



Libertad y Orden

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA Persona Natural

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

ENTIDAD RECEPTORA

1

DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO Pardo		SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA) Guzman			NOMBRES Aminta Esther	
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C.C. <input checked="" type="radio"/> C.E. <input type="radio"/> PAS <input type="radio"/> No. 1047338042				SEXO F <input checked="" type="radio"/> M <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 18 MES 01 AÑO 1985				DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA CALLE 13B 25 125 apartamento salcedo		
PAÍS COLOMBIA		DEPTO ATLÁNTICO		PAÍS COLOMBIA		DEPTO ATLÁNTICO
DEPTO ATLÁNTICO		MUNICIPIO SOLEDAD		MUNICIPIO SOLEDAD		TELÉFONO
MUNICIPIO SOLEDAD				EMAIL amypardoguzman@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	2001
										X				

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	5	X		EDUCACION DIFERENCIAL CON MENCION EN NECESIDADES MULTIPLES	12	2012	

ESPECÍFIQUE 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

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

3

EXPERIENCIA LABORAL

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

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR														
EMPRESA O ENTIDAD ESE HOSPITAL MATERNO INFANTIL				PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍS COLOMBIA						
DEPARTAMENTO ATLÁNTICO			MUNICIPIO SOLEDAD					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD						
TELÉFONOS 3759400			FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO						
			Día	02	Mes	07	Año	2018	Día	30	Mes	09	Año	2021
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA			DEPENDENCIA 4505 Y AUXILIAR DE ENFERMERIA					DIRECCIÓN Sin dirección						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR														
EMPRESA O ENTIDAD HOSPITAL MATERNO INFANTIL DE SOLEDAD				PÚBLICA		PRIVADA X		PAÍS COLOMBIA						
DEPARTAMENTO BOGOTÁ. D.C.			MUNICIPIO BOGOTÁ. D.C.					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD						
TELÉFONOS 3759400			FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO						
			Día	02	Mes	07	Año	2018	Día	30	Mes	09	Año	2018
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA			DEPENDENCIA SALUD					DIRECCIÓN CARRERA 40N , 33 -06						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR														
EMPRESA O ENTIDAD CREACIONES Y PUBLICIDAD WDF				PÚBLICA		PRIVADA X		PAÍS COLOMBIA						
DEPARTAMENTO BOGOTÁ. D.C.			MUNICIPIO BOGOTÁ. D.C.					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD						
TELÉFONOS 3004770384			FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO						
			Día	01	Mes	02	Año	2010	Día	31	Mes	08	Año	2017
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA			DEPENDENCIA ADMINISTRATIVO					DIRECCIÓN CALLE 19N 50 66						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR														
EMPRESA O ENTIDAD DUPLICOPIAS JP				PÚBLICA		PRIVADA X		PAÍS COLOMBIA						
DEPARTAMENTO BOGOTÁ. D.C.			MUNICIPIO BOGOTÁ. D.C.					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD						
TELÉFONOS			FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO						
			Día	01	Mes	02	Año	2008	Día	28	Mes	02	Año	2010
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA			DEPENDENCIA DIGITACION Y VENTAS					DIRECCIÓN CALLE 40N 43 05						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR														
EMPRESA O ENTIDAD DUPLICOPIAS JP				PÚBLICA		PRIVADA X		PAÍS COLOMBIA						
DEPARTAMENTO BOGOTÁ. D.C.			MUNICIPIO BOGOTÁ. D.C.					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD						
TELÉFONOS			FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO						
			Día	01	Mes	02	Año	2002	Día	13	Mes	05	Año	2005
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA			DEPENDENCIA DIGITACION Y VENTAS					DIRECCIÓN CALLE 40N 43 05						

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

4

EXPERIENCIA LABORAL DOCENTE

EXPERIENCIAS DEL DOCENTE											
INSTITUCIÓN EDUCATIVA				PÚBLICA		PRIVADA		PAÍS			
DEPARTAMENTO			MUNICIPIO					CORREO ELECTRÓNICO			
TELÉFONOS			FECHA DE INGRESO						FECHA DE RETIRO		
			Día:		Mes:		Año:		Día:		Mes:
AREA DE CONOCIMIENTO			NIVEL EDUCATIVO					DIRECCIÓN			

5

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	0	0
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO	0	0
TRABAJADOR INDEPENDIENTE	15	11
TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA	16	1

6

FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO QUE SI NO ME ENCUENTRO DENTRO DE LAS CAUSALES DE INHABILIDAD E INCOMPATIBILIDAD DEL ORDEN CONSTITUCIONAL O LEGAL, PARA EJERCER CARGOS EMPLEOS PÚBLICOS O PARA CELEBRAR CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS CON LA ADMINISTRACIÓN PÚBLICA

PARA TODOS LOS EFECTOS LEGALES, CERTIFICO QUE LOS DATOS POR MI ANOTADOS EN EL PRESENTE FORMATO ÚNICO DE HOJA DE VIDA, SON VERACES, (ARTÍCULO 5o. DE LA LEY 190/95).

Ciudad y fecha de diligenciamiento _____

AMINTA PARDO

FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

FORMATO ÚNICO
HOJA DE VIDA
Persona Natural
(Leyes 190 de 1995, 489 y 443 de 1998)

7

OBSERVACIONES DEL JEFE DE RECURSOS HUMANOS Y/O CONTRATOS

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

Ciudad y fecha

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **1.047.338.042**

PARDO GUZMAN
APELLIDOS

AMINTA ESTHER
NOMBRES

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **18-ENE-1985**

SOLEDAD
(ATLANTICO)
LUGAR DE NACIMIENTO


1.56
ESTATURA

O+
G.S. RH

F
SEXO

02-NOV-2006 SANTO TOMAS
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA



P-0304900-22156331-F-1047338042-20070504 0017207124A 02 230745362



Formulario del Registro Único Tributario
Hoja Principal



001

2. Concepto 0 1 inscripción

Espacio reservado para la DIAN



4. Número de formulario

14472094614



(415)7707212489984(8020)0000014472094614

5. Número de Identificación Tributaria (NIT):

1 0 4 7 3 3 8 0 4 2

6. DV

3

12. Dirección seccional

Impuestos de Barranquilla

14. Buzón electrónico

2

IDENTIFICACION

24. Tipo de contribuyente:

Persona natural o sucesión ilíquida

2

25. Tipo de documento:

Cédula de ciudadanía

1 3

26. Número de identificación:

1 0 4 7 3 3 8 0 4 2

27. Fecha expedición:

2 0 0 6 1 1 0 2

Lugar de expedición

28. País:

COLOMBIA

1 6 9

29. Departamento:

Atlántico

0 8

30. Ciudad/Municipio:

Santo Tomás

6 8 5

31. Primer apellido

PARDO

32. Segundo apellido

GUZMAN

33. Primer nombre

AMINTA

34. Otros nombres

ESTHER

35. Razón social:

36. Nombre comercial:

37. Sigla:

UBICACION

38. País:

COLOMBIA

1 6 9

39. Departamento:

Atlántico

0 8

40. Ciudad/Municipio:

Soledad

7 5 8

41. Dirección principal

CL 13 B 25 73

42. Correo electrónico:

ampardoguzman@gmail.com

43. Código postal

44. Teléfono 1:

3 0 1 6 1 3 1 6 0 3

45. Teléfono 2:

CLASIFICACION

Actividad económica

Actividad principal

46. Código:

8 6 9 2

47. Fecha inicio actividad:

2 0 1 8 0 6 2 5

Actividad secundaria

48. Código:

49. Fecha inicio actividad:

Otras actividades

50. Código:

1 2

Ocupación

51. Código

52. Número establecimientos

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código:

Table with 26 columns for code digits, starting with 2 0

20- Obtención NIT

DIAGNOSTICADO SIN COSE

DIAGNOSTICADO SIN COSE

DIAGNOSTICADO SIN COSE

DIAGNOSTICADO SIN COSE

DIAGNOSTICADO SIN COSE

DIAGNOSTICADO SIN COSE

DIAGNOSTICADO SIN COSE

DIAGNOSTICADO SIN COSE

DIAGNOSTICADO SIN COSE

DIAGNOSTICADO SIN COSE

DIAGNOSTICADO SIN COSE

DIAGNOSTICADO SIN COSE

DIAGNOSTICADO SIN COSE

DIAGNOSTICADO SIN COSE

DIAGNOSTICADO SIN COSE

DIAGNOSTICADO SIN COSE

DIAGNOSTICADO SIN COSE

DIAGNOSTICADO SIN COSE

DIAGNOSTICADO SIN COSE

DIAGNOSTICADO SIN COSE

DIAGNOSTICADO SIN COSE

DIAGNOSTICADO SIN COSE

DIAGNOSTICADO SIN COSE

DIAGNOSTICADO SIN COSE

DIAGNOSTICADO SIN COSE

DIAGNOSTICADO SIN COSE

DIAGNOSTICADO SIN COSE

DIAGNOSTICADO SIN COSE

DIAGNOSTICADO SIN COSE

DIAGNOSTICADO SIN COSE

DIAGNOSTICADO SIN COSE

DIAGNOSTICADO SIN COSE

DIAGNOSTICADO SIN COSE

DIAGNOSTICADO SIN COSE

DIAGNOSTICADO SIN COSE

DIAGNOSTICADO SIN COSE

DIAGNOSTICADO SIN COSE

DIAGNOSTICADO SIN COSE

DIAGNOSTICADO SIN COSE

DIAGNOSTICADO SIN COSE

DIAGNOSTICADO SIN COSE

DIAGNOSTICADO SIN COSE

DIAGNOSTICADO SIN COSE

DIAGNOSTICADO SIN COSE

DIAGNOSTICADO SIN COSE

DIAGNOSTICADO SIN COSE

DIAGNOSTICADO SIN COSE

DIAGNOSTICADO SIN COSE

DIAGNOSTICADO SIN COSE

DIAGNOSTICADO SIN COSE

DIAGNOSTICADO SIN COSE

DIAGNOSTICADO SIN COSE

DIAGNOSTICADO SIN COSE

DIAGNOSTICADO SIN COSE

DIAGNOSTICADO SIN COSE

DIAGNOSTICADO SIN COSE

DIAGNOSTICADO SIN COSE

DIAGNOSTICADO SIN COSE

DIAGNOSTICADO SIN COSE

DIAGNOSTICADO SIN COSE

DIAGNOSTICADO SIN COSE

DIAGNOSTICADO SIN COSE

DIAGNOSTICADO SIN COSE

DIAGNOSTICADO SIN COSE

DIAGNOSTICADO SIN COSE

DIAGNOSTICADO SIN COSE

DIAGNOSTICADO SIN COSE

DIAGNOSTICADO SIN COSE

DIAGNOSTICADO SIN COSE

DIAGNOSTICADO SIN COSE

DIAGNOSTICADO SIN COSE

DIAGNOSTICADO SIN COSE

DIAGNOSTICADO SIN COSE

DIAGNOSTICADO SIN COSE

DIAGNOSTICADO SIN COSE

DIAGNOSTICADO SIN COSE

DIAGNOSTICADO SIN COSE

DIAGNOSTICADO SIN COSE

DIAGNOSTICADO SIN COSE

DIAGNOSTICADO SIN COSE

DIAGNOSTICADO SIN COSE

DIAGNOSTICADO SIN COSE

DIAGNOSTICADO SIN COSE

DIAGNOSTICADO SIN COSE

DIAGNOSTICADO SIN COSE

DIAGNOSTICADO SIN COSE

DIAGNOSTICADO SIN COSE

DIAGNOSTICADO SIN COSE

DIAGNOSTICADO SIN COSE

DIAGNOSTICADO SIN COSE

DIAGNOSTICADO SIN COSE

DIAGNOSTICADO SIN COSE

DIAGNOSTICADO SIN COSE

DIAGNOSTICADO SIN COSE

DIAGNOSTICADO SIN COSE

DIAGNOSTICADO SIN COSE

DIAGNOSTICADO SIN COSE

DIAGNOSTICADO SIN COSE

DIAGNOSTICADO SIN COSE

DIAGNOSTICADO SIN COSE

DIAGNOSTICADO SIN COSE

DIAGNOSTICADO SIN COSE

DIAGNOSTICADO SIN COSE

DIAGNOSTICADO SIN COSE

DIAGNOSTICADO SIN COSE

DIAGNOSTICADO SIN COSE

DIAGNOSTICADO SIN COSE

DIAGNOSTICADO SIN COSE

DIAGNOSTICADO SIN COSE

DIAGNOSTICADO SIN COSE

DIAGNOSTICADO SIN COSE

DIAGNOSTICADO SIN COSE

DIAGNOSTICADO SIN COSE

DIAGNOSTICADO SIN COSE

DIAGNOSTICADO SIN COSE

DIAGNOSTICADO SIN COSE

DIAGNOSTICADO SIN COSE

DIAGNOSTICADO SIN COSE

DIAGNOSTICADO SIN COSE

DIAGNOSTICADO SIN COSE

DIAGNOSTICADO SIN COSE

DIAGNOSTICADO SIN COSE

DIAGNOSTICADO SIN COSE

DIAGNOSTICADO SIN COSE

DIAGNOSTICADO SIN COSE

DIAGNOSTICADO SIN COSE

DIAGNOSTICADO SIN COSE

DIAGNOSTICADO SIN COSE

DIAGNOSTICADO SIN COSE

DIAGNOSTICADO SIN COSE

DIAGNOSTICADO SIN COSE

DIAGNOSTICADO SIN COSE

DIAGNOSTICADO SIN COSE

DIAGNOSTICADO SIN COSE

DIAGNOSTICADO SIN COSE

DIAGNOSTICADO SIN COSE

DIAGNOSTICADO SIN COSE

DIAGNOSTICADO SIN COSE

DIAGNOSTICADO SIN COSE

DIAGNOSTICADO SIN COSE

DIAGNOSTICADO SIN COSE

DIAGNOSTICADO SIN COSE

DIAGNOSTICADO SIN COSE

DIAGNOSTICADO SIN COSE

DIAGNOSTICADO SIN COSE

DIAGNOSTICADO SIN COSE

DIAGNOSTICADO SIN COSE

DIAGNOSTICADO SIN COSE

DIAGNOSTICADO SIN COSE

DIAGNOSTICADO SIN COSE

DIAGNOSTICADO SIN COSE

DIAGNOSTICADO SIN COSE

DIAGNOSTICADO SIN COSE

DIAGNOSTICADO SIN COSE

DIAGNOSTICADO SIN COSE

DIAGNOSTICADO SIN COSE

DIAGNOSTICADO SIN COSE

DIAGNOSTICADO SIN COSE

DIAGNOSTICADO SIN COSE

DIAGNOSTICADO SIN COSE

DIAGNOSTICADO SIN COSE

DIAGNOSTICADO SIN COSE

DIAGNOSTICADO SIN COSE

DIAGNOSTICADO SIN COSE

DIAGNOSTICADO SIN COSE

DIAGNOSTICADO SIN COSE

DIAGNOSTICADO SIN COSE

DIAGNOSTICADO SIN COSE

DIAGNOSTICADO SIN COSE

DIAGNOSTICADO SIN COSE

DIAGNOSTICADO SIN COSE

DIAGNOSTICADO SIN COSE

DIAGNOSTICADO SIN COSE

DIAGNOSTICADO SIN COSE

DIAGNOSTICADO SIN COSE

DIAGNOSTICADO SIN COSE

DIAGNOSTICADO SIN COSE

DIAGNOSTICADO SIN COSE

DIAGNOSTICADO SIN COSE

DIAGNOSTICADO SIN COSE

DIAGNOSTICADO SIN COSE

DIAGNOSTICADO SIN COSE

DIAGNOSTICADO SIN COSE

DIAGNOSTICADO SIN COSE

DIAGNOSTICADO SIN COSE

DIAGNOSTICADO SIN COSE

DIAGNOSTICADO SIN COSE

DIAGNOSTICADO SIN COSE

DIAGNOSTICADO SIN COSE

DIAGNOSTICADO SIN COSE

DIAGNOSTICADO SIN COSE

DIAGNOSTICADO SIN COSE

DIAGNOSTICADO SIN COSE

DIAGNOSTICADO SIN COSE

DIAGNOSTICADO SIN COSE

DIAGNOSTICADO SIN COSE

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

ENTIDAD RECEPTORA
HOSPITAL MATERNO INFANTIL CIUDADELA METROPOLITANA - SOLEDAD

Periodo 01/01/2024 - 31/12/2024

1. DECLARACIÓN JURAMENTADA

1.1. DE BIENES Y RENTAS

YO, **Aminta Esther Pardo Guzman**
IDENTIFICADO CON: **C.C. X C.E. T.I. No. 1047338042** CON DOMICILIO PRINCIPAL EN:
PAIS: COLOMBIA DEPARTAMENTO: ATLÁNTICO MUNICIPIO: SOLEDAD
DIRECCIÓN: calle 13 B #25-125 salcedo TELÉFONO: 3042916335

Y TENIENDO COMO PARIENTES DE PRIMER GRADO DE CONSANGUINIDAD A:

NOMBRES Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PARENTESCO
FRANCIA ELENA GUZMAN SALAZAR	1047338042	MADRE
EMILY ELLEN DE ALBA PARDO	1043152339	HIJA

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

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

CONCEPTO	VALOR
SALARIOS Y DEMÁS INGRESOS LABORALES	\$ 1.500.000
OTROS INGRESOS Y RENTAS	\$0
TOTAL	\$1.500.000

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

ENTIDAD FINANCIERA	TIPO DE CUENTA	NÚMERO DE CUENTA	SEDE DE LA CUENTA	SALDO DE LA CUENTA
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	029700063596	SOLEDAD	00.000

c) Mis bienes patrimoniales son los siguientes:

TIPO DE BIEN	IDENTIFICACIÓN DEL BIEN	VALOR

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

ENTIDAD O PERSONA	CONCEPTO	VALOR

1.2. DE PARTICIPACIÓN EN JUNTAS, CONSEJOS, CORPORACIONES, SOCIEDADES Y ASOCIACIONES

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

ENTIDAD O INSTITUCIÓN	CALIDAD DE MIEMBRO

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

--	--

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

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

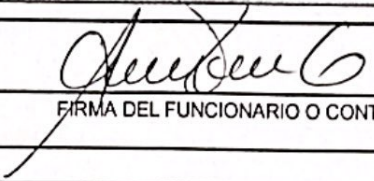
2. ACTIVIDAD ECONÓMICA PRIVADA

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 DE PARTICIPACIÓN

3. FIRMA


FIRMA DEL FUNCIONARIO O CONTRATISTA

SOLEDAD 20-02-2025

CIUDAD Y FECHA

DAFP-GAP

DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DE LA FUNCIÓN PÚBLICA
LÍNEA GRATUITA DE ATENCIÓN AL CLIENTE No. 018000-917770

Menu

Iniciar Sesión

Registrarse

ReTHUS

A continuación diligencie la identificación o nombre y apellido de la persona a consultar en el Registro Unico Nacional de Talento Humano en Salud.

Tipo de Identificación *

Número de Identificación *

Primer Nombre

Primer Apellido

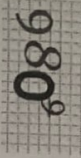
Cedula de Ciudadanía

1047338042

aminla

pardo

Confirme los números de la Imagen *



Cambiar

2038

Verificar Registro en ReTHUS

Limpiar

Resultado General -2024-01-30--11:55:26 PM

Tipo Identificación	Nro. Identificación	Primer Nombre	Segundo Nombre	Primer Apellido	Segundo Apellido	Estado Identificación:	Detalles
CC	1047338042	AMINLA	ESTHER	PARDO	GUZMAN	Vigente	Ver

De conformidad con los artículos 100 y 101 del Decreto Ley 2106 de 2019, una vez revisadas las bases de datos del Registro Único Nacional de Talento Humano en Salud se constató que el (la) señor(a) AMINLA ESTHER PARDO GUZMAN identificado(a) con CC 1047338042 registra La siguiente Información:

2024-01-30--11:55:26 PM

Información Académica

Tipo Programa	Origen Obtención Título	Profesión u Ocupación	Fecha inicio ejercer Acto Administrativo	Acto Administrativo	Entidad Reportadora
AUX	Local	TECNICO LABORAL EN AUXILIAR EN ENFERMERIA	2018-09-18	5454	Secretaría de Salud Departamental de Atlantico

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

RAMO / PRODUCTO	CERTIFICADO	FACTURA	OFICINA MAPFRE	DIRECCION	CIUDAD
272 / 732	0	1	BARRANQUILLA	CALLE 77 B NO. 57 - 141 LOCAL 103	BARRANQUILLA
TOMADOR PARDO GUZMAN AMINTA ESTHER	NIT / CC 1047338042	DIRECCIÓN CL 13 B # 25 - 125	CIUDAD BARRANQUILLA	TELEFONO 3000000	
ASEGURADO PARDO GUZMAN AMINTA ESTHER	NIT / CC 1047338042	DIRECCIÓN CL 13 B # 25 - 125	CIUDAD BARRANQUILLA	TELEFONO 3000000	
ASEGURADO N.D.	NIT / CC N.D.	DIRECCIÓN N.D.	CIUDAD N.D.	TELEFONO N.D.	
BENEFICIARIO CUALQUIER TERCERO AFECTADO	NIT / CC N.D.	DIRECCIÓN N.D.	CIUDAD N.D.	TELEFONO N.D.	

PARTICIPACIÓN DE INTERMEDIARIOS

NOMBRE DEL PRODUCTOR	CLASE	CLAVE	TELEFONO	% PARTICIPACION
METROPOLITANA SOLUCIONES EN SEGUROS LTDA	AGENCIA COLOCADORA	12031	3003932708	100,00

INFORMACIÓN DE LA PÓLIZA

FECHA DE EXPEDICIÓN			VIGENCIA POLIZA					VIGENCIA CERTIFICADO						
DÍA	MES	AÑO	INICIACIÓN	HORA	DÍA	MES	AÑO	No. DÍAS	INICIACIÓN	HORA	DÍA	MES	AÑO	No. DÍAS
3	2	2025	00:00	00:00	3	2	2025	365	00:00	00:00	3	2	2025	365
			TERMINACIÓN						TERMINACIÓN					

INFORMACIÓN DEL ASEGURADO

ACTIVIDAD: AUXILIAR DE ENFERMERIA
 ESPECIALIDAD:
 DIRECCION DEL RIESGO:
 DEPARTAMENTO: ATLANTICO
 CIUDAD: BARRANQUILLA



COBERTURAS

COBERTURAS	VALOR ASEGURADO	DEDUCIBLE
R.C. actos medicos - Medicos	\$50.000.000,00	10 % PERD Min 1000000 (PESOS COLOMBIANOS)
Gastos de defensa	\$20.000.000,00	10 % PERD
Responsabilidad Civil acto m. aux o dependiente	\$50.000.000,00	10 % PERD Min 1000000 (PESOS COLOMBIANOS)
Asistencia medica emergencia	\$50.000.000,00	10 % PERD

Profesionalmente ... Seguro



Contacta con nosotros:

Comunícate al
 01 8000 519 991 a nivel nacional,
 3077024 desde Bogotá,
 o desde tu celular al #624
 Ingresa a nuestra web en
www.mapfre.com.co





**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 1047338042 **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 18/02/2025 05:20 PM



Código Verificación: **S9NPX2ZMHC**

Válida hasta: **19/05/2025**

Dirección de Gobierno Digital

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