


Propuesta Laboral

Yo, Angye Tatiana jurado Calvache identificada con cédula 1085314459 de pasto presento ante usted mi propuesta con el fin de desarrollar actividades en el pic municipal como profesional en enfermería

Objetivo: Desarrollar e implementar acciones colectivas de promoción de la salud y prevención de enfermedades, orientadas a la gestión integral del riesgo en salud pública, abordando los componentes de enfermedades transmisibles, no transmisibles, seguridad alimentaria y nutricional, y derechos sexuales y reproductivos, y otros componentes, dirigidas a los diferentes grupos poblacionales del sector urbano y rural del municipio, en coherencia con las dimensiones, metas e indicadores establecidos en el Plan de Acción del Plan de Intervenciones Colectivas (PIC).

1. Ejecutar acciones colectivas de promoción de la salud y prevención de la enfermedad, orientadas a la gestión integral del riesgo en salud pública, en los componentes de enfermedades transmisibles y no transmisibles, seguridad alimentaria y nutricional, y derechos sexuales y reproductivos, dirigidas a población urbana y rural, conforme al Plan de Intervenciones Colectivas (PIC).
2. Planificar mensualmente las actividades asignadas, incluyendo la organización de cronogramas, diseño de metodologías y elaboración de material educativo, en articulación con instituciones educativas, organizaciones comunitarias y actores locales.
3. Implementar estrategias educativas y comunitarias para la prevención, detección temprana y control de eventos de interés en salud pública, promoviendo el autocuidado, prácticas saludables y la identificación de signos de alarma.
4. Desarrollar actividades de promoción de estilos de vida saludables orientadas a la prevención de enfermedades crónicas no transmisibles, fomentando hábitos como alimentación balanceada, actividad física y control de factores de riesgo.
5. Ejecutar acciones de educación nutricional y seguridad alimentaria, promoviendo hábitos saludables y prevención de la malnutrición, con énfasis en población vulnerable.
6. Desarrollar procesos educativos en derechos sexuales y reproductivos, incluyendo prevención de embarazo en adolescentes, infecciones de transmisión sexual (ITS), planificación familiar y toma de decisiones informadas.
7. Promover la lactancia materna mediante acciones educativas dirigidas a la comunidad.
8. Identificar factores de riesgo individuales y colectivos durante las intervenciones, brindar orientación en salud, realizar tamizajes cuando aplique y activar rutas de atención según corresponda.
9. Detectar situaciones de riesgo o vulneración de derechos y gestionar la activación de rutas institucionales en articulación con las entidades competentes.
10. Gestionar la canalización de la población hacia la oferta de servicios de salud y sociales, de acuerdo con las necesidades identificadas en el territorio.
11. Promover la demanda de servicios de salud relacionados con prioridades en salud pública.
12. Participar en la elaboración y presentación de informes periódicos del PIC, incluyendo análisis de cumplimiento de metas, indicadores, coberturas y propuestas de mejora.
13. Diligenciar y reportar oportunamente los registros, formatos e instrumentos técnicos definidos, garantizando calidad y trazabilidad de la información.
14. Registrar las intervenciones realizadas en los sistemas de información institucionales.
15. Participar en comités, mesas técnicas, reuniones interinstitucionales y jornadas comunitarias, fortaleciendo la articulación con actores del territorio.
16. Apoyar la ejecución de jornadas comunitarias, ferias de servicios y demás estrategias colectivas.

17. Coordinar acciones sectoriales e intersectoriales con comunidad, familias y actores institucionales en los diferentes entornos de salud.
18. Gestionar la articulación con servicios sociales para la atención de personas y familias en situación de vulnerabilidad.
19. Promover espacios de concertación entre el sistema de salud y comunidades, incluyendo grupos étnicos cuando aplique.
20. Asistir a reuniones, capacitaciones y actividades convocadas por la institución o el equipo coordinador.
21. Apoyar actividades administrativas y asistenciales relacionadas con la ejecución del PIC.
22. Cumplir las demás actividades inherentes al objeto contractual y las asignadas por la supervisión del contrato.


Firma cc. 1085314459.

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **1.085.314.459**

APELLIDOS
JURADO CALVACHE

NOMBRES
ANGYE TATIANA

A. Tatiana Jurado e.
FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **05-AGO-1994**

SANTIAGO
(PUTUMAYO)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.65
ESTATURA

O+
G.S. RH

F
SEXO

09-AGO-2012 PASTO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

Carlos Ariel Sánchez Torres
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES



P-2300100-00412287-F-1085314459-20121120

0031695940A 1

38727704



FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA
Persona Natural

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

ENTIDAD RECEPTORA

1

DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO Jurado	SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA) Calvache	NOMBRES Angye Tatiana	
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C.C. <input checked="" type="radio"/> C.E. <input type="radio"/> PAS <input type="radio"/> No. 1085314459	GENERO F <input checked="" type="radio"/> M <input type="radio"/> NB <input type="radio"/>	NACIONALIDAD COL. <input checked="" type="radio"/> EXTRANJERO <input type="radio"/>	PAÍS COLOMBIA
LIBRETA MILITAR PRIMERA CLASE <input type="radio"/> SEGUNDA CLASE <input type="radio"/>	NÚMERO	D.M.	
FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO FECHA DIA 05 MES 08 AÑO 1994 PAÍS COLOMBIA DEPTO PUTUMAYO MUNICIPIO SANTIAGO	DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA CARRERA 3 7C 2 Segundo piso apto 202 barrio obrero PAÍS COLOMBIA DEPTO HUILA MUNICIPIO SAN AGUSTÍN TELÉFONO 3232299124 EMAIL tatianajurado93@gmail.com		

2

FORMACIÓN ACADÉMICA

EDUCACIÓN BÁSICA Y MEDIA														
MARQUE CON UNA X EL ÚLTIMO GRADO APROBADO (LOS GRADOS DE 1o. A 6o. DE BACHILLERATO EQUIVALEN A LOS GRADOS 6o. A 11o. DE EDUCACIÓN BÁSICA SECUNDARIA Y MEDIA)														
EDUCACIÓN BÁSICA											TÍTULO OBTENIDO		BÁSICA SECUNDARIA	
PRIMARIA					SECUNDARIA				MEDIA		FECHA DE GRADO			
1°	2°	3°	4°	5°	6°	7°	8°	9°	10°	11°	MES	12	AÑO	2010

EDUCACIÓN SUPERIOR (PREGRADO Y POSTGRADO)							
DILIGENCIE ESTE PUNTO EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO, EN MODALIDAD ACADÉMICA ESCRIBA:							
TC (TÉCNICA)	TL (TECNOLÓGICA)	TE (TECNOLÓGICA ESPECIALIZADA)	UN (UNIVERSITARIA)				
ES (ESPECIALIZACIÓN)	MG (MAESTRÍA O MAGISTER)	DOC (DOCTORADO O PHD)					
RELACIONE AL FRENTE EL NÚMERO DE LA TARJETA PROFESIONAL (SI ÉSTA HA SIDO PREVISTA EN UNA LEY).							
MODALIDAD ACADÉMICA	No. SEMESTRES APROBADOS	GRADUADO		NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULO OBTENIDO	TERMINACIÓN		No. DE TARJETA PROFESIONAL
		SI	NO		MES	AÑO	
PREGRADO	9	X		ENFERMERIA	06	2017	1085314459

3

EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO

EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO

DILIGENCIE ESTE PUNTO EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO; EN LA MODALIDAD, ESCRIBA:

INF (EDUCACIÓN INFORMAL)

TR_DES (EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO)

INSTITUCIÓN	MODALIDAD	No. TOTAL HORAS	GRADUADO		NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULOS OBTENIDOS	TERMINACIÓN	
			SI	NO		MES	AÑO

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

INSTITUCIÓN	MODALIDAD	No. TOTAL HORAS	GRADUADO		NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULOS OBTENIDOS	TERMINACIÓN	
			SI	NO		MES	AÑO
UNIVERSIDAD PARA EL DESARROLLO Y LA INNOVACIÓN	EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y DESARROLLO HUMANO	200	X		ESPECIALISTA INCLUSIVA	12	2020
POLITECNICO DE COLOMBIA	EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y DESARROLLO HUMANO	360	X		DIPLOMADO EN AUDITORIA Y CALIDAD DE LA SALUD	12	2019

4 IDIOMAS

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

IDIOMA	LO HABLA			LO LEE			LO ESCRIBE		
	R	B	MB	R	B	MB	R	B	MB
INGLÉS		X		X			X		

5 EXPERIENCIA LABORAL

RELACIONE SU EXPERIENCIA LABORAL O DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO COMENZANDO POR EL ACTUAL

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR														
EMPRESA O ENTIDAD HOSPITAL SAN CARLOS -AIPE				PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍS COLOMBIA						
DEPARTAMENTO HUILA			MUNICIPIO AIPE					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD						
TELÉFONOS 8389027			FECHA DE INGRESO						FECHA DE RETIRO					
			Día	01	Mes	10	Año	2024	Día	31	Mes	12	Año	2024
CARGO O CONTRATO ACTUAL 1680 2009 ENFERMERA			DEPENDENCIA ADMI-ASISTENCIAL					DIRECCIÓN AVENIDA 12A 13 NUEVO MILENIO						

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR																				
EMPRESA O ENTIDAD HOSPITAL PIO XII - COLON				PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍS COLOMBIA												
DEPARTAMENTO PUTUMAYO			MUNICIPIO COLÓN					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD												
TELÉFONOS 3232299124			FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO												
			Día		17	Mes		01	Año		2022	Día		18	Mes		02	Año		2023
CARGO O CONTRATO ACTUAL ENFERMERA L5			DEPENDENCIA ACTIVIDADES INSTITUCIONALES					DIRECCIÓN CALLE 4 - ESQUINA PRINCIPAL BARRIO LAS AMERICAS												
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR																				
EMPRESA O ENTIDAD FUNDACION VIVIR FELIZ				PÚBLICA		PRIVADA X		PAÍS BOLIVIA												
DEPARTAMENTO			MUNICIPIO					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD												
TELÉFONOS 6357300			FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO												
			Día		13	Mes		01	Año		2020	Día		19	Mes		12	Año		2020
CARGO O CONTRATO ACTUAL AGENTE EDUCATIVA			DEPENDENCIA ACTIVIDADES COMUNITARIAS					DIRECCIÓN ANILLO VIAL 2 - AVENIDA ALEMANIA												
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR																				
EMPRESA O ENTIDAD				PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍS COLOMBIA												
DEPARTAMENTO HUILA			MUNICIPIO SAN AGUSTÍN					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD												
TELÉFONOS 038373033			FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO												
			Día		21	Mes		01	Año		2018	Día		22	Mes		01	Año		2019
CARGO O CONTRATO ACTUAL PROFESIONAL SERVICIO SOCIAL OBLIGATORIO			DEPENDENCIA					DIRECCIÓN CALLE 3A ESQUINA BARRRIO SAN MARTIN												
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR																				
EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA DE SANTIAGO - PUTUMAYO				PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍS COLOMBIA												
DEPARTAMENTO PUTUMAYO			MUNICIPIO SANTIAGO					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD												
TELÉFONOS 0384244657			FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO												
			Día		02	Mes		01	Año		2017	Día		31	Mes		12	Año		2017
CARGO O CONTRATO ACTUAL PROFESIONAL ASISTENCIAL DE APOYO I			DEPENDENCIA DIRECCION LOCAL DE SALUD					DIRECCIÓN												

6

EXPERIENCIA LABORAL DOCENTE

EXPERIENCIAS DEL DOCENTE																				
INSTITUCIÓN EDUCATIVA COLEGIO INTERNACIONAL LA SIERRA				PÚBLICA		PRIVADA X		PAÍS BOLIVIA												
DEPARTAMENTO			MUNICIPIO					CORREO ELECTRÓNICO												
TELÉFONOS 60807199			FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO												
			Día:		13	Mes:		01	Año:		2020	Día:		31	Mes:		08	Año:		2020
AREA DE CONOCIMIENTO CIENCIAS Y HUMANIDADES PERSONALES			NIVEL EDUCATIVO BASICA PRIMARIA					DIRECCIÓN ANILLO VIAL 2 - GUAPAY												

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

7

TIEMPO TOTAL DE EXPERIENCIA

INDIQUE EL TIEMPO TOTAL DE SU EXPERIENCIA LABORAL EN NÚMERO DE AÑOS Y MESES

OCUPACIÓN	TIEMPO DE EXPERIENCIA	
	AÑOS	MESES
SERVIDOR PÚBLICO	3	4
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO	0	11
TRABAJADOR INDEPENDIENTE	0	0
EXPERIENCIA DOCENTE	0	7

8

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 INCOPATIBILIDAD 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

San Agustín H. 11/06/2026

[Firma manuscrita]

FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

9

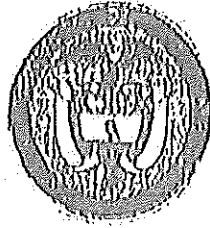
OBSERVACIONES DEL JEFE DE RECURSOS HUMANOS Y/O CONTRATOS

[Área vacía para observaciones]

CERTIFICO QUE LA INFORMACIÓN AQUÍ SUMINISTRADA HA SIDO CONSTATADA FRENTE A LOS DOCUMENTOS QUE HAN SIDO PRESENTADOS COMO SOPORTE.

Ciudad y fecha

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS



y en su nombre la

Institución Educativa Seminario Diocesano

Sibundoy Putumayo

Con reconocimiento Oficial del Servicio Público Educativo otorgado por la Secretaría de Educación y Cultura Departamental según Decreto 0608 del 06 de Diciembre de 2002

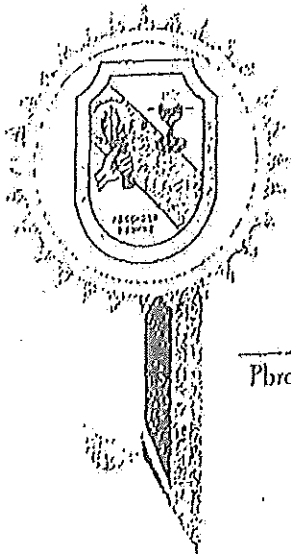
Confiere a

Angye Tatiana Jurado Calbache

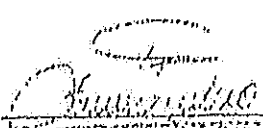
Identificada con C.I. No. 94080519090 de Sibundoy Putumayo

El Título de

Bachiller Académico



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


Phro. Segundo Victor Archintegua Cuarrero
Rector


Maria Isobel Chamorro Benavides
Secretaria

Dado en Sibundoy Putumayo a los 3 días del mes de Diciembre de 2010
Anotado al Folio 222 del Libro de Registro No. 01



Institución Educativa
Seminario Misional
Sibundoy - Putumayo

Acta Individual de Grado

Inscripción en la secretaría de Educación Departamental Folio No. 008, Acta No. 008 del 20 de 2001.
Inscripción DANE No. 386749000452

En la ciudad de Sibundoy (Putumayo), a los tres (03) días del mes de Diciembre de dos mil diez (2010), se reunieron con el fin de formalizar la graduación de los estudiantes de último Grado, el Rector y Secretaría en la Rectoría de la Institución Educativa Seminario Misional de Sibundoy (Putumayo).

Institución con reconocimiento Oficial del servicio Público Educativo en los niveles de Preescolar, Básica y Media Académica, y autorizada por la Secretaría de Educación y Cultura Departamental según Decreto 0608 del 6 de Diciembre de 2002.

Comprobada la situación Legal y académica de cada uno de los estudiantes que cursaron y aprobaron los estudios correspondientes al Nivel de Educación Media Académica, se procedió a otorgar el TITULO DE BACHILLER ACADÉMICO al graduando cuyos nombres, apellidos y número del documento de identificación se relacionan a continuación:

Angye Tatiana Jurado Calvache

Identificada con T.I. 94080519090 de Sibundoy Putumayo

Es fiel copia tomada del Acta General No. 029 de fecha Diciembre 03 de 2010, que consta de 32 alumnos graduados, comienza con en el nombre de ANGYE TATIANA JURADO CALVACHE y se cierra con el nombre de YOSER ALDAIR ESCOBAR CEBALLOS. Firmada y sellada por el Pbro. SEGUNDO VICTOR ARCINIEGAS GUERRERO (Rector) y MARIA ISABEL CHAMORRO BENAVIDES (Secretaria).

Dada en Sibundoy (Putumayo) los tres (03) días del mes de Diciembre del año 2010.

Pbro. Segundo Victor Arciniegas Guerrero
C.C. No. 19.342.234 de Buena

Maria Isabel Chamorro Benavides



UNIVERSIDAD MARIANA
ACTA 519

En San Juan de Pasto, Departamento de Nariño, hoy veinticinco (25) de agosto de dos mil diecisiete (2017), en el Auditorium "Mdra. Caridad Brader" de la Universidad Mariana se celebró sesión solemne con el fin de otorgar el título de:

ENFERMERA.

La ceremonia estuvo presidida por la Rectora, Hna. Amanda del Pilar Lucero Vallejo, acompañada por Directivas de la Universidad.

Abierta la sesión y presente el graduando, conforme a la Resolución No. 155 del 8 de agosto de 2017, emanada de la Rectoría de la Universidad Mariana, la Rectora le tomó el juramento de rigor y le hizo entrega del título que le acredita idoneidad para ejercer la profesión de ENFERMERA, registrada en el Sistema Nacional de Información de la Educación Superior - SNIES, del Ministerio de Educación Nacional, con el código de Registro No. 1394.

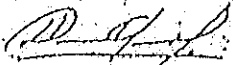
ANGYE TATIANA JURADO CALVACHE
C.C. 1085314459 DE PASTO

Por haber cumplido con los requisitos señalados en el Estatuto General y en los Reglamentos de la Universidad Mariana.

En constancia se firma en San Juan de Pasto, a los veinticinco (25) días del mes de agosto de dos mil diecisiete (2017).

(Aparecen las firmas correspondientes a la Rectora, Decano de la Facultad, Secretaría General y los sellos respectivos).

ES FIEL COPIA DEL ORIGINAL


DORA LUCY ACEVEDO
Secretaría General

Folio No. 118 Libro de Registro No. 4-24174



LA REPÚBLICA DE COLOMBIA
MINISTERIO DE EDUCACIÓN NACIONAL

Y EN SU NOMBRE

LA

UNIVERSIDAD MARIANA

PERSONERÍA JURÍDICA, RESOLUCIÓN No. 130 DEL 23 DE MARZO DE 1970.
GOBERNACIÓN DEL DEPARTAMENTO DE NARIÑO

CONFIERE EL TÍTULO DE:

ENFERMERA

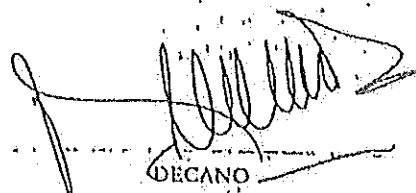
A:

ANGYE TATIANA JURADO CALVACHE

C.C. 1085314459 DE PASTO

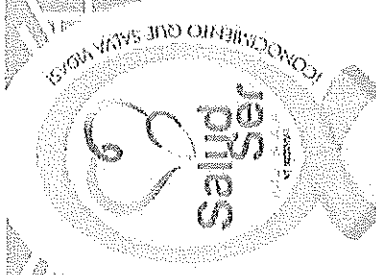
EN SAN JUAN DE PASTO, A LOS VEINTICINCO (25) DÍAS DEL MES DE AGOSTO DE 2017.


RECTORA


DECANO


SECRETARIA GENERAL

REGISTRADO AL FOLIO No. 118 DEL LIBRO DE REGISTRO No. 4-24874
San Juan de Pasto, 25 de agosto de 2017



Salud Ser R&J S.A.S.
"Conocimiento que salva vidas"

NIT. 901265751-1

Hace Constar que

ANGYE TATIANA JURADO CALVACHE

Identificado(a) con CC: 1085314459

Asistió al curso en:

SOPORTE VITAL AVANZADO- ACLS

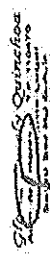
GUIAS AHA 2019/ACTUALIZACION 2015/2020/2025

Según Res. 3100 DEL 2019 Ministerio de Salud y Protección Social

Para constancia se firma en la ciudad de Mocoa-Putumayo, el día 4/01/2026

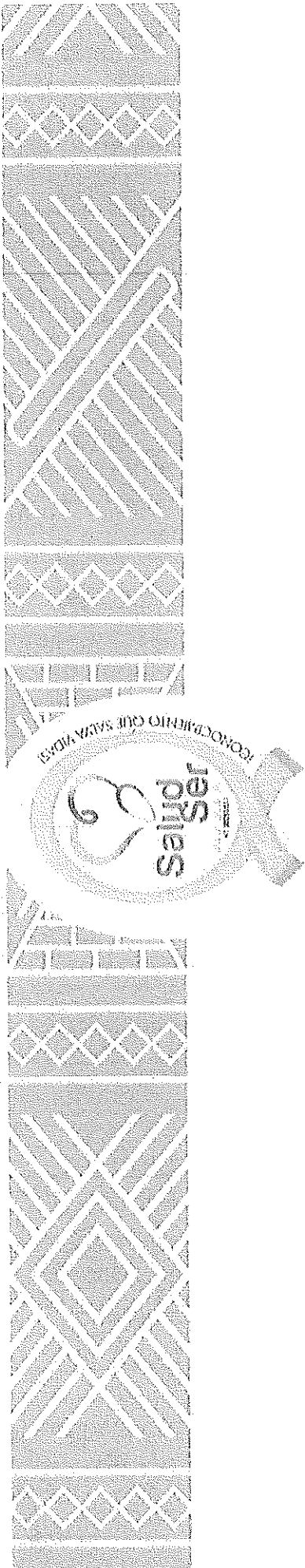
Con una intensidad horaria de cuarenta y ocho (48) horas

Esta capacitación no requiere registro por parte de la Secretaría de Educación de la Entidad Territorial Certificada, IMPARTIMOS EDUCACIÓN INFORMAL, con una duración inferior 160 horas según decreto 4909 de 2009, capítulo 5 numeral 5.8 y decreto Nal. 1075 de 2015, título 6 artículo 2.6.6.8 del Ministerio e Educación Nacional, por lo cual no conduce a título alguno o certificado de aptitud ocupacional.



GLORIA LUCELY QUINCHOA
CC. 1.124.312.607
Representante Legal

MD. RUBÉN JAJÓN
CC. 52.515.446 Especialista Auditoría en Salud,
Epidemiología, Alta Gerencia - GSST-Magister en
Salud Pública y Desarrollo Social -Coordinadora
Científica



Salud Ser R&J S.A.S.
"Conocimiento que salva vidas"

NIT. 301265159-3

Hace Constar que

ANGYE TATIANA JURADO CALVACHE

Identificado(a) con CC. 1085314459

Asistió al curso en:

SOPORTE VITAL BASICO DE VIDA SVBV(RCP BASICO)

GUIAS AHA 2010/ACTUALIZACION 2015/2020/2025

Según Res. 3100 DEL 2019 Ministerio de Salud y Protección Social

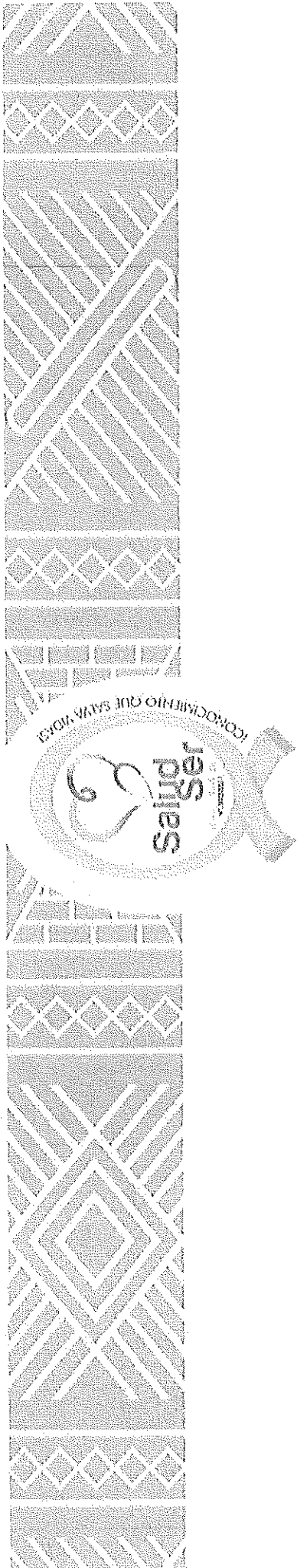
Para constancia se firma en la ciudad de Mocoa-Putumayo, el día 3/01/2025

Con una intensidad horaria de cuarenta (40) horas

Esta capacitación no requiere registro por parte de la Secretaría de Educación de la Entidad Territorial Certificada, IMPARTIMOS EDUCACIÓN INFORMAL, con una duración inferior 160 horas según decreto 4909 de 2009, capítulo 5 numeral 5.8 y decreto Nal. 1075 de 2015, título 6 artículo 2.6.6.8 del Ministerio e Educación Nacional, por lo cual no conduce a título alguno o certificado de aptitud ocupacional.

GLORIA LUCELY QUINCHOA
CC. 1.124.312.607
Representante Legal

MD. RUBY JAJÓY
CC. 52.515.446 Especialista Auditoría en Salud,
Epidemiología, Alta Gerencia - GSST-Magister en
Salud Pública y Desarrollo Social -Coordinadora
Científica



Salud Ser R&J S.A.S.
"Conocimiento que salva vidas"

NIT. 9012251574

Hace Constar que

ANGYE TATIANA JURADO CALVACHE

Identificado(a) con CC: 1085314459

Asistió al curso en:

ATENCIÓN INTEGRAL A VÍCTIMAS DE VIOLENCIA SEXUAL

RESOLUCIÓN 459 DE 2012 - RESOLUCION 3100 DE 2019 DEL MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL

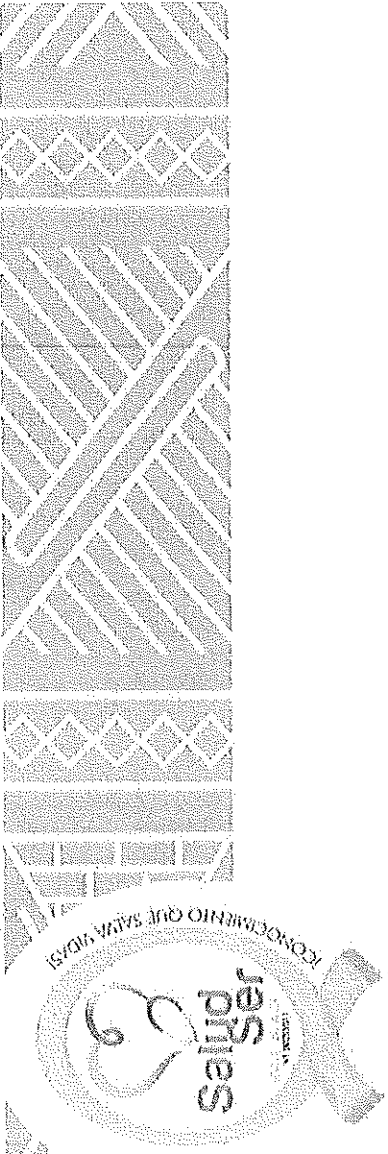
Para constancia se firma en la ciudad de Mocoa-Putumayo, el día 5/01/2026

Con una intensidad horaria de cuarenta (40) horas

Esta capacitación no requiere registro por parte de la Secretaría de Educación de la Entidad Territorial Certificada, IMPARTIMOS EDUCACIÓN INFORMAL, con una duración inferior 160 horas según decreto 4909 de 2009, capítulo 5 numeral 5.8 y decreto Nal. 1075 de 2015, título 6 artículo 2.6.6.8 del Ministerio e Educación Nacional, por lo cual no conduce a título alguno o certificado de aptitud ocupacional.

GLORIA LUCELY QUINCHOA
CC. 1.124.312.607
Representante Legal

MD. RUBY JAJÓY
CC. 52.515.446 Especialista Auditoria en Salud,
Epidemiología, Alta Gerencia - GSST-Magister en
Salud Pública y Desarrollo Social -Coordinadora
Científica



Salud Ser R&J S.A.S.
“Conocimiento que salva vidas”

NIT. 901285157-7

Hace Constar que

ANGYE TATIANA JURADO CALVACHE

Identificado(a) con CC. 1085314459

Asistió al curso en:

**ATENCIÓN INTEGRAL A LAS ENFERMEDADES PREVALENTES EN
LA INFANCIA- AIEPI CLÍNICO**

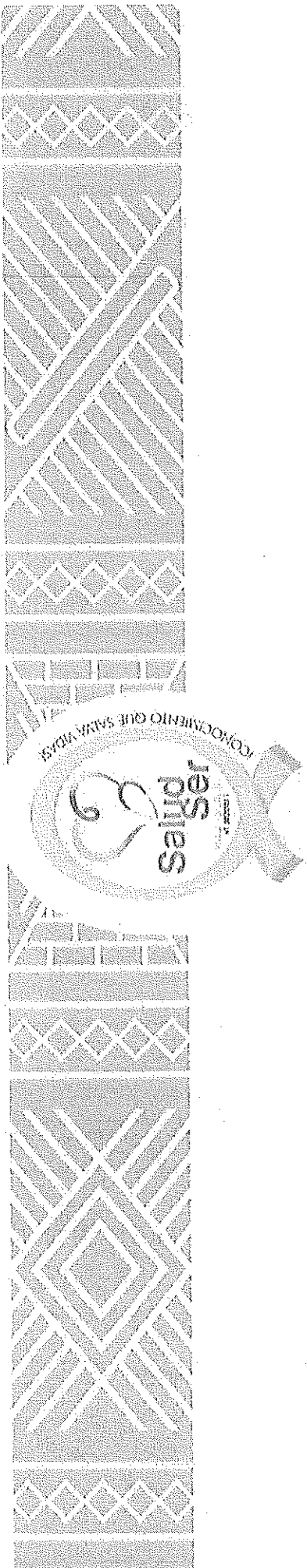
Para constancia se firma en la ciudad de Mocoa-Putumayo, el día 5/01/2026
Con una intensidad horario de cuarenta (40) horas

Esta capacitación no requiere registro por parte de la Secretaría de Educación de la Entidad Territorial Certificada, IMPARTIMOS EDUCACIÓN INFORMAL, con una duración inferior 160 horas según decreto 4909 de 2009, capítulo 5 numeral 5.8 y decreto Nal. 1075 de 2015, título 6 artículo 2.6.6.8 del Ministerio de Educación Nacional, por lo cual no conduce a título alguno o certificado de aptitud ocupacional.



GLORIA LUCELY QUINCHOA
CC. 1.124.312.607
Representante Legal

MD. RUBY JAJON
CC. 52.515.446 Especialista Auditoría en Salud,
Epidemiología, Alta Gerencia y GSST-
Coordinadora Científica



Salud Ser R&J S.A.S.
"Conocimiento que salva vidas"

NIT. 901285251-1

Hace Constar que
ANGYE TATIANA JURADO CALVACHE

Identificado(a) con CC. 1085314459

Asistió al curso en:

VACUNACIÓN: Programa Ampliado de Inmunizaciones

LINEAMIENTOS DE MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCION SOCIAL

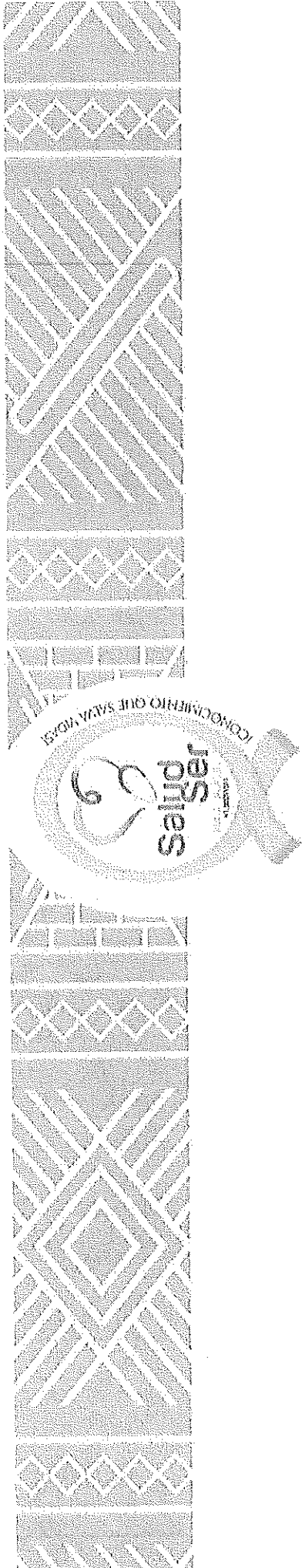
Para constancia se firma en la ciudad de Mocoa-Putumayo, el día el día 6/01/2026
Con una intensidad horaria de cuarenta (40) horas

Esta capacitación no requiere registro por parte de la Secretaría de Educación de la Entidad Territorial Certificada, IMPARTIMOS EDUCACIÓN INFORMAL, con una duración inferior a 150 horas según decreto 4909 de 2009, capítulo 5 numeral 5.8 y decreto Nal. 1075 de 2015, título 6 artículo 2.6.6.8 del Ministerio de Educación Nacional, por lo cual no conduce a título alguno o certificado de aptitud ocupacional.



GLORIA LUCELY QUINCHOA
CC. 1.124.312.607
Representante Legal

MD. RUBY JAJÓY
CC. 52.515.446 Especialista Auditoria en Salud,
Epidemiología, Alta Gerencia y GSST-
Coordinadora Científica



Salud Ser R&J S.A.S.
"Conocimiento que salva vidas"

NIT: 90128314459

Hace Constar que

ANGYE TATIANA JURADO CALVACHE

Identificado(a) con CC. 1085314459

Asistió al curso en:

TOMA E INTERPRETACION DE ELECTROCARDIOGRAMA

Para constancia se firma en la ciudad de Mocoa-Putumayo, el día 7/01/2026

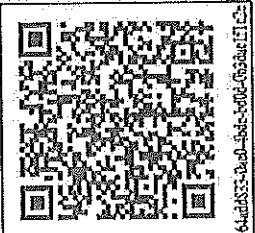
Con una intensidad horaria de veinte (20) horas

Esta capacitación no requiere registro por parte de la Secretaría de Educación de la Entidad Territorial Certificada, IMPARTIMOS EDUCACIÓN INFORMAL, con una duración inferior a 160 horas según decreto 4909 de 2009, capítulo 5 numeral 5.8 y decreto Nal. 1075 de 2015, título 6 artículo 2.6.6.8 del Ministerio e Educación Nacional, por lo cual no conduce a título alguno o certificado de aptitud ocupacional.



GLORIA LUCELY QUINCHOA
CC. 1.124.312.607
Representante Legal

MD. RUBY JAIJOY
CC. 52.515.446 Especialista Auditoria en Salud,
Epidemiología, Alta Gerencia - GSST-Magister en
Salud Pública y Desarrollo Social -Coordinadora
Científica



Certificado de Participación

La Organización Panamericana de la Salud

certifica que:

Angye tatiana Jurado calvache

ha participado y aprobado el Curso Virtual

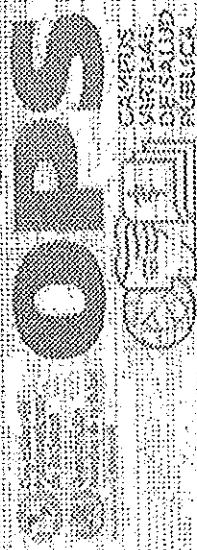
Diagnóstico y manejo clínico del dengue

Ofrecido a través del Campus Virtual de Salud Pública

Horas: 20 – Porcentaje de aprobación: 85,00 %

11 de julio de 2023

Dr. Jarbas Barbosa da Silva Jr.
Director



Robert Stempel College
of Public Health
& Social Work
FLORIDA INTERNATIONAL UNIVERSITY

*La autenticidad de este certificado se puede verificar en <https://campus.paho.org/moodle/mod/simpliacertificate/verify.php?code=e4add633-0ae0-4bde-bd08-0b3dacf1fc2e>



EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
HOSPITAL " ARSENIO REPIZO VANEGAS "
SAN AGUSTÍN HUILA
Nº. 891 180 113-8

LA ESE HOSPITAL ARSENIO REPIZO VANEGAS DE SAN AGUSTIN HUILA IDENTIFICADA CON NIT
891180113-8

HACE CONSTAR QUE:


Que la profesional ANGYE TATIANA JURADO CALVACHE, identificado con Cedula de Ciudadanía No. 1085314459 expedida en Pasto, fue nombrado en el cargo de ENFERMERA, en cumplimiento del servicio social obligatorio, en la ESE HOSPITAL ARSENIO REPIZO VANEGAS del Municipio de San Agustín Huila, mediante Resolución No. 37 del 15 de Enero de 2018 Plaza aprobada mediante Resolución No. 1776 de 2013 por la Secretaría de Salud del Huila. Código de la Plaza 41.66800437013-1, ID 3659.

Que el profesional desempeño el cargo desde el veintidós (22) de Enero del 2018 hasta el veintuno (21) de Enero del 2019, cumpliendo las actividades previstas.

Dado en la Gerencia de la ESE HOSPITAL ARSENIO REPIZO VANEGAS a los veintidós (22) días del mes Enero de 2019.


INGRID JOHANNA ORTIZ LEDESMA
GERENTE

Elaboro y proyecto Dixa Yudy Erazo
Auxiliar Administrativo

VIGILADO Supersolud 
Barranquilla - C.A. 1996 - D.P.C.C.
1996/00001/00001/00001

"SERVIMOS CON EL CORAZON"
Calle 3ª No 2-51 Esq. Conmutador: 373 314
Urgencias 373 565 CEL 313 3770857 SIAU 373 417 Telefax 373 033
Mail. eseharv@hotmail.com

"SU SALUD, NUESTRO COMPROMISO"



CERTIFICADO No 069

LA PROFESIONAL UNIVERSITARIO DE TALENTO HUMANO DE LA E.S.E.
HOSPITAL SAN CARLOS DE ALPE - HUILA

CERTIFICA:

Que, ANGIE TATIANA JURADO CALVACHE ENFERMERA universidad Mariana CEDULA No 1.085.314.459 de pasto- Narino, prestó sus servicios Profesionales de Enfermera Jefe, apoyando la ejecución de las actividades enmarcadas dentro del programa de atención primaria en salud APS, en la ESE Hospital San Carlos de Alpe -Huila. Mediante la modalidad de contrato de prestación de servicios así:

Contrato de prestación de servicios No 282 de 2024 del tiempo comprendido del 10 de octubre de 2024 al 30 de diciembre de 2024.

Dado en el municipio de Alpe -Huila, a los siete (07) días del mes de abril, de 2025.


Martha Cecilia Charry Gutiérrez
Profesional Universitario

SALUD VITAL DEL HUILA S.A.S.

HACE CONSTAR

Que en los registros de Talento Humano de SALUD VITAL DEL HUILA IPS S.A.S. se encuentra registrada la siguiente información:

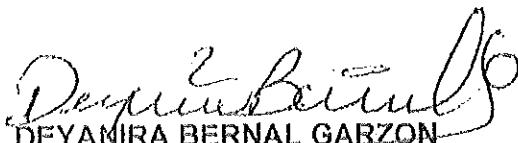
APELLIDO Y NOMBRES: ANGYE TATIANA JURADO
CEDULA CIUDADANIA: 1.085.314.459 PASTO
OBJETO DEL CONTRATO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS COMO PROFESIONAL DE SERVICIOS EXTRAMURALES EN SALUD VITAL DEL HUILA I.P.S S.A.S EN LA SEDE DE NEIVA.
CLASE DE VINCULACION: PRESTACIONES DE SERVICIO

CONTRATOS DE OPS CERTIFICADOS

N.º DE CONTRATO	FECHA INICIAL	FECHA FINAL	ESTADO
OPS 0394-24	27/03/2024	26/03/2025	TERMINADO
OTROSI 1 AL CONTRATO OPS 0394-24	27/03/2025	26/03/2026	VIGENTE

La presente se expide a solicitud del interesado a los dos (02) días del mes de octubre del 2025, con destino al interesado. Confirmación de referencia a los correos h.talentoips@gmail.com - talento.humano@saludvitalips.com.co

Atentamente,



DEYAMIRA BERNAL GARZON
GERENTE

Revisado: Laura Valentina Rivas
Elaboro: Dely Katherine Garcia Sánchez



ORGANIZACIÓN COLEGIAL DE ENFERMERÍA
 IDENTIFICACIÓN ÚNICA DEL TALENTO HUMANO EN SALUD

ENFERMERA

ANGYE TATIANA JURADO CALVACHE

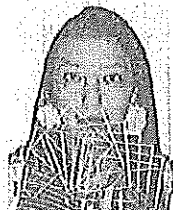
C.C. 1.085.314.459

UNIVERSIDAD MARIANA

Pasto

FECHA DE EXPEDICIÓN DEL DIPLOMA: 2017-08-25

FECHA DE INSCRIPCIÓN RETIUS: 2019-03-08



20568

CóleraID.com | 821.9115

Representante Legal Organización Colegial de Enfermería

Esta tarjeta es un documento público y se expide de conformidad con la Ley 1164 de 2007 y el Decreto 4192 de 2010.

Si esta tarjeta es encontrada, favor devolverla a la Organización Colegial de Enfermería.

FIRMA DEL PROFESIONAL



TRIBUNAL NACIONAL ÉTICO DE ENFERMERÍA

NIT: 830040508-1 - Ley 266 de 1996 / Ley 911 de 2004

"Ley deontológica para el ejercicio de la profesión de Enfermería en Colombia"

Certificación

El TRIBUNAL NACIONAL ÉTICO DE ENFERMERÍA, en su calidad de autoridad competente para ejercer el control disciplinario de la profesión de enfermería, CERTIFICA que, una vez realizada la verificación correspondiente en la base de datos institucional, ANGYE TATIANA JURADO CALVACHE, con CC No. 1085314459, NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS por infracciones a la deontología consagrada en la Ley 911 de 2004, durante los cinco (5) años anteriores a la fecha de expedición de la presente constancia.

Esta certificación no acredita la calidad de profesional de enfermería ni la habilitación para el ejercicio de la profesión en Colombia, requisitos indispensables conforme a la normativa vigente.

Se expide a solicitud del interesado, en la ciudad de Bogotá, D.C., a 11 de junio de 2026.

Atentamente


EMPERATRIZ EUGENIA SANTAMARÍA MUÑOZ
Abogada Secretaria

Nota: Para verificar la autenticidad del certificado escanee el código QR:



2. Concepto Actualización

4. Número de formulario

141239432928



5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

1 0 8 5 3 1 4 4 5 9

6. DV

5

12. Dirección seccional

Impuestos y Aduanas de Puerto Asís

14. Buzón electrónico

4 6

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente

Persona natural o sucesión lícuida

25. Tipo de documento

Cédula de Ciudadanía

1 3

26. Número de identificación

1 0 8 5 3 1 4 4 5 9

Lugar de expedición

28. País

COLOMBIA

1 6 9

29. Departamento

Nariño

5 2

30. Ciudad/Municipio

Pasto

0 0 1

31. Primer apellido

JURADO

32. Segundo apellido

CALVACHE

33. Primer nombre

ANGYE

34. Otros nombres

TATIANA

35. Razón social

36. Nombre comercial

37. Sigla

UBICACIÓN

38. País

COLOMBIA

1 6 9

39. Departamento

Putumayo

8 6

40. Ciudad/Municipio

Santiago

7 6 0

41. Dirección principal

CL 6 4 22 BRR NAZARETH

42. Correo electrónico

tatianajurado93@gmail.com

43. Código postal

44. Teléfono 1

3 2 3 2 2 9 9 1 2 4

45. Teléfono 2

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Ocupación

Actividad principal

46. Código

47. Fecha inicio actividad

8 6 9 9

2 0 2 2 0 5 2 4

Actividad secundaria

48. Código

49. Fecha inicio actividad

8 6 9 2

2 0 2 2 0 5 2 4

Otras actividades

50. Código

1

2

51. Código

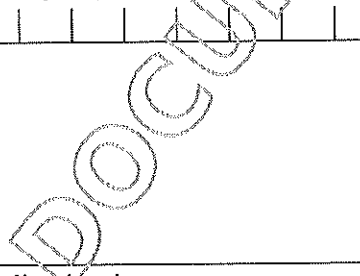
52. Número establecimientos

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código

2 0

20- Obtención NIT



Usuarios aduaneros

Exportadores

54. Código

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

55. Forma

56. Tipo

Servicio

57. Modo

58. CPC

1	2	3
---	---	---

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

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos

SI

NO

60. No. de Folios:

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso, Parágrafo del artículo 1.6.1.2.6 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera al formalizar el trámite el usuario fue informado y acepta la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012.

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre

985. Cargo

Tipo de declaración Fecha de publicación

Nombres y apellidos completos			
Primer nombre	Segundo nombre	Primer apellido	Segundo apellido
ANGYE	TATIANA	JURADO	CALVACHE

Documento de identificación
Tipo Número

Lugar de nacimiento
País Departamento Municipio

Lugar de domicilio
País Departamento Municipio

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

Lugar de sede
País Departamento Municipio

Dirección

Cargo o función que cumple

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 AGREENCIAS

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

CONCEPTO	VALOR
Salarios y demás ingresos laborales	\$30.000.000,00
Cesantías e intereses de cesantías	\$0,00
Gastos de representación	\$0,00
Arriendos	\$5.000.000,00
Honorarios	
Otros ingresos y rentas	\$2.000.000,00
TOTAL	\$37.000.000,00

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

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

Tengo participación en juntas, consejos o directivos: Sí No

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

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

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

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 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

Primer nombre	Segundo nombre	Primer apellido	Segundo apellido
DANIEL	ALEXANDER	BUENO	MESIAS

Tipo documento Número

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

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

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

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

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

2.5. DONACIONES QUE REPRESENTARON REDUCCIONES EN LA DECLARACIÓN DE RENTA

Realicé donaciones: Sí No

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

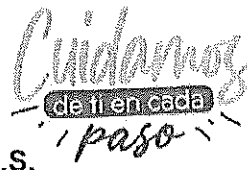
Los conflictos de interés pueden generarse a partir de, por ejemplo:

- > 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:



NIT. 901.021.565-8
 Registro de Cámara de Comercio N° 15233 Libro IX, Octubre 24 de 2016



CERTIFICADO DE AFILIACIÓN AL PBS EMSSANAR S.A.S.
Régimen Subsidiado

EMSSANAR S.A.S., CERTIFICA que el afiliado relacionado a continuación, presenta la siguiente información a la fecha de su expedición:

Tipo y Número de identificación: CC 1085314459
 Apellidos: JURADO CALVACHE
 Nombres: ANGYE TATIANA
 Tipo de discapacidad: Ninguna
 Plan de salud: Régimen Subsidiado
 Estado de servicio: Vigente
 Fecha de Afiliación: 14/05/2026
 Departamento de Afiliación: PUTUMAYO
 Municipio de Afiliación: SANTIAGO
 Zona: Urbana - Cabecera Municipal

N - El afiliado no requiere encuesta SISBEN debido al grupo poblacional que tiene.

IPS de atención de primer nivel

IPS	Dirección	Servicio
ESE HOSPITAL PIO XII - SANTIAGO (PUTUMAYO)	KR 6 A # 5 - 40	MEDICINA GENERAL ODONTOLOGÍA PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

Tiene derecho a recibir los servicios contemplados en el Plan de Beneficios en Salud. Válida únicamente para comprobación de derechos de la red prestadora, en la fecha de expedición. No es válido para aclarar multifiliación ni para traslados (Decreto 806 Artículo 55 y 56).

Señores Prestadores: Esta certificación es válida únicamente para corroborar el estado del afiliado en el momento de la prestación del servicio, de la población contratada y remitida periódicamente por la institución según normatividad. En ningún momento esta certificación puede ser empleada para reemplazar las autorizaciones necesarias para la prestación de servicios en los niveles superiores de complejidad

En constancia se firma el 11 de Junio de 2026 a solicitud del interesado.

JEFE COMERCIAL
EMSSANAR S.A.S.

Toda certificación generada es almacenada en base de datos para su verificación, la modificación parcial o total de este documento puede incurrir en un delito.





**SOCIEDAD ADMINISTRADORA DE FONDOS DE PENSIONES Y CESANTÍAS
PORVENIR S.A.**

En su condición de administradora del
FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS PORVENIR

NIT 800.224.808-8

CERTIFICA QUE:

ANGYE TATIANA JURADO CALVACHE, identificado(a) con cédula de ciudadanía **1.085.314.459**, se encuentra afiliado(a) al **Fondo de Pensiones Obligatorias Porvenir**.

La presente certificación se expide el 11 de Junio del 2026.

Cordialmente,

Gerencia de Clientes



Tenga en cuenta:

Es importante que sea constante en realizar los aportes obligatorios para su pensión, así lograría recibir el ingreso que desea cuando obtenga su beneficio pensional.



LA GERENCIA DE AFILIACIONES Y NOVEDADES CERTIFICA QUE:

ANGYE TATIANA JURADO CALVACHE identificado con CC. 1085314459 registra la siguiente información en el ramo de Riesgos Laborales:

INFORMACIÓN DEL CONTRATANTE	
Nombres y/o Razón	E.S.E. HOSPITAL ARSENIO REPIZO VANEGAS DE SAN AGUSTIN
Tipo y Numero de Documento	NI - 891180113

INFORMACIÓN RELACIÓN LABORAL			
Fecha de inicio de cobertura	2026/04/29	Fecha inicio contrato	2026/04/13
Tipo de vinculación	Independiente con Contrato	Fecha de fin contrato	2026/06/13
Riesgo	3	Código actividad económica	3861001 - Actividades de hospitales y clínicas, con internación, comprende las actividades que consisten principalmente en
Estado afiliación	Activa	Estado del contrato	Activa
Fecha retiro	2026/06/13		

Esta certificación se expide a los 11 días del mes de junio del 2026.

Tenga en cuenta que, una vez finalice la fecha de terminación del contrato, el sistema aplicará automáticamente el retiro. Si tiene un nuevo contrato o prórroga, registre la novedad en www.positivaenlinea.gov.co para mantener la cobertura.

Para verificar la autenticidad de este certificado, escanea el código QR incluido o visita nuestra página web. Selecciona la opción "Validar certificados de afiliación" e ingresa el siguiente código: **CC11062026N1085314459A18909573**. Este código es válido por un mes.

Cordialmente,

Gerencia de afiliaciones y novedades ARL
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S. A.



Dr. Luis A. Molina S.

Dr. Luis Alejandro Molina Salazar

Médico general - Especialista en Medicina ocupacional

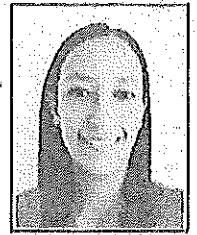
Dirección: Cll 2 # 8e - 37 (Local 2) Br, Quinta Oriental

Cel: 321 9021651 - 313 2646785 - 300 3113960

Correo: md_luch@hotmail.com



GALENUS S&S SAS
UIT: 801.841.166-8



N° 2,011

CONCEPTO MÉDICO OCUPACIONAL

FECHA Y CIUDAD DE REALIZACIÓN DEL EXÁMEN			TIPO DE EXÁMEN MÉDICO OCUPACIONAL		
08 DÍA	01 MES	2026 AÑO	CÚCUTA (NORTE DE SANTANDER, COLOMBIA)		
			EVALUACIÓN MÉDICA OCUPACIONAL DE INGRESO		
DATOS DE LA EMPRESA DONDE LABORA, LABORARÁ O LABORA EL TRABAJADOR O ASPIRANTE					
Nombre de la empresa			Empresa en misión		
PARTICULARES CONTADO			PARTICULARES		
CIRU (Actividad Económica) del empleador:					
SIN REGISTRAR					
DATOS DEL TRABAJADOR / ASPIRANTE (Tipo de Documento de Identificación CC, Cedula de Ciudadanía, CE, Cedula de Extranjería, TI, Tarjeta de Identidad, PT, Pasaporte)					
Apellidos y Nombres		Género	Edad	Documento de Identificación	
JURADO CALVACHE ANGYE TATIANA		FEMENINO	31 AÑOS 5 MESES 4 DÍAS	CC	1085314459
				Tipo	Número
Cargo					
ENFERMERA JEFE					
EPS		AFP		ARL	
SALUD EMSSANAR		PORVENIR		POSITIVA	
CONCEPTO DE APTITUD OCUPACIONAL					
SIN DEFECTO FÍSICO NI ENFERMEDAD QUE INTERFIERA SU CAPACIDAD LABORAL PARA LA LABOR ASIGNADA					
Observaciones: NO APLICA					
APTO		PARA LABOR ASIGNADA			
RESTRICCIONES LABORALES		TIPO		RECOMENDACIONES	
SIN RESTRICCIONES LABORALES		NO APLICA		NO APLICA	
El concepto de Aptitud se definió a partir de los siguientes exámenes practicados:					
EVALUACIÓN MÉDICO OCUPACIONAL <input checked="" type="checkbox"/>					
RECOMENDACIONES MÉDICAS		RECOMENDACIONES OCUPACIONALES		HÁBITOS Y ESTILO DE VIDA SALUDABLES	
		USO DE EPP PAUSAS ACTIVAS E HIGIENE POSTURAL SVE OSTEOMUSCULAR		HÁBITOS SALUDABLES HACER DEPORTE	
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 tengo 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 mí en este examen son completas y verdaderas. 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		
 Luis Alejandro Molina Salazar C.C. 1090435503 - Res. 4183 I.D.S. Médico Generalista - Medicina Laboral, Seguridad y Salud en el Trabajo			 Jurado Calvache Angye Tatiana		
Firma: _____			Firma: _____		
Nombre: CC: 1090435503 - LUIS ALEJANDRO MOLINA			Nombre: JURADO CALVACHE ANGYE TATIANA		
R. M.: 1090435503 L.S.O.: 4482			CC: 1085314459		
			Código de Seguridad E1349K1G2011		



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 jueves 11 de junio de 2026, a las 11:07:52, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	1085314459
Código de Verificación	1085314459260611110751

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



Bogotá DC, 11 de junio 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) **ANGYE TATIANA JURADO CALVACHE** identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 1085314459:

NO REGISTRA SANCIONES NI INHABILIDADES VIGENTES

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

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

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

ATENCIÓN :

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



Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 01:27:49 PM horas del 11/06/2026, el ciudadano identificado con:

Cédula de Ciudadanía N° **1085314459**

Apellidos y Nombres: **JURADO CALVACHE ANGYE TATIANA**

NO TIENE ASUNTOS PENDIENTES CON LAS AUTORIDADES JUDICIALES

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

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

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

Si tiene alguna duda con el resultado, consulte las [preguntas frecuentes](#) o acérquese a las [instalaciones de la Policía Nacional](#) más cercanas.



Dirección: Avenida El Dorado #

75 – 25 barrio Modelía,

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





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, 11/06/2026 11:11:54 a. m. el ciudadano con Cédula de Ciudadanía N°. **1085314459** y Nombre: **ANGYE TATIANA JURADO CALVACHE.**

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. **141907351** . La persona interesada podrá verificar la autenticidad del presente documento a través de la página web institucional digitando <https://www.policia.gov.co>, menú ciudadanos/ consulta medidas correctivas, con el documento de identidad y la fecha de expedición del mismo. Esta consulta es válida siempre y cuando el número de cédula corresponda con el documento de identidad suministrado.

Nueva Búsqueda

Imprimir

515 9000



**Dios y
Patria**

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



**COLOMBIA
POTENCIA DE LA
VIDA**



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 1085314459 **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 11/06/2026 01:20 PM



Código Verificación: 9DEGX7Q3JN

Válida hasta: 09/09/2026

Dirección de Gobierno Digital

MINISTERIO DE TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN Y LAS
COMUNICACIONES - MINTIC

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 11:14:50 horas del 11/06/2026, el ciudadano identificado con cédula de ciudadanía No. 1085314459, Apellidos y Nombres JURADO CALVACHE ANGYE TATIANA

NO REGISTRA INHABILIDAD

La presente consulta se tendrá en consideración por la entidad o empresa ARSENIO REPIZO VANEGAS, con NIT 891180113-8 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



Área de Administración de Información Criminal

ENLACES DE INTERÉS

- > Portal web DIJIN
- > Consulta Antecedentes Judiciales
- > Protección de Datos

SÍGANOS EN LAS REDES SOCIALES



Consulta de Inhabilidades - Ley 1918 de 2018 | Ley 2375 de 2024

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

San Agustín, 12 de junio 2026

Doctora:

ANGIE LORENA GASCA OME

Gerente

ESE Hospital Arsenio Repiso Vanegas

San Agustín – Huila

Cordial saludo,

Yo Angye Tatiana Jurado Calvache, identificada con la Cedula de Ciudadanía C.C 1085314459 de Pasto Nariño, declaro bajo la gravedad de juramento no hallarme incurso en ninguna de las causales de inhabilidad e incompatibilidad, prohibición y/o conflicto de intereses establecidos en la Constitución Política de Colombia.

Agradezco su atención,

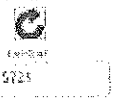
Atentamente,



Angye Tatiana Jurado
C.C 1085314459 de Pasto N.

Confirme los números de las imágenes *

4 2 1 5



Verificar Registro Único de Profesionales de la Salud

Resultado General - 2020-06-11 11:47:09 AM

CC	1085314459	NISVL	TAYANA	SUBÁZUL	CAUCAJE	Profes
----	------------	-------	--------	---------	---------	--------

Se confirmó con los artículos 109 y 101 del Decreto Ley 2165 de 2019, una vez revisados los datos de datos del Registro Único Nacional de Profesionales de la Salud se constató que el (la) ciudadano(a) **ANGYE TAYANA MURAZO CALVOCHE** identificado(a) con CC 1085314459 registra la siguiente información:

2020-06-11 11:47:09 AM

Información Actualizada

UNIV	Local	ENFERMERIA	2019-03-08	1085314459	ORGANIZACION COLEGIAL DE ENFERMERIA
------	-------	------------	------------	------------	-------------------------------------

Practica

Presta SSO	Local	COLOMBIA HUILA SAN AGUSTÍN	2018-01-22	2019-01-21	Profesión de Servicios Profesionales de Salud en IPS Habilitada	Enfermería	ORGANIZACION COLEGIAL DE ENFERMERIA
------------	-------	----------------------------	------------	------------	---	------------	-------------------------------------

Información dispuesta se encuentra en proceso de actualización de conformidad con lo señalado por el Ministerio de Salud y Protección Social. El talento humano en salud puede continuar ejerciendo su profesión u ocupación del área de la salud, presentando los documentos que acrediten el cumplimiento de los requisitos que se encuentran vigentes (resolución de autorización de ejercicio en todo el territorio nacional, expedida por este Ministerio a por vía Secretaría de Salud, y según la profesión, tarjeta profesional, identificada



HECTOR DAVILA
Laboratorio Clínico

Héctor Vicente Dávila Paz
BACTERIOLOGO Y LABORATORISTA CLINICO
ESP. HEMATOLOGIA Y BANCO DE SANGRE
ESP. MATERIALES PELIGROSOS N.D.Q.R.
UNIVERSIDAD DE ANTIOQUIA
UNIVERSIDAD JAVERIANA
REGISTRO NACIONAL 1108
REGISTRO MINSAUD, 4365

NOTA: ESTE EXAMEN ES VALIDO UNICAMENTE CON SELLO SECO DE SEGURIDAD

NOMBRE: ANGE TATIANA JURADO C.C: 1085314459 FECHA: 27/07/2015
NUMERO DE SOLICITUD: 3074 EDAD: 200 AÑOS
MEDICO: PARTICULAR

Julio-28-2015

Ingreso a práctica

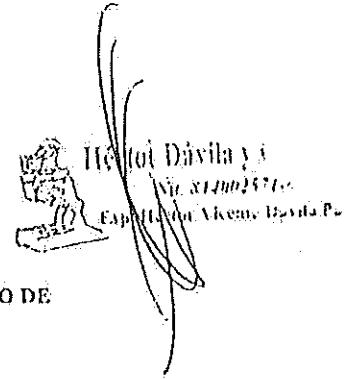
Control de su función
Dra. G. Davila

EXAMENES ESPECIALIZADOS
TITULACION ANTICUERPOS HEPATITIS B

ANTICUERPOS CONTRA HEPATITIS B: 870 UI/ml (0 - 10 UI/ml)
HBSAg-Ac O (AUSAB)

DETERMINACION CUANTITATIVA DE ANTICUERPOS CONTRA EL ANTIGENO DE SUPERFICIE DE LA HEPATITIS B

METODO: INMUNOANALISIS ENZIMATICO DE MICROPARTICULAS (MEIA)



Residencia :
Calle 17 No. 35-42 - Col: 315 486 0018
Pasto - Nariño

hectordavila63@hotmail.com

Laboratorio:
Calle 19 No 27-104 Cuarto Piso
Telofax: 7296275



**MINISTERIO DE SALUD
Y PROTECCIÓN SOCIAL**

REPÚBLICA DE COLOMBIA
SISTEMA DE INFORMACIÓN NOMINAL
PROGRAMA AMPLIADO DE INMUNIZACIONES PAIWEB
CARNET DE VACUNACIÓN

Nombres y Apellidos: **ANGYE TATIANA JURADO CALVACHE** Documento: **CC 1085314459** Fecha Nacimiento: **05/08/1994** Fecha Generación: **09/09/2024**

Edad	Me protege de	Dosis	Tipo Esquema	Fecha de Aplicación		Laboratorio	Número de lote	IPS Vacunadora	Fecha próxima cita			Nombres y apellidos del vacunador	
				Día	Mes				Año	Día	Mes		Año
Sin rango de edad	COVID ASTRAZENECA	Primer Refuerzo	PAI Adicional	23	3	2022	Oxford-AstraZeneca	78156	CENTRO DE SALUD SANTIAGO				ARELIS CARMENZA JOJOA MALLAMA
Sin rango de edad	INFLUENZA TRIVALENTE ADULTOS	Anual	PAI Adicional	25	11	2015		M70601	PASTO CS PANDIAGO	23	12	2015	
Sin rango de edad	TD Adulto	Cuarta	PAI Adicional	5	8	2004			SANTIAGO CENTRO DE SALUD				
Sin rango de edad	TD Adulto	Primera	PAI Adicional	6	10	1994			SANTIAGO CENTRO DE SALUD				
Sin rango de edad	TD Adulto	Quinta	PAI Adicional	13	10	2005			SANTIAGO CENTRO DE SALUD				
Sin rango de edad	TD Adulto	Segunda	PAI Adicional	6	12	1994			SANTIAGO CENTRO DE SALUD				
Sin rango de edad	TD Adulto	Tercera	PAI Adicional	15	2	1995			SANTIAGO CENTRO DE SALUD				
Sin rango de edad	Tdap Actualizar Gestantes	Anual	PAI Adicional	13	1	2016		AC37B156DA	SANTIAGO CENTRO DE SALUD	20	3	2016	

MiVacuna
Covid-19

www.minsalud.gov.co



La salud es de todos

Minsalud

MiVacuna

Certificado de vacunación

Nombres: Angie Tatiana

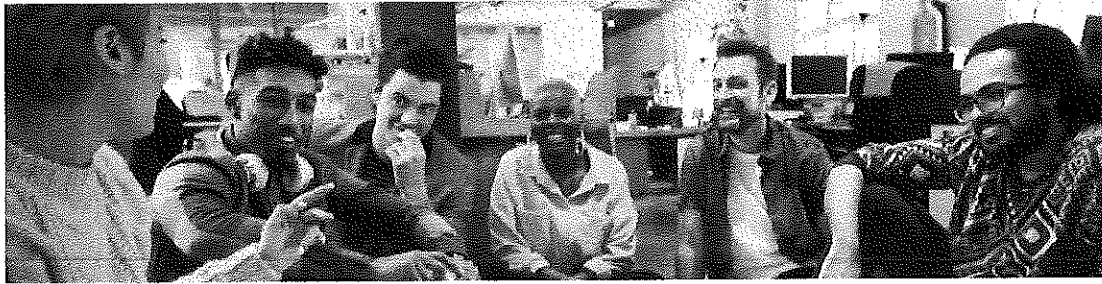
Apellidos: Jurado Caluche

Documento de identidad: CCXII Bogotá DEP 976 621

No. 1085314459

Fecha de nacimiento: Do 05 Mes 08 Años 1994

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante	Lote	IPS vacunadora	Nombre vacunador	Cédula del vacunador
COVID-19	1	29 noviembre 22	Sinopharm	6024789		Unidos Contra el covid	
	2	23 marzo 22	Astazenecca	78156	cesalud santiago	Arelis C. Rojas MEX. ENFERMERA Bac 900	23410815



INFORMACIÓN GENERAL

Ciudad y fecha BOGOTÁ D.C., 2026-01-15	Oficina radicación 4802 - PROMOTORA VILLASER DE SEGUROS	Número de cotización 03057446260115772409	Número de póliza 900001498083	Documento EXPEDICIÓN POLIZA NUEVA
Vigencia del seguro Desde las 00:00 horas del 2026-01-14			Hasta las 23:59 horas del 2027-01-14	
Moneda COP			Días de vigencia del seguro 365	

ASESOR

Nombre MEDEFIENDE SEGUROS LIMITADA	Código 46627
--	------------------------

TOMADOR

Nombre MEDEFIENDE SAS	Tipo de identificación NIT	Número de identificación 9009884348	Tomador principal ✓	Calidad Tomador En nombre propio	Dirección de correspondencia calle 84 #18-38 ofc. 304
---------------------------------	--------------------------------------	---	-------------------------------	--	---



RESPONSABILIDAD CIVIL PARA PROFESIONALES DE LA SALUD

ASEGURADO

Nombre ANGYE TATIANA JURADO CALVACHE	Tipo de identificación CEDULA DE CIUDADANIA	Número de identificación 1085314459
--	---	---

BENEFICIARIO

TERCEROS AFECTADOS

Especialidad: Enfermero-	Valor asegurado: \$50.000.000
Fecha de retroactividad: 14/01/2026	

COBERTURA	SUBLÍMITE EVENTO	SUBLÍMITE VIGENCIA	DEDUCIBLE
Gastos de Defensa	100%	100%	0% de la pérdida, mínimo 2 SMMLV
Gastos de defensa por tribunal de ética médica	10%	10%	0% de la pérdida, mínimo 2 SMMLV
Gastos de Defensa (Penales)	10%	10%	10% de la pérdida, mínimo 2 SMMLV
Asistencia jurídica telefonica			
Responsabilidad civil por fallas en el tratamiento de datos sensibles o personales	50%	50%	10% de la pérdida, mínimo 2 SMMLV
Errores y Omisiones en Dictámenes periciales	50%	50%	10% de la pérdida, mínimo 2 SMMLV
Responsabilidad Civil profesional	100%	100%	10% de la pérdida, mínimo 2 SMMLV

CONDICIONES PARTICULARES

Cláusulas

Cláusula gastos de defensa en procesos penales



nu

Certificado de Cuenta

Nu Colombia Compañía de Financiamiento S.A., NIT 901.658.107-2

Nombre

Angye Tatiana Jurado Calvache

Identificación

Cédula de ciudadanía: 1085314459

Cuenta de ahorros

Número de cuenta: 66123058

Estado

Activa

Ciente desde

22 de enero de 2025

Esta certificación fue expedida el 03 de junio de 2026 a solicitud del titular.

Nu Colombia Compañía de Financiamiento S.A. asegura la autenticidad de la información aquí contenida y el uso correcto de acuerdo al reglamento de la Cuenta de Ahorros Nu.

Equipo Nu.

VIGILADO

SUPERINTENDENCIA FINANCIERA
DE COLOMBIA

Nu Colombia Compañía de Financiamiento S.A.





RECAUDO
PAZ Y SALVO
MUNICIPAL

CODIGO : FOR -R-131-8-11
FECHA: OCTUBRE 2013
VERSION 01
PAG. 1 - 1

PAZ Y SALVO

El suscrito secretario (a) de Hacienda Municipal de San Agustín

QUE :ANGYE TATIANA JURADO CALVACHE CC NIT:1085314459

Se encuentra a Paz y Salvo con la Secretaría de Hacienda Municipal de San Agustín

VALIDO HASTA : DICIEMBRE 31 - 2026

FECHA DE EXPEDICION : ABRIL 13 - 2026

T. Jurado
FIRMA AUTORIZADA

SECRETARIA
DE HACIENDA
SAN AGUSTIN HUILA
TESORERIA MUNICIPAL