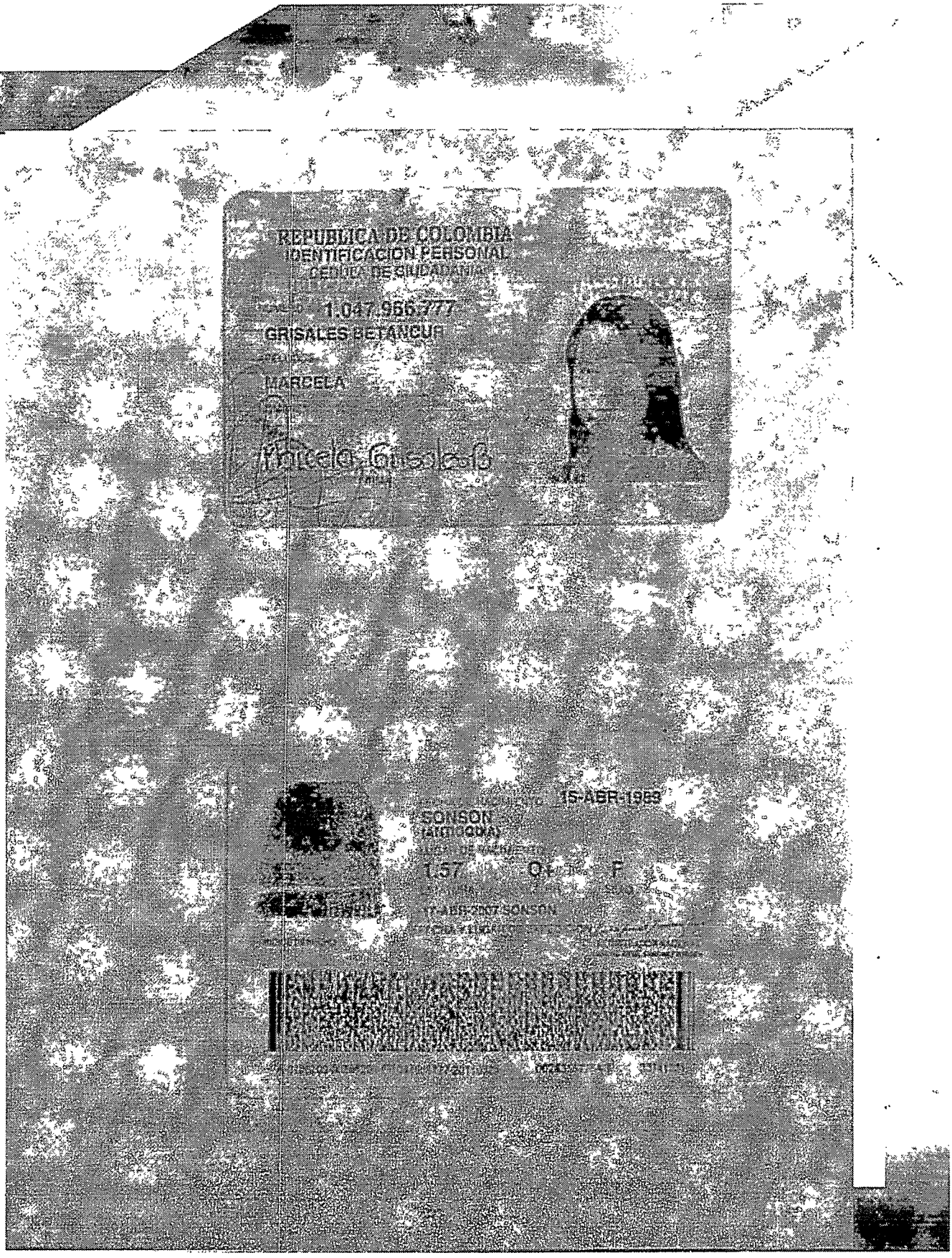

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
1.047.956.777
GRISALES BETANCUR
MARCELA
15-ABR-1983
SONSON
(ANTIOQUIA)
1.57
O+
F

HOJA DE VIDA

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141169990980

(415)7707212489984(8020) 000014116999098 0

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
1 0 4 7 9 6 6 7 7 7	1	Impuestos de Medellín	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	1 0 4 7 9 6 6 7 7 7

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA	1 6 9	Antioquia 0 5	Sonson 7 5 6

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
GRISALES	BETANCUR	MARCELA	

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

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

41. Dirección principal
CL 19 7 28

42. Correo electrónico marce8804@hotmail.com

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

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades			Ocupación	
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	1	2	51. Código	52. Número establecimientos
8 6 9 9	2 0 1 5 0 8 0 5	8 6 9 1	2 0 1 5 0 8 0 4		8 6 9 2			

Responsabilidades, Calidades y Atributos

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

49 - No responsable de IVA

Usuarios aduaneros

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
54. Código									

11	12	13	14	15	16	17	18	19	20

Exportadores

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

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

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] | 60. No. de Folios: 0 | 61. Fecha 2025-03-26 / 07:53:37PM

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 GRISALES BETANCUR MARCELA

985. Cargo CONTRIBUYENTE

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

Certificación
Bancaria

Lunes, 04 de mayo de 2026

A quien le interese

Bancolombia S.A. se permite informar que MARCELA GRISALE BETANCU identificado(a) con CC 1047966777, 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	67294211516	2013-02-26	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 correosospechoso@bancolombia.com.co

VIGILADO

[redacted]

CC	1047966777	MARCELA	GRISALES	BETANCUR	Vigente	Vat

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) MARCELA GRISALES BETANCUR identificado(a) con CC 1047966777 registra la siguiente información:

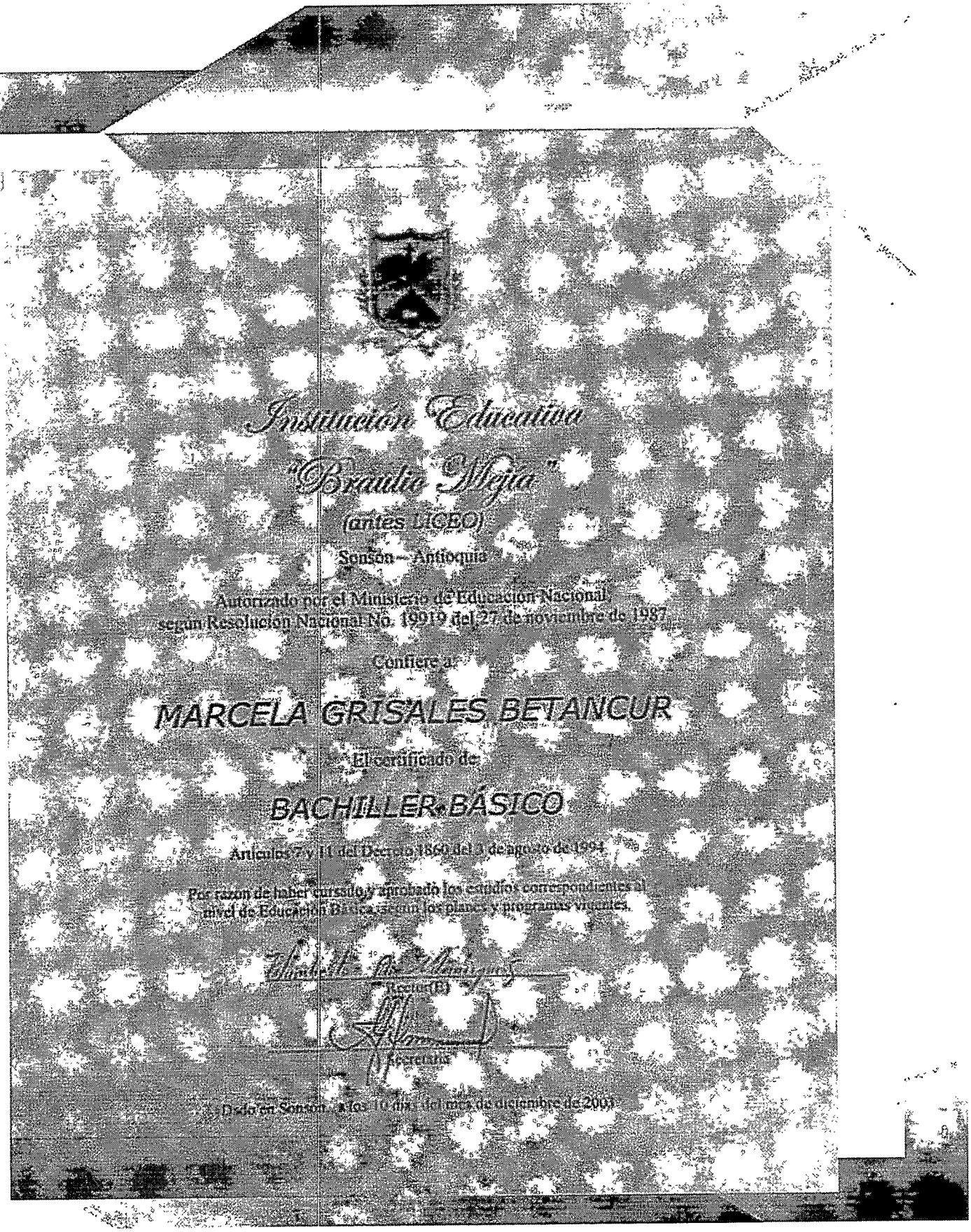
2021-05-04 11:54:10 AM

Información académica

[redacted]

AUX	Local	TECNICO LABORAL AUXILIAR EN ENFERMERIA	2012-02-27	5129912	GOBERNACION DE ANTIOQUIA

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



Institución Educativa

"Braulio Mejía"

(antes LICEO)

Sonsón – Antioquia

Autorizado por el Ministerio de Educación Nacional,
según Resolución Nacional No. 19919 del 27 de noviembre de 1987

Confiere a:

MARCELA GRISALES BETANCUR

El certificado de:

BACHILLER BÁSICO

Artículos 7 y 11 del Decreto 1860 del 3 de agosto de 1994

Por razón de haber cursado y aprobado los estudios correspondientes al nivel de Educación Básica según los planes y programas vigentes.

Rector(E)

Secretaria

Dado en Sonsón, a los 10 días del mes de diciembre de 2003

HOJA DE VIDA

La República de Colombia
y en su nombre

Institución Educativa Braulio Mejía

(Antes Liceo)

Sonsón – Antioquia

Autorizado por el Ministerio de Educación Nacional, según Resolución No. 19919 del 27 de noviembre de 1987 y la Departamental No. 1002 del 11 de agosto de 1997.

Confiere a:

Marcela Grisales Betancur

Identificado(a) con T.I. No. 1090169216 de Pensilvania

El Título de:

Bachiller de Educación Media Técnica
Especialidad Comercio

Por razón de haber cursado y aprobado los estudios correspondientes al Nivel de Educación Media Técnica, según la Ley 115 de 1994, Decreto Reglamentario 1860 de 1994 y Decreto 0230 de 2002.

Rector(a)

Secretario(a)

Inscrito en el Libro de Grado No. 002

Folio No. 145 Libro No. 03

Dado en Sonsón, el 3 de diciembre de 2005

HOJA DE VIDA

INSTITUCION EDUCATIVA
"BRAULIO MEJÍA"
(antes LICEO)
SONSÓN – ANTIOQUIA

REPÚBLICA DE COLOMBIA
DEPARTAMENTO DE ANTIOQUIA

INSTITUCIÓN EDUCATIVA "BRAULIO MEJÍA"
(antes LICEO)
SONSÓN

Aprobado por Resolución Nacional 19919 del 27 de noviembre de 1987, y la Departamental 1002 del 11 de agosto de 1997,

Acta 002

El día 03 de diciembre de 2005, en Sonsón Departamento de Antioquia, en la Institución Educativa "Braulio Mejía", se celebró la proclamación de BACHILLER DE EDUCACIÓN MEDIA TÉCNICA ESPECIALIDAD COMERCIO y se otorgó dicho título a:

MARCELA GRISALES BETANCUR,
identificado(a) con TI./CC. 89041554216 de Sonsón

Registrado para efectos legales de conformidad con el Decreto 921 del 6 de mayo de 1994, Circular 83 del 26 de octubre de 1994, en el Libro de Registro de Diplomas 03 Folio 145, el 12 de diciembre de 2005.

El acto fue presidido por:

HUMBERTO ANTONIO MANRIQUE GARCÍA
Rector(E)

MARÍA GILMA OSPINA AGUIRRE
Secretaria

Carrera 7 13-140 Teléfono Rectoría 869 14 55 Secretaría Telefax 869 10 19



República de Colombia - Departamento de Antioquia

"CEDES"

Centro de Educación en Salud

CELA
Calidad en Edu
ISO 9001 NTC 5555 NT
10.001 20.001 3

Institución de Educación para el Trabajo y el Desarrollo Humano aprobada por el Acuerdo No. 17 del 18 de febrero de 1.997 del Ministerio de Resoluciones No. 000705 del 24 de Marzo de 1998, No. 6933 del 30 de julio de 1999, No. 7725 del 20 de Agosto de 1999, No. 7036 del 8 de septiembre No. 2304 del 15 de Abril de 2004, No. 1979 del 25 de febrero de 2005 de la Secretaria de Educación para la Cultura del Departamento de Anti Acuerdo No. 0390 de la Comisión Intersectorial para el Talento Humano en Salud, con Resoluciones No. 255 del 18 de Agosto de 2010, No. 256 Agosto de 2010 de la Secretaria de Educación y Derechos Culturales del Municipio de Rionegro Antioquia.

Otorga el Presente Certificado de Aptitud Ocupacional:

TECNICO LABORAL POR COMPETENCIAS COMO AUXILIAR EN ENFERMERIA

A:

MARCELA GRISALES BETANCUR

C.C. 1.047.966.777 de Sonsón

Por haber cursado y aprobado el Programa de Formación con una intensidad de 1800 horas de estudios teórico

GOBERNACI
SECRETARÍA
VIAD
Recon
para todos
RESOLUCIÓN
SERIE

Directora

Expedido en Rionegro a los 27 dias del mes de enero de 2012. Inscrito en el Libro de Actas 3 - Acta 316 - Folio 27 - Numero

HOJA DE VIDA

"CEDES"

ACTA DE CERTIFICACIÓN No. 316

Libro de Actas 3 Folio 27 Numero de Orden 6.

El día 27 de enero de 2012, se llevó a cabo la ceremonia de Certificación de un grupo de estudiantes del Programa **TECNICO LABORAL AUXILIAR EN ENFERMERIA**, del Centro de Educación en Salud **"CEDES"**. Institución de Educación para el Trabajo y el Desarrollo Humano aprobada por el Acuerdo No. 17 del 18 de febrero de 1997 del Ministerio de Salud y Resoluciones No. 000705 del 24 de Marzo de 1998, No. 6933 del 30 de julio de 1999, No. 7725 del 20 de Agosto de 1999, No. 7036 del 8 de septiembre de 2000, No. 2304 del 15 de Abril de 2004, No. 1979 del 25 de febrero de 2005 de la Secretaria de Educación para la Cultura del Departamento de Antioquia. Resoluciones No. 255 del 18 de Agosto de 2010 y No. 256 del 18 de Agosto de 2010 de la Secretaria de Educación y Derechos Culturales del Municipio de Rionegro Antioquia y que le otorga el Certificado de Aptitud Ocupacional a:

MARCELA GRISALES BETANCUR
C.C. 1.047.966.777 de Sonsón

Por haber cumplido con los requisitos académicos del Programa aprobado por la Comisión Intersectorial para el Talento Humano en Salud del Ministerio de la Protección Social y el Ministerio de Educación Nacional, según Acuerdo No. 0390 del 13 de noviembre de 2009 (1.800 horas teórico – prácticas) que lo (la) acreditan como:

TECNICO LABORAL POR COMPETENCIAS COMO AUXILIAR EN ENFERMERIA

Esta Acta General de graduación consta de 33 estudiantes graduados, comienza con el nombre de NATHALY ABELLO MESA y termina con el nombre de NANCY AMPARO VALENCIA CARDONA

LUZ MARINA GIRALDO BASTO
Directora

Expedido en Rionegro, a los 27 días del mes de enero de 2012

10 de octubre-11 / GE-FO-057

Rionegro Cl. 47 No. 50C - 45 ① 531 15 85 - 531 27 44 - 531 79 02 Fax 531 79 01
Medellín Cl. 54 No. 45 - 06 PBX: 514 01 79 ① 511 47 62 - 511 47 05 Fax 512 52 37
Yarumal Cra. 22 No. 14. - 22 ① Telefax 853 91 30
Yolombó Cra. 20 No. 3 - 41 ① Telefax: 865 45 40
e-mail:cedes@une.net.co A.A. 7-257-146 Rionegro - Antioquia

REPÚBLICA DE COLOMBIA

El Servicio Nacional de Aprendizaje SENA

En cumplimiento de la Ley 119 de 1994

Hace Constar que

MARCELA GRISALES BETANCUR

Con el Número de Identificación SENA No. 14 641 422

Cursó y aprobó la acción de Formación

SERVICIO AL CLIENTE

Con una duración de 20 Horas

En testimonio de lo anterior, se firma en Rionegro a los Treinta (30) días del mes de Noviembre de Dos Mil Cinco (2005)

JORGE ANTONIO LONDOÑO
SUBDIRECTOR CENTRO MULTISEC. DE ORIENTE
REGIONAL ANTIOQUIA

SECRETARIA DE REGISTRO

HOJA DE VIDA



REPÚBLICA DE COLOMBIA

El Servicio Nacional de Aprendizaje SENA

En cumplimiento de la Ley 119 de 1994

Hace Constar que

MARCELA GRISALES BETANCUR

Con el Número de Identificación SENA No. 14.641.422

Cursó y aprobó el Módulo de Formación basado en competencias

INFORMATICA BASICA

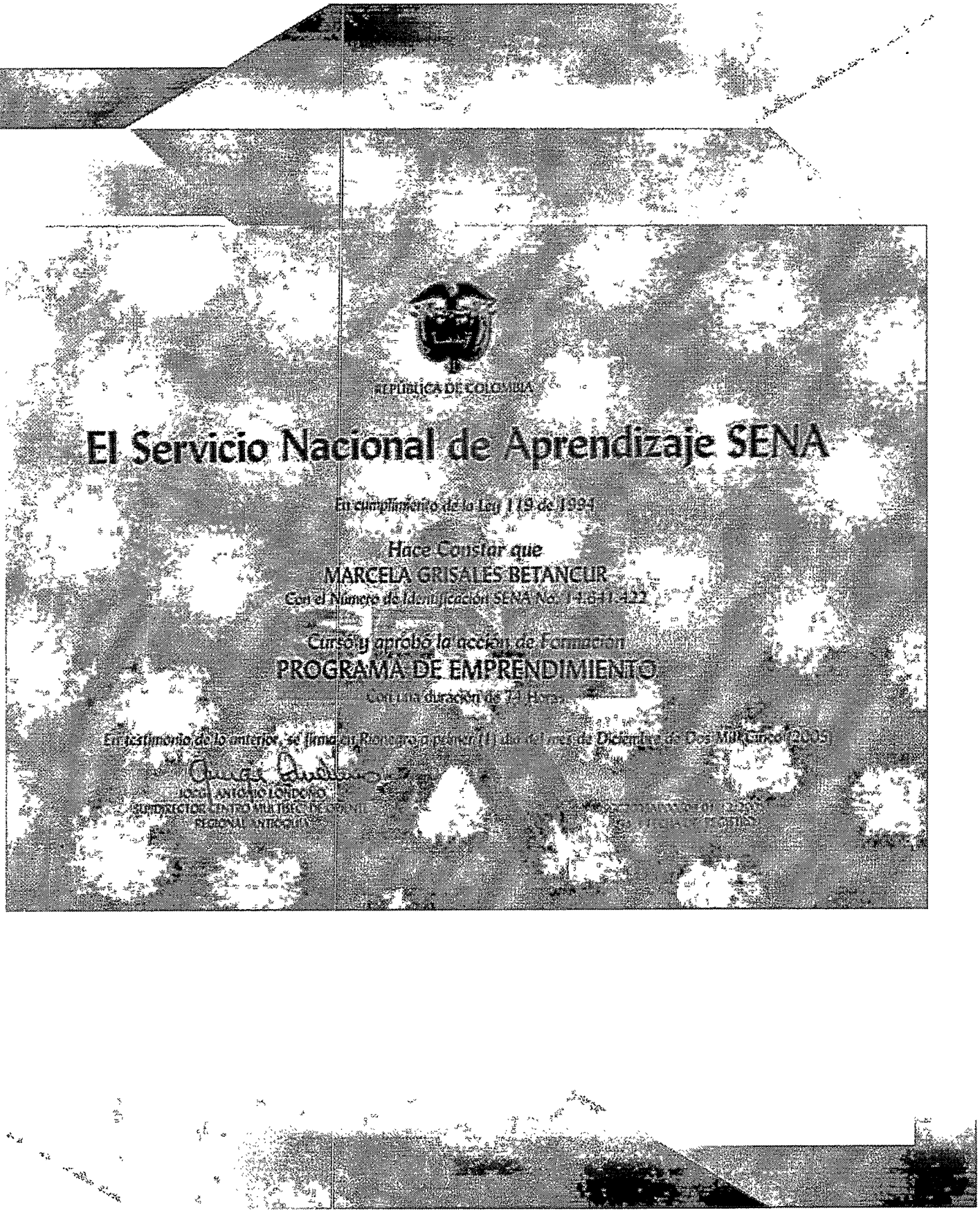
Con una duración de 80 Horas

En testimonio de lo anterior, se firma en Rionegro a los Veintinueve (29) días del mes de Noviembre de Dos Mil Cinco (2005)

JORGE ANTONIO LONDOÑO
DIRECTOR CENTRO AMBIENTAL DE ORIENTE
REGIONAL ANTIOQUIA

FECHA EXPEDICIÓN 29/11/2005
FECHA DE REGISTRO

HOJA DE VIDA



REPÚBLICA DE COLOMBIA

El Servicio Nacional de Aprendizaje SENA

En cumplimiento de la Ley 119 de 1994

Hace Constar que

MARCELA GRISALES BETANCUR

Con el Número de Identificación SENA No. 14.641.422

Cursó y aprobó la acción de Formación

PROGRAMA DE EMPRENDIMIENTO

Con una duración de 24 Horas

En testimonio de lo anterior, se firma en Rionegro a veinte (1) días del mes de Diciembre de Dos Mil Cinco (2005)

JOSE ANTONIO LONDOÑO

SUBDIRECTOR CENTRO MULTISECTORIAL

REGIONAL ANTIOQUIA

HOJA DE VIDA

REPUBLICA DE COLOMBIA

El Servicio Nacional de Aprendizaje SENA

En cumplimiento de la Ley 119 de 1994 y en atención a que

MARCELA GRISALES BETANCUR

Con Cédula de Ciudadanía No. 1.047.966.777

Cursó y aprobó el programa de Formación Profesional Integral y cumplió con las condiciones requeridas para la entidad, le confiere el

Título

Para desempeñarse como:

TÉCNICO PROFESIONAL EN SECRETARIADO

Con una duración de 2640 Horas

En testimonio de lo anterior, se firma el presente Título en Rionegro A los Nueve (9) días del mes de Noviembre de Dos Mil Siete (2007)

JORGE ANTONIO LONDOÑO
SUBDIRECTOR MULTISEDE
REGIONAL ANTIOQUIA

HOJA DE VIDA

SENA
ANTIOQUIA

ACTA DE GRADO
No. y FECHA DE REGISTRO SGC2007DP00113 09/11/2007

EL SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA

CONSIDERANDO

Que: **MARCELA GRISALES BETANCUR** identificada con la Cédula de Ciudadanía No.1.047.966.777

CUMPLIO SATISFACTORIAMENTE LOS REQUISITOS ACADEMICOS EXIGIDOS POR EL SENA, RESUELVE OTORGARLE EL TÍTULO DE

TÉCNICO PROFESIONAL EN SECRETARIADO

REGISTRO No.SGC2007DP00115

En constancia de lo anterior se firma la presente en Rionegro a los Nueve (9) días del mes de Noviembre de Dos Mil Siete (2007)

JORGE ANTONIO LONDOÑO
SUBDIRECTOR
CENTRO MULTISECTORIAL DE ORIENTE

ANTIOQUIA LA MÁS EDUCADA

GOBERNACIÓN DE ANTIOQUIA

RESOLUCIÓN N° 5-1289-12

27 de Febrero de 2012

POR MEDIO DEL CUAL SE CONCEDE UNA AUTORIZACIÓN

LA SECRETARIA SECCIONAL DE SALUD
Y PROTECCION SOCIAL DE ANTIOQUIA

En uso de las atribuciones legales y en especial las contenidas en las Resoluciones N° 02085 del 7 de febrero de 1983 y 0449 del 9 de febrero de 1993 y los Decreto No.1875 de 1994 modificado por el Decreto 1352 de julio de 2000 del Ministerio de Salud y Decreto 4904 de 2009 del Ministerio de Educación, y

CONSIDERANDO:

1. Que corresponde a las Direcciones Seccionales de Salud, en su área de influencia, ejercer el control y vigilancia de los técnicos y auxiliares de la salud, mediante la autorización e inscripción de los certificados expedidos por las instituciones de educación para el trabajo y el desarrollo humano, para su debido desempeño.

2. Que MARCELA GRISALES BETANCUR, con cédula de ciudadanía 1.047.966.777 solicitó la autorización e inscripción de su certificado de aptitud ocupacional, como técnico laboral por competencias en: AUXILIAR EN ENFERMERÍA, que le fue otorgado por EL CENTRO DE EDUCACION EN SALUD "CEDES", en la fecha 27/12/2011.

RESUELVE:

ARTÍCULO PRIMERO: Autorizar a **MARCELA GRISALES BETANCUR**, con cédula de ciudadanía 1.047.966.777 para desempeñarse como: AUXILIAR EN ENFERMERÍA, en el territorio colombiano.

ARTÍCULO SEGUNDO: Para ejercer la profesión en zona geográfica diferente a donde reformó el título o certificado, el titular deberá inscribirse nuevamente en la Seccional de Salud del Departamento donde va a laborar, con el fin de ejercer la vigilancia y el control que corresponda.

ARTÍCULO TERCERO: Notificar personalmente el contenido de la presente Resolución, conforme a lo establecido en el Decreto No. 01 de 1984.

NOTIFÍQUESE Y CUMPLASE

Dada en Medellín, 27 de febrero de 2012

LUZ MARIA AGUDELO SUAREZ
SECRETARIA SECCIONAL DE SALUD Y
PROTECCION SOCIAL DE ANTIOQUIA

Proyectó: Gloria Inés Vélez C.

Secretaría Seccional de Salud y Protección Social de Antioquia
Carrera 51 D No. 62 - 29 Edificio Inteligente
Teléfono: (4) 385 5300
Línea Gratuita Regional: 018000 41 8787
www.antioquia.gov.co

HOJA DE VIDA

Salamandra®
Corporación de Estudios Superiores
Personería Jurídica Nº 11104 M.E.N

República de Colombia

Hace constar que

Marcela Grisales Betancur

C.C. 1'047.966.777

Asistió y participó en el

DIPLOMADO

UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS

Con una intensidad de 120 horas,
en el manejo integral de pacientes críticos

Firmado a los 16 días del mes de Noviembre de 2013

SERVICIOS BIOTÉCNICOS

REPUBLICA DE COLOMBIA
DEPARTAMENTO DE ANTIOQUIA
MEDELLÍN

HACE CONSTAR QUE

Marcela Grisales Betancur

D.I. 1.047.966.777

ASISTIÓ Y APROBÓ: **Toma De Citologia Cervico Vaginal**

Con una intensidad de 40 horas teorico-prácticas

Registrado en el libro de constancias número 1 , folio 21

Sonsón - Antioquia (03/11/2014)

Flor María Aguilera Durango
Directora General

HOJA DE VIDA

890980003-5	TALENTO HUMANO	CÓDIGO:	F_07_01_03
		VERSIÓN:	3
		VIGENCIA:	2018-10-01
		PÁGINA:	14
	FORMATO COMUNICACIÓN OFICIAL		1000-05

Constancia No. 012-2022

EL TÉCNICO ADMINISTRATIVO DEL ÁREA DE TALENTO HUMANO DE LA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS DEL MUNICIPIO DE SONSÓN – ANTIOQUIA
NIT. 890980003-5

HACE CONSTAR QUE:

Que, revisada la historia laboral correspondiente a la señora **MARCELA GRISALES BETANCUR**, identificada con cédula de ciudadanía 1.047.966.777, se encontró que ha prestado sus servicios a la E.S.E Hospital San Juan de Dios de Sonsón (Ant.) mediante los siguientes vínculos laborales:

-Contrato laboral a término fijo inferior a un año No. 083, desde el 13 de enero de 2017 al 18 de agosto de 2017. En el cargo de Apoyo Asistencial – Enfermera CRN

-Contrato laboral a término fijo inferior a un año No. 053, desde el 6 de enero de 2016 al 14 de diciembre de 2016. En el cargo de Apoyo Asistencial – Enfermera CRN

-orden de prestación de servicios como promotora de la estrategia APS (Atención Primaria en salud) desde el 2° de febrero de 2015 hasta el 15 de diciembre de 2015.

-Así mismo tuvo orden de prestación de servicio como promotora de la estrategia APS desde el 18 de julio de 2014 hasta el 15 de diciembre de 2014.

-Orden de prestación de servicio como promotora de la estrategia APS, desde el 02 de junio de 2014 hasta el 30 de junio de 2014.

La presente constancia se expide a solicitud de la interesada para trámites personales.

Dado en el municipio de Sonsón Antioquia, el 26 de enero de 2022.

WILDER DE JESÚS BLANDÓN LOAIZA
Técnico Administrativo – Talento Humano
talentohumano@hospitalsonson-antioquia.gov.co
Tel: (4) 8695050 Ext. 116 - 3218741809

Con la fraternidad en la salud: EL FUTURO, Es ahora

HOJA DE VIDA

UT. FORJANDO TALENTOS NIT 901454415-1

Señores
A QUIEN CORRESPONDA

Que la señor (a) **MARCELA GRISALES BETANCUR,** identificado (a) con cedula de ciudadania **1047966777,** presto sus servicios de manera independiente en nuestra fundacion bajo el cargo de **AUXILIAR DE ENFERMERIA,** desde el **15 de septiembre 2021** hasta el **22 de noviembre 2021,** con un contrato de prestacion de servicios y percibiendo unos honorarios mensuales por valor de **un millon quinientos cuarenta y ocho mil nueve** pesos (**$1548009**) moneda corriente.

Desempeñando entre otras las siguientes funciones:

DESDE EL SERVICIO: 1. Identificar necesidades y situaciones de salud individuales de los niños. 2. Elaborar el diagnóstico situacional y tener como punto de referencia la Ruta Integral de Atenciones para iniciar el diseño de los mecanismos de articulación, atención y gestión que buscan asegurar que los niños y las niñas puedan acceder al más alto nivel de salud, 3. Implementar acciones de promoción y prevención de la salud. 4. Movilizar recursos interinstitucionales 5. Elaborar e implementar el manual de buenas prácticas de manufactura para el servicio de alimentación del servicio 6. Verificar la calidad y cantidad de los productos adquiridos para el servicio de alimentación. 7. Elaborar o coordinar con el profesional idóneo la elaboración del ciclo de menús de acuerdo a la minuta patrón establecida por el ICBF incluyendo cantidades diarias de cada alimento por beneficiario y por grupo de edad. 8. Elaborar o coordinar la elaboración con el profesional idóneo las listas de intercambio de alimentos de acuerdo a los hábitos de consumo regional y alimentos que se encuentren en cosecha. 9. Realizar control trimestral del estado nutricional de los niños y niñas mediante la toma de medidas antropométricas. 10. Realizar control mensual a los menores de 2 años o a los niños y niñas que presenten desnutrición o Riesgo de sufrirla 11. Participar en las estrategias de planeación, seguimiento y evaluación de la modalidad. 12. Procurar la consecución oportuna de los recursos necesarios para garantizar una adecuada atención de la modalidad 13. Utilizar los protocolos de activación de las rutas de salud y protección cuando se requiera. 14. Elaborar o coordinar la elaboración con el profesional idóneo el diagnóstico nutricional de los niños y niñas atendidas en el servicio, bajo los parámetros establecidos por el ICBF o cualquier entidad establecida para tal fin. CON EL

TALENTO HUMANO: 1. Realizar el proceso de asesoría y capacitación permanente a las manipuladoras de alimentos para la estandarización de las porciones utilizadas y servidas.2. Participar en las capacitaciones que cualifiquen la atención en el área de salud y nutrición y todos los procesos pedagógicos que apliquen al área 3. Diseñar e implementar los mecanismos de capacitación y control a manipuladoras para garantizar la calidad e inocuidad de los alimentos ofrecidos en el servicio de alimentación 4. Capacitar al personal docente para la detección temprana de factores de riesgo en salud pública que permita tomar acciones preventivas y activar la red de servicios. CON LAS FAMILIAS: 1. Dar a conocer a las familias la ruta de atenciones en salud y la ruta de acción en caso de vulneración de los derechos de las niñas y niños 2. Brindar asesoría permanente a los cuidadores sobre adecuados

hábitos de higiene y manipulación de alimentos, directamente en el hogar 3. Orientar sobre aspectos nutricionales a las madres gestantes y lactantes 4. Identificar las necesidades de formación a las familias de acuerdo con las prácticas de nutrición observados en las visitas familiares. 5. Acompañar y orientar las acciones educativas de los padres madres y personas significativas en la crianza y cuidado de los niños y niñas en las condiciones de su hogar y entorno social inmediato las familias conocen que es el POS y que tienen derecho sus hijos 6. Incentivar la participación de las familias en los encuentros formativos y reforzar y hacer seguimiento a la apropiación de los aprendizajes construidos durante los mismos, identificando los logros y dificultades. CON LOS NIÑOS: 1. Los niñas y niñas conocen y quieren su cuerpo en el marco pedagógico 2. Tener registro de la evolución del estado nutricional de cada beneficiario en las curvas de crecimiento y diligenciar el cartel de crecimiento. 3. Elaborar el plan de intervención individual para los niños y niñas que presenten malnutrición, El Plan deberá estar acorde a las directrices del ICBF o de cualquier entidad establecida para tal fin 4. Organizar y sistematizar información sobre las acciones adelantadas con los niños, niñas familias y comunidades. 5. No prestar directa ni indirectamente servicios laborales a otros empleadores. 6. No trabajar por cuenta propia en el mismo oficio, durante la vigencia de este contrato.

Se firma en la ciudad de cali a los 12 dias del mes de enero del 2022.

_
Yady Lourna Cortes Caicedo
Jefe Talento Humano
Cel 315 755 56 23
Calle 5c No 42 23 B/ Tequendama

PROCURADURÍA GENERAL DE LA NACIÓN
COLOMBIA

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

CERTIFICADO ORDINARIO
No. 295283590

PIB
16:05:47

Bogotá DC, 04 de mayo 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) MARCELA GRISALES BETANCUR identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 1047966777:

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

Olga Lucía Tibocha Cortés
Jefe División de Relacionamiento Con El Ciudadano

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

CONTRALORÍA
GENERAL DE LA REPÚBLICA

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

CERTIFICA:

Que una vez consultado el Sistema de Información del Boletín de Responsables Fiscales 'SIBOR', hoy lunes 04 de mayo de 2026, a las 11:36:28, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	1047966777
Código de Verificación	1047966777260504113628

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

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

HERNÁN GUILLERMO JOJOA SANTACRUZ
Contralor Delegado

Generó: WEB

POLICÍA NACIONAL
DE COLOMBIA

Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:
Que siendo las 11:37:56 AM horas del 04/05/2026, el ciudadano identificado con:
Cédula de Ciudadanía Nº **1047966777**
Apellidos y Nombres: **GRISALES BETANCUR MARCELA**

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

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

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

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

DIJIN

Dirección: Avenida El Dorado # 75 – 25 barrio Modelia, Bogotá D.C.
Atención administrativa: Lunes a Viernes 8:00 am a 12:00 pm y 2:00 pm a 5:00 pm
Línea de atención al ciudadano: 5159700 ext. 30552 (Bogotá)
Resto del país: 018000 910 112
E-mail: dijin.araic-atc@policia.gov.co

Policía Nacional de Colombia

(Default.aspx)

Portal de Servicios al Ciudadano PSC

Sistema Registro Nacional de Medidas Correctivas RNMC

Consulta Ciudadano

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que a la fecha, 04/05/2026 11:38:56 a. m. el ciudadano con Cédula de Ciudadanía Nº. **1047966777** y Nombre: **MARCELA GRISALES BETANCUR.**

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. **139426975** . La persona interesada podrá verificar la autenticidad del presente documento a través de la página web institucional digitando https://www.policia.gov.co, menú ciudadanos/ consulta medidas correctivas, con el documento de identidad y la fecha de expedición del mismo. Esta consulta es válida siempre y cuando el número de cédula corresponda con el documento de identidad suministrado.

Nueva Busqueda | Imprimir

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

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 11:41:11 horas del 04/05/2026, el ciudadano identificado con cédula de ciudadanía No. **1047966777,** Apellidos y Nombres **GRISALES BETANCUR MARCELA**

NO REGISTRA INHABILIDAD

La presente consulta se tendrá en consideración por la entidad o empresa **CORPOASES**, con NIT **900264963-5** 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 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.

© 2026 Policía Nacional de Colombia - Grupo Tecnologías de la Información y las Comunicaciones DIJIN

TIC

MINISTERIO DE TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN Y LAS COMUNICACIONES - MINTIC

CERTIFICA QUE

Una vez consultada la base de datos de deudores alimentarios morosos **REDAM**, el(la) ciudadano(a) con número de identificación CC 1047966777 **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 04/05/2026 10:56 PM

Código Verificación: **A152DSMVLU**

Válida hasta: **03/08/2026**

Dirección de Gobierno Digital

MINISTERIO DE TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN Y LAS COMUNICACIONES - MINTIC

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141169990980

(415)7707212489984(8020) 000014116999098 0

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
1 0 4 7 9 6 6 7 7 7	1	Impuestos de Medellín	

Características y formas de las organizaciones

62. Naturaleza		63. Formas asociativas		64. Entidades o institutos de derecho público de orden nacional, departamental, municipal y descentralizados	
65. Fondos		66. Cooperativas		67. Sociedades y organismos extranjeros	
68. Sin personería jurídica		69. Otras organizaciones no clasificadas		70. Beneficio	

Constitución, Registro y Última Reforma

Documento	1. Constitución	2. Reforma
71. Clase	0 9	
72. Número		
73. Fecha		
74. Número de notaría		
75. Entidad de registro	0 3	
76. Fecha de registro	2 0 1 5 0 8 0 5	
77. No. Matrícula mercantil	0 0 0 0 0 0 9 4 3 0 9	
78. Departamento	0 5	
79. Ciudad/Municipio	7 5 6	
Vigencia		
80. Desde		
81. Hasta		

Composición del Capital

82. Nacional	%
83. Nacional público	%
84. Nacional privado	%
85. Extranjero	%
86. Extranjero público	%
87. Extranjero privado	%

Entidad de vigilancia y control

88. Entidad de vigilancia y control

Estado y Beneficio

Ítem	89. Estado actual	90. Fecha cambio de estado	91. Número de Identificación Tributaria (NIT)	92. DV
1	4 9	2 0 1 5 0 8 0 5		
2				
3				
4				
5				

Vinculación económica

93. Vinculación económica	94. Nombre del grupo económico y/o empresarial	95. Número de Identificación Tributaria (NIT) de la Matriz o Controlante	96. DV.

97. Nombre o razón social de la matriz o controlante

170. Número de identificación tributaria otorgado en el exterior	171. País	172. Número de identificación tributaria sociedad o natural del exterior con EP	

173. Nombre o razón social de la sociedad o natural del exterior con EP

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

Libertad y Orden

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

A

1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA)	NOMBRES
GRISALES	BETANCUR	MARCELA

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN: C.C (X) C.E ( ) PAS ( ) No. 1.047.966.777 — SEXO: F (X) M ( ) — NACIONALIDAD: COL. (X) EXTRANJERO ( ) — PAÍS: COLOMBIA

LIBRETA MILITAR: PRIMERA CLASE ( ) SEGUNDA CLASE ( ) NÚMERO _____ D.M _____

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO

FECHA: DÍA 15 MES 04 AÑO 1989

PAÍS: COLOMBIA

DEPTO: ANTIOQUIA

MUNICIPIO: SONSÓN

DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA: CALLE 19A No 7-28

PAÍS: COLOMBIA DEPTO: ANTIOQUIA

MUNICIPIO: SONSÓN

TELÉFONO: 301 610 90 96 EMAIL: grisalesbetancurmarcel@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: Bachiller Media Técnica Esp. Agropecuaria
PRIMARIA					SECUNDARIA			MEDIA			FECHA DE GRADO
1o.	2o.	3o.	4o.	5o.	6o.	7o.	8o.	9o.	10	11	MES 03 AÑO 2005

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 SI	GRADUADO NO	NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULO OBTENIDO	TERMINACIÓN MES	TERMINACIÓN AÑO	No. DE TARJETA PROFESIONAL
TC	3	X		AUXILIAR DE ENFERMERÍA	01	2012	67294211516

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

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

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

3 EXPERIENCIA LABORA

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	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
FUNDACIÓN EL SEMBRADOR		X	COLOMBIA

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
ANTIOQUIA	SONSÓN	fundacionelsembrador961@gmail.com

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
3117454068	DÍA 22 MES 02 AÑO 2025	DÍA 15 MES 08 AÑO 2025

CARGO O CONTRATO ACTUAL	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
AUXILIAR DE ENFERMERIA	SERVICIO DE EDUC. INICIAL CAMPESINA	CDI BUENOS AIRES

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
ESE HOSPITA SAN JUAN DE DIOS SONSÓN	X		COLOMBIA

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
ANTIOQUIA	SONSÓN	talentohumanoqhospitalsonson-antioquia.gov.vo

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
3218741807	DÍA 30 MES 06 AÑO 2014	DÍA 13 MES 01 AÑO 2017

CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
Auxiliar de Enfermería	CRN – PYP – SALUD PUBLICA	Calle 16 N° 7-151

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
	DÍA MES AÑO	DÍA MES AÑO

CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
	DÍA MES AÑO	DÍA MES AÑO

CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN

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

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	0
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO		6
TRABAJADOR INDEPENDIENTE		
TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA	3	6

5 FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO QUE SI ( ) NO X ( ) 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).

Marcela Grisales B

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.

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS

IPS Laboral Salud Sonson S.A.S
Zomac
Dir: Carrrera 7 # 5-63 - Tel: 3205691698
Email: ips.laboralsalud2025@gmail.com

Fecha Impresión: 04/05/2026 05:39:52 pm

CONCEPTO MÉDICO DE APTITUD LABORAL

Entidad Evaluadora: IPS LABORAL SALUD SONSON SAS ZOMAC | **NIT:** 901934928-6 | **Teléfono:** 3205691698 - 3147195858

Código de habilitación: 057562493201 | **Correo:** ips.laboralsalud2025@gmail.com | **Sede:** MEDICINA OCUPACIONAL | Departamento: Antioquia | Ciudad: Sonsón

Fecha del Exámen: 04/05/2026 17:34 | Fecha Atención: 04/05/2026 17:33 | Tipo(s) de evaluación: EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL DE INGRESO

DATOS PERSONALES



Nombres: MARCELA | Apellidos: GRISALES BETANCUR
Tipo Documento: Cédula de ciudadanía | Nro Documento: 1047966777
Fecha Nacimiento: 1989-04-15, Edad: 37 años | Sexo: Femenino
Dirección: CALLE 19A Nº 7-28 | Teléfono : 3016109096
Lugar Residencia: Sonsón
Profesión/ocupación: AUXILIAR DE ENFERMERIA
EPS: SAVIA SALUD | ARL:
Pensiones: PORVENIR | Cesantías:

ESTA ORDEN ES PARTICULAR

Cargo: AUXILIAR DE ENFERMERIA | Perfil Biológico: | Factores de Riesgo: | Medidas de Protección:

CONCEPTO MÉDICO DE APTITUD LABORAL

Concepto APTO SIN PATOLOGIAS

Concepto al Énfasis

ENFASIS EN OSTEOMUSCULAR — ENFASIS EN OSTEOMUSCULAR

Recomendaciones para el trabajador

USO DE MEDIDAS ANTIVARICES SI TIENE VARICES Y PERMANECE LARGAS JORNADAS DE PIE USAR GAFAS DE PROTECCION Y CORRECION , EN CASOS NECESARIOS VALORACION POR ESPECIALISTA SEGUIMIENGO POR EPS O ARL DE ACUERDO A SUS SINTOMAS O ANTECEDENTES DE ENFERMEDADES , USAR LOS ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL COMO GUANTES TAPABOCAS BOTAS UNIFORME OVEROL Y OTROS ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL . , HACIENDO EJERCICIOS DIARIO DIETA SALUDABLE BAJA EN GRASAS FRITOS DULCES Y HARINAS CONTROL DE PESO, NO FUMAR FORTALECIMIENTO MUSCULAR HACER DEPORTES TODOS LOS DIAS DEJAR Y REDUCIR BEBIDAS ALCOHOLICAS DIETA BALANCEADA

SISTEMA OSTEOMUSCULAR NORMAL SIN DOLOR DEFORMIDADES ARTICULARES NI LIMITACIONES DEL MOVIMIENTOS CON FUERZA MUSCULAR CONSERVADA , POSTURA Y MARCHA SIMETRICA ARCOS DE MOVIMIENTOS (ROM) COMPLETOS Y SIN SIGNOS DE INFLAMACION O DEBILIDAD , EVALUANDO HUESOS MUSCULOS ARTICULACIONES LIGAMENTOS Y TENDONES SIN ALTERACIONES ALINEADOS SIN DEFORMIDAD ARTICULAR , TONO MUSCULAR TROFISMO MUSCULAR NORMAL SIN CONTRACTURAS MUSCULAR , DOLOR NI IMPOTENCIA FUNCIONAL , NO ALTERACION DE LA MARCHA NO SE EVIDENCIA SIGNOS DE CIFOESCOLIOSIS , SISTEMA CARDIOPULMONAR SIN ALTERACION NO SOPLOS CARDIACOS RUIDOS CARDIACO RITMICOS MURMULLO VESICULAR UNIVERSAL NO DEFORMIDAD EN CAJA TORACICA , SISTEMA NEUROLOGICO SIN DEFICET NEUROLOGICO PARES CRANEALES SIN ALTERACION VISION 20/20 OJO IZQUIERDO Y 20/20 EN OJO DERECHO CORRIGE CON GAFAS NO LEUCOCORIA NO QUEMOSIS NO SECRECIONES PATOLOGICAS NO ALTERACION DE LA MOVILIDAD OCULAR , CONDUCTO AUDITIVO SIN ALTERACION CONDUCTO AUDITIVO PERMEABLE SIN TAPON DE CERUMEN NO EVIDENCIA DE LESIONES EN TIMPANOS NO MASAS NO SANGRADOS NI SECRECIONES PATOLOGICAS AUDICCION CONSERVADA NO PRESENTA LESIONES EN PIEL DE IMPORTANCIAS NO MASAS HERNIAS MEGALEAS NO ATROFIA EN PIEL NO QUEMADURAS

Restricciones para el trabajador

NINGUNA

Recomendaciones para la empresa

DAR LOS ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL COMO GUANTES GORROS UNIFORME TAPABOCAS PROTECCION VISUAL EVITAR EL ESTRES Y ACOSO LABORAL REVISION DE PUESTO DE TRABAJO PERIODICAMENTE PARA EVITAR RIESGOS DE CAIDAS LESIONES O ENFERMEDADES ADQUIRIDADS EN EL TRABAJO CON ADECUADAS CONDICCIONES GENERALES DE AMBIENTE LUZ HUMEDAD Y TEMPERATURA MINIMIZAR RIESGO FISICO ERGONOMICO QUIMICO

CREAR UN AMBIENTE ADECUADO CON SUS TRABAJADORES Y DAR A ESPACIOS DE COMUNICACIÓN CON SUS TRABAJADORES DE UNA BUENA RELACION MUTUA PARA EVITAR CONFLICTOS DENTRO DE LA EMPRESA .

Procedimientos Realizados

✓ EVALUACIÓN OCUPACIONAL DE INGRESO

PESO	TALLA	IMC	INTERPRETACIÓN
80	160	31.249	Obesidad grado I

Recomendaciones Generales

✓ Exámen Periódico Ocupacional ✓ Uso de E.P.I ✓ Pausas Activas

✓ Higiene Postural

Dr. Aquiles Aguilar Amaris
Médico U de C
Reg.13014223

Marcela Grisales

PROFESIONAL: AQUILES JAVIER AGUILAR AMARIS-MEDICO GENERAL-ESPECIALISTA EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

Documento: Cédula de ciudadanía: Nº LICENCIA DE MEDICINA LABORAL 19768157

MEDICO GENERAL Y ESPECIALISTA EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

Licencia: 19768157

Registro: 19768157

PACIENTE: MARCELA GRISALES BETANCUR

Documento: Cédula de ciudadanía: 1047966777

Sonsón, 05 de mayo de 2026

Doctor:
JOSE RICARDO ORDOÑEZ HERNANDEZ

Gerente
Empresa Social del Estado Hospital San Juan de Dios
Sonsón

De acuerdo a solicitud allegada por la ESE para prestación de servicios como AUXILIAR DE ENFERMERIA para la **EJECUCIÓN DE LAS ACTIVIDADES** del plan de intervenciones colectivas en el marco del Convenio CI-012 del 2025.

Me permito indicar que me encuentro interesado en el cargo, para lo cual remito la siguiente información:

1. Propuesta laboral.
2. Fotocopia legible de la cédula de la persona natural.
3. Libreta militar
4. Rethus
5. Soportes académicos.
6. Certificados de experiencia laboral y/o profesional.
7. Certificado de antecedentes disciplinarios.
8. Certificado de antecedentes fiscales.
9. Certificado de antecedentes judiciales.
10. Certificado de Medidas Correctivas
11. Certificado de no inhabilidades por delitos sexuales.
12. Certificado REDAM.
13. Última planilla de pago de seguridad social.
14. Registro Único Tributario actualizado.
15. Hoja de vida de la función pública.
16. Declaración de bienes y rentas.
17. Certificación bancaria no mayor a 30 días.
18. Examen Médico ocupacional.

Además de lo anterior y ajustándome a la tarifa dispuesta por su entidad, remito la siguiente oferta:

Auxiliar de enfermería: Incluye los siguientes conceptos: Honorarios: $3.550.000 previo conocimiento de las deducciones realizadas por la institución, para laborar en territorios urbanos y rurales.

De acuerdo a mi perfil estoy en capacidad de realizar las acciones que a continuación se describen:

1) Tener capacidad de organización y planificación.

2) Tener capacidad de resolución de problemas y toma de decisiones.

3) Tener habilidades para las relaciones interpersonales y trabajo en equipo y con comunidad.

4) Tener habilidades para informar de modo claro y preciso, respetar actitudes y creencias.

5) Manejar herramientas de sistemas como Microsoft Office, en particular Excel.

6) Guardar la debida reserva de los asuntos e información que conozca con ocasión de la ejecución del presente contrato.

7) Desarrollar el contrato con idoneidad, dentro de los principios y conceptos éticos de pulcritud y oportunidad que la comunidad espera dando cumplimiento estricto a la normativa.

8) Acatar las instrucciones que durante el desarrollo del contrato se le impartan por parte de la ESE en forma directa a través del Gerente y/o el Supervisor del contrato.

9) Entregar los informes y documentos solicitados a fin de acreditar el cumplimiento en el desarrollo de la ejecución del objeto contractual.

10) Respetar la dignidad de los usuarios y de sus compañeros manteniendo en su trato con ellos los más altos principios morales y éticos que rigen las relaciones interpersonales.

11) Brindar una atención óptima, oportuna y de calidad a la población.

12) Realizar el pago de la seguridad social y parafiscales acreditando el mismo previamente al pago y con la evidencia del cumplimiento de las actividades.

13) Apoyar actividades que requiera la ESE.

14) Garantizar trabajo en territorio de lunes a viernes durante la ejecución del contrato.

15) Asistir a asistencia técnicas programadas por el ente territorial o la ESE.

16) Comunicar inmediatamente al supervisor del contrato la ocurrencia de cualquier evento adverso que se presente en el desarrollo de la prestación de servicio.

17). Brindar informes necesarios requeridos por los entes de control y demás entidades.

18). Asistir a procesos formativos programados por entes municipales, departamentales y nacionales requeridos para la operativización del PIC en el municipio de Sonsón.

19) Demás funciones propias de salud pública acordes al objeto contractual y formación profesional.

Actividades específicas:

Actividad	Cantidad y soportes
Realizar ferias de salud, en la zona rural del municipio, con las diferentes poblaciones	2 actividades, presentar registro fotográfico, informe de la actividad, listado de asistencia,

Campesinos, mujeres y LGBTIQ+ con el fin de llevar servicios de salud a las comunidades más necesitada.	y demás evidencias solicitadas por el contratante.
Realizar ferias de salud, a población con enfoque diferencial, con las diferentes poblaciones priorizadas, con el fin de llevar servicios de salud a las comunidades más necesitadas.	2 actividades, presentar registro fotográfico, informe de la actividad, listado de asistencia, y demás evidencias solicitadas por el contratante.
Talleres educativos en práctica del autocuidado en las acciones de prevención y manejo de las ENT en temáticas establecidas: Cáncer de mama, cérvix y próstata, Cáncer asociado al consumo de tabaco, Obesidad, Alimentación saludable, Actividad Física, Hipotiroidismo, HTA y DM.	15 actividades, presentar registro fotográfico, informe de la actividad, listado de asistencia, y demás evidencias solicitadas por el contratante.
IEC en práctica del autocuidado en las acciones de prevención y manejo de las ENT en temáticas establecidas: Cáncer de mama, cérvix y próstata, Cáncer asociado al consumo de tabaco, Obesidad, Alimentación saludable, Actividad Física, Hipotiroidismo, HTA y DM (Programas radiales, Videos e información para redes sociales, Material educativo (Volantes, plegables)	8 actividades, presentar registro fotográfico, informe de la actividad, listado de asistencia, y demás evidencias solicitadas por el contratante.
Realizar actividades educativas de promoción comunitaria de una alimentación saludable y Estilos de vida saludables, en diferentes grupos poblacionales con el aprovechamiento de los alimentos y contexto comunitario.	18 actividades, presentar registro fotográfico, informe de la actividad, listado de asistencia, y demás evidencias solicitadas por el contratante.
Realizar tamizajes nutricionales a grupos focalizados de la comunidad (por persona) (informe de resultados) Principalmente niños y adultos mayores.	400 tamizajes, presentar registro fotográfico, informe de la actividad, listado de asistencia, y demás evidencias solicitadas por el contratante.
Capacitar a los manipuladores de alimentos en restaurantes, carnicerías y tiendas escolares	18 actividades, presentar registro fotográfico, informe de la actividad, listado de asistencia, y demás evidencias solicitadas por el contratante.
Realización de otras jornadas de vacunación diferentes a las jornadas nacionales,	14 actividades, presentar registro fotográfico, informe de la actividad, listado de asistencia, y demás evidencias solicitadas por el

garantizando la visita a veredas y corregimientos del municipio	contratante.
Realización de capacitación para el uso adecuado de los implementos de higiene oral, prevención de enfermedades de la cavidad oral e importancia del correcto cepillado visitando instituciones educativas del municipio del área urbana y rural.	20 actividades, presentar registro fotográfico, informe de la actividad, listado de asistencia, y demás evidencias solicitadas por el contratante.
Realizar encuentros educativos, sobre temas relacionados con lactancia materna. En Zona Urbana y Rural	20 actividades, presentar registro fotográfico, informe de la actividad, listado de asistencia, y demás evidencias solicitadas por el contratante.
Celebrar mediante campañas la semana mundial de la Lactancia Materna, en el mes de agosto, articulado en la estrategia IAMI y AIEPI. Que Incluya Foro, Puesta en Escena, Actividades Lúdico Educativas.	3 actividades, presentar registro fotográfico, informe de la actividad, listado de asistencia, y demás evidencias solicitadas por el contratante.
Realizar encuentros educativos con las gestantes, donde se sensibilice en la prevención de ITS.	25 actividades, presentar registro fotográfico, informe de la actividad, listado de asistencia, y demás evidencias solicitadas por el contratante.
Realización de las Jornadas Nacionales de Vacunación dando cobertura a la Zona Urbana y Rural del Municipio	4 actividades, presentar registro fotográfico, informe de la actividad, listado de asistencia, y demás evidencias solicitadas por el contratante.
Realización de búsqueda de susceptibles al programa de vacunación, con el fin de cumplir con las coberturas útiles asignadas al municipio.	600 búsquedas, presentar registro fotográfico, informe de la actividad, listado de asistencia, y demás evidencias solicitadas por el contratante.
Realizar encuentros, sobre hábitos alimentarios saludables, promoción de consumo de frutas y verduras, preparación y aprovechamiento saludable, prevención de riesgo de desnutrición en programas de primera infancia y Escuelas de Padres IE.	12 actividades, presentar registro fotográfico, informe de la actividad, listado de asistencia, y demás evidencias solicitadas por el contratante
Talleres educativos para la prevención de EDA e IRA; Rutas de atención y esquema de vacunación completo.	15 actividades, presentar registro fotográfico, informe de la actividad, listado de asistencia, y demás evidencias solicitadas por el contratante

Mejorar las prácticas de atención en salud y nutrición materna e infantil, a través de la estrategia IAMI, mediante talleres educativos	8 actividades, presentar registro fotográfico, informe de la actividad, listado de asistencia, y demás evidencias solicitadas por el contratante.
Realizar educación para el suministro de dosis para desparasitación en niños, niñas y adolescentes entre los 5 y 14 años	600 desparasitaciones, presentar registro fotográfico, informe de la actividad, listado de asistencia, y demás evidencias solicitadas por el contratante.
Participar por medio de campaña lúdico educativos la celebración semana andina, con el fin de mejorar los indicadores del municipio en el tema de embarazo en adolescentes	3 actividades, presentar registro fotográfico, informe de la actividad, listado de asistencia, y demás evidencias solicitadas por el contratante.
Taller de capacitación y elaboración de contenidos en los temas de Enfermedades Trasmisibles, Covid19, TB y lepra e IRA.	16 actividades, presentar registro fotográfico, informe de la actividad, listado de asistencia, y demás evidencias solicitadas por el contratante.
Promoción de la planificación familiar, uso adecuado de métodos de planificación y prevención de ITS, mediante talleres educativos	18 actividades, presentar registro fotográfico, informe de la actividad, listado de asistencia, y demás evidencias solicitadas por el contratante.
Realizar actividades de prevención de enfermedades crónicas prevalentes (tamizajes por persona)	700 tamizajes, presentar registro fotográfico, informe de la actividad, listado de asistencia, y demás evidencias solicitadas por el contratante.
Conmemorar el día de la lucha contra el cáncer de mama y cérvix a través de una actividad central para toda la comunidad	1 actividades, presentar registro fotográfico, informe de la actividad, listado de asistencia, y demás evidencias solicitadas por el contratante
Realizar actividades de sensibilización sobre el manejo higiénico de los alimentos, fechas de vencimiento y el lavado de manos, Realizar campaña de prevención de enfermedades transmitida por alimentos ETA (restaurantes escolares).	13 actividades, presentar registro fotográfico, informe de la actividad, listado de asistencia, y demás evidencias solicitadas por el contratante.
Programas radiales sobre prevención de enfermedades emergentes y reemergentes (TB, lepra, IRA, Vih, VDRL, Covid 19)	8 programas radiales, certificación radial, acta y registro fotográfico.
Realizar talleres ambientales en la que se promueva el uso responsable del agua, que conlleve a preservar, proteger, reducir, mantener y ahorrar dicho recurso.	18 actividades, presentar registro fotográfico, informe de la actividad, listado de asistencia, y demás evidencias solicitadas por el contratante.

Diseñar y ejecutar talleres educativos en el municipio para el fomento de la tenencia responsable de mascotas.	15 actividades, presentar registro fotográfico, informe de la actividad, listado de asistencia, y demás evidencias solicitadas por el contratante.
Desarrollar talleres de sensibilización a la comunidad urbana y rural frente a la importancia del reciclaje y manejo adecuado de residuos.	13 actividades, presentar registro fotográfico, informe de la actividad, listado de asistencia, y demás evidencias solicitadas por el contratante.
Realizar talleres educativos, sobre la disposición final de los empaques y/o envases, de los agroquímicos y fertilizantes, al igual que sobre su almacenamiento y preparación.	13 actividades, presentar registro fotográfico, informe de la actividad, listado de asistencia, y demás evidencias solicitadas por el contratante.

Cordialmente:

Marcela Grisales Betancur

Marcela Grisales Betancur
Auxiliar de Enfermería

1. Fotocopia legible de la cédula de la persona natural.
2. Libreta militar
3. Rethus
4. Soportes académicos.
5. Certificados de experiencia laboral y/o profesional.
6. Certificado de antecedentes disciplinarios.
7. Certificado de antecedentes fiscales.
8. Certificado de antecedentes judiciales.
9. Certificado de Medidas Correctivas
10. Certificado de no inhabilidades por delitos sexuales.
11. Certificado REDAM.
12. Última planilla de pago de seguridad social.
13. Registro Único Tributario actualizado.
14. Hoja de vida de la función pública.
15. Declaración de bienes y rentas.
16. Certificación bancaria no mayor a 30 días.
17. Examen Médico ocupacional.

Función Pública

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

ENTIDAD RECEPTORA

1. DECLARACIÓN JURAMENTADA

1.1. DE BIENES Y RENTAS

YO, Marcela Gnsales Betancur

IDENTIFICADO CON: C.C. X C.E. T.I. N° 1047966777 CON DOMICILIO PRINCIPAL EN:

País	Departamento	Municipio
Colombia	Antioquia	Sonsón

Dirección	Teléfonos
Calle 19a No. 7-29	3016109096

Y TENIENDO COMO PARIENTES DE PRIMER GRADO DE CONSANGUINIDAD A:

NOMBRES Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PARENTESCO
Cecilia Gnsales Betancur	1047966777	Madre
Salomé Lopez Gnsales	1020312749	Hija
Mariana Lopez Gnsales	1041461474	Hija

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	25'000.000
CESANTÍAS E INTERESES DE CESANTÍAS	
GASTOS DE REPRESENTACIÓN	-
ARRIENDOS	-

HONORARIOS	-
OTROS INGRESOS Y RENTAS	-
TOTAL	$ 25'000.000

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
Bancolombia	Ahorro	61299211516	Sonsón	0

c) Mis bienes patrimoniales son los siguientes:

TIPO DE BIEN	IDENTIFICACIÓN DEL BIEN	VALOR

EMPLEADOR O CONTRATANTE

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: **SI** **NO** X tengo sociedad conyugal o de hecho vigente, con:

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

2. ACTIVIDAD ECONÓMICA 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 PARTICIPACIÓN

3. FIRMA

Marcela Grisales Betancur
FIRMA DEL FUNCIONARIO O CONTRATISTA

Sonsón, Antioquia - 5/05/2016
CIUDAD Y FECHA

DAFP-OAP