-GR-022

VIGENCIA: Agosto 2024

VERSION: 01

Página 5 de 5

9. ESPACIO PARA SER DILIGENCIADO POR LA INSTITUCION

Resultado de verificación de datos:

NOMBRE COMPLETO DE QUIEN VERIFICO:	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	FECHA:	HORA MILITAR

