FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

Libertad y Orden

ENTIDAD RECEPTORA

1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA)	NOMBRES
ACOSTA	ROJAS	KAREN ALEJANDRA

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	GENERO	NACIONALIDAD	PAÍS
C.C. ⊗ C.E. ○ PAS ○ No. 1000734119	F ⊗ M ○ NB ○	COL. ⊗ EXTRANJERO ○	COLOMBIA

LIBRETA MILITAR
PRIMERA CLASE ○ SEGUNDA CLASE ○ NÚMERO D.M.

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO

FECHA DIA 31 MES 07 AÑO 2001

PAÍS COLOMBIA

DEPTO BOGOTÁ. D.C.

MUNICIPIO BOGOTÁ. D.C.

DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA

carrera 2 calle 5 #5 -49

PAÍS COLOMBIA DEPTO BOYACÁ

MUNICIPIO COPER

TELÉFONO 3124317502 EMAIL alejandraacosta812@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		EDUCACION MEDIA	
PRIMARIA					SECUNDARIA				MEDIA		FECHA DE GRADO			
1°	2°	3°	4°	5°	6°	7°	8°	9°	10°	11°	MES	11	AÑO	2017

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	10	X		ODONTOLOGIA	11	2023	1.000.734.119

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)

Scanned with CamScanner

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

4 IDIOMAS

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
ESPAÑOL			X			X			X
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 VIGENTE											
EMPRESA O ENTIDAD			PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS						
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD					
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO					
	Día		Mes		Año		Día		Mes		Año	
CARGO O CONTRATO ACTUAL	DEPENDENCIA					DIRECCIÓN					

6 EXPERIENCIA LABORAL DOCENTE

Scanned with CamScanner

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

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

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	0	0
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO	0	0
TRABAJADOR INDEPENDIENTE	0	0
EXPERIENCIA DOCENTE	0	0

8 FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO QUE SI __ NO __ 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 _____

_____

FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

Scanned with CamScanner

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

9 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

Scanned with CamScanner



KAREN ALEJANDRA ACOSTA ROJAS

Odontóloga General

alejandraacosta812@gmail.com – 312-4317502 – Bogotá

"Comprometida con el bienestar y la salud oral de cada paciente."

PERFIL PROFESIONAL

Odontóloga General egresada de la Universidad del Bosque, con sólida formación académica y experiencia en atención integral de pacientes. Comprometida con ofrecer diagnósticos precisos, tratamientos efectivos y un servicio humanizado. Destacada por su responsabilidad, empatía y actualización constante en nuevas técnicas y tecnologías odontológicas.

HONORES Y PREMIOS ACADÉMICOS

- Mención Meritoria al trabajo de grado – Universidad El Bosque (Diciembre 2023)

EXPERIENCIA LABORAL

Odontóloga General – E.S.E. Centro de Salud Luis Lancheros

Enero 2025 – Diciembre 2025 | Jefe: Javier Cristóbal Rodríguez Torres-313 886 9981

- Valoración odontológica integral, diagnóstico y tratamiento de enfermedades bucodentales comunes.
- Procedimientos preventivos y restaurativos.
- Manejo de urgencias odontológicas y rehabilitación básica, prótesis removibles parciales y totales.
- Interpretar radiografías intra y extraorales.
- Educación en salud oral.
- Gestión clínica y bioseguridad.

Prácticas Clínicas – Universidad El Bosque (Enero 2021 – Noviembre 2023)

Internado en Cirugía Maxilofacial – Hospital San Rafael de Tunja (Enero 2023 – Junio 2023)

FORMACIÓN ACADÉMICA

- Odontología – Universidad El Bosque (2018 – 2023)

CURSOS Y CERTIFICACIONES

- Inglés Estándar Nivel B1a – Universidad El Bosque

Scanned with CamScanner

- Siete pasos para una restauración exitosa – 3M

- Sistema Protaper Next – Teórico-práctico

- Soporte Vital Básico (RCP y DEA)

HABILIDADES DESTACADAS

- Atención integral al paciente

- Manejo de urgencias odontológicas

- Diagnóstico por imágenes

- Bioseguridad y ética profesional

- Trabajo en equipo

- Comunicación efectiva

REFERENCIAS

- Dr. Sergio Peñaranda – Hospital San Rafael de Tunja – 315 359 7847

- Dra. Dayan López – Hospital San Rafael de Tunja – 312 544 5932

- Tte. Cnel. Julio Roberto Rojas Pinilla – Ejército Nacional – 313 884 7982

Scanned with CamScanner

CEDULA DE CIUDADANIA

REPÚBLICA DE COLOMBIA

NUIP 1.000.734.119



Apellidos
ACOSTA ROJAS

Nombres
KAREN ALEJANDRA

Nacionalidad
COL

Estatura
1.61

Sexo
F

Fecha de nacimiento
31 JUL 2001

G.S.
A+

Lugar de nacimiento
BOGOTA D.C. (CUNDINAMARCA)

Fecha y lugar de expedición
31 JUL 2019, BOGOTA D.C.

Firma
Alejandra Acosta R.

Fecha de expiración
20 FEB 2033

.CO

012791277

REGISTRADOR NACIONAL
Alexander Vega Rocha

ICCOL012791277415001<<<<<<<<<<<
0107312F3302200COL1000734119<5
ACOSTA<ROJAS<<KAREN<ALEJANDRA<

Scanned with CamScanner

COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA

Salud

COLEGIO COLOMBIANO DE ODONTÓLOGOS

Tarjeta de Identificación Única del Talento Humano en Salud



Karen Alejandra Acosta Rojas

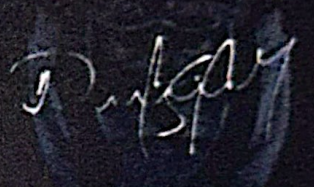
Odontólogo

C.C. 1.000.734.119

Universidad El Bosque
Bogotá, D.C.

Diploma: 15/12/2023
RETHUS: 06/02/2024

Esta tarjeta es un documento público y es de uso obligatorio de acuerdo con lo dispuesto en la Ley 1164 de 2007 y el Decreto 4192 de 2010.
Es personal e intransferible.
Si esta tarjeta es encontrada por favor informar al Colegio Colombiano de Odontólogos, contáctenos en colegiodeodontologos.org



CCO- 029083

Duvan Franco Mendoza
Representante Legal
Colegio Colombiano de Odontólogos

Scanned with CamScanner

3M Ciencia.
Aplicada a la vida.™

Programa Estudiantes
Cuidado Oral Latinoamérica

otorga el presente certificado a:

Karen Alejandra Acosta

Por completar satisfactoriamente los 7 módulos de Restauraciones Directas:

| Selección de tonos | Selección de la técnica | Aplicación del adhesivo | Aplicación de la resina compuesta |
| Fotopolimerización | Acabado y Pulido | Protección y cuidado |

Dr. Marcelo Ajej - Scientific Affairs Education
Oral Care Solutions Division | Latin America

Octubre de 2023

Step by Step
Soluciones restaurativas directas



Scanned with CamScanner

UNIVERSIDAD **EL BOSQUE**

Facultad de Odontología
Área Bioclinica

Certifica a :

KAREN ALEJANDRA ACOSTA ROJAS

por

ENTRENAMIENTO TEORICO-PRACTICO
EN EL SISTEMA DE INSTRUMENTACIÓN ROTATORIA
"PROTAPER NEXT"
2022- 2

Duración 20 horas

Bogotá D.C., julio de 2022

Herney Alonso Rengifo Reina
Decano
Facultad de Odontología

Diana María Escobar Jiménez
Directora Área Bioclinica
Facultad de Odontología

Ana Carolina Olaya Abril
Docente
Facultad de Odontología

Vigilada Mineducación

Scanned with CamScanner

El Servicio Nacional de Aprendizaje - SENA

y ASOCIACIÓN COLOMBIANA DE EMPRESAS SOCIALES DEL ESTADO Y HOSPITALES PUBLICOS

Hacen Constar que

KAREN ALEJANDRA ACOSTA ROJAS

con Cédula de Ciudadanía No. 1000734119

Asistió al Curso

ESTRATEGIAS PARA EL CUMPLIMIENTO DE METAS EN PROMOCIÓN Y MANTENIMIENTO DE LA SALUD

FORMACIÓN CONTINUA ESPECIALIZADA - 2025

Este certificado se expide en el marco del convenio N° CO1.PCCNTR.8354197 celebrado con el SENA,

con una duración de 20 horas

PEREIRA, DICIEMBRE 2025

Firmado digitalmente por



OLGA LUCIA ZULUAGA RODRIGUEZ

REPRESENTANTE LEGAL

Las acciones de formación ejecutadas en el marco de la convocatoria CONVOCATORIA DSNFT-0001-FCE-2025

son gratuitas para los beneficiarios

ıtenticidad de este documento puede ser verificada en el registro electrónico que se encuentra en la página web https://sep.sena.edu.co/Certificados.aspx bajo el número .930879218026100073411 9

Scanned with CamScanner

SOPORTE VITAL BÁSICO

SVB/BLS Proveedor

American Heart Association.

KAREN ALEJANDRA ACOSTA ROJAS

ha realizado con éxito las evaluaciones cognitivas y de habilidades de acuerdo con el contenido del programa de Soporte Vital Básico (RCP y DEA) de la American Heart Association.

Fecha de emisión

28 Nov 2022

Nombre del centro de entrenamiento

Universidad El Bosque

N.º de ID del centro de entrenamiento

ZL20061

Ciudad y país del centro de entrenamiento

Bogota, Cundinamarca, Colombia

Nombre del sitio de entrenamiento

Renovar antes del

Nov 2024

Nombre del instructor

Claudia Cifuentes

ID del instructor

1308000246

Código de la tarjeta electrónica

225601619497

Código QR

Para visualizar o comprobar la autenticidad, los estudiantes y los empleadores deben escanear este código QR con su dispositivo móvil o acceder a www.cprverify.org. © 2020 American Heart Association. Todos los derechos reservados. 20-2800 10/20

Scanned with CamScanner

SOPORTE VITAL BÁSICO

SVB/BLS Proveedor

American Heart Association

KAREN ALEJANDRA ACOSTA ROJAS

ha realizado con éxito las evaluaciones cognitivas y de habilidades de acuerdo con el contenido del programa de Soporte Vital Básica (RCP y DEA) de la American Heart Association.

Fecha de emisión	Renovar antes del	Código de la tarjeta electrónica
28 Nov 2022	Nov 2024	225601619497

Para visualizar o comprobar la autenticidad, los estudiantes y los empleadores deben escanear este código QR con su dispositivo móvil o acceder a www.cpverify.org.

SOPORTE VITAL BÁSICO

Nombre del centro de entrenamiento	Universidad El Bosque
N.º de ID del centro de entrenamiento	ZL20061
País y ciudad del centro de entrenamiento	Bogota, Cundinamarca, Colombia
Nombre del sitio de entrenamiento	
Nombre del instructor	Claudia Cifuentes
ID del instructor	1308000246

© 2020 American Heart Association 20-2800 10/20

Indicaciones

1. Corte por las líneas de puntos.
2. Doble las dos mitades juntas.
3. Utilice pegamento para unir las dos mitades.

Scanned with CamScanner

UNIVERSIDAD EL BOSQUE

Por una cultura de la vida, la calidad y su entorno

ACTA DE GRADO

El Consejo Directivo de la Universidad El Bosque, en su sesión del dia 15 de diciembre del año 2023, según consta en el Acta No. 1280 y Acuerdo No. 17868 de la misma fecha, estudió y aprobó la solicitud del aspirante a grado, alumno (a)

KAREN ALEJANDRA ACOSTA ROJAS
C.C. No. 1.000.734.119 DE BOGOTA D.C.

quien cumplió satisfactoriamente con todos los requisitos académicos y legales exigidos por la Institución, motivo por el cual autorizó se le otorgue el titulo de:

ODONTÓLOGA

En ceremonia solemne del dia veintitres (23) de enero del año 2024, se le hará entrega del diploma No. 35192, el cual aparece registrado con el No. 35224, al folio 2150 del libro de registro de titulos de la Universidad, correspondiente al año 2023.

En testimonio de lo anterior, se firma el presente extracto de acta de grado, en Bogotá, D.C, a los dos (02) dias del mes de enero del año dos mil veinticuatro (2024).

MARIA CLARA RANGEL GALVIS
RECTORA

CRISTINA MATIZ MEJIA
SECRETARIA GENERAL

No. 189946

Scanned with CamScanner

NOTARIA 69 DE BOGOTA

AUTENTICACIÓN FIRMA REGISTRADA

El (La) suscrito (a) Notario (a) certifica que la firma de

MARIA CLARA RANGEL GALVIS

con C.C. 3543790

que aparece en el presente documento corresponde a la que se encuentra registrada en esta Notaría. Previa confrontación de las dos

Verifique en www.notariaenlinea.com

InryB

Bogotá D.C. 2024-01-15 08:52:2

Art. 73 Decreto 960/1970

MARIA [illegible] ONJA PONCE

NOTARIA 69 DE BOGOTA

AUTENTICACIÓN FIRMA REGISTRADA

El (La) suscrito (a) Notario (a) certifica que la firma de

CRISTINA MATIZ MEJIA

con C.C. 39789173

que aparece en el presente documento corresponde a la que se encuentra registrada en esta Notaría. Previa confrontación de las dos

Verifique en www.notariaenlinea.com

Inry

Bogotá D.C. 2024-01-15 08:58:07

Art. 73 Decreto 960/1970

MARIA [illegible] ONJA PONCE

Scanned with CamScanner

UNIVERSIDAD
EL BOSQUE

EN ATENCIÓN A QUE

KAREN ALEJANDRA ACOSTA ROJAS

CÉDULA DE CIUDADANÍA No. 1.000.734.119 EXPEDIDA EN BOGOTÁ D.C.

CUMPLIÓ CON LOS REQUISITOS LEGALES Y ACADÉMICOS EXIGIDOS POR LA INSTITUCIÓN.
LE CONFIERE EL TÍTULO DE

ODONTÓLOGA

DADO EN BOGOTÁ D.C., REPÚBLICA DE COLOMBIA, EL DÍA 15 DE DICIEMBRE DE 2023

RECTORA

PRESIDENTE DEL CONSEJO DIRECTIVO

DECANO

SECRETARIA GENERAL

Registro 33224 Folio 2150 Vigilada Mineducación

Licencia No. 11153 del 4 de agosto de 1978 expedida por el Ministerio de Educación Nacional.

35192

Scanned with CamScanner

MEDILABORAL

Certificado Médico

Informe seguridad y salud en el trabajo

EMPRESA

PARTICULAR



ACTIVIDAD ECONOMICA: SIN ACTIVIDAD ECONÓMICA ASIGNADA

NO. CERTIFICADO	1.751.064				
CIUDAD	BOGOTÁ - MEDICINA LABORAL S.A.S				
FECHA	09/01/2025	**TIPO DE EXAMEN**	PRE-INGRESO		
NO. DOCUMENTO	CC. 1.000.734.119	**EDAD**	23	**GENERO**	F
NOMBRES Y APELLIDOS:	ACOSTA ROJAS KAREN ALEJANDRA				
TIPO DE CARGO	OTRO	**CARGO U OFICIO**	CONTRATISTA		

EXÁMENES REALIZADOS

ENFASIS OSTEOMUSCULAR - EXAMEN MEDICO DE INGRESO

CONCEPTO DE APTITUD	**OTROS CONCEPTOS**
Apto sin restricciones para el cargo	NA

OBSERVACIONES

SE ENCUENTRA EN BUEN ESTADO GENERAL, SE RECOMIENDA REALIZAR PAUSAS ACTIVAS CON ENFASIS OSTEOMUSCULAR SEGUN PROTOCOLO DE LA EMPRESA. REALIZAR ACTIVIDAD FISICA Y DIETA SALUDABLE PARA EL CONTROL DEL PESO.

RECOMENDACIONES PARA LA EMPRESA

CONTINUAR REALIZANDO EXÁMENES MÉDICOS PERIÓDICOS - HACER USO DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL DE ACUERDO A EXPOSICION DE RIESGO - PACIENTES SIN EVIDENCIA DE CONDICIÓN DE RIESGO COVID-19

RECOMENDACIONES PARA EL TRABAJADOR

SE ACONSEJA MANTENER ESTILOS DE VIDA SALUDABLES - SE ACONSEJA MANTENER ADECUADOS HÁBITOS POSTURALES DURANTE LA REALIZACIÓN DE LAS TAREAS - CONTROL PERIÓDICO POR OPTOMETRÍA Y/U OFTALMOLOGÍA - NO REQUIERE USO DE CORRECION OPTICA

Consentimiento informado del aspirante o trabajador

Yo ACOSTA ROJAS KAREN ALEJANDRA identificado con CC No. 1.000.734.119. Autorizo al profesional abajo mencionado, a que se me realice de manera voluntaria el exámen médico ocupacional y/o exámenes complementarios y dejo constancia de que tuve la oportunidad de manifestar mi consentimiento para la realización de exámen médico ocupacional y/o exámenes complementarios necesarios y referenciados en este documento. Comprendo el propósito, los beneficios, la interpretación, limitaciones y riesgos del exámen médico ocupacional y/o exámenes complementarios, a partir de la información recibida por el profesional abajo mencionado. Certifico que la información que he suministrado es verdadera, completa y acepto el manejo de confidencialidad que Medicina Laboral S.A.S. dé a la misma, autorizo que la información recopilada en las bases de datos puede ser utilizada para la implementación de los Sistemas de Vigilancia Epidemiologica de las empresas y la realización de estudios de investigación con fines científicos. (Ley 1581 de 2012). Suministre la información necesaria a las personas o entidades contempladas en la legislación para el desarrollo del sistema de gestión de la seguridad y salud en el trabajo (SG-SST).

Profesional

Andreina Ojeda
Medico Esp SST
LIC 793/2021
UNINORTE

DRA. ANDREINA OJEDA ORTEGA LIC. 793 21-10-2021

Aspirante o trabajador

CC. 1.000.734.119

Scanned with CamScanner

DIAN | Formulario del Registro Único Tributario | 001

Documento 0 1 Inscripción

4. Número de formulario 141158180405

(415)7707212489984(8020) 000014115818040 5

Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico
1 0 0 0 7 3 4 1 1 9	9	Impuestos y Aduanas de Tunja	2 0	

IDENTIFICACIÓN

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

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COMBIA	1 6 9	Bogotá D.C. 1 1	Bogotá, D.C. 0 0 1

Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
OSTA	ROJAS	KAREN	ALEJANDRA

Razón social

Nombre comercial | 37. Sigla

UBICACIÓN

País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COMBIA 1 6 9	Boyacá 1 5	Coper 2 1 2

Dirección principal
R JORGE ELIECER GAITAN P 2 CA VETERINARIA COPER

Correo electrónico alejandraacosta812@gmail.com

Código postal | 44. Teléfono 1 3 1 2 4 3 1 7 5 0 2 | 45. Teléfono 2

CLASIFICACIÓN

Actividad económica					Ocupación	
Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código 1 2	51. Código	52. Número establecimientos
6 2 2	2 0 2 5 0 1 0 7					

Responsabilidades, Calidades y Atributos

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26
Código	2 0																									

Obtención NIT

Usuarios aduaneros

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

Exportadores

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

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

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [X] NO [ ] 60. No. de Folios: 1

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión o 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 CABRA SANTOS EDWARD ANDRES

985. Cargo Analista I

Fecha generación documento PDF: 09-12-2025 11:44:06AM

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

Scanned with CamScanner

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) KAREN ALEJANDRA ACOSTA ROJAS identificado(a) con CC 1000734119 registra La siguiente información:

2026-01-05 4:01:10 PM

Información Académica

Tipo Programa	Origen Obtención Título	Profesión u Ocupación	Fecha inicio ejercer Acto Administrativo	Acto Administrativo	Entidad Reportadora
UNV	Local	ODONTOLOGIA	2024-02-08	22760	Colegio Colombiano de Odontologos

Datos SSO

Tipo Prestación	Tipo Lugar Prestación	Lugar Prestación	Fecha Inicio	Fecha Fin	Modalidad Prestación	Programa Prestación	Entidad Reportadora
Exonerado del SSO	Local	COLOMBIA|NO APLICA|	1900-01-01	1900-01-01	Sin Modalidad	Odontología	Colegio Colombiano de Odontologos

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

Scanned with CamScanner