

JULIAN ALEXANDER PEDREROS RUBIANO

3209366389 - 3144262010

Calle 23 H BIS # 104 B 67

PERFIL

Soy una persona responsable y comprometida con las labores que me sean asignadas.

EDUCACIÓN

29 de Noviembre de 2023

Bachiller Acad é mico

Colegio Jorge Soto del Corral

EXPERIENCIA

14 de Junio de 2021 al 19 de Marzo de 2024

VARIEDADES CHELITA

Servicios Generales

REFERENCIAS

RUTH NATHALIE SANCHEZ PINO

Terapeuta Ocupacional

310 809 46 74

NELLY MORENO ESPITIA

Educadora Especial

318 733 48 98

Julian Alexander Pedreros Rubiano
CC 1.001.283.940

Powered by CamScanner

La República de Colombia
El Ministerio de Educación Nacional
y en su nombre el

C O L E G I O

JORGE SOTO DEL CORRAL

INSTITUCION EDUCATIVA DISTRITAL

Autorizado por la Secretaría de Educación de Bogotá según Resolución de Integración 2396 de Agosto 14 de 2002 NIT 860.532.537-6 DANE : 111001032409 CODIGO ICFES : 046672

Confiere a:

Julian Alexander Pedreros Rubiano

Certificado de Estudios del

Bachillerato Básico

Por haber cursado y aprobado los estudios correspondientes al nivel de Educación Básica, que lo habilita plenamente para el ingreso a la Educación Media o al Servicio Especial de Educación Laboral, según los planes y programas vigentes



NARDA PUERTO FONSECA
RECTORA



Dado en Bogotá, a los 29 días del mes de noviembre de 2023

Scanned with CamScanner

Powered by CamScanner

Bogotá, 20 de mayo de 2025

VARIEDADES CHELITA CON NIT: 52775996-0

CERTIFICA:

Que el señor JULIAN ALEXANDER PEDREROS RUBIANO, identificado con C.C.1.000.283.940, laboró para nosotros en el cargo de SERVICIOS GENERALES, desde el 14 de junio de 2021 hasta el 19 de marzo de 2024, con un contrato por prestación de servicios.

La presente certificación se emite por solicitud del interesado a los 20 días del mes de mayo del año 2025.

Cordialmente,

Martha López

MARTHA LÓPEZ SOLANILLA

REPRESENTANTE LEGAL VARIEDADES CHELITA

NIT: 52775996-0

Powered by CamScanner





Powered by CamScanner

MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
COMANDO GENERAL DE LAS FUERZAS MILITARES
EJÉRCITO NACIONAL
COMANDO DE RECLUTAMIENTO Y CONTROL RESERVAS

EL SUSCRITO DIRECTOR DE RECLUTAMIENTO

C E R T I F I C A

Que el señor JULIAN ALEXANDER PEDREROS RUBIANO identificado con Cédula de Ciudadanía No. 1001283940, presenta los siguientes datos referentes a la definición de su situación militar:

Primer Nombre:	JULIAN
Segundo Nombre:	ALEXANDER
Primer Apellido:	PEDREROS
Segundo Apellido:	RUBIANO
Tipo Documento:	Cédula de Ciudadanía
Número Documento:	1001283940
Razón para el estado:	Inscripción
Estado del ciudadano:	En registro

ESTA CERTIFICACIÓN ES GRATUITA
NO ES VÁLIDA COMO DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN MILITAR
NO REEMPLAZA SU LIBRETA MILITAR

Se firma y se expide en Bogotá D.C. a los 21 días del mes de Mayo de 2025, a las 2:05:22 PM.

Cordialmente,

CR. JUAN MAURICIO DIAZ SÁNCHEZ
Director de Reclutamiento - Ejército Nacional

Generó: Sistema de Información de Reclutamiento

Powered by CamScanner

PROCURADURIA GENERAL DE LA NACION

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

CERTIFICADO ORDINARIO No. 272268903

PIB
20:29:07

Bogotá DC, 25 de mayo del 2025

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) JULIAN ALEXANDER PEDREROS RUBIANO identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 1001283940:

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 Politica y la ley particular o demás disposiciones vigentes.** El Sistema SIRI reporta como antecedentes solamente las sanciones con debida ejecutoria recibidas de las autoridades nacionales colombianas. En caso de nombramiento o suscripción de contratos con el Estado, es responsabilidad de la Entidad, validar la información de antecedentes del aspirante en la página web: https://www.procuraduria.gov.co/Pages/certificado-antecedentes.aspx

Carlos William Rodríguez Millán
Jefe División de Relacionamiento con el Ciudadano (C)

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

Powered by CamScanner

Personería de Bogotá, D. C.
Antecedentes
Disciplinarios

CERTIFICADO ORDINARIO No. 3227820

Bogotá D.C., 25 de mayo de 2025 - 08:30 pm

Código de verificación: **3227820YNYRG_F76MC_29595**

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS
LA PERSONERÍA DE BOGOTÁ, D.C.

CERTIFICA

Que una vez consultado el sistema de Registro de Sanciones e Inhabilidades Disciplinarias de la Personería de Bogotá D.C., el señor(a) **JULIAN ALEXANDER PEDREROS RUBIANO,** quien se identifica con

CÉDULA DE CIUDADANÍA No. **1001283940** de BOGOTA D.C.
(MIL UN MILLÓN DOSCIENTOS OCHENTA Y TRES MIL NOVECIENTOS CUARENTA)
NO REGISTRA SANCIONES NI INHABILIDADES VIGENTES

Esta Certificación es válida, siempre y cuando el número consignado en el respectivo documento de identificación, coincida con el aquí registrado. El certificado de Antecedentes Disciplinarios expedido por la Personería de Bogotá D.C., contiene las anotaciones de sanciones e inhabilidades disciplinarias que reporten las Entidades Distritales y las dependencias de la Personería de Bogotá D.C., con atribuciones Disciplinarias.

ADVERTENCIAS:

* El certificado de antecedentes disciplinarios ordinario deberá contener las anotaciones de las sanciones o inhabilidades que se encuentren vigentes (Inciso 3°, artículo 238 - Ley 1952 de 2019).

* 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, en el certificado de antecedentes disciplinarios especial (Inciso 4°, artículo 238 - Ley 1952 de 2019).

* Tres o más sanciones disciplinarias en los últimos cinco (5) años por faltas graves o leves dolosas o por ambas, constituye inhabilidad para desempeñar cargos públicos. Esta inhabilidad tendrá una duración de tres (3) años contados a partir de la ejecutoria de la última sanción. (numeral 2°, artículo 42 - Ley 1952 de 2019).

* Certificado expedido de conformidad con el numeral 5, artículo 102 del Decreto Ley 1421 de 1993, artículo 238 de la Ley 1952 de 2019, numeral 4.5, artículo 16 y numeral 6, artículo 21 del Acuerdo Distrital 755 de 2019.

* Para todos los efectos esta certificación debe ser complementada con la expedida por la Procuraduría General de la Nación.

* Certificado expedido sin costo alguno.

VÍCTOR JULIO URIBE GÓMEZ
Jefe Oficina Asesora Jurídica

Powered by CamScanner

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, 25/05/2025 08:31:52 p. m. el ciudadano con Cédula de Ciudadanía Nº. **1001283940** y Nombre: **JULIAN ALEXANDER PEDREROS RUBIANO.**

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. **116507898** . 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

Powered by CamScanner

POLICÍA NACIONAL
DE COLOMBIA

Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:
Que siendo las 08:27:44 PM horas del 25/05/2025, el ciudadano identificado con:
Cédula de Ciudadanía Nº **1001283940**
Apellidos y Nombres: **PEDREROS RUBIANO JULIAN ALEXANDER**

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

Presidencia de la República
Ministerio de Defensa Nacional
Portal Único de Contratación
GOV.CO

Todos los derechos reservados.

Powered by CamScanner

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 domingo 25 de mayo de 2025, a las 20:29:55, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	1001283940
Código de Verificación	1001283940250525202954

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

Powered by CamScanner

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 11:20:57 horas del 26/05/2025, el ciudadano identificado con cédula de ciudadanía No. **1001283940,** Apellidos y Nombres **PEDREROS RUBIANO JULIAN ALEXANDER**

NO REGISTRA INHABILIDAD

La presente consulta se tendrá en consideración por la entidad o empresa **Fundación Martha Chacon**, con NIT **900317029-1** 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.

DIRECCIÓN DE INVESTIGACIÓN CRIMINAL E INTERPOL

© 2025

Horario: Lunes a Viernes 8:00 am a 12:00 pm y 2:00 pm a 5:00 pm
Dirección: Avenida El Dorado # 75 – 25 barrio Modelia, Bogotá D.C.
Teléfonos: 515 97 00 ext. 30552 (Bogotá D.C.) | 01 8000 112 712 (resto del país)
Correo: dijin.araic-atc@policia.gov.co
Web: www.policia.gov.co/dijin
Instagram: /dijinpolicia
Twitter: @DIJINPolicia

capitalsalud
eps-s

EL PROGRAMA DE CAPITAL SALUD EPS-S S.A.S
NIT 900.298.372-9

CERTIFICA QUE

El(la) señor(a) RUBIANO ANGEL JACQUELINE identificado(a) con Cedula Ciudadanía 52900829, se encuentra Activo en el Régimen Subsidiado de Salud, de la EPS CAPITAL SALUD EPS-S S.A.S, según información contenida a la fecha en nuestra base de datos.

Fecha Afiliación	Fecha Retiro
20180228	No Registrada

Beneficiarios:

Nombre Beneficiario	Paren.	Identificación	Tipo de Identificación	Fecha de Afiliación	Fecha de Retiro	Estado Afiliación
JULIAN ALEXANDER PEDREROS RUBIANO	HI	1001283940	CC	20181102	No Registrada	Activo

Se expide el presente certificado a solicitud del (la) interesado(a), en Bogotá a los 21 días del mes de Mayo de 2.025

Con destino a: A QUIEN INTERESE

Información sujeta a verificación por parte de CAPITAL SALUD EPS-S, cualquier aclaración con gusto será atendida en nuestra Línea de Atención Servicios de Salud (601)7427257- Documento no válido como autorización de Traslado - No es válido para aclarar situación de Duplicidad en el SGSSS.

Cordialmente,

CAPITAL SALUD EPS-S.

Elaboró: JENNY VANESSA ESPITIA CER-AFI 28807567

Powered by CamScanner

FORMULARIO ÚNICO DE AFILIACIÓN Y REGISTRO DE NOVEDADES AL SGSSS

capitalsalud eps-s
Te entiende. Te atiende

FORMULARIO No.

Número de Radicación	Fecha de Radicación

I. DATOS DEL TRÁMITE *(Lea las instrucciones que se encuentran anexas al formulario antes de diligenciarlo).*

1. Tipo de Trámite: A. Afiliación [X] B. Reporte de Novedad [ ]
2. Tipo de Afiliación: A. Individual: - Cotizante o Cabeza de Familia [ ] - Beneficiario o afiliado adicional [ ] B. Colectiva [ ] C. Institucional [ ] D. De Oficio [ ]
3. Régimen: A. Contributivo [X] B. Subsidiado [ ]
4. Tipo de afiliado: A. Cotizante [X] B. Cabeza de Familia [ ] C. Beneficiario [ ]
5. Tipo de cotizante: A. Dependiente [ ] B. Independiente [ ] C. Pensionado [ ]
Código (a registrar por la EPS) [ ]

A. AFILIACIÓN

II. Datos básicos de identificación (del cotizante o cabeza de familia)

6. Apellidos y nombres completos			
Primer apellido: Pedreros	Segundo apellido: Rubiano	Primer nombre: Julian	Segundo nombre: Alexander

7. Tipo documento de identidad	8. Número de documento de identidad	9. Sexo	10. Fecha de nacimiento
CC	1001.283940	Femenino [ ] Masculino [X]	04/06/2003

III. DATOS COMPLEMENTARIOS
Datos personales

11. Etnia	12. Discapacidad	13. Puntaje SISBÉN	14. Grupo de población especial
	Tipo [F][N][M] Condición [T][P]		

15. Administradora de Riesgos Laborales - ARL	16. Administradora de Pensiones	17. Ingresos base de cotización - IBC
Axa colpatria	Colpensiones	

18. Residencia					
Dirección: calle 23 H bis # 164B-67	Teléfono: 2672453	Teléfono celular: 3144262010	Correo electrónico: ciaigrupo2@gmail.com		
Municipio/Distrito: Bogotá	Zona: Urbana [X] Rural [ ]	Localidad/Comuna: Fontibon	Departamento: Cundinamarca		

IV. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DE LOS MIEMBROS DEL NÚCLEO FAMILIAR
Datos básicos de identificación del cónyuge o compañero(a) permanente cotizante

19. Apellidos y nombres completos

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre

20. Tipo documento de identidad	21. Número de documento de identidad	22. Sexo	23. Fecha de nacimiento
		Femenino [ ] Masculino [ ]	

Datos básicos de identificación de los beneficiarios y de los afiliados adicionales
24. Apellidos y nombres completos

	Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre
B1				
B2				
B3				
B4				
B5				

	25. Tipo de documento de identidad	26. Número de documento de identidad	27. Sexo Femenino	27. Sexo Masculino	28. Fecha de nacimiento
B1					
B2					
B3					
B4					
B5					

Datos complementarios

	29. Parentesco	30. Etnia	31. Discapacidad Tipo F	Tipo N	Tipo M	Condición T	Condición P
B1							
B2							
B3							
B4							
B5							

	32. Datos de residencia Municipio/Distrito	Zona Urbana	Zona Rural	Departamento	Teléfono fijo y/o celular	33. Valor de la UPC del afiliado adicional (a registrar por la EPS)
B1						
B2						
B3						
B4						
B5						

Selección de la IPS primaria

	34. Nombre de la Institución Prestadora de Servicios de Salud - IPS	Código de la IPS (a registrar por la EPS)
C		
B		
B		
B		

V. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL EMPLEADOR Y OTROS APORTANTES O DE LAS ENTIDADES RESPONSABLES DE LA AFILIACIÓN COLECTIVA, INSTITUCIONAL O DE OFICIO

35. Nombre o razón social	36. Tipo de documento de identificación	37. Número del documento de identificación	38. Tipo de aportante o pagador a pensiones (a registrar por la EPS)
Julian Alexander Pedreros Rubiano	CC	1.001.283.940	

39. Ubicación				
Dirección: calle 23 H bis # 164B-67	Teléfono: 3144262010	Correo electrónico: ciaigrupo2@gmail.com	Municipio/Distrito: Bogotá	Departamento: Cundinamarca

Powered by CamScanner

Colpensiones

BOGOTA, D.C., 21 de Mayo de 2025

2025_10409093-45088196

Señor (a):
JULIAN ALEXANDER PEDREROS RUBIANO
CALLE 23 H NO BIS NO 104 B 67
BOGOTA, D.C. - BOGOTA D.C

Referencia: Radicado No. 2025_10409093 del 21 de Mayo de 2025
Ciudadano: JULIAN ALEXANDER PEDREROS RUBIANO
Identificación: C.C. 1001283940
Tipo de Trámite: AFILIACIONES - Vinculación Inicial

Respetado(a) señor(a):

Reciba un cordial saludo de la Administradora Colombiana de Pensiones - COLPENSIONES.

Nos permitimos informarle que su solicitud radicada como se indica en la referencia, ha sido aceptada.

En caso de requerir información adicional, por favor acercarse a nuestros Puntos de Atención Colpensiones (PAC); comunicarse con la línea de servicio al ciudadano en Bogotá al 4890909, en Medellín al 2836090, o con la línea gratuita nacional al 018000 41 0909, en donde estaremos dispuestos a brindarle el mejor servicio.

Agradecemos su confianza recordándole que estamos para servirle.

Documentos que anexó el usuario:

Tipo de documento	Cantidad folios
Formulario de afiliación al Sistema General de Pensiones.	1
Documento de identidad del ciudadano ampliado al 150%	1

Cordialmente,

LUZ ADRIANA LOIZA SANDOVAL
Directora de Atención y Servicio

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Colpensiones
Sede Principal: Carrera 7 No. 74 – 21, Bogotá D.C., Colombia
Dirección correspondencia: Carrera 9 No. 59 – 43 Lc 4 Ed. Urban Essence, Bogotá D.C., Colombia
Conmutador: (+57) 601 489 0909
Línea Gratuita: 01 8000 410909
Conmutador BEPS: (+57) 601 487 0300
Línea Gratuita BEPS: 01 8000 410777
www.colpensiones.gov.co

Powered by CamScanner

H.S.E.Q. Unidad Medica
Labor Vital
Su Salud en Buenas manos

Certificado de Aptitud Laboral
Ingreso Con Enfasis Osteomuscular - Manipulacion De Alimentos



Fecha: 24/May/2025, **Hora:** 7:26:14 a.m.
Apellido: Pedreros Rubiano **Nombre:** Julian Alexander
Tipo Doc: CC **Nro Identidad:** 1001283940
Empresa: Sin Definir
Cargo: Servicios Generales
Direccion: Calle 23H Bis No. 104B - 67
Telefono: **Celular:** 3209366389 **Email:** **Estado Civil:** Soltero (a)
Ciudad: Bogota D.C.
Peso: 52 Kg **Estatura:** 156 Cm **IMC:** 21.4 **Escolaridad:** Bachiller **Jornada Laboral:** Diurna
EPS: Capital Salud **ARL:** .:: Sin Definir ::. **AFP:** Colpensiones

HC: # 1012
Edad: 21 años
Sexo: Masculino ♂
Nacim: 04/Jun/2003
Rh: A+

Examenes Realizados

☐ Audiometria Clinica	☐ Audiometria Ocupacional	☑ Coprologico
☐ Espirometria	☐ Glicemia	☐ Optometria
☐ Perfil Lipidico	☐ Vestibular	☐ Visiometria

Otros: Examen Directo Para Hongos (koh En Uñas), Garganta Frotis Microscopico, Osteomuscular

Recomendaciones Especificas

M = Higiene Postural -pausas Activas - Control Periodico Ocupacional, M =Control con su Eps.

Resumen Resultados

Examen	Resultado
Osteomuscular	Examen Médico Osteomuscular Normal, Movimientos Y Fuerza Conservados
Laboratorios	Dentro De Los Limites Normales

Concepto

Apto Para Manipular Alimentos
Apto Para El Cargo Asignado

Recomendaciones Personalizadas

Observaciones

El trabajador; cuyos datos firma y constan en este documento, presta su consentimiento para someterse a las pruebas médicas y complementarias necesarias para valorar su aptitud laboral, conforme a los riesgos en su puesto de trabajo, y a que el contenido y resultado de las mismas esté a dispocisión del personal sanitario encargado de la vigilancia de salud de su empres

Linda C. Rios
Medico Ocupacional 3
Lic. de S.O #: 2021060130142

Julian Alexander Pedreros Rubiano
CC 1001283940

Huella
Digital

Powered by CamScanner

H.S.E.Q. Unidad Medica
Labor Vital
Su Salud en Buenas manos

Resultados laboratorios



Fecha: 24/May/2025, **Hora:** 7:26:14 a.m.
Apellido: Pedreros Rubiano **Nombre:** Julian Alexander
Tipo Doc: CC **Nro Identidad:** 1001283940
Empresa: Sin Definir
Cargo: Servicios Generales
Direccion: Calle 23H Bis No. 104B - 67
Telefono: **Celular:** 3209366389 **Email:** **Estado Civil:** Soltero (a)
Ciudad: Bogota D.C.
Peso: 52 Kg **Estatura:** 156 Cm **IMC:** 21.4 **Escolaridad:** Bachiller **Jornada Laboral:** Diurna
EPS: Capital Salud **ARL:** .:: Sin Definir ::. **AFP:** Colpensiones

HC: # 1012
Edad: 21 años
Sexo: Masculino ♂
Nacim: 04/Jun/2003
Rh: A+

EXAMEN	RESULTADO	VALORES DE REFERENCIA

Coprologico

Estudio Macroscopio	
Color	Café
Consistencia	Blanda
Estudio Microscopico	
Grasas Neutras	+
Fibras Musculares	+++
Almidones	++
Fibras Vegetales	++
Leucocitos	2
Levaduras	++
Flora Bacteriana	NORMAL
Otros	
Hallazgos	**NEGATIVO PARA ESTRUCTURAS MOCOTICAS**

Examen Directo Para Hongos (koh En Uñas)

Examen Directo Para Hongos (koh En Uñas)	**Negativo Para Estructuras Micoticas**

Garganta Frotis Microscopico

Coloracion de Gram	
Cocos Gram Negativos	+
Cocos Gram Positivo	
Respuesta Leucocitaria	**Escasa**

Norma C Ramirez P.
Dra. Norma C. Ramírez P
U.C.M.C Rpg. 251499/02
Esp. Adm. en Salud P.U.J

Norma Ramirez Paez
Laboratorio
Registro #: 1251499

Julian Alexander Pedreros Rubiano
CC 1001283940

Huella Digital

Powered by CamScanner

BOM ENTRENAMIENTO

CERTIFICA

Que el Sr. (a) JULIAN ALEXANDER PEDREROS RUBIANO

Identificado (a) con C.C *N°* 1.001.283.940 *de* Bogotá D.C.

asistió al curso de manipulación de alimentos.

Fecha de Exped: 24 de mayo de 2025 14.763

Este carné es válido por un año.

Curso realizado virtualmente en MANIPULACIONALIMENTOS.COM

MSc. Juan Pablo Garzón Caballero *Coordinador.*

Tel: 3507902989 e-mail: bomentrenamiento@gmail.com Web: bomentrenamiento.com

El portador de este carné se encuentra inscrito en el programa de capacitación continua en Manejo Higiénico de Alimentos con una intensidad de **10 HORAS**

NO tiene validez con alguna alteración o fotocopia. Para verificar su autenticidad comunicarse al Cel: 3507902989 – con la firma y sello **ORIGINAL.**

14.763

Resolución 2674 de 2013 Cap.3 – Art. 12, Ministerio de salud y protección social

BOM ENTRENAMIENTO

Cel: 3507902989 e-mail: bomentrenamiento@gmail.com Web: bomentrenamiento.com

Cel: 3504227733 Bogotá Calle 64B # 70D-17 manipulacionalimentos.com

ENTRENAMIENTO
NIT. 901.447.916-9

Powered by CamScanner

BOM
ENTRENAMIENTO
NIT. 901.447.916-9

BOM ENTRENAMIENTO

CAPACITACIÓN EN MANIPULACIÓN DE ALIMENTOS

MODALIDAD VIRTUAL (PORTAL WEB: WWW.MANIPULACIONALIMENTOS.COM)

CERTIFICA

Que **JULIAN ALEXANDER PEDREROS RUBIANO** con número de documento **1.001.283.940** de **Bogotá D.C.** recibió capacitación en Manipulación de alimentos y Buenas prácticas de manufactura. Se encuentra inscrito en el programa de capacitación continua de 10 horas. Cumpliendo con la Resolución 2674 de 2013, artículos 12 y 13. Se expide a los **24 días del mes de mayo de 2025** en la ciudad de Bogotá D.C. Esta capacitación tiene vigencia por un (1) año.

	MÓDULO I Contenido Genérico BPM	**MÓDULO II** Enfermedades Transmitidas por los Alimentos (ETAS) | Fuentes de contaminación	**MODULO III** Condiciones del establecimiento y del manipulador
FECHA	**16 mes de abril de 2024**	**16 mes de abril de 2024**	**16 mes de abril de 2024**
HORAS	5 HORAS	3 HORAS	2 HORAS
TEMARIO	1. Introducción a la resolución 2674 de 2013. 2. Clasificación de los alimentos según vida útil. 3. Clasificación de los alimentos según función en el cuerpo. 4. Tipos de contaminantes. 5. Contaminación cruzada. 6. Cadena de frio. 7. Proceso de limpieza y desinfección. 8. Sistemas de almacenamiento. 9. Separación en la fuente	1. Cadena alimentaria. 2. Cinco (5) claves de la inocuidad. 3. ETAS. (alergia, Infección, Intoxicación) 4. Enfermedades más comunes. 5. Métodos para eliminar los microorganismos termo-resistentes. 6. Principales fuentes de Contaminación. 7. Errores en la manipulación de alimentos.	1. Condiciones del establecimiento donde se preparan los alimentos. 2. Condiciones del manipulador de alimentos. 3. Entes reguladores. 4. Análisis de Peligros y Puntos Críticos de Control (APPC). 5. Practicas Higiénicas.

Curso realizado virtualmente EN MANIPULACIONALIMENTOS.COM

Ing. Juan Pablo Garzón Caballero
Matrícula profesional - 6050
Ingeniero Químico
BOM ENTRENAMIENTO

Bogotá D.C. Calle 64B # 70D-17. Cel: (+57) 3507902989
Cali: Calle 30 Norte #2BN oficina 436. Diagonal a la terminal de transportes.
Centro comercial Santiago. Cel: (+57) 3504227733
Medellín: Cra 86C #49 BB-22 Santa Lucia. Cel: (+57) 3504227733
E-mail: bomentrenamiento@gmail.com bomentrenamiento1@gmail.com

Powered by CamScanner

Gmail

Centro Integrarte Atención Interna Grupo 2 <ciaigrupo2@gmail.com>

Fwd: Servicio Digital Certificado de Discapacidad

1 mensaje

trabajosocialfontibon <trabajosocialfontibon@gmail.com> 21 de mayo de 2025, 14:44
Para: ciaigrupo2@gmail.com, sofia.tsocial@gmail.com

---------- Forwarded message ---------
De: **Secretaría Distrital de Salud** <tramiteslinea@saludcapital.gov.co>
Date: mié., 21 may. 2025, 2:43 p. m.
Subject: Servicio Digital Certificado de Discapacidad
To: <TRABAJOSOCIALFONTIBON@gmail.com>

Señor(a)
JULIAN PEDREROS

En atención a la petición, mediante la cual usted solicita, la expedición del certificado y Registro de Localización y Caracterización de personas con Discapacidad (RLCPD) a la Secretaria Distrital de Salud de Bogotá, le informamos que se ha recibido su solicitud, con radicado número 60827, y la misma se encuentra en proceso de revisión.

En el caso de que sus documentos cumplan con lo solicitado, su autorización será envidada al correo electrónico registrado por usted.

En caso de requerir mayor información o claridad de la documentación aportada, se generará contacto con usted a través de los diferentes canales establecidos por la entidad.

Ante cualquier inquietud o novedad no dude consultar primeramente la documentación dispuesta en el portal de la Ventanilla Única de Trámites y Servicios o por medio del correo: contactenos@saludcapital.gov.co

Secretaría Distrital de Salud.

Dirección de Provisión de Servicios de Salud

tramitesenlinea.saludcapital.gov.co - Trámite Certificado de Discapacidad

Cra 32 #12-81 Bogotá D.C, Colombia

Teléfono: (571) 3649090

Powered by CamScanner

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E.
NIT: 900971006-4

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.

CLINICA PSIQUIATRIA SALUD MENTAL

Nº de Ingreso: 2.923.769 **Fecha de Ingreso:** 23/04/2025 10:13:57 a. m.
Fecha de Folio: 23/04/2025 6:56:26 p. m. **Nº de Folio:** 10

DATOS PERSONALES

Paciente Cédula de ciudadanía - 1001283940 - JULIAN ALEXANDER PEDREROS RUBIANO
Fecha Nacimiento 4/06/2003 **Edad en Atención** 21 Años / 10 Meses / 19 Días **Sexo** Masculino **Estado Civil** Casado
Procedencia BOGOTA **Dirección** CARRERA 90 - 149- 73 **Teléfono** 3214460420
Servicio Folio FBCA17 - C. EXT PSIQUIATRÍA USS FRAY BARTOLOMÉ **Última Cama** **Fecha Egreso**

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad CAPITAL SALUD EPS SAS - ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD **Regimen** Subsidiado **Nivel** NIVEL I: GRUPO SISBEN IV(A1-B7)
Acudiente **Teléfono** **Parentesco**
Acompañante **Teléfono**
Causa Externa: Enfermedad_general **Finalidad de la consulta:** Tratamiento
Tipo de consulta Control **Modalidad** Presencial
Usted es declarante de voluntad negativa con respecto a la donación de órganos y tejidos No

ENFOQUE DIFERENCIAL

Sexo biologico Hombre
Paciente se identifica con alún grupo étnico: Ninguna de las anteriores

DATOS DEL PACIENTE

Nivel educativo: **Profesión**
ocupacion actual **Ocupación Habitual**

TRASLADO DEL PACIENTE

Trasladado por: **Responsable Traslado:**
Identificación o placa del vehículo del traslado: **Lugar de procedencia del traslado:**

RESPONSABLE - ACOMPAÑANTE

Nombre del acompañante: NA **Parentesco:** NA **Teléfono acompañante:** NA
Nombre responsable: NA **Telefono responsable:** NA
Direccion responsable. FONTIBON **Prantesco responsable:** NA

MOTIVO DE CONSULTA

CONTROL POR PSIQUIATRIA

ENFERMEDAD ACTUAL

PACIENTE CON BUENA EVOLUCION EN LA ADAPTACION AL CAMBIO INSTITUCIONAL, NO HA TENIDO MAYORES DIFICULTADES EN SU MANEJO, SIN CAMBIOS COMPORTAMENTALES, NO HA TENIDO INCURSIONES PSICOTICAS, MUESTRA ADECUADA REGULACION DE IMPULSOS, SIN DIFICULTADES EN LA CONVIVENCIA, HA MANTENIDO FUNCIONALIDAD ESPERADA PARA SU CONDICION COGNITIVA

Historia personal y familiar:
HOGAR DE PROTECCION

REVISIÓN POR SISTEMAS

NA

EXAMEN FISICO

Cabeza y Cuello:
.
Cardio Pulmonar y/o Tórax:
.
Gastrointestinal y/o Abdomen:
.
Extremidades y/u Osteomuscular:
.
Ginecológico y/o Urinario:
.
Piel y Faneras:
.
Neurológico:
.
Examen Mental:
.
Observaciones:
.
Laboratorio y Paraclínicos:
.
¿Va a iniciar antimicroblanos?
No

SIGNOS VITALES

Temperatura (°C): **Frecuancia respiratoria (rpm):** **Frecuencia cardiaca (ppm):**

Powered by CamScanner

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Norte E.S.E.

CLINICA PSIQUIATRIA SALUD MENTAL

Fecha de Folio: 23/04/2025 18:56 **N° de Folio:** 10

Nombre del Paciente Cédula de ciudadanía - 1001283940 - JULIAN ALEXANDER PEDREROS RUBIANO **Sexo:** Masculino

Peso (Kg): 1,0 **Talla (cm):** 40,0 **IMC:** 6,25

tensión arterial (mm/Hg): 20 / 20 **Tension arterial media:** 20,0 **Escala numerica de dolor:** 0

☐ **Consentimiento Informado de tratamientos, intervenciones y de traslados entre sedes**

EXAMEN MENTAL

ALERTA, ORIETNADO COLABORDOR PENSAMIENTO CONCRETO POBREZA IDEATIVA, SIN ACTIVIDAD DELIRANTE NI ALUCINATORIA, FAECTO PUERIL, JUICIO Y RACIOCINIO COMPROMETIDOS

PAQUETE DE INTERVENCIÓN:

FAMACOLOGICO:

PSICOTERAPEUTICO:

OTROS.

Fecha	Severidad de síntomas	Discapacidad	Mejoria	Evluador	Observaciones

IMPRESION DIAGNOSTICA

Severidad de los Sintomas	Considerando su experiencia clínica, ¿Cuál es la gravedad de los síntomas actualmente?
Discapacidad,	Considerando su experiencia clínica, ¿Cuál es el grado de discapacidad del paciente?
Mejoria Global	comparado con el estado inicial, ¿Cómo se encuentra el paciente en estos momentos?

ESCALA DE SUICIDIO

1.¿Cumple criterios para salud mental?	No
2.¿Ha tenido la idea de acabar con su vida en el último mes?	No
3. Varón	No
4. Menor de 19 años o mayor de 45 años	No
5. Depresión	No
6. Intentos de suicidio previos	No
7. Abuso de alcohol	No
8. Trastornos cognitivos	No
9. Bajo soporte social	No
10. Plan organizado de suicidio	No
11. Pareja estable	No
12. Enfermedad somática	No

Clasificación **Sin Riesgo Alta con Seguimiento Ambulatorio** **Puntuación:** **1,0000**

ANÁLISIS CLÍNICO

PACIENTE CON EVOLUCION ADECUADA, SIN NUEVAS DIFICULTADES EN LA CONDUCATS EN LA SEXUALIDAD, ADECUADO SEGUIMIENTO A NORAMTIVA INSTITUCIONAL, SE MANTIENE SIN MANEJO FARMACOLOGICO

PLAN DE MANEJO

PACIENTE SIN REQUERIMIENTOS FARMACOLOGICOS, SE DEJAN RECOMENDACIONES EN EL MANEJO CONDUCTUAL INSTITUCIONA, SE REALIZA INTERVENCION CON EL PACIENTE, SE MANTIENE SIN MANEJO FARMACOLOGICO, CONTROL POR PSIQUIATRIA EN UN MES

RECONCILIACIÓN MEDICAMENTOSA

¿El paciente requiere toma o aplicación de algún medicamento? No

¿Requiere ajuste o modificación de la medicación previa?

¿Porqué?

Registre los medicamentos que el paciente toma habitualmente y los cambios que considere pertinente

IDENTIFICACIÓN DE LAS NECESIDADES DE LA SALUD

1. ¿Conoce los riesgos/complicaciones de su enfermedad?	No	**2. ¿Conoce los alimentos que puede o no consumir?**	No
3. ¿Sabe si puede o no realizar actividad física?	No	**4. ¿Conoce signos de alarma para acudir a urgencias?**	No
5. ¿Práctica medidas de seguridad para conservar su salud?	No	**6. ¿Sabe cómo llevar una sexualidad responsable?**	No
7. ¿Consume licor o fuma?	No	**8. ¿Conoce los efectos adversos de sus medicamentos?**	No

CONDUCTA PROFESIONAL

Lectura de necesidades educativas del paciente

Powered by CamScanner

CLINICA PSIQUIATRIA SALUD MENTAL

Fecha de Folio: 23/04/2025 18:56 **N° de Folio:** 10

Nombre del Paciente Cédula de ciudadanía - 1001283940 - JULIAN ALEXANDER PEDREROS RUBIANO **Sexo:** Masculino

Educación y recomendaciones:

EDUCACIÓN

DERECHOS:

DEBERES:

6. Realizar actualización de datos personales como teléfono fijo y celular de manera oportuna.

DEMANDA INDUCIDA

1. Ruta de promoción y mantenimiento de la salud
2. Ruta materno perinatal
3. Ruta cardio cerebro vascular y metabólica
4. Ruta enfermedades respiratoria crónicas (epoc-asma)
5. Ruta cancer
6. Ruta salud mental - SPA
7. Ruta agresiones, accidentes, traumas y violencias
8. Ruta Infecciosas (VIH, ITS)
9. Ruta de alteraciones nutricionales
10. Canalización PIC

DIAGNOSTICOS CÓDIGO CIE10

CODIGO	NOMBRE	Principal	Ingreso	Egreso
F798	RETRASO MENTAL, NO ESPECIFICADO, OTROS DETERIOROS DEL COMPORTAMIENTO	☑	☐	☐

Tipo: Presuntivo **Clase:** Impresion_Diagnostica **Clasificación:** No_Corresponde **Observación:**

INDICACIONES MEDICAS

Salida_Consulta_Externa

Profesional: ROGELIS PRADA ADRIANA MARCELA
Cédula: 52507700
Tipo Medico: Medico_Especialista
PSIQUIATRIA

Powered by CamScanner