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	SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA)	NOMBRES
Padilla	fandiño	Jazmin Milena

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN: C.C (X) C.E ( ) PAS ( ) No. 1122125378 — SEXO: F (X) M ( ) — NACIONALIDAD: COL. (X) EXTRANJERO ( ) — PAÍS:

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

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO

FECHA: DÍA 31 MES 10 AÑO 1989

PAÍS: Colombia

DEPTO: Condinamarca

MUNICIPIO: Bogota.

DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA

Cra 46 # 18-15

PAÍS: Colombia DEPTO: Meta

MUNICIPIO: Acacias

TELÉFONO: 3143675195 EMAIL: jmilenapf@hotmail.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 Academico
PRIMARIA					SECUNDARIA				MEDIA		FECHA DE GRADO
1o.	2o.	3o.	4o.	5o.	6o.	7o.	8o.	9o.	10	11 X	MES 12 AÑO 2007

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
UN	8	X		Enfermera	07	2020	

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

Milena Padilla.
1122125378

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	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
Hospital Municipal de Acacias E.S.E	X		Colombia

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
Meta	Acacias	

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
3212302711	DÍA 20 MES 07 AÑO 2023	DÍA MES AÑO

CARGO O CONTRATO ACTUAL	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
Enfermera	Urgencias	Cg 15 #26-21

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
Clinica Nueva el Lago		X	Colombia

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
Cundinamarca	Bogota D.C.	

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
571-3078063	DÍA 16 MES 02 AÑO 2022	DÍA 01 MES 06 AÑO 2023

CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
Enfermera	Hospitalización.	Cll 76 # 15-55

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
Clinica del Occidente	X		Colombia

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
Cundinamarca.	Bogota D.C.	

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
	DÍA 05 MES 11 AÑO 2020	DÍA 30 MES 12 AÑO 2021

CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
Enfermera	Urgencias.	

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	5	4
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO		
TRABAJADOR INDEPENDIENTE		
TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA	5	4

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).

Ciudad y fecha de diligenciamiento Acacias 23 abril 2026

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.

Acacias Meta 23 abril 2026
Ciudad y fecha

Jazmín Milena Padilla Fandiño
NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS

Milena Padilla
1122135378

Función Pública

PUBLICACIÓN PROACTIVA DECLARACIÓN DE BIENES Y RENTAS Y REGISTRO DE CONFLICTOS DE INTERÉS
(Ley 2013 de 2019, Ley 1437 de 2011, 734 de 2002 y 2003 de 2019)

Tipo de declaración	INGRESO	Fecha de publicación	2026-04-20 08:33

Nombres y apellidos completos

Primer nombre	Segundo nombre	Primer apellido	Segundo apellido
JAZMIN	MILENA	PADILLA	FANDIÑO

Documento de identificación

Tipo	CEDULA DE CIUDADANIA	Número	1122125378

Lugar de nacimiento

País	COLOMBIA	Departamento	BOGOTÁ. D.C.	Municipio	BOGOTÁ. D.C.

Lugar de domicilio

País	COLOMBIA	Departamento	META	Municipio	ACACÍAS

Nombre de la entidad/organismo/institución/persona jurídica pública o privada que presten función pública o servicios públicos o que administren, celebren contratos y ejecuten bienes o recursos públicos/Notarías/Curadurías/ u otra donde trabaje	HOSPITAL MUNICIPAL DE ACACIAS

Lugar de sede

País	COLOMBIA	Departamento	META	Municipio	ACACÍAS

Dirección	["DIAGONAL 15 No 26-21 SAN JOSE"]
Cargo o función que cumple	CONTRATISTA

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

1. DECLARACIÓN JURAMENTADA DE BIENES Y RENTAS

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

1.1. DE INGRESOS, BIENES Y ACREENCIAS

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

Milena Padilla
1122125378

CONCEPTO	VALOR
Salarios y demás ingresos laborales	
Cesantías e intereses de cesantías	
Gastos de representación	
Arriendos	
Honorarios	$40.800.000,00
Otros ingresos y rentas	$8.500.000,00
TOTAL	$49.300.000,00

Las cuentas bancarias de las que soy titular en Colombia y en el exterior son:

Tipo de cuenta	Sede de la cuenta (País)	Saldo total de la cuenta a diciembre 31 del año inmediatamente anterior
CUENTA DE AHORROS	COLOMBIA	$500.000,00

Mis bienes patrimoniales son los siguientes:

Tipo de bien	País	Departamento	Municipio	Valor

Mis acreencias y obligaciones vigentes a la fecha son:

Concepto	Saldo
TARJETA DE CREDITO	$2.000.000,00

1.2. PARTICIPACIÓN EN JUNTAS, CONSEJOS, CORPORACIONES, SOCIEDADES Y/O ASOCIACIONES

Tengo participación en juntas, consejos o directivos: Sí [ ] No [X]

En la actualidad participo como miembro de las siguientes Juntas o Consejos Directivos:

Nombre entidad o institución	Órgano	Calidad de miembro	País

Tengo participación en corporaciones, sociedades y asociaciones: Sí [ ] No [X]

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

Milena Padilla
1122135378

Nombre corporación, sociedad o asociación	Tipo	Calidad de socio	País

1.3. DECLARACIÓN DE LAS ACTIVIDADES ECONÓMICAS DE CARÁCTER PRIVADO

Tengo actividades económicas privadas: Sí [ ] No [X]

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

Detalle de las actividades	Forma participación

2. CONFLICTOS DE INTERÉS

De acuerdo con lo consagrado en la Ley 2013 de 2019, a continuación procedo a publicar y divulgar proactivamente el registro de la información que puede ser susceptible de generarme un conflicto de interés, así como aquella relacionada con los intereses de mi cónyuge o compañero(a) permanente, parientes y socios de hecho o de derecho.

2.1. INFORMACIÓN DE CÓNYUGE O COMPAÑERO(A) PERMANENTE

Tengo cónyuge o compañero(a) permanente: Sí [X] No [ ]

Los intereses personales de mi cónyuge o compañero o compañera permanente son susceptibles de generar una posible situación de conflicto de interés frente a la labor o actividad que desempeño: Sí [ ] No [X]

Primer nombre	Segundo nombre	Primer apellido	Segundo apellido
OSCAR	HERNAN	SOTELO	ZAPATA

Tipo documento: CEDULA DE CIUDADANIA Número: 1122122664

Descripción del potencial conflicto de interés con su cónyuge o compañero(a) permanente:

2.2. INFORMACIÓN DE PARIENTES POR CONSANGUINIDAD, AFINIDAD Y CIVIL

Tengo parientes hasta el cuarto grado de consanguinidad, segundo de afinidad o primero civil con Intereses personales que son susceptibles de generar una posible situación de conflicto de interés frente a la labor o actividad que desempeño: Sí [ ] No [X]

Milena Padilla
1122135378

A continuación presento la información de los parientes hasta el cuarto grado de consanguinidad, segundo de afinidad y primero civil que son susceptibles de generar conflicto de interés frente a la labor o actividad que desempeño.

De acuerdo con la Ley 2003 de 2019, los congresistas deben registrar sus parientes hasta el segundo grado de consanguinidad, segundo de afinidad y primero civil si son susceptibles de generar conflicto de interés frente a la labor o actividad que desempeñan.

Parentesco	Pariente	Tipo de documento de identidad	Documento de identidad	Descripción del potencial conflicto de interés

2.3. INTERÉS DIRECTO O ACTUACIONES DENTRO DEL AÑO ANTERIOR

Tuve intereses directos o actué como representante, asesor, presidente, gerente, director, miembro de junta directiva o socio de gremio, sindicato, sociedad, asociación, grupo social u organización con ánimo o sin ánimo de lucro y esto puede influir en mis decisiones y acciones en el desempeño de mi cargo actual:

Sí [ ] No [X]

Dentro del año anterior tuve interés directo o actué como representante, asesor, presidente, gerente, director, miembro de junta directiva o socio de gremio, sindicato, sociedad, asociación, grupo social u organización con ánimo o sin ánimo de lucro (nacional o extranjera), y a continuación describo cómo puede influir en las decisiones y acciones de mi cargo actual:

2.4. OTRAS INVERSIONES

Tengo fideicomisos en Colombia o en el exterior: Sí [ ] No [X]

Los fideicomisos y encargos fiduciarios de los cuales soy constituyente o beneficiario en Colombia y en el exterior son:

Nombre del fideicomiso o encargo fiduciario	Calidad	Valor	País

Tengo inversiones en Colombia o en el exterior: Sí [ ] No [X]

Las inversiones en bonos, fondos de inversión, fondos de ahorro voluntario y otras que tengo en Colombia y en el exterior son:

Tipo de inversión	Valor	País

Milena Padilla
1122135378

2.5. DONACIONES QUE REPRESENTARON REDUCCIONES EN LA DECLARACIÓN DE RENTA

Realicé donaciones: Sí [ ] No [X]

Las donaciones que me representaron reducciones en la declaración de renta del último año gravable son:

Nombre entidad	Valor

2.6. POTENCIALES CONFLICTOS DE INTERÉS

Tengo potenciales conflictos personales de interés: Sí [ ] No [X]

Los conflictos de interés pueden generarse a partir de, por ejemplo:
> Actividades y negocios que realiza o tiene con socio o socios de hecho o de derecho.
> Establecimientos que posee.
> Litigio o controversia ante autoridades administrativas o jurisdiccionales.
> Haber hecho parte de listas de candidatos a cuerpos colegiados de elección popular.

Los potenciales conflictos personales de interés que tengo son:

Hilena Padilla
1122135378

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.122.125.378

PADILLA FANDIÑO

APELLIDOS

JAZMIN MILENA

NOMBRES

FIRMA

FECHA DE NACIMIENTO 31-OCT-1989

BOGOTA D.C
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.57 ESTATURA

B+ G.S. RH

F SEXO

26-NOV-2007 ACACIAS
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

INDICE DERECHO

A-5200500-00453234-F-1122125378-20130729 0034207419A 1 39797106

Milena Padilla.
1122135378

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario: 14923479412

(415)7707212489984(8020) 00000 1492347941 2

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	17. Buzón electrónico
1 1 2 2 1 2 5 3 7 8	1	Impuestos y Aduanas de Villavicencio	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de identificación	27. Fecha expedición
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	1 1 2 2 1 2 5 3 7 8	2 0 0 7 1 1 2 6

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA	1 6 9	Meta 5 0	Acacías 0 0 6

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
PADILLA	FANDIÑO	JAZMIN	MILENA

35. Razón social

36. Nombre comercial

37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Meta 5 0	Acacías 0 0 6

41. Dirección principal: CR 46 18 15

42. Correo electrónico: jmilenapf@hotmail.com

43. Código postal | 44. Teléfono 1: 3 1 4 3 6 7 5 1 9 5 | 45. Teléfono 2

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 2	2 0 0 9 0 7 2 4						

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código: 2 0

20- Obtención NIT

Obligados aduaneros

54. Código

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: 2023 - 06 - 30 / 08 : 37 : 06

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 1.6.1.2.2ú del Decreto 1625 de 2016

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

934. Nombre: PADILLA FANDIÑO JAZMIN MILENA

935. Cargo: CONTRIBUYENTE

Fecha generación documento PDF: 30-06-2023 08:36:28AM

Milena Padilla

1122135378

COPIA CONTROLADA
DOCUMENTOS

La República de Colombia

y en su nombre

La Insitución Educativa

Luis Carlos Galán Sarmiento

Acacias - Meta

Autorizado por el Gobierno Departamental del Meta

Según Resolución No 4497 del 20 de Noviembre de 2007

Confiere a:

Jazmín Milena Padilla Fandiño

Identificado con T.I No 1.122.135.378 - Acacias-Meta

El Título de

Bachiller Técnico con Especialidad en Computación

Por haber cursado y aprobado los estudios correspondientes al nivel de Educación Media Técnica (Art. 28 Ley 115 del 94)

Según los planes y programas vigentes.

Jorge Rincón Suárez
Rector

Lucy Yolanda Guerrero Reyes
Secretaria

Libro de Registro Nº. -02- Acta Nº. -027- Folio Nº. 060-

En su registro según Decretos Nº. 921 del 8 de mayo de 1994 expedido por El Ministerio de Educación Nacional y 2150 del 5 de Diciembre de 1995 de la Presidencia de la República

Dado en Acacias a los 07 días de diciembre de 2007

Escaneado con CamScanner

Milena Padilla
1122135378

INSTITUCION EDUCATIVA
COLEGIO MUNICIPAL "LUIS CARLOS GALAN SARMIENTO"
Acacías - Meta

Institución Oficial de Educación Preescolar, Básica y Media Técnica con Especialización en Computación
Res. 0460 del 25 de Junio 1999, y 402 del 11 de abril 2003, emanadas de la Secretaría de Educación del Meta
DANE: 150006001035 * NIT: 800.245.556-7*

Acta Individual de Grado

En la Ciudad de ACACIAS a los (07) días de Diciembre del año 2007 se reunieron con el fin de formalizar la graduación de los estudiantes del último grado, los suscritos Rector y Secretaria en la Rectoría de la **INSTITUCION EDUCATIVA LUIS CARLOS GALAN SARMIENTO.** Institución aprobada hasta nueva visita en el nivel de Educación Media Técnica, y autorizada por Gobierno Departamental del Meta, para otorgar el **TITULO DE BACHILLER TECNICO CON ESPECIALIDAD EN COMPUTACION.**
Según resoluciones Nos.4497 del 20 de Noviembre de 2007.

Comprobada la situación Legal y Académica de cada uno de los alumnos que cursaron y aprobaron los estudios correspondientes al Nivel de Educación Media Técnica, se procedió a otorgar el

TITULO DE
BACHILLER TECNICO
CON ESPECIALIDAD EN COMPUTACION

al graduando cuyos nombres, apellidos y número del documento de identificación se relaciona a continuación:

JAZMIN MILENA PADILLA FANDIÑO
C.C. 1.122.125.378 Expedida en Acacías- Meta

Es fiel copia tomada del Acta original general No.027 folio No 060 de fecha 07 de Diciembre de 2007 que consta de ciento once (111) alumnos que comienzan con el nombre de **ACOSTA QUINTERO YEIMY LORENA** y se cierra con el nombre de **VILLAR BELTRAN CRISTIAN NORVEY**

Firmado por: **JORGE RINCON SUAREZ** (Rector) y **LUCY YOLANDA GUERRERO REYES** (Secretaria)

Dada en Acacías a los (07) días de Diciembre de 2007

Firmado

JORGE RINCON SUAREZ
C.C. 14.431.654 de Acacías (Meta)
Rector

LUCY YOLANDA GUERRERO REYES
C.C. 40.428.736 de Acacías (Meta)
Secretaria

Milena Padilla
1122135378

República de Colombia

Personería Jurídica Res. 22215 Mineducación DIC. 9-83

LA FUNDACIÓN UNIVERSITARIA DEL ÁREA ANDINA

Debidamente autorizada por el Ministerio de Educación Nacional,
teniendo en cuenta que:

JAZMIN MILENA PADILLA FANDIÑO

C.C. Nº. 1122125378 de Acacías

Aprobó los estudios programados por la Fundación y cumplió los requisitos
exigidos por la Ley y los reglamentos, le confiere el título de

ENFERMERA

En testimonio de la expuesto se expide el presente diploma que así lo acredita.
Bogotá D.C., el día 29 de Julio de 2020

Rector

Secretaria General

Decano

Tomo 12 · Folio 132 · Registro 72791 · Acta No. 908 · Fecha 29 de Julio de 2020 ·

Código de Seguridad: 2728-AA-023684

Código Seguro de Verificación: sHCBJbbBBrVYJjXP

Milena Padilla
1122135378

AREANDINA
Fundación Universitaria del Área Andina
Personería Jurídica Res. 22315 Mineducación: DIC. 9-83

Fundación Universitaria del Área Andina
ACTA DE GRADO No. 908

En Bogotá D.C., el 29 de julio de 2020 a las 09:00 horas, convocados por Resolución Nacional No. 029 del 13 de julio de 2020, se reunieron el Rector, Representante Legal, Carácter Nacional, Doctor José Leonardo Valencia Molano, la Decana Nacional de la Facultad de Ciencias de la Salud, Doctora Paola Ruiz Díaz y la Secretaria General, Doctora María Angélica Pacheco Chica, para presidir la ceremonia de grado de **JAZMIN MILENA PADILLA FANDIÑO**, Identificada con C.C. No. 1122125378 de Acacías, quien cursó y aprobó las materias comprendidas en el pensum del respectivo programa, cumpliendo con los requisitos exigidos por la ley y los Reglamentos de la Fundación, haciéndose merecedora a recibir el título de **ENFERMERA**, el cual otorga la Fundación debidamente autorizada por el Ministerio de Educación Nacional y por el Consejo Superior mediante Acuerdo No. 013 del 26 de julio de 1995. Previa entrega del diploma, se tomó el juramento de rigor a la graduanda, quien prometió cumplir fielmente sus deberes para con la Patria y la Fundación, ejerciendo la carrera de acuerdo con las normas de la ética y moral profesional.

Agotado el orden del día, la sesión se dio por terminada y se firmó el acta por quienes en esta intervinieron.

Anotado en el Tomo 12, Folio 132, Registro 72791

JOSÉ LEONARDO VALENCIA MOLANO, Rector, Representante Legal, Carácter Nacional

PAOLA RUIZ DÍAZ, Decana Nacional de la Facultad de Ciencias de la Salud

MARÍA ANGÉLICA PACHECO CHICA, Secretaria General

Dada en Bogotá D.C., a los 29 días del mes julio de 2020.

María Angélica Pacheco Chica
Secretaria General

Milena Padilla
1122135378

GOBIERNO DE COLOMBIA

ORGANIZACIÓN COLEGIAL DE ENFERMERÍA

IDENTIFICACIÓN ÚNICA DE TALENTO HUMANO EN SALUD

ENFERMERA

JAZMIN MILENA PADILLA FANDIÑO
C.C. 1.122.135.378
Fundacion Universitaria Del Area Andina
Bogotá D.C.
Fecha de Expedición Diploma: 28/07/2020
Fecha de Inscripción en Redhus: 28/08/2020

39194

Representante Legal Organización Colegial de Enfermería

Esta tarjeta es un documento público y se expide en conformidad con la Ley 1164 de 2007, Decreto 4192 de 2010 y la Resolución 085 de 2015.

Si esta tarjeta es encontrada, favor devolverla a la Organización Colegial de Enfermería.
www.oce'nfo.org.co

FIRMA DEL PROFESIONAL

IDEntico S.A.S.

Milena Padilla
1122135378

ORGANIZACIÓN COLEGIAL DE ENFERMERIA – OCE
REGISTRO UNICO NACIONAL DE PROFESIONALES DE ENFERMERÍA
RETHUS
RETHUS – LEY 1164 DE 2007

Bogotá D.C.
Apreciada (o) colega

Por medio de la presente y en cumplimiento de lo establecido en el artículo 24 de la ley 1164 de 2007 y el numeral 4 del artículo 14 decreto 4192 de 2010 y especificaciones del anexo técnico de la resolución 08 de 2015, nos permitimos hacer entrega de la tarjeta de identificación única del talento humano en salud, mediante la cual se acredita su condición de idoneidad para ejercer la profesión de enfermería. Recuerde tener presente mantener un nivel de seguridad apropiado a su tarjeta profesional.

A esta tarjeta precede la inscripción individual en el RETHUS, de sus datos personales y de identificación, los datos académicos y de autorización, de los datos del servicio social obligatorio, y los correspondientes relacionados con las actividades del tribunal Nacional Ético de Enfermería. Le recordamos tener presente que cuando alguna de las tres circunstancias contempladas en el artículo 12, del decreto 4192 de 2010 deberá reportar las novedades a la Organización Colegial de Enfermería.

Nos resta, agradecer el interés que llegue a desarrollar para fortalecer, además de la actividad de función pública delegada del RETHUS, la correspondiente al crecimiento y desarrollo organizativo y profesional de la OCE, invitándole a afiliarse y convertirse en socia (o) de los miembros de la junta directiva de la OCE y sus Organizaciones, la ANEC de la que tuvo su origen. creemos firmemente en la importancia del trabajo profesional con interés desde lo colectivo y en la unidad profesional con criterios de respeto por los derechos humanos de todos los ciudadanos y la búsqueda permanente del logro de un trabajo profesional con dignidad y reconocimiento público para los profesionales de Enfermería.

Cordialmente,

JUNTA DIRECTIVA NACIONAL

CECILIA VARGAS GONZALEZ.
Presidenta

Dirección: Transversal 28a #37-75 - Bogotá, Colombia - Celular: +57 3219282407 / +57 3167598693
Correo electrónico: oce@oceinfo.org.co Página Web: www.oceinfo.org.co

Cubena Padilla
1122135378

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 *: 1122125378

Primer Nombre:

Primer Apellido:

Confirme los números de la Imagen *: 5035

Cambiar

8173

Verificar Registro en ReTHUS | Limpiar

Resultado General -2026-04-20 3:41:14 PM

Tipo Identificación	Nro. Identificación	Primer Nombre	Segundo Nombre	Primer Apellido	Segundo Apellido	Estado Identificación:	Detalles
CC	1122125378	JAZMIN	MILENA	PADILLA	FANDIÑO	Vigente	Ver

De conformidad con los artículos 100 y 101 del Decreto Ley 2106 de 2019, una vez revisadas las bases de datos del Registro Único Nacional de Talento Humano en Salud se constató que el (la) señor(a) JAZMIN MILENA PADILLA FANDIÑO identificado(a) con CC 1122125378 registra La siguiente información:

2026-04-20 3:41:14 PM

Información Académica

Tipo Programa	Origen Obtención Título	Profesión u Ocupación	Fecha inicio ejercer Acto Administrativo	Acto Administrativo	Entidad Reportadora
UNV	Local	ENFERMERIA	2020-08-29	1122125378	ORGANIZACION COLEGIAL DE ENFERMERIA
AUX	Local	Auxiliar de enfermería	2009-11-11	10423	DTS SECRETARIA DISTRITAL DE SALUD

Datos SSO

Tipo Prestación	Tipo Lugar Prestación	Lugar Prestación	Fecha Inicio	Fecha Fin	Modalidad Prestación	Programa Prestación	Entidad Reportadora
Exonerado del SSO	Local	COLOMBIA|NO APLICA|	1900-01-01	1900-01-01	Sin Modalidad	Enfermería	ORGANIZACION COLEGIAL DE ENFERMERIA

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

Milena Padilla
1122135378

Clínica Nueva
El Lago

CLÍNICA NUEVA EL LAGO S.A.S
NIT 901.153.925-2

CERTIFICA QUE:

El (a) señor (a) **PADILLA FANDIÑO JAZMIN MILENA** identificado (a) con cédula de ciudadanía número **1.122.125.378**, laboró con nosotros desde el **16 de Febrero de 2022 hasta el 01 de Junio de 2023**, con un contrato a término **INDEFINIDO**, desempeñando el cargo de **JEFE DE ENFERMERIA** apoyando el área de **HOSPITALIZACION** y su última asignación salarial fue **DOS MILLONES NOVECIENTOS DIECISITE MIL PESOS M/CTE. ($2.917.000).**

Se expide esta Certificación a Solicitud del Interesado (a) el día 02 de Junio de 2023, en la Ciudad de Bogotá.

Cordialmente,

Clínica Nueva
El Lago
NIT. 901.153.925-2
Coordinación de Nomina

JOSE DANIEL VARGAS MATEUS
COORDINADOR DE NOMINA

Cubana Padilla f
1122125378

CLÍNICA DEL OCCIDENTE

Sabemos cómo te sientes, sabemos cómo cuidarte

Bogotá D.C., 24 de Enero de 2022

EL DEPARTAMENTO DE GESTION HUMANA
DE LA CLINICA DEL OCCIDENTE S.A.

HACE CONSTAR QUE:

El (la) señor (a) **JAZMIN MILENA PADILLA FANDIÑO**, identificado (a) con cédula de ciudadanía N°. **1122125378** de ACACIAS, laboró en la institución desempeñando el cargo de **ENFERMERA**, desde el 05 de Noviembre de 2020 hasta el 30 de Diciembre de 2021.

El presente certificado se expide a solicitud del interesado (a), para los fines que conviniere y no presenta enmendaduras, quedando copia del mismo en los archivos del Departamento de Administración de Personal y Nomina de la Clínica del Occidente S.A.

Atentamente,

CLINICA DEL OCCIDENTE
NIT. 860.030.586 - 1
DPTO DE GESTIÓN HUMANA

MARLINT HERNANDEZ CUBIDES
Gerente de Gestión Humana

Yajaira Padilla f
1122135378

E.P.S. Sanitas
Sanitas Internacional

CERTIFICADO DE AFILIACIÓN AL POS DE EPS SANITAS

La **EPS SANITAS** en desarrollo de su programa especial para la garantía y prestación del Plan Obligatorio de Salud denominado EPS **SANITAS,**

CERTIFICA

Que Jazmin Milena Padilla Fandiño, identificado(a) con CC número 1122125378, está registrado(a) en el POS DE EPS SANITAS con la siguiente información:

TIPO Y NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	CC 1122125378
NOMBRES Y APELLIDOS	Jazmin Milena Padilla Fandiño
TIPO DE AFILIADO	Titular
PARENTESCO	Titular
FECHA DE NACIMIENTO	31/10/1989
ESTADO DE LA AFILIACIÓN	0 Tiene Derecho A Cobertura Integral
CAUSA ESTADO DE AFILIACIÓN	10 - Cobertura Integral
FECHA DE INGRESO A EPS SANITAS	01/08/2023
FECHA DE RETIRO LABORAL / EPS SANITAS	Activo(a)
SEMANAS COTIZADAS EN EPS SANITAS	Sin semanas reportadas en EPS SANITAS
SEMANAS COTIZADAS EN OTRA EPS	Sin semanas reportadas en EPS SANITAS
SEMANAS COTIZADAS EN ÚLTIMO AÑO	Sin semanas reportadas en EPS SANITAS
RÉGIMEN	Contributivo
FECHA DE AFILIACIÓN AL RÉGIMEN	01/08/2023
NIVEL SISBEN	2
EMPLEADOR(ES)*	

CEDULA DE CIUDADANIA 1122125378 JAZMIN MILENA PADILLA FANDIÑO Desde 14/09/2023 - Vigente

21/04/2026

Generado por interfaces

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

Milena Padilla
1122125378

Protección

Una empresa sura

Fondo de Pensiones Obligatorias Protección

NIT 800.229.739

Hace constar que:

El(la) Señor(a) **PADILLA FANDIÑO JAZMIN MILENA** identificado(a) con **CC** número **1.122.125.378** se encuentra afiliado(a) en Pensiones Obligatorias a PROTECCIÓN, desde el día 02 de octubre de 2010 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 MAYOR RIESGO

Esta constancia se expide a petición del(la) interesado(a) el día 20 de abril de 2026.

Cordialmente,

Cesar Mauricio Aubad Echeverry
Equipo Soporte para Clientes

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

Milena Padilla
1122135378

*Si desea verificar la veracidad de esta información comuníquese con nosotros:
Asesor Virtual Pronto en nuestro Portal Web 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://customer0001.wolkvox.com/proteccion/index.php**

Medellín, 20 de abril de 2026

CERTIFICADO DE AFILIACIÓN – ARL SURA

La Administradora de Riesgos Laborales, SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A.NIT 890.903.790 - 5, certifica:

Que JAZMIN MILENA PADILLA FANDIÑO identificado(a) con C1122125378 se encuentra afiliado(a) a Riesgos Laborales y está en estado activo.

Si desea validar que este certificado haya sido realmente emitido por ARL Sura y la información aquí contenida sea real, visite www.arlsura.com.co / validar certificados e ingrese el siguiente código único de generación válido por un mes:C11221253782611057995

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Dirección de Aseguramiento Seguros Obligatorios

Milena Padilla
1122135378

Dirección IP 10.205.28.13

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 20 de abril de 2026, a las 15:31:32, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	1122125378
Código de Verificación	1122125378260420153132

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

Milena Padilla
1122135378

Generó: WEB

PROCURADURÍA
GENERAL DE LA NACIÓN
COLOMBIA

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

CERTIFICADO ORDINARIO
No. 294624705

PIB
15:32:01
Hoja 1 de 01

Bogotá DC, 20 de abril 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) JAZMIN MILENA PADILLA FANDIÑO identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 1122125378:

NO REGISTRA SANCIONES NI INHABILIDADES VIGENTES

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

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

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

Milena Padilla
1122135378

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

POLICÍA NACIONAL
DE COLOMBIA

Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 03:32:32 PM horas del 20/04/2026, el ciudadano identificado con:

Cédula de Ciudadanía Nº **1122125378**

Apellidos y Nombres: **PADILLA FANDIÑO JAZMIN MILENA**

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

Milena Padilla
1122125378

Presidencia | Ministerio de | Portal Único | 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, 20/04/2026 03:38:50 p. m. el ciudadano con Cédula de Ciudadanía Nº. **1122125378** y Nombre: **JAZMIN MILENA PADILLA FANDIÑO.**

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. **138581405** . 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

Milena Padilla
1122135378

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 15:39:34 horas del 20/04/2026, el ciudadano identificado con cédula de ciudadanía No. **1122125378,** Apellidos y Nombres **PADILLA FANDIÑO JAZMIN MILENA**

NO REGISTRA INHABILIDAD

La presente consulta se tendrá en consideración por la entidad o empresa **HOSPITAL MUNICIPAL DE ACACIAS E.S.E.** con NIT **892000264-4** y su utilización es exclusivamente dentro del proceso de selección al cargo, oficio o profesión, en cumplimiento de la Ley 1918 del 12/07/2018 *"por medio de la cual se establece el régimen de inhabilidades a quienes hayan sido condenados por delitos sexuales cometidos contra menores, se crea el registro de inhabilidades y se dictan otras disposiciones"* y su Decreto Reglamentario 753 del 30/04/2019 *"por medio del cual se reglamenta la Ley 1918 de 2018"*, con observancia de las Leyes 1581 del 17/10/2012, 1712 del 06/03/2014 y demás normatividad rectora frente al tratamiento de datos.

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

Milena Padilla
1122135378

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 1122125378 **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 20/04/2026 03:40 PM

Código Verificación: **QEX7ZSHCRU**

Válida hasta: **19/07/2026**

Dirección de Gobierno Digital

MINISTERIO DE TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN Y LAS COMUNICACIONES - MINTIC

Milena Padilla
1122135378

SERVICIOS GENERALES DE SALUD OCUPACIONAL
PROMOCION Y PREVENCION
MACÓNDO S.A.S
ACACIAS

Nit. 900839534 - 8
Carrera 17 # 12 - 02 Esquina. Barrio Centro
Acacias - Meta
Cel. 321 290 4601
E-mail: so.macondo.sas@gmail.com

Codigo:	SGM-SST-CMO-001
Versión:	001
Fecha:	ENERO-01-2017

CONCEPTO MÉDICO OCUPACIONAL

N° 8.560

FECHA Y CIUDAD DE REALIZACIÓN DEL EXÁMEN				TIPO DE EXÁMEN MÉDICO OCUPACIONAL
14 DÍA	07 MES	2023 AÑO	ACACÍAS (META, COLOMBIA) Ciudad	EVALUACIÓN MÉDICO OCUPACIONAL DE INGRESO

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

PARTICULARES CONTADO	HOSPITAL MUNICIPAL DE ACACIAS
Nombre de la empresa	Empresa en misión

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

PADILLA FANDIÑO JAZMIN MILENA	Genero	Edad	Hemoclasificación	Documento de Identificación	
	FEMENINO	33 AÑOS	B +	CC	1122125378
Apellidos y Nombres				Tipo	Número

Cargo
ENFERMERA JEFE

CONCEPTO DE APTITUD OCUPACIONAL
APTO (SIN PATOLOGÍAS EVIDENTES; CUMPLE CON LOS CRITERIOS MÉDICOS PARA EL CARGO)

Observaciones: *CLINICAMENTE SANA*

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

RESTRICCIONES LABORALES	TIPO	RECOMENDACIONES
SIN RESTRICCIONES LABORALES	NO APLICA	NO APLICA

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

EXAMEN MÉDICO OCUPACIONAL CON ENFASIS EN OSTEOMUSCULAR ✓

RECOMENDACIONES MÉDICAS	RECOMENDACIONES OCUPACIONALES	HABITOS Y ESTILO DE VIDA SALUDABLES
	USO DE EPP	HABITOS SALUDABLES
	PAUSAS ACTIVAS E HIGIENE POSTURAL	FORTALECIMIENTO MUSCULAR
		CONTROL DE PESO
		ACTIVIDAD FÍSICA AERÓBICA
		HACER DEPORTE
		DIETA BALANCEADA

OTRAS OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES

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

Médico	Aspirante o Trabajador
Dra. Claudia Diazgranados F. T.E.C. 37 ANOS MEDICO Y CIRUJANO UNILIBRE RM ...	
Firma:	Firma:
Nombre: DIAZGRANADOS FLORIAN CLAUDIA YOLIMA	Nombre: PADILLA FANDIÑO JAZMIN MILENA
R. M.: 50 9590 L.S.O.: 2773/2015	CC: 1122125378

Milena Padilla
1122135378

CERTIFICADO DE INHABILIDAD E INCOMPATIBILIDAD

Acacias (Meta), 23 abril 2026

Señores
HOSPITAL MUNICIPAL DE ACACIAS E.S.E.

Bajo la gravedad de Juramento YO, Jazmin Milena Padilla Fandiño mayor de edad Identificado (a) con cedula de ciudadanía No. 1122125378, expedida en Acacias- Meta

CERTIFICO:

Bajo la gravedad del juramento que se entiende con la mera presentación de este escrito, que no me encuentro incurso en ninguna de las causales de procesos de alimentos, de inhabilidad e incompatibilidades para contratar con el Estado Colombiano, de acuerdo al artículo 8 y 9 de la ley 80 de 1993, articulo 127 de la Constitución Nacional, articulo 18 de la Ley 1150 del 2007, Ley 311 de 1996, y demás normas aplicables.

En Constancia de lo aquí aseguro, firmo con esta certificación en la fecha arriba consignada.

Atentamente,

Cc. 1122125378

El presente documento no requiere ningún otro tipo de formalidad de conformidad a lo inserto en el artículo 25 de la ley 962 de 2005 modificado por el artículo 7 del decreto ley 019 de 2012.

Milena Padilla
1122135378

Banco de Bogotá

Nit 860 022 964 4
Calle 36 No. 7-47 Bogotá

REFERENCIA BANCARIA

El BANCO DE BOGOTÁ a solicitud del interesado informa que JAZMIN MILENA PADILLA FANDINO, identificado(a) con Cedula de ciudadania número 1.122.125.378 está vinculado(a) con el BANCO DE BOGOTÁ a través de los siguientes productos financieros:

Cuentas de Ahorros No. 615136892, abierta/o desde el 24/11/2020.

Se expide en Bogotá el día 11 del mes de Julio del año 2023 con destino a: A quien interese

Milena Padilla
1122125378

Firma Autorizada

ESTA INFORMACION ES CONFIDENCIAL Y SE SUMINISTRA SIN RESPONSABILIDAD ALGUNA POR PARTE DEL BANCO

HOSPITAL MUNICIPAL DE ACACIAS E.S.E
NIT. 892.000.264 – 4
PROCESO PLANEACIÓN ESTRATÉGICA
FORMATO SARLAFT PERSONA NATURAL

Fecha: 15/05/2024	Código: PE-SP1-FR-06	Versión: 02

FORMULARIO UNICO DE CONOCIMIENTO - PERSONA NATURAL

I. CONOCIMIENTO DEL CLIENTE

1. Datos Generales

Primer Apellido	Segundo Apellido	Primer Nombre	Segundo Nombre
Padilla	fandiño	Jazmin	Milena

fecha de Nacimiento	Lugar de Nacimiento	Departamento
31 / 10 / 1989	Bogota.	Bogota.

Sexo: F [X] M [ ]

Tipo de Identificación: C.C. [X] T.I. [ ] C.E. [ ]

Número de Identificación: 1122125378

fecha de Expedición	Lugar de Expedición	Departamento
26 / 11 / 2007	Acacias	Meta.

Nivel Educativo
Primaria [ ] Tecnológico [ ]
Secundaria [ ] Universitario [X]
Técnico [ ] Especialización [ ]

Ocupación
Empleado [ ]
Independiente [X]
Pensionado [ ]

Profesión/oficio	Empresa donde labora o negocio donde desarrolla su actividad	Nit
Enfermera	Hospital Municipal de Acacias E.S.E	892000264-4

Tipo de Empresa	Cargo/Actividad	Antigüedad (años)	Pasatiempo
Pública	Enfermera.	3	leer

Por su cargo o actividad administra recursos públicos? SI [ ] NO [X]
Por su cargo o actividad, detenta algún grado de poder público? SI [ ] NO [X]
Tiene vinculos familiares o parentesco con Persona Públicamente expuesta? SI [ ] NO [X]
Por su actividad y oficio goza de reconocimiento público general? SI [ ] NO [X]

Si alguna de las anteriores es afirmativa por favor especifique:

2. Localización

Tipo de Vivienda
Propia [ ] Familiar [ ]
Arrendada [X] Estrato ____

Nombre del Arrendador	Teléfono	Si la vivienda es arrendada Antigüedad (Años)
Jose Padilla	3143475534	20

Estado Civil
Soltero [ ]
Casado [ ] Divorciado [ ]
Unión Libre [X] Viudo [ ]

Tiene Hijos? SI [X] NO [ ]
Número de Hijos: 1

Número de personas a cargo: 1

Datos básicos del cónyuge:
Nombre: Oscar Sotelo.
Identificación: 1122122664
Teléfono: 3204615231

Dirección de Residencia	Barrio	Ciudad	Departamento
Cra 46# 18-15	Colinas.	Acacias	Meta.

E-mail Personal	Teléfono	Celular
jmilenapf@hotmail.com		3143675195

Dirección Oficina	Barrio	Ciudad	Departamento

E-mail Oficina	Teléfono	Celular

Envío de Correspondencia: Residencia [X] Oficina [ ] Otra Cuál?

3. Datos Tributarios

Responsable de IVA
Común [ ]
Simplificado [ ]
No Aplica [X]

Tipo de Retención
Sujeto a retención [X]
Retencion especial [ ]

4. Referencias

Referencia Financiera
Nombre de la Entidad: Banco Bogota
Ciudad: Bogota Departamento: Cundinamarca
Clase de producto o número de la cuenta: Ahorros

Personal/Familiar
Nombre: Viviana Turnago
Parentesco: Cunada.
Ciudad: Villavicencio Departamento: Meta.
Dirección: Apiay
Teléfono: 3138308221

5. Operaciones Internacionales

Realiza operaciones en moneda extranjera SI [ ] NO [X]
Tipo de Operaciones que normalmente realiza:
Importaciones [ ] Pago servicios [ ] Inversiones [ ]
Exportaciones [ ] Prestamos [ ] Ingresos por donaciones [ ]
Transferencias [ ] Cambio divisas [ ] Otros ____

Tiene cuentas o productos financieros en moneda extranjer SI [ ] NO [X]
Tipo de producto ____
Identificación del Producto ____
Entidad ____
Ciudad ____
País ____
Moneda ____ Monto ____

6. Información Financiera

Ingresos Mensuales	Egresos Mensuales
Por actividad principal: 3'400.000	Cuotas Préstamos: 1'000.000
*Otros Ingresos:	Gastos de Sostenimiento: 1'000.000
	Otros Gastos: 400.000
Total Ingresos Mensuales: 3'400.000	Total Egresos Mensuales: 2'400.000

Total Activos	Total Pasivos	Total Patrimonio
12.000.000	8.000.000	4.000.000

*Explique Otros Ingresos

Milena Padilla

	HOSPITAL MUNICIPAL DE ACACIAS E.S.E NIT. 892.000.264 – 4		
	PROCESO PLANEACIÓN ESTRATÉGICA		
	FORMATO SARLAFT PERSONA NATURAL		
	Fecha: 15/05/2024	Código: PE-SP1-FR-06	Versión: 02

FORMULARIO UNICO DE CONOCIMIENTO - PERSONA NATURAL

II. DECLARACION DE ORIGEN DE LOS FONDOS

Obrando en mi propio nombre de manera voluntaria y expresanto que todo lo aquí consignado es cierto, realizo la siguiente declaración de origen de fondos a la entidad, con el propósito de que se pueda dar cumplimiento a la normatividad legal vigente establecida por la SUPERINTENDENCIA DE SALUD, el Estatuto Orgánico del Sistema Financiero (Decreto 663 de 1993, Leyes 190 de 1996 y 1474 de 2011, y demás normas legales concordantes con la apertura y manejo de operaciones financieras.

1. Los recursos que entrego, deposito y/o administro provienen de las siguientes fuentes: (Detalle de la ocupación, oficio, profesión, actividad, negocio, etc)

Enfermera.

2. Declaro que mis recursos no provienen de ninguna actividad ilícita

3. Declaro que no admitiré que terceros efectúen pagos en mi nombre ni depósitos en mis cuentas con fondos provenientes de actividades ilícitas contempladas en el Código Penal Colombiano o en cualquier norma que lo modifique o adicione, ni efecturaré transacciones destinadas a tales actividades o en favor de personas relacionadas con las mismas.

III. AUTORIZACIONES

Autorizo de manera expresa e irrevocable al **HOSPITAL MUNICIPAL DE ACACIAS ESE** para:

1. Terminar cualquier relación en el caso de infracción de cualquiera de los numerales contenidos en este formulario, o cuando no actualice oportunamente los datos contenidos en el mismo por cambios en la información reportada o por solicitud de la entidad, eximiendo a las entidades mencionadas anteriormente de toda responsabilidad que se derive por información errónea, falsa o inexacta que yo hubiere proporcionado. En constacia de haber leído, entendido y aceptado lo anterior, firmo el presente documento en el espacio destinado para tal fin.
2. Reportar, procesar, solicitar, divulgar y consultar a la Listas de Riesgo que maneje o administre bases de datos con los mismos fines, toda la información referente a mi comportamiento como Contratista o Funcionario del HOSPITAL MUNICIPAL DE ACACIAS ESE. La autorización se acoge al reglamento de la Centrales de Riesgoo cualquier entidad que administre o maneje bases de datos con los mismos fines y a la normatividad vigente sobre bases de datos.
3. Suministrar esta información a cualqueirda de dichas entidades, en caso de mi eventual vinculación con alguna de ellas, y/o la posible contratación de otros productos ofrecidos por las mismas.
4. Que graben en cintas magnetofónicas o cualquier otro medio idóneo para el amacenamiento de información, las conversaciones telefónicas o la transmisión de órdenes o acuerdos de negocio que surjan en desarrollo de las operaciones celebradas entre el suscrito y sus apoderados (si hubiere) y las entidades anteriormente mencionadas. Dichas grabaciones solamente pueden ser empleadas como medio de prueba de las obligaciones contraídas y los acuerdos celebrados entre las partes. Su utilización con fines distintos o la divulgación a terceras personas requiere autorización expresa de mi parte.
5. Que recolecten y entreguen la ifnormación tanto financiera como demográfica solicitada por autoridades extranjeras, directa o indirectamente o a través de autoridades, lo mismo que para efectuar las retenciones a que haya lugar y asumo las consecuencias y responsabilidades por lo que tengan que hacer las entidades anteriormente mencioandas, como consecuencia de los requerimientos u órdenes de tales autoridades. Todo lo anterior bajo el entendido que sean apliables las disposiciones sobre la Ley de Cumplimiento Tributario de Cuentas Extranjeras -FATCA (Foreign Account Tax Compliance Act) u otras órdenes similaes por otros estados.

Entiendo y acepto que la correcta utilización por parte del HOSPITAL MUNICIPAL DE ACACIAS ESE, de la autorización que aquí se le confiere, no viola los derechos constitucionales o legales de quien suscribe el presente formulario.

IV. DECLARACION

Declaro bajo mi responsabilidad que la información consignada en este formulario es verza y podrá ser confirmada por el HOSPITAL MUNICIPAL DE ACACIAS ESE y me comprometo a entregar los documentos y soportes rqueridos.

Firma

Nombre: Jazmin Milena Padilla Fandiño

Documento: 1122125378

Huella indice derecho

V. ESPACIO EXCLUSIVO PARA LA ENTIDAD

Verificacón de la Información

fecha

Nombre del Funcionario _____

Cargo: _____

Firma _____

Resultado de la verificación:

_____

_____

_____

Milena Padilla
1122135378

Mis datos de usuario

Noticias SECOP

Mis registros

Accesos del usuario

Términos y condiciones de uso

Editar

Información del usuario

Carga	ENFERMERA
Título	
Nombre	JAZMIN MILENA
Apellidos	PADILLA FANDIÑO
Fecha de Nacimiento	31/10/1989 *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*
Nivel Educativo	Universitaria completa (con título)
Género	Mujer
¿Tiene alguna discapacidad?	Si No
Nombre y apellido	JAZMÍN MILENA PADILLA FANDIÑO
Tipo de documento	Cédula de Ciudadanía
Número de documento	1122125378
Dirección	CRA 46 # 18-15
Código postal	
Estrato	1
Ubicación	Acacías
País	COLOMBIA
Correo electrónico	jmilenapf@hotmail.com
Teléfono	
Celular	3143675195

Configuración

Zona horaria	(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito
Idioma	Español (Colombia)
Configuración regional	Español (Colombia)

Seguridad de la información

Pregunta de seguridad	¿Cuál era la ciudad donde trabajó por primera vez?
Respuesta	Bogotá
SMS para recuperar la contraseña	3143675195

Editar

Milena Padilla
1122125378

REGISTRO DE PROVEEDORES

Se ha Registrado Tu Respuesta

Enviar otra respuesta

Google no creó ni aprobó este contenido. - Comunicarse con el propietario del formulario - Condiciones del Servicio - Política de Privacidad

¿El formulario parece sospechoso? Informe

Google Formularios

Milena Padilla
1122125378

CORPORACIÓN TECNOLÓGICA PARA EL META Y LA ORINOQUIA
"CORPOTECMETA"

ACUERDO 039 DEL 5 DICIEMBRE DEL 2008 (MSPS)- RESOLUCIÓN N° 1022 DEL 30 JUNIO 2020 (SEM) REPUBLICA DE COLOMBIA - MINISTERIO DE EDUCACIÓN NACIONAL

CERTIFICA QUE:

JAZMIN MILENA PADILLA FANDIÑO

Identificado (a) con C.C. 1.122.125.378

Realizo y Aprobó el curso en **SOPORTE VITAL BÁSICO -BLS**, adelantado en las instalaciones de la Institución Educativa Para El Trabajo y el Desarrollo Humano, Corporación Tecnológica Para el Meta y la Orinoquia "CORPOTECMETA" con una intensidad de 40 horas teórico- prácticas el 25 al 30 de julio del 2025 obteniendo excelente resultados.

Dado en Villavicencio - Meta, a los 30 días del mes de julio del año 2025 Acta No 1329 Reg. No 1329 (F.3)

Calle 37. No 40-51 Barzal Alto. Villavicencio-Meta Cel. 3222500942
administrativa@corpotecmeta.edu.co

ALEJANDRA ECHENIQUE MOSQUERA
Directora

SANDRA SALCEDO APONTE
Secretaria

Milena Padilla
1122125378

CORPORACIÓN TECNOLÓGICA PARA EL META Y LA ORINOQUIA
"CORPOTECMETA"

ACUERDO 039 DEL 5 DICIEMBRE DEL 2008 (MSPS)- RESOLUCIÓN Nº 1022 DEL 30 JUNIO 2020 (SEM) REPUBLICA DE COLOMBIA - MINISTERIO DE EDUCACIÓN NACIONAL

CERTIFICA QUE:

JAZMIN MILENA PADILLA FANDIÑO

Identificado (a) con C.C. 1.122.125.378

Realizo y Aprobó el curso en **SOPORTE VITAL AVANZADO -(ACLS)**, adelantado en las instalaciones de la Institución Educativa Para El Trabajo y el Desarrollo Humano, Corporación Tecnológica Para el Meta y la Orinoquia "CORPOTECMETA" con una intensidad de 60 horas teórico - prácticas del 03 al 06 de agosto del 2025 obteniendo excelente resultados.

Dado en Villavicencio - Meta, a los 06 días del mes de febrero del año 2025 Acta No 1339 Reg. No 1339 (F.5)

Calle 37. No 40-51 Barzal Alto. Villavicencio-Meta Cel. 3222500942
administrativa@corpotecmeta.edu.co

ALEJANDRA ECHENIQUE MOSQUERA
Directora

SANDRA SALCEDO APONTE
Secretaria

Milena Padilla 1122125378

CORPORACIÓN TECNOLÓGICA PARA EL META Y LA ORINOQUIA
"CORPOTECMETA"

ACUERDO 039 DEL 5 DICIEMBRE DEL 2008 (MSPS)- RESOLUCIÓN Nº 1022 DEL 30 JUNIO 2020 (SEM) REPUBLICA DE COLOMBIA - MINISTERIO DE EDUCACIÓN NACIONAL

CERTIFICA QUE:

JAZMIN MILENA PADILLA FANDIÑO

Identificado (a) con C.C. 1.122.125.378

Realizo y Aprobó el curso en **ATENCION INTEGRAL A VICTIMAS DE VIOLENCIA SEXUAL**, adelantado en las instalaciones de la Institución Educativa Para El Trabajo y el Desarrollo Humano, Corporación Tecnológica Para el Meta y la Orinoquia "CORPOTECMETA" con una intensidad de 40 horas teórico - prácticas del 06 al 10 de julio del 2025 obteniendo excelente resultados.

Dado en Villavicencio - Meta, a los 10 días del mes de julio del año 2025 Acta No 1323 Reg. No 1323 (F.4)

Calle 37. No 40-51 Barzal Alto. Villavicencio-Meta Cel. 3222500942
administrativa@corpotecmeta.edu.co

ALEJANDRA ECHENIQUE MOSQUERA
Directora

SANDRA SALCEDO APONTE
Secretaria

Milena Padilla 1122125378

CORPORACIÓN TECNOLÓGICA PARA EL META Y LA ORINOQUIA
"CORPOTECMETA"

ACUERDO 039 DEL 5 DICIEMBRE DEL 2008 (MSPS)- RESOLUCIÓN Nº 1022 DEL 30 JUNIO 2020 (SEM) REPUBLICA DE COLOMBIA - MINISTERIO DE EDUCACIÓN NACIONAL

CERTIFICA QUE:

JAZMIN MILENA PADILLA FANDIÑO

Identificado (a) con C.C. 1.122.125.378

Realizo y Aprobó el curso en **ATENCION INTEGRAL A VICTIMAS DE AGENTES QUIMICOS**, adelantado en las instalaciones de la Institución Educativa Para El Trabajo y el Desarrollo Humano, Corporación Tecnológica Para el Meta y la Orinoquia "CORPOTECMETA" con una intensidad de 40 horas teórico - prácticas del 18 al 22 de agosto del 2025 obteniendo excelente resultados.

Dado en Villavicencio - Meta, a los 22 días del mes de mayo del año 2025 Acta No 1349 Reg. No 1349 (F.7)

Calle 37. No 40-51 Barzal Alto. Villavicencio-Meta Cel. 3222500942
administrativa@corpotecmeta.edu.co

ALEJANDRA ECHENIQUE MOSQUERA
Directora

SANDRA SALCEDO APONTE
Secretaria

Milena Padilla 1122125378

CORPORACIÓN TECNOLÓGICA PARA EL META Y LA ORINOQUIA
"CORPOTECMETA"

ACUERDO 039 DEL 5 DICIEMBRE DEL 2008 (MSPS)- RESOLUCIÓN Nº 1022 DEL 30 JUNIO 2020 (SEM) REPUBLICA DE COLOMBIA - MINISTERIO DE EDUCACIÓN NACIONAL

CERTIFICA QUE:

JAZMIN MILENA PADILLA FANDIÑO

Identificado (a) con C.C. 1.122.125.378

Realizo y Aprobó el curso en **ATENCION INTEGRAL A VICTIMAS DEL CONFLICTO ARMADO**, adelantado en las instalaciones de la Institución Educativa Para El Trabajo y el Desarrollo Humano, Corporación Tecnológica Para el Meta y la Orinoquia "CORPOTECMETA" con una intensidad de 60 horas teórico - prácticas del 10 al 15 de agosto del 2025 obteniendo excelente resultados.

Dado en Villavicencio - Meta, a los 15 días del mes de agosto del año 2025 Acta No 1361 Reg. No 1361. (F.8)

Calle 37. No 40-51 Barzal Alto. Villavicencio-Meta Cel. 3222500942
administrativa@corpotecmeta.edu.co

ALEJANDRA ECHENIQUE MOSQUERA
Directora

SANDRA SALCEDO APONTE
Secretaria

Milena Padilla 1122125378

CORPORACIÓN TECNOLÓGICA PARA EL META Y LA ORINOQUIA
"CORPOTECMETA"

ACUERDO 039 DEL 5 DICIEMBRE DEL 2008 (MSPS)- RESOLUCIÓN Nº 1022 DEL 30 JUNIO 2020 (SEM) REPUBLICA DE COLOMBIA - MINISTERIO DE EDUCACIÓN NACIONAL

CERTIFICA QUE:

JAZMIN MILENA PADILLA FANDIÑO

Identificado (a) con C.C. 1.122.125.378

Realizo y Aprobó el curso en **ATENCION INTEGRAL EN SALUD Y MANEJO DE DUELO**, adelantado en las instalaciones de la Institución Educativa Para El Trabajo y el Desarrollo Humano, Corporación Tecnológica Para el Meta y la Orinoquia "CORPOTECMETA" con una intensidad de 40 horas teórico - prácticas del 15 al 18 de julio del 2025 obteniendo excelente resultados.

Dado en Villavicencio - Meta, a los 18 días del mes de julio del año 2025 Acta No 1325 Reg. No 1325 (F.2)

Calle 37. No 40-51 Barzal Alto. Villavicencio-Meta Cel. 3222500942
administrativa@corpotecmeta.edu.co

ALEJANDRA ECHENIQUE MOSQUERA
Directora

SANDRA SALCEDO APONTE
Secretaria

Milena Padilla 1122125378

CORPORACIÓN TECNOLÓGICA PARA EL META Y LA ORINOQUIA
"CORPOTECMETA"

ACUERDO 039 DEL 5 DICIEMBRE DEL 2008 (MSPS)- RESOLUCIÓN Nº 1022 DEL 30 JUNIO 2020 (SEM) REPUBLICA DE COLOMBIA - MINISTERIO DE EDUCACIÓN NACIONAL

CERTIFICA QUE:

JAZMIN MILENA PADILLA FANDIÑO

Identificado (a) con C.C. 1.122.125.378

Realizo y Aprobó el curso en **ATENCION INTEGRAL DE LA INTERRUPCION VOLUNTARIA DEL EMBARAZO - IVE,** adelantado en las instalaciones de la Institución Educativa Para El Trabajo y el Desarrollo Humano, Corporación Tecnológica Para el Meta y la Orinoquia "CORPOTECMETA" con una intensidad de 40 horas teórico - prácticas del 11 al 14 de julio del 2025 obteniendo excelentes resultados.

Dado en Villavicencio - Meta, a los 14 días del mes de julio del año 2025 Acta No 1354 Reg. No 1354 (F.2)

Calle 37. No 40-51 Barzal Alto. Villavicencio-Meta Cel. 3222500942
administrativa@corpotecmeta.edu.co

ALEJANDRA ECHENIQUE MOSQUERA
Directora

SANDRA SALCEDO APONTE
Secretaria

Milena Padilla 1122125378

CORPORACIÓN TECNOLÓGICA PARA EL META Y LA ORINOQUIA
"CORPOTECMETA"

ACUERDO 039 DEL 5 DICIEMBRE DEL 2008 (MSPS)- RESOLUCIÓN Nº 1022 DEL 30 JUNIO 2020 (SEM) REPUBLICA DE COLOMBIA - MINISTERIO DE EDUCACIÓN NACIONAL

CERTIFICA QUE:

JAZMIN MILENA PADILLA FANDIÑO

Identificado (a) con C.C. 1.122.125.378

Realizo y Aprobó el curso en: **ESTRATEGIA INSTITUCIONES AMIGAS DE LA MUJER Y LA INFANCIA** (IAMI), adelantado en las instalaciones de la Institución Educativa Para El Trabajo y el Desarrollo Humano, Corporación Tecnológica Para el Meta y la Orinoquia "CORPOTECMETA" con una intensidad de 60 horas teórico - prácticas del 05 al 08 de agosto del 2025 obteniendo excelentes resultados.

Dado en Villavicencio - Meta, a los 08 días del mes de agosto del año 2025 Acta No 1240 Reg. No 1240. (F.6)

Calle 37. No 40-51 Barzal Alto. Villavicencio-Meta Cel. 3222500942
administrativa@corpotecmeta.edu.co

ALEJANDRA ECHENIQUE MOSQUERA
Directora

SANDRA SALCEDO APONTE
Secretaria

Milena Padilla 1122125378

CORPORACIÓN TECNOLÓGICA PARA EL META Y LA ORINOQUIA
"CORPOTECMETA"

ACUERDO 039 DEL 5 DICIEMBRE DEL 2008 (MSPS)- RESOLUCIÓN Nº 1022 DEL 30 JUNIO 2020 (SEM) REPUBLICA DE COLOMBIA - MINISTERIO DE EDUCACIÓN NACIONAL

CERTIFICA QUE:

JAZMIN MILENA PADILLA FANDIÑO

Identificado (a) con C.C. 1.122.125.378

Realizo y Aprobó el curso en: **LINEAMIENTOS TECNICOS PARA LA ATENCION INTEGRAL DE LOS NIÑOS Y NIÑAS MENORES DE CINCO AÑOS CON DESNUTRICION AGUDA - DNT**, adelantado en las instalaciones de la Institución Educativa Para El Trabajo y el Desarrollo Humano, Corporación Tecnológica Para el Meta y la Orinoquia "Corpotecmeta" con una intensidad de 60 horas teórico - prácticas del 05 al 08 de agosto del 2025 obteniendo excelente resultados.

Dado en Villavicencio - Meta, a los 08 días del mes de agosto del año 2025 Acta No 1343 Reg. No 1343 (F.1)

Calle 37. No 40-51 Barzal Alto. Villavicencio-Meta Cel. 3222500942
administrativa@corpotecmeta.edu.co

ALEJANDRA ECHENIQUE MOSQUERA
Directora

SANDRA SALCEDO APONTE
Secretaria

Milena Padilla. 1122125378

CORPORACIÓN TECNOLÓGICA PARA EL META Y LA ORINOQUIA
"CORPOTECMETA"

ACUERDO 039 DEL 5 DICIEMBRE DEL 2008 (MSPS)- RESOLUCIÓN Nº 1022 DEL 30 JUNIO 2020 (SEM) REPUBLICA DE COLOMBIA - MINISTERIO DE EDUCACIÓN NACIONAL

CERTIFICA QUE:

JAZMIN MILENA PADILLA FANDIÑO

Identificado (a) con C.C. 1.122.125.378

Realizo y Aprobó el curso en **ATENCION INTEGRAL DE LAS ENFERMEDADES PREVALENTES DE LA INFANCIA - AIEPI CLINICO,** adelantado en las instalaciones de la Institución Educativa Para El Trabajo y el Desarrollo Humano, Corporación Tecnológica Para el Meta y la Orinoquia "CORPOTECMETA" con una intensidad de 40 horas teórico - prácticas del 25 al 28 de julio de 2025 obteniendo excelente resultados.

Dado en Villavicencio - Meta, a los 28 días del mes de julio del año 2025 Acta No 1328 Reg. No 1328(F.4)

Calle 37. No 40-51 Barzal Alto. Villavicencio-Meta Cel. 3222500942
administrativa@corpotecmeta.edu.co

ALEJANDRA ECHENIQUE MOSQUERA
Directora

SANDRA SALCEDO APONTE
Secretaria

Milena Padilla. 1122125378

CORPORACIÓN TECNOLÓGICA PARA EL META Y LA ORINOQUIA
"CORPOTECMETA"

ACUERDO 039 DEL 5 DICIEMBRE DEL 2008 (MSPS)- RESOLUCIÓN Nº 1022 DEL 30 JUNIO 2020 (SEM) REPUBLICA DE COLOMBIA - MINISTERIO DE EDUCACIÓN NACIONAL

CERTIFICA QUE:

JAZMIN MILENA PADILLA FANDIÑO

Identificado (a) con C.C. 1.122.125.378

Realizo y Aprobó el curso en: ASESORIA PRE - POST VIH, adelantado en las instalaciones de la Institución Educativa Para El Trabajo y el Desarrollo Humano, Corporación Tecnológica Para el Meta y la Orinoquia "CORPOTECMETA" con una intensidad de 60 horas teórico - prácticas del 20 al 25 de agosto del 2025 obteniendo excelente resultados.

Dado en Villavicencio - Meta, a los 25 días del mes de agosto del año 2025 Acta No 1386 Reg. No 1386. (F.2)

Calle 37. No 40-51 Barzal Alto. Villavicencio-Meta Cel. 3222500942
administrativa@corpotecmeta.edu.co

ALEJANDRA ECHENIQUE MOSQUERA
Directora

SANDRA SALCEDO APONTE
Secretaria

Milena Padilla 1122125378

64b6d318-d568-4677-a681-259fac1f1c2e

Certificado de Participación

La Organización Panamericana de la Salud

certifica que:

jazmin milena padilla fandiño

ha participado y aprobado el Curso Virtual:

Diagnóstico y manejo clínico del dengue

Ofrecido a través del Campus Virtual de Salud Pública

Horas: 20 - Porcentaje de aprobación: 70,00 %

18 de julio de 2023

Dr. Jarbas Barbosa da Silva Jr.
Director

Organización Panamericana de la Salud
Organización Mundial de la Salud
Américas

OPS
CAMPUS VIRTUAL DE SALUD PÚBLICA

FIU Robert Stempel College of Public Health & Social Work
Florida International University

*La autenticidad de este certificado se puede verificar en https://mooc.campusvirtualsp.org/mod/simplecertificate/verify.php?code=64b6d318-d568-4677-a681-259fac1f1c2e

Milena Padilla.
1122125328.

Aseguradora Solidaria de Colombia
NIT: 860.524.654-6

SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL PROFESIONAL MEDICA

NÚMERO ELECTRÓNICO PARA PAGOS
6203138570

PÓLIZA No: 620 -89 - 994000001356 ANEXO:0

AGENCIA EXPEDIDORA: VILLAVICENCIO — COD AGE: 620 — RAMO 89 — PAP

DIA EXPEDICIÓN	MES	AÑO	VIGENCIA DE LA PÓLIZA DIA	MES	AÑO	HORAS	DIA VIGENCIA HASTA	MES	AÑO	HORAS	DIAS	DIA FECHA DE IMPRESION	MES	AÑO
17	09	2025	16	09	2025	23:59	16	09	2026	23:59	365	17	09	2025

MODALIDAD FACTURACIÓN: ANUAL — TIPO DE IMPRESIÓN: REIMPRESION

TIPO DE MOVIMIENTO: EXPEDICION

VIGENCIA DEL ANEXO	DIA	MES	AÑO	HORAS	DIA	MES	AÑO	HORAS	DIAS
	16	09	2025	23:59	16	09	2026	23:59	365
	VIGENCIA DESDE			A LAS	VIGENCIA HASTA			A LAS	

DATOS DEL TOMADOR

NOMBRE: JAZMIN MILENA PADILLA FANDIÑO — IDENTIFICACIÓN: CC 1122.125.378
DIRECCIÓN: CL 18 46 04 — CIUDAD: ACACÍAS, META — TELÉFONO: 3143675195

DATOS DEL ASEGURADO Y BENEFICIARIO

ASEGURADO: JAZMIN MILENA PADILLA FANDIÑO — IDENTIFICACIÓN: CC 1122.125.378
DIRECCIÓN: CL 18 46 04 — CIUDAD: ACACÍAS, META — TELÉFONO: 3143675195
BENEFICIARIO: TERCEROS AFECTADOS — IDENTIFICACIÓN: NIT 001-8

DATOS DEL RIESGO Y AMPAROS

ITEM: 1 DEPARTAMENTO: META CIUDAD: ACACÍAS

DIRECCION: CALLE 18 No. 46-4

ACTIVIDAD: ENFERMERA

DESCRIPCION AMPAROS	SUMA ASEGURADA	LIMITE POR EVENTO
DAÑO EMERGENTE POR EL ACTO MEDICO	$ 150,000,000.00	
RESPONSABILIDAD CIVIL MEDICA	150,000,000.00	
USO DE EQUIPOS DE DIAGNOSTICO	150,000,000.00	0.00
SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS	150,000,000.00	0.00
SUSTITUCION PROVISIONAL	150,000,000.00	0.00
GASTOS DE DEFENSA	15,000,000.00	0.00

DEDUCIBLES: 10.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Minimo: 2.00 SMMLV en RESPONSABILIDAD CIVIL MEDICA/USO DE EQUIPOS DE DIAGNOSTICO/SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS/SUSTITUCION PROVISIONAL

BENEFICIARIOS
NIT 001 - TERCEROS AFECTADOS

TOMADOR: JAZMIN MILENA PADILLA FANDIÑO
ASEGURADO: JAZMIN MILENA PADILLA FANDIÑO

PROFESION ASEGURADA: ENFERMERA
ESPECIALIZACION: NINGUNA

VIGENCIA: 365 días, a partir del dia 16 del mes de SEPTIEMBRE del año 2025 con inicio de cobertura a las 23:59 horas.

OBJETO:

VALOR ASEGURADO TOTAL	VALOR PRIMA	GASTOS EXPEDICION	IVA	TOTAL A PAGAR:
$ ***150,000,000.00	$ **********126,975	$****15,000.00	$ *******26,975	$ **********168,950

INTERMEDIARIO

NOMBRE	CLAVE	%PART
AGENCIA DE SEGUROS DIEGO ABELLA ASOC	10379	100.00

COASEGURO CEDIDO

NOMBRE COMPAÑIA	%PART	VALOR ASEGURADO

LA MORA EN EL PAGO DE LA PRIMA DE LA PÓLIZA O DE LOS CERTIFICADOS O ANEXOS QUE SE EXPIDAN CON FUNDAMENTO EN ELLA PRODUCIRÁ LA TERMINACIÓN AUTOMÁTICA DEL CONTRATO Y DARA DERECHO A ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA, PARA EXIGIR EL PAGO DE LA PRIMA DEVENGADA Y DE LOS GASTOS CAUSADOS CON OCASIÓN DE LA EXPEDICIÓN DEL CONTRATO.

PARA ACCEDER AL CLAUSULADO DE SU PÓLIZA DE SEGURO, POR FAVOR INGRESE AL SIGUIENTE LINK https://aseguradorasolidaria.com.co/enlaces-de-interes/biblioteca-de-clausulados.aspx Y BUSQUE EL NOMBRE DEL PRODUCTO TAL Y COMO FIGURA EN EL TÍTULO DE ESTE DOCUMENTO. TAMBIÉN PUEDE VERIFICAR LA VALIDEZ DE ESTA PÓLIZA DESDE NUESTRA PÁGINA WEB https://www.aseguradorasolidaria.com.co, EN EL MENÚ "SERVICIOS", OPCIÓN "CONSULTA POLIZA DE CUMPLIMIENTO Y OTROS".

1122125378
Milena Padilla.

FIRMA ASEGURADOR — (415)7701861000019(8020)000000000007000620313857 — FIRMA TOMADOR

DIRECCIÓN NOTIFICACIÓN ASEGURADORA: Calle 100 No. 9A-45 Piso 12 Bogotá

EXT.YRODRIGUEZ 0

C8DA207B0E0CF47B58 — CLIENTE

Defensor del Consumidor Financiero – Principal: Juan Sebastián Portilla Portilla - **Defensor del Consumidor Financiero – Suplente:** José Guillermo Peña González
Dirección: Av 19 # 114 – 09 oficina 502 Bogotá – **Telefonos:** (601) 213 13 70 – 213 13 22 - **Celular:** 321 924 04 79 – 323 232 29 34 - **Correo electrónico:** contacto@pgabogados.com
Horario: Lunes a Viernes de 8:00 a.m. a 12:00 p.m. y 1:00 p.m. a 5:00 p.m **Para mayor información lo invitamos a consultar el folleto en el siguiente link de nuestra página web:**
https://aseguradorasolidaria.com.co/resources/site1/General/2025/DEFENSOR-CONSUMIDOR-FINANCIERO-2025F.pdf

Ahora Aseguradora Solidaria de Colombia confirma la información de los clientes a través del Call Center, por favor tenga en cuenta que será contactado para realizar el procedimiento

Compañía de Seguros

GRAN CONTRIBUYENTE RES.2509 DIC/93 - REGIMEN COMUN - ACTIVIDAD ECONOMICA 6601, ENTIDAD COOPERATIVA NO EFECTUAR RETENCION EN LA FUENTE

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Carné Digital de Vacunación Colombia

Esquema de Vacunación

Salud

VACCINATION CERTIFICATE - COLOMBIA

QR DE AUTENTICIDAD

ID: f75bdf42-ab74-43f7-8e22-9cd0884c7afc

Nombres y apellidos / Full name: **JAZMIN MILENA PADILLA FANDIÑO**

Tipo de identificación / ID Type: **CÉDULA DE CIUDADANÍA**

Número de identificación / ID Number: **1122125378**

Fecha de nacimiento / Date of birth: **31/10/1989**

País nacimiento / Country of birth: **COLOMBIA**

Número de contacto (móvil) / Phone number: **3143675195**

Correo electrónico / e-mail: **notienecorreo@hotmail.com**

Datos de Vacunación / Vaccination detail

Vacuna / Vaccine	Dosis / Doses	Fecha de aplicación / Date of vaccination			Laboratorio / Laboratory	Número de Lote / Vaccine Batch	IPS Vacunadora / Administering Center	Nombres y apellidos del vacunador / Full name Vaccinator
		Día / Day	Mes / Month	Año / Year				
INFLUENZA TRIVALENTE	Anual	24	06	2014		1410501	CORPORACION CLINICA	
Triple viral	Primera dosis	02	02	2017	Triple Viral -SERUM	013N4102/032017	IPS VACUNAR COLOMBIA SAS	
Sarampión y Rubéola	Primera dosis	14	07	2018	Sarampión -Rubéola - SERUM	012N7186	CLINICA LOS NOGALES SAS	
Fiebre amarilla	Primera dosis	28	10	2020	Fiebre Amarilla - SANOFI PASTEUR	R3C54	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD LORENCITA VILLEGAS DE SANTOS	
COVID PFIZER	Primera	04	03	2021	PFIZER	EN1195	CLINICA DEL OCCIDENTE S.A	LEIDY XIOMARA MUETE UYABAN
COVID PFIZER	Segunda	25	03	2021	PFIZER	EN1195	CLINICA DEL OCCIDENTE S.A	LEIDY XIOMARA MUETE UYABAN
COVID MODERNA	Primer Refuerzo	29	11	2021	MODERNA SWITZERLAND GMBH	017J21A	CENTRO DE EXCELENCIA EN REHABILITACIÓN Y MEDICINA DEL TRABAJO	YULY VANESSA CORREA CASALLAS
COVID PFIZER	Segundo Refuerzo	22	08	2022	PFIZER	PCA0074	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD VISTA HERMOSA	JOHN WALTHER ACEVEDO ALARCON
TD Adulto Particular	Primera	17	07	2023		2200800422F	CENTRO MEDICO DE ESPECIALISTAS SANTA BARBARA IPS ACACIAS	MAIRA ALEJANDRA JIMENEZ CASTRO
Fiebre Amarilla	Única	20	02	2025	Bio-Manguinhos/FIOCRUZ	23K0315	HOSPITAL MUNICIPAL DE ACACIAS ESE	OLGA LUCIA PARRADO HERNANDEZ - CC40428434 - ACTIVO
Sarampión Rubéola	Adicional	20	02	2025	Serum	0094W001	HOSPITAL MUNICIPAL DE ACACIAS ESE	OLGA LUCIA PARRADO HERNANDEZ - CC40428434 - ACTIVO

El Ministerio de Salud y Protección Social certifica que los datos aquí dispuestos fueron extraídos del Sistema de Información **PAIWEB** del **Programa Ampliado de Inmunizaciones - PAI.**

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

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

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

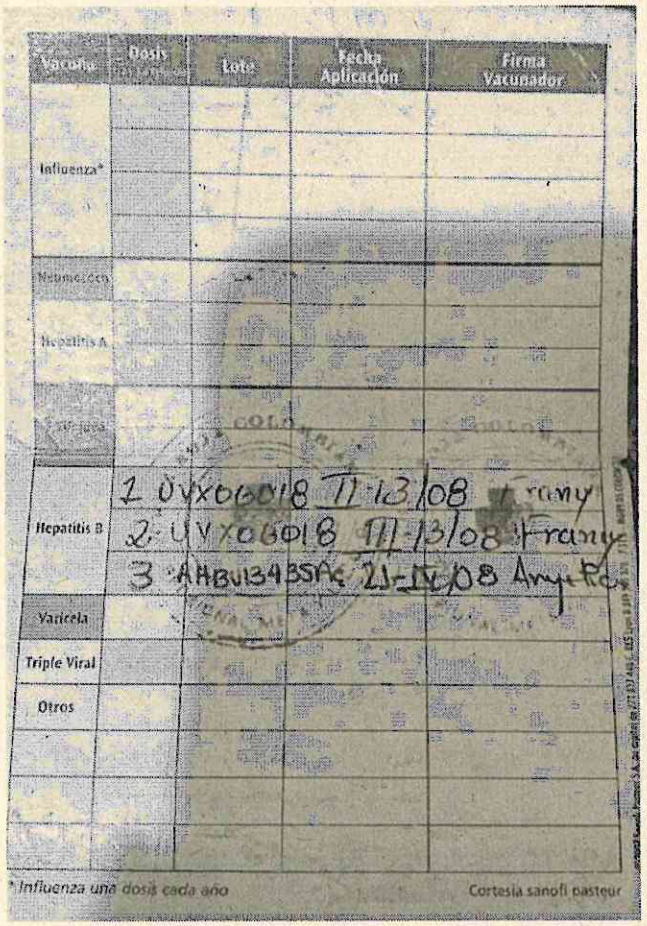
The Ministery of Health and Social Protection certifies that the information in this document was extracted from **PAIWEB**, according to the Wide **Program of Inmunization - PAI** (by its acronym in spanish: Programa Ampliado de Inmunización)

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

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

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

CC-1122125378



Vacuna	Dosis	Lote	Fecha Aplicación	Firma Vacunador
Influenza*				
Neumococo				
Hepatitis A				
Tetanos				
Hepatitis B	1 UVX060018 11/3/08 Franny 2 UVX060018 11-13/08 Franny 3 AHBV134BSPA 21-IX-08 Amy Ros			
Varicela				
Triple Viral				
Otros				

* Influenza una dosis cada año

Cortesia sanofi pasteur

Milena Padilla
1122125378

VACUNA	DOSIS	FECHA APLICACIÓN	LOTE	FIRMA
FIEBRE TIFOIDEA	1			
MENINGO COCO				
DPT ACELULAR				
HERPES ZOSTER				
ANTIRRÁBICA	1			
	2			
	R			
OTRAS				

CERTIFICADO DE VACUNACIÓN

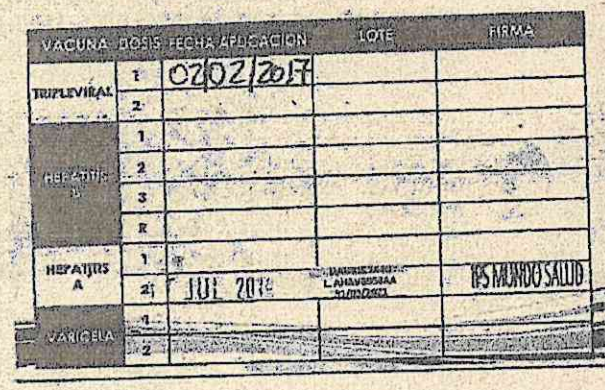
VACUNACIÓN AL DÍA, PROTECCIÓN Y VIDA
NIT. 900.160.179-1
Cod. del Prestador 1100117560
AUTORIZADO POR SECRETARÍA DISTRITAL DE SALUD

IPS Mundo Salud

Nº 2587

NOMBRE: JAZMIN MILENA PADILLA
IDENTIFICACIÓN: 1122125378 SEXO: F
FECHA DE NACIMIENTO: 31-10-89 TEL: 3143675195

696 7246 320 346 7063 304 219 5009
www.vacunacionmundosalud.com
Cra. 20 No. 27-08 Sur, Barrio Olaya

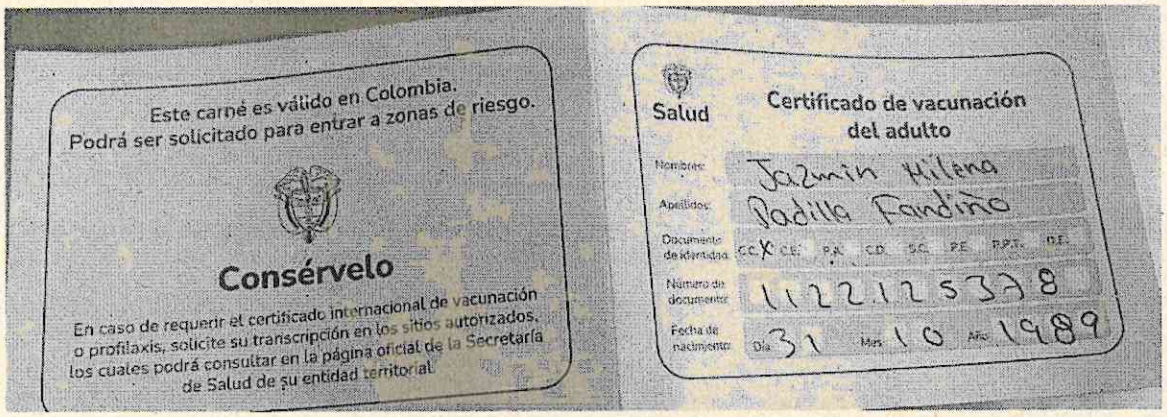


VACUNA	DOSIS	FECHA APLICACIÓN	LOTE	FIRMA
TRIPLEVIRAL	1	02/02/2017		
	2			
HEPATITIS B	1			
	2			
	3			
	R			
HEPATITIS A	1			
	2	JUL 2018	LAHAV895AA 31/05/2021	IPS MUNDO SALUD
VARICELA	1			
	2			

VACUNA	DOSIS	FECHA APLICACIÓN	LOTE	FIRMA
INFLUENZA	1	1 JUL 20	L2360B12C 30/03/2022	IPS MUNDO SALUD
	2	20 OCT 2020	AFLORA UUZAB	
	3			
TOXOIDE TETÁNICO Y DIFTÉRICO	1			
	2			
	3			
	4	1 JUL 2019	ANTITETANICA 2360B012C 30/03/2020	IPS MUNDO SALUD
	5	20 OCT 2020	2338X	
NEUMO COCO	1			
FIEBRE AMARILLA	1	20 OCT 2020	23	

Milena Padilla
1122125378

Escaneado con CamScanner



Este carné es válido en Colombia.
Podrá ser solicitado para entrar a zonas de riesgo.

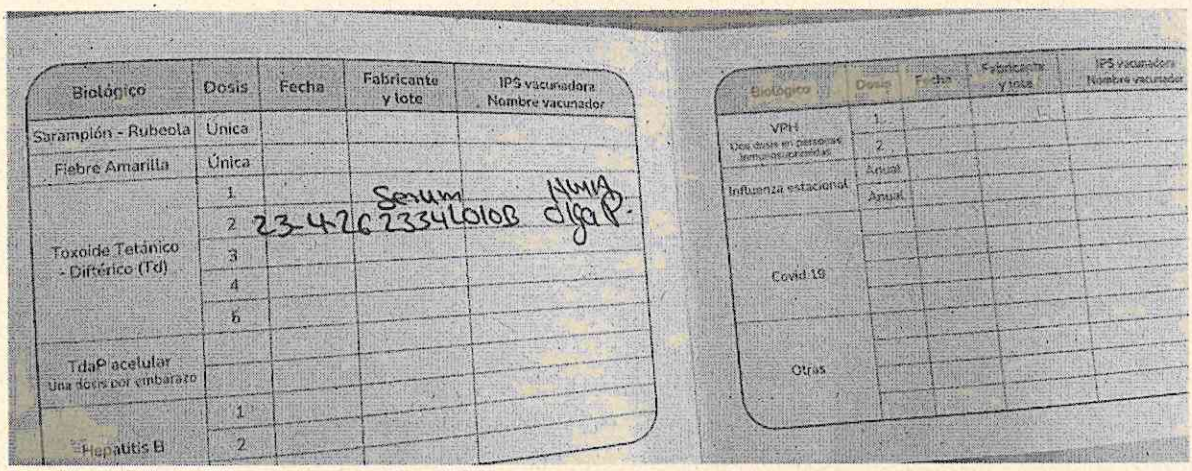
Consérvelo

En caso de requerir el certificado internacional de vacunación o profilaxis, solicite su transcripción en los sitios autorizados, los cuales podrá consultar en la página oficial de la Secretaría de Salud de su entidad territorial.

Salud

Certificado de vacunación del adulto

Nombres:	Jazmin Milena
Apellidos:	Padilla Fandiño
Documento de identidad:	CC X CE PA CD SC PE PPT DE
Número de documento:	1122125378
Fecha de nacimiento:	Día 31 Mes 10 Año 1989



Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y lote	IPS vacunadora Nombre vacunador
Sarampión - Rubeola	Única			
Fiebre Amarilla	Única			
Toxoide Tetánico - Diftérico (Td)	1			
	2	23-426	Serum 2334L0108	Alma dgaP.
	3			
	4			
	5			
TdaP Acelular Una dosis por embarazo				
Hepatitis B	1			
	2			

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y lote	IPS vacunadora Nombre vacunador
VPH Dos dosis en personas hasta los 26 años	1			
	2			
Influenza estacional	Anual			
	Anual			
Covid-19				
Otras				

Cufara Padilla
1122125378

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

Consérvelo

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

POR MÍ Y POR COLOMBIA, YO ME VACUNO

MinSalud

PROSPERIDAD PARA TODOS

Certificado de Vacunación del Adulto

Nombres: Jazmin Milena

Apellidos: Padilla Pandiño

Documento de identidad: C.C. X T.I. Pasaporte No. 1122125378

Fecha de Nacimiento: Día 31 Mes 10 Año 1989

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y Lote	Firma
Sarampión Rubéola	1			
Toxoide Tetánico Diftérico Td	1			
	2			
	3			
	4			
	5			
Contra Hepatitis B	1			
	2			
	3			
	R			

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y Lote	Firma
Contra Fiebre Amarilla				
Contra Influenza		24/06/2014	Novartis 1410501	Fanny Calderon
Virus de Papiloma Humano				

Milena Padilla.
1122125378

	HOSPITAL MUNICIPAL DE ACACIAS E.S.E NIT. 892.000.264 – 4		
	FORMATO COMUNICACIONES		
	Fecha: 30/07/2020	Código: HMA-FR-14	Versión: 02

ACTA DE EXPLICACION DE OBLIGACIONES CONTRACTUALES Y SOCIALIZACION PLATAFORMA ESTRATEGICA AL PERSONAL VINCULANTE (CPS, FUNCIONARIOS) COMO PROCESO DE INDUCCION Y REINDUCCION CODIGO DE INTEGRALIDAD, PLANES DE TALENTO HUMANO, PROGRAMA DE HUMANIZACION – Fecha Ingreso 25/07/2023 (inducción) JAZMIN MILENA PADILLA FANDIÑO (enfermera.) día 17/08/2023

FECHA: 17-Ago-2023

CEDULA: 1122125378

NOMBRE VINCULADO: Jazmin Milena Padilla Fandiño.

Declaro haber recibido la inducción y re inducción establecida para el ingreso como contrato de prestación de servicios como: Enfermera Jefe, donde fueron explicadas de manera clara y precisa los siguientes temas:

INDUCCION GENERAL

✓	Misión, Visión y Objetivos	✓	Reseña Histórica Institucional
✓	Principios y valores Corporativos	✓	Código de Integralidad (ética y buen gobierno)
✓	Cultura organizacional en la entidad	✓	Política de calidad
✓	Buenas prácticas de gestión ambiental	✓	Manual sarlaf
✓	Reglamento Interno de Higiene y seguridad	✓	Plan eficiencia administrativa y cero papel
✓	Manual del talento humano	✓	Gestión documental Programa de Humanización
✓	Planes Talento Humano (estratégico,bienestar,recursos, vacantes, capacitación PIC)	✓	Órganos de administración y dirección
✓	Ley de acosos laboral 1010/2006	✓	Comités Institucionales existentes
✓	Bienestar laboral	✓	Normas y Faltas Disciplinarias LEY 1952 28/01/2019.

INDUCCION DEL AREA DONDE DESARROLLA LA ACTIVIDAD

✓	Responsabilidades del Contrato	✓	Actividades del contrato
✓	Área de labor	✓	Presentación a Compañeros

Nombre / Firma del colaborador

Nombre / Responsable de la Inducción.

Milena Padilla.
1122125378