



FORMATO COMPLETO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

ENTIDAD RECEPTORA

1

DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO Giraldo		SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA) Chaverra		NOMBRES Lina Paola	
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C.C. ☒ C.E. ☐ PAS ☐ No. 1047396405		GÉNERO F ☒ M ☐ NB ☐		NACIONALIDAD COL. ☒ EXTRANJERO ☐	
LIBRETA MILITAR PRIMERA CLASE ☐ SEGUNDA CLASE ☐		NÚMERO D.M.			
FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO FECHA DIA 01 MES 03 AÑO 1988 PAÍS COLOMBIA DEPTO BOLÍVAR MUNICIPIO CARTAGENA DE INDIAS		DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA CALLE 0 0 0 /BARRIO CIUDADELA 2000 MZ 5 LT 71 PAÍS COLOMBIA DEPTO BOLÍVAR MUNICIPIO CARTAGENA DE INDIAS TELÉFONO 3182322864 EMAIL giraldochaverralina@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°	1X°	MES	12	AÑO	2004

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).

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
CENTRO DE CAPACITACION LABORAL CONFAMILIAR	EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y DESARROLLO HUMANO	1370	X		AUXILIAR CONTABLE Y FINANCIERO	10	2023

FORMATO COMPLETO

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
CORPORACIÓN EDUCATIVA DEL NORTE	EDUCACIÓN INFORMAL	1280	X		TECNICO EN CONTABILIDAD Y FINANZAS	12	2006

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

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 CLINICA DE MATERNIDAD RAFAEL CALVO C.				PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍS COLOMBIA						
DEPARTAMENTO BOLÍVAR			MUNICIPIO CARTAGENA DE INDIAS					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD						
TELÉFONOS			FECHA DE INGRESO						FECHA DE RETIRO					
			Día	02	Mes	02	Año	2025	Día	30	Mes	05	Año	2025
CARGO O CONTRATO ACTUAL AUXILIAR ADMINI RIPS Y FACTURA			DEPENDENCIA CONTRATISTA					DIRECCIÓN CALLE 29 38 30 ALCIBIA SECTOR MARIA AUXILIADORA						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR														
EMPRESA O ENTIDAD CLINICA DE MATERNIDAD RAFAEL CALVO C.				PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍS COLOMBIA						
DEPARTAMENTO BOLÍVAR			MUNICIPIO CARTAGENA DE INDIAS					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD						
TELÉFONOS			FECHA DE INGRESO						FECHA DE RETIRO					
			Día	24	Mes	09	Año	2024	Día	31	Mes	12	Año	2024
CARGO O CONTRATO ACTUAL AUXILIAR ADMINI RIPS Y FACTURA			DEPENDENCIA CONTRATISTA					DIRECCIÓN						

FORMATO COMPLETO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR													
EMPRESA O ENTIDAD CLINICA DE MATERNIDAD RAFAEL CALVO C.				PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍS COLOMBIA					
DEPARTAMENTO BOLÍVAR		MUNICIPIO CARTAGENA DE INDIAS						CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD					
TELÉFONOS		FECHA DE INGRESO						FECHA DE RETIRO					
		Día	03	Mes	07	Año	2024	Día	31	Mes	08	Año	2024
CARGO O CONTRATO ACTUAL AUXILIAR ADMINI RIPS Y FACTURA		DEPENDENCIA CONTRATISTA						DIRECCIÓN					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR													
EMPRESA O ENTIDAD CLINICA DE MATERNIDAD RAFAEL CALVO C.				PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍS COLOMBIA					
DEPARTAMENTO BOLÍVAR		MUNICIPIO CARTAGENA DE INDIAS						CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD					
TELÉFONOS		FECHA DE INGRESO						FECHA DE RETIRO					
		Día	08	Mes	03	Año	2024	Día	31	Mes	05	Año	2024
CARGO O CONTRATO ACTUAL TECNICO CONTABLE CONTRATISTA		DEPENDENCIA CONTRATISTA						DIRECCIÓN CALLE 29 38 28 ALCIBIA, SECTOR MARIA UXILIADORA					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR													
EMPRESA O ENTIDAD INVERSIONES BRITO CARRASCAL SAS				PÚBLICA		PRIVADA X		PAÍS COLOMBIA					
DEPARTAMENTO BOLÍVAR		MUNICIPIO CARTAGENA DE INDIAS						CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD					
TELÉFONOS		FECHA DE INGRESO						FECHA DE RETIRO					
		Día	10	Mes	07	Año	2015	Día	31	Mes	12	Año	2023
CARGO O CONTRATO ACTUAL ASISTENTE CONTABLE		DEPENDENCIA ADMINISTRACION Y CONTABILIDAD						DIRECCIÓN AVENIDA 49C 30C 50 /CRA 49 30C - 50 BARRIO ARMENIA					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR													
EMPRESA O ENTIDAD INVERSIONES GOMEZ GIRALDO				PÚBLICA		PRIVADA X		PAÍS COLOMBIA					
DEPARTAMENTO BOLÍVAR		MUNICIPIO CARTAGENA DE INDIAS						CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD					
TELÉFONOS 6627453		FECHA DE INGRESO						FECHA DE RETIRO					
		Día	01	Mes	07	Año	2012	Día	31	Mes	12	Año	2013
CARGO O CONTRATO ACTUAL 2008 - 018 PS CAJERA		DEPENDENCIA AREA CAJA						DIRECCIÓN AVENIDA 30A 17 36 CLL 30 # 17 - 36 SANTA LUCIA					

6

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:		Año:	
AREA DE CONOCIMIENTO		NIVEL EDUCATIVO						DIRECCIÓN					

FORMATO COMPLETO

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	0	11
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO	9	11
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 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 50. DE LA LEY 190/95).

Ciudad y fecha de diligenciamiento

CARTAGENA, 30 DE JUNIO 2026

Jos. Prof. G. B. L. L. L.

FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

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

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL DE
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.047.396.405

GIRALDO CHAVERRA

APELLIDOS

LINA PAOLA

NOMBRES

Lina Paola Giraldo Chaverra

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO
CARTAGENA
(BOLIVAR)

01-MAR-1988

LUGAR DE NACIMIENTO

1.53

O+

F

ESTATURA

G.S. RH

SEXO

20-JUN-2006 CARTAGENA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA



A-0500100-00798340-F-1047396405-20160307

0048825158A 1

6013682130



La República de Colombia
y en su nombre

LA SECRETARÍA DE EDUCACIÓN DISTRITAL DE CARTAGENA AL



CENTRO DE CAPACITACIÓN LABORAL COMFAMILIAR

INSTITUCIÓN DE EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y DESARROLLO HUMANO

Con licencia de funcionamiento según resolución 7174 del 07 de diciembre de 2021, expedida por la Secretaría de Educación Distrital.
Resolución Programa 2073 del 22 de marzo de 2022.

CONFIERE EL CERTIFICADO DE TÉCNICO LABORAL POR COMPETENCIAS EN:

AUXILIAR CONTABLE Y FINANCIERO

A:

GIRALDO CHAVERRA LINA PAOLA

C.C. 1047396405 CARTAGENA-BOLÍVAR



Por haber cursado y aprobado las competencias evaluadas en el proceso de enseñanza y aprendizaje, con una intensidad total de 1370 horas.

Dado en Cartagena de Indias D T y C., el día 7 de Octubre de 2023.

URIEL ECHEVERRY ACUÑA

Jefe de Formación para el Trabajo.

MARIA DEL C. MORENO GUELLO

Coordinadora Académica



LA REPÚBLICA DE COLOMBIA
SECRETARÍA DE EDUCACIÓN DISTRITAL
Y EN SU NOMBRE



CORPORACIÓN EDUCATIVA DEL NORTE “CORPONORTE”

INSTITUCIÓN DE EDUCACIÓN NO FORMAL

(LEY 115 DE 1994)

RESOLUCIÓN No. 0074 DE JUNIO 22 DE 2001 SECRETARÍA DE EDUCACIÓN DISTRITAL

TENIENDO EN CUENTA QUE

GIRALDO CHAVERRA LINA PAOLA

CÉDULA DE CIUDADANÍA No. 1.047.396.405 EXPEDIDA EN CARTAGENA

POR HABER CUMPLIDO LOS REQUISITOS ACADÉMICOS EXIGIDOS Y EN TESTIMONIO DE SUS
1280 HORAS DE ESTUDIOS CERTIFICA SOBRE SUS APTITUDES PROFESIONALES PARA DESEMPEÑARSE
COMO TÉCNICO EN:

CONTABILIDAD Y FINANZAS

FIRMADO EN LA CIUDAD DE CARTAGENA DE INDIAS

A 20 DE DICIEMBRE DE 2006

- RECTOR

DIRECTOR ACADÉMICO

JEFE DE PROGRAMA

REGISTRADO AL FOLIO N° 1052 DEL LIBRO DE CERTIFICADO N° 001

2023



CENTRO DE CAPACITACIÓN LABORAL

EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO

Aprobado según Resolución 0639 del 12 de agosto de 2009 de la Secretaría de Educación Distrital de Cartagena de Indias

CERTIFICA QUE

GIRALDO CHAVERRA LINA PAOLA

Con cédula de ciudadanía No.

1047396405

Asistió a la SEMINARIO

PRESTACIONES SOCIALES Y TIPOS DE CONTRATOS

Con una duración de 3H

En testimonio de lo anterior, se firma el presente en Cartagena, a los ocho (8) días del mes de junio de dos mil veintitres (2023)

JENNIFER SUAREZ HERRERA
Profesional Académico

2022



CENTRO DE CAPACITACIÓN LABORAL

EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO

Aprobado según Resolución 0639 del 12 de agosto de 2009 de la Secretaría de Educación Distrital de Cartagena de Indias

CERTIFICA QUE

GIRALDO CHAVERRA LINA PAOLA

Con cédula de ciudadanía No.

1047396405

Asistió a la Seminario

CRISIS = OPORTUNIDAD.

Con una duración de 2 H

En testimonio de lo anterior, se firma el presente en Cartagena, a los veinticinco días del mes de julio de dos mil veintidos

JENNIFER SUAREZ HERRERA

Profesional de Apoyo



Institución Educativa
John F. Kennedy

ACTA INDIVIDUAL DE GRADO

En la Ciudad de Cartagena de Indias, a los 10 días del mes de Diciembre del año 2004 se reunieron, con el fin de formalizar la graduación de los alumnos de último grado, los suscritos Rector y Secretaria en la Rectoría de la Institución Educativa John F. Kennedy, reconocida hasta undécimo grado en el nivel de Educación Media Académica y autorizada por la Secretaría de Educación Distrital de Cartagena de Indias, para otorgar el Título de Bachiller en la modalidad académica, según resolución 0209 del día 25 del mes de Junio del año 2004 reconocimiento oficial.

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

GIRALDO CHAVERRA LINA PAOLA
T.I. 88030155216

Es fiel copia toma del Acta original general No. 01 de fecha Diciembre 10 de 2004 que consta de 137 alumnos que comienza con el nombre de ACUÑA VILLANUEVA LEDYS

Y cierra con el nombre de
VIDES RHENALS LUÍS ALBERTO

Firmada y sellada por Olga Elvira Acosta Amel (Rectora) y Alma Rosa Montes Camelo (Secretaria).

Dada en Cartagena de Indias a los 10 días del mes de Diciembre del año 2004

Firmado y Sellado


Olga Elvira Acosta Amel
Rectora

C.C. 45.476.748 de Cartagena de Indias


Alma Rosa Montes Camelo
Secretaria

C.C. 45.440.258 de Cartagena de Indias





**EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
CLÍNICA DE MATERNIDAD RAFAEL CALVO C.
806.001.061-8**

CMRC- OPS-026

**LA SUSCRITA SUBDIRECTORA ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA DE LA
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO CLÍNICA DE MATERNIDAD RAFAEL CALVO C.**

HACE CONSTAR

Que verificado los archivos y la plataforma transaccional SECOP II, entre la ESE Clínica de Maternidad Rafael Calvo y **LINA PAOLA GIRALDO CHAVERRA** identificada con Cedula de ciudadanía No. 1.047.396.405 de Cartagena-Bolívar, se suscribieron los siguientes contratos por OPS, cuyo objeto es Prestar sus Servicios De Apoyo A La Gestión En Elaboración, Validación De Rips Y Glosas. que a continuación se relaciona:

CONTRATO N°	FECHA DE INICIO	FECHA DE FINALIZACIÓN	HONORARIOS
C-156-2024	02 de febrero de 2025	30 de junio de 2025	\$11.750.000

ACTIVIDADES ESPECIFICAS

Son actividades específicas del contrato OPS las siguientes: **1.** Generar, validar y entregar los Registros individuales de prestación de servicios de salud, según la Normativa vigente y entregar en medio magnético cuando se requiera. **2.** Proporcionar la Información Contenida en los RIPS a las Diferentes dependencias que requieran monitoreo de resultados. **3.** Utilizar el validador de RIPS del Ministerio de salud y Protección Social. **4.** Utilizar los validadores de las Entidades Responsables del Pago. **5.** Presentar los RIPS al momento de la radicación de las facturas. **6.** Garantizar la calidad de los datos Contenidos en los RIPS y cumplir con el reporte oportuno, confiable, suficiente. **7.** Cumplir con la estructura de los Archivos, de acuerdo a los diferentes tipos de datos. **8.** Cumplir con las especificaciones para el envío de archivos planos con atenciones de extranjeros no identificados en Colombia. **9.** Cumplimiento del régimen de protección de datos y demás aspectos relacionados con el tratamiento de información. **10.** Ingreso, cierre y contabilidad de glosas en el sistema.

Se expide la presente solicitud en Cartagena de Indias, a los diecisiete (17) días del mes de julio de 2025.

MARCELA CRISTINA CASTILLO FIGUEROA
Subdirectora Administrativo y Financiero

Proyecto: Lizeth Giraldo.
Prof. Jurídico Área Subdirección Administrativa.

Dirección: Alcibia Sector María Auxiliadora calle 29 # 38-30, Tel. 605-6724060 Ext. 140

INFORMACIÓN FAVOR COMUNICARSE AL.

Email. subadministrativa@maternidadrafaelcalvo.gov.co - **página web:** www.maternidadrafaelcalvo.gov.co

Cartagena - Bolívar



**EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
CLÍNICA DE MATERNIDAD RAFAEL CALVO C.
806.001.061-8**

CMRC- OPS-002

**LA SUSCRITA SUBDIRECTORA ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA DE LA
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO CLÍNICA DE MATERNIDAD RAFAEL CALVO C.**

HACE CONSTAR

Que verificado los archivos y la plataforma transaccional SECOP II, entre la ESE Clínica de Maternidad Rafael Calvo y **LINA PAOLA GIRALDO CHAVERRA** identificada con Cedula de ciudadanía No. 1.047.396.405 de Cartagena-Bolívar, se suscribieron los siguientes contratos por OPS, cuyo objeto es Prestar sus Servicios De Apoyo A La Gestión En Elaboración, Validación De Rips Y Glosas. que a continuación se relaciona:

CONTRATO N°	FECHA DE INICIO	FECHA DE FINALIZACIÓN	HONORARIOS
C-403-2024	03 de julio de 2024	31 de agosto de 2024	\$4.700.000
C-505-2024	24 de septiembre de 2024	31 de diciembre de 2024	\$9.400.000

ACTIVIDADES ESPECIFICAS

Son actividades específicas del contrato OPS las siguientes: **1.** Generar, validar y entregar los Registros individuales de prestación de servicios de salud, según la Normativa vigente y entregar en medio magnético cuando se requiera. **2.** Proporcionar la Información Contenida en los RIPS a las Diferentes dependencias que requieran monitoreo de resultados. **3.** Utilizar el validador de RIPS del Ministerio de salud y Protección Social. **4.** Utilizar los validadores de las Entidades Responsables del Pago. **5.** Presentar los RIPS al momento de la radicación de las facturas. **6.** Garantizar la calidad de los datos Contenidos en los RIPS y cumplir con el reporte oportuno, confiable, suficiente. **7.** Cumplir con la estructura de los Archivos, de acuerdo a los diferentes tipos de datos. **8.** Cumplir con las especificaciones para el envío de archivos planos con atenciones de extranjeros no identificados en Colombia. **9.** Cumplimiento del régimen de protección de datos y demás aspectos relacionados con el tratamiento de información. **10.** Ingreso, cierre y contabilidad de glosas en el sistema.

Se expide la presente solicitud en Cartagena de Indias, a los ocho (08) días del mes de enero de 2025.

MARCELA CRISTINA CASTILLO FIGUEROA
Subdirectora Administrativo y Financiero

Proyecto: Lizeth Giraldo.
Prof. Jurídico Área Subdirección Administrativa.

Dirección: Alcibia Sector María Auxiliadora calle 29 # 38-30, Tel. 605-6724060 Ext. 140

INFORMACIÓN FAVOR COMUNICARSE AL.

Email. subadministrativa@maternidadrafaelcalvo.gov.co - **página web:** www.maternidadrafaelcalvo.gov.co

Cartagena - Bolívar



EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
CLÍNICA DE MATERNIDAD RAFAEL CALVO C.

NIT806.001.061-8

EL SUSCRITO SUBDIRECTOR ADMINISTRATIVO Y FINANCIERO DE LA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO CLÍNICA DE MATERNIDAD RAFAEL CALVO C.

HACE CONSTAR

Que verificado los archivos y la plataforma transaccional SECOP II, entre la ESE Clínica de Maternidad Rafael Calvo y **LINA PAOLA GIRALDO CHAVERRA** identificada con Cedula de ciudadanía No. 1.047.396.405 de Cartagena-Bolívar, se suscribió el siguiente contrato por OPS, cuyo objeto es Prestar sus servicios de apoyo a la gestión como técnico contable que a continuación se relaciona:

CONTRATO N°	FECHA DE INICIO	FECHA DE FINALIZACIÓN	HONORARIOS
C-177-2024	08 de marzo de 2024	31 de mayo de 2024	\$7.500.000

ACTIVIDADES ESPECIFICAS
Son actividades específicas del contrato OPS las siguientes: 1. Apoyar la realización y revisión de las conciliaciones bancarias de las cuentas de ahorro y crédito con que cuenta la Clínica. 2. Realizar la creación de proveedores en el sistema de información. 3. Remitir a los proveedores copia de la notificación de glosas y/o deducciones que el interventor realice y les sean notificadas. 4. Llevar y causar el registro detallado de las cuentas por pagar y por cobrar a cada proveedor y entregar informes mensuales. 5. Realizar el descargue oportuno de los pagos recibidos de las EPS, así como de validar que las glosas definitivas se apliquen correctamente tanto en el software SIOS como en el aplicativo web de facturación electrónica. 6. Elaborar las facturas comerciales a terceros por conceptos de servicios públicos, de aseo, de uso de espacio, entre otros. 7. Garantizar la correcta digitación de la información de facturación electrónica e informar los errores que se presenten. 8. Realizar el registro de los activos fijos en la contabilidad. 9. Garantizar la coincidencia de la información del módulo web de facturación electrónica y del software de escritorios SIOS con la finalidad de brindar registros confiables en la institución. 10. Apoyar en la construcción y presentación de los informes requeridos en el área. 11. Apoyar al coordinador del área contable en el diligenciamiento de los informes de obligatorio cumplimiento ante los entes de control (Supersalud, Contraloría, Procuraduría, DIAN, secretaria de hacienda distrital, DADIS y Gobernación). 12. Contabilización y asignación de salida de insumos, dispositivos y medicamentos en el módulo de inventarios. 13. Conciliación de la caja principal y caja menor entre contabilidad y tesorería. 14. Contabilización de los gastos de reembolso de caja menor. 15. Llevar y causar el registro detallado de las cuentas por pagar y por cobrar a cada proveedor y entregar informes mensuales al responsable del área contable. 16. Apoyar en la recepción de cuentas y registro de las órdenes de pago. 17. Realizar las causaciones de facturas y/o cuentas de cobros presentada por a la entidad en el software contable. 18. Realizar el registro de las cuentas por pagar y por cobrar a cada proveedor. 19. Verificar que las facturas presentadas cumplan con los requisitos legales. 20. Contabilizar la salida y entrada de insumos en el Software Contable SIOS. 21. Escanear los soportes contables cuando se requiera. 22. Las que se le asignen por necesidad del servicio.

Se expide la presente solicitud en Cartagena de Indias, a los treinta (30) días del mes de mayo de 2024.

MARCELA CRISTINA CASTILLO FIGUEROA
Subdirectora Administrativo y Financiero

Proyecto: Lizeth Giraldo.
Prof. Jurídico Área Subdirección Administrativa.



INVERSIONES BRITO CARRASCAL S.A.S
NIT.900.519.832-5

CERTIFICACIÓN LABORAL

La sociedad **INVERSIONES BRITO CARRASCAL S.A.S**, identificada con **NIT: 900.519.832-5** se permite certificar que la señora **LINA PAOLA GIRALDO CHAVERRA**; identificada con **C.C No. 1.047.396.405** laboró para nuestra organización por contrato a término indefinido como **ASISTENTE ADMINISTRATIVA Y CONTABLE** desde el 10 de julio de 2015 hasta el día 30 de diciembre de 2023; resaltando la dedicación y compromiso evidenciado en las funciones asignadas; denotando alto grado de responsabilidad y eficiencia.

Se expide en Cartagena-Bolívar a los 10 días del mes de enero de 2024 para los fines que considere pertinentes.

Atentamente,



ENRIQUE BRITO AGUILAR
C.C. 73.571.233 De Cartagena.

Representante legal.

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

**En su condición de administradora del
FONDO DE PENSIONES Y CESANTÍAS PORVENIR**

NIT 800.144.331-3

CERTIFICA QUE:

LINA PAOLA GIRALDO CHAVERRA, identificado(a) con cédula de ciudadanía **1.047.396.405**, se encuentra afiliado(a) al **Fondo de Pensiones Obligatorias Porvenir** y al **Fondo de Cesantías Porvenir**.

La presente certificación se expide el 2 de Julio 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.

CARTAGENA, Junio 28 de 2026

Señora:

GIRALDO CHAVERRA LINA PAOLA

CC. 1047396405CD 2000 MZ 5 BL 61 - 6690

Ciudad

Ref: M-PYGA-F065. SOLICITUD INFORMACIÓN - AFILIACIÓN SALUD TOTAL EPS S.A.

En relación con el asunto de la referencia, y atendiendo su solicitud, nos permitimos informarle que a la fecha de expedición de la presente comunicación consta en nuestra base de datos que su afiliación al régimen contributivo de Salud Total EPS S.A. se realizó a partir de Octubre 1 de 2014. Los usuarios inscritos en su afiliación son:

Nombre	Documento	Tipo	Afiliación	Sem_c ot	Sem_A nt	Parentesco	Estado_Afiliación	Fecha_de_desafiliación_EPS	Estado_Actual	Discapacidad
GIRALDO CHAVERRA LINA PAOLA	1047396405	C	Oct-1-2014	279	26	COTIZANTE	VIGENTE			Ninguna
BARON BUENDIA JOSE MANUEL	73195572	C	May-8-2012	279	0	COMPAÑERO	VIGENTE			Ninguna
BARON GIRALDO JOSHUA JOSE	1043988852	T	Oct-1-2014	279	26	HIJO MENOR DE 18 AÑOS	VIGENTE			Ninguna

De acuerdo con los registros de la base de datos, su grupo familiar presenta la siguiente relación laboral:

Razón_social_del_aportante	Usuario_en_contrato	Tipo_de_contrato	Estado_de_contrato
INVERSIONES BRITO CARRASCAL SAS	1047396405	Dependiente	CERRADO
LINA PAOLA GIRALDO CHAVERRA	1047396405	Independientes con contrato de prestación de servi	CERRADO
LINA PAOLA GIRALDO CHAVERRA	1047396405	Independientes con contrato de prestación de servi	CERRADO
LINA PAOLA GIRALDO CHAVERRA	1047396405	Independientes con contrato de prestación de servi	CERRADO
LINA PAOLA GIRALDO CHAVERRA	1047396405	Independientes con contrato de prestación de servi	CERRADO
LINA PAOLA GIRALDO CHAVERRA	1047396405	Independientes con contrato de prestación de servi	CERRADO
LINA PAOLA GIRALDO CHAVERRA	1047396405	Independientes con contrato de prestación de servi	VIGENTE

CARTA NO VALIDA PARA TRASLADO

En Salud Total apreciamos la confianza que usted ha depositado en nosotros y esperamos que usted y su familia continúen disfrutando de nuestros servicios de salud con Calidad total. Cualquier información adicional, con gusto será atendida por el personal de servicio al cliente de la sede administrativa de su ciudad, o puede comunicarse con nuestra línea gratuita 018000 1 14524 a nivel nacional o en Bogotá al teléfono 4854555.

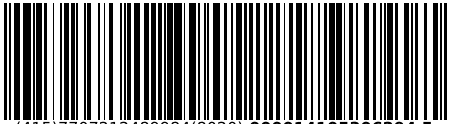
Cordialmente,

Gerencia de Operaciones Comercial

SALUD TOTAL EPS S.A.

Elaboró: Servicios en Línea

NOTA: En caso requerido, este certificado es válido para la atención a través del Régimen Subsidiado o como población vinculada, si el Estado Actual es afiliación cancelada, novedad de retiro de trabajo, afiliación no efectiva, exclusión o anulación de la afiliación, siempre y cuando al momento de retiro o exclusión no haya reportado mora. Si es mora, o cancelación por falta de pago, debe informar a su aportante que debe ponerse al día en los pagos.

DIAN		Formulario del Registro Único Tributario				001	
2. Concepto 1 6 Levantamiento suspensión RUT				4. Número de formulario 141053062945			
				 (415)7707212489984(8020) 000014105306294 5			
5. Número de Identificación Tributaria (NIT)		6. DV		12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico	
1 0 4 7 3 9 6 4 0 5		0		Impuestos de Cartagena		6	
IDENTIFICACIÓN							
24. Tipo de contribuyente		25. Tipo de documento		26. Número de Identificación			
Persona natural o sucesión ilíquida 2		Cédula de Ciudadanía 1 3		1 0 4 7 3 9 6 4 0 5			
Lugar de expedición		28. País		29. Departamento		30. Ciudad/Municipio	
COLOMBIA		1 6 9		Bolívar		Cartagena 0 0 1	
31. Primer apellido		32. Segundo apellido		33. Primer nombre		34. Otros nombres	
GIRALDO		CHAVERRA		LINA		PAOLA	
35. Razón social							
36. Nombre comercial							
37. Sigla							
UBICACIÓN							
38. País		39. Departamento		40. Ciudad/Municipio			
COLOMBIA		1 6 9		Bolívar		Cartagena 0 0 1	
41. Dirección principal							
BRR CIUADELA 2000 MZ 5 LT 71							
42. Correo electrónico giraldochaverralina@gmail.com							
43. Código postal				44. Teléfono 1		45. Teléfono 2	
				3 1 8 2 3 2 2 8 6 4			
CLASIFICACIÓN							
Actividad económica				Ocupación			
Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		52. Número establecimientos	
46. Código 47. Fecha inicio actividad		48. Código 49. Fecha inicio actividad		50. Código 1 2		51. Código	
6 9 2 0 2 0 2 3 0 9 0 1							
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							
53. Código 4 9							
49 - No responsable de IVA							
Usuarios aduaneros				Exportadores			
54. Código				55. Forma 56. Tipo Servicio 1 2 3			
11 12 13 14 15 16 17 18 19 20				57. Modo 58. CPC			
IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación							
Para uso exclusivo de la DIAN							
59. Anexos SI NO X		60. No. de Folios: 0		61. Fecha 2024-07-03 / 11:07:49AM			
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.				Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.			
Firma del solicitante:				Firma autorizada:			
				984. Nombre BALDRICH PINEDO GARY			
				985. Cargo Gestor I			

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES
CERTIFICADO ORDINARIO
No. 280771356



PIB
18:48:40
Hoja 1 de 01

Bogotá DC, 02 de julio 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) LINA PAOLA GIRALDO CHAVERRA identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 1047396405:

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>

Carlos William Rodríguez Millán
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.

LA CONTRALORÍA DELEGADA PARA RESPONSABILIDAD FISCAL ,
INTERVENCIÓN JUDICIAL Y COBRO COACTIVO

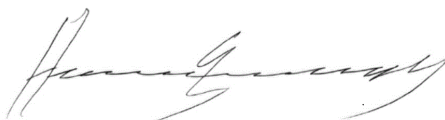
CERTIFICA:

Que una vez consultado el Sistema de Información del Boletín de Responsables Fiscales 'SIBOR', hoy jueves 02 de julio de 2026, a las 18:04:24, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	1047396405
Código de Verificación	1047396405260702180424

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



POLICÍA NACIONAL
DE COLOMBIA



Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 06:05:43 PM horas del 02/07/2026, el ciudadano identificado con:

Cédula de Ciudadanía N° **1047396405**

Apellidos y Nombres: **GIRALDO CHAVERRA LINA PAOLA**

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 Modelia, Bogotá D.C.
Atención administrativa: Lunes a
Viernes 8:00 am a 12:00 pm y
2:00 pm a 5:00 pm
Línea de atención al ciudadano:
5159700 ext. 30552 (Bogotá)
Resto del país: 018000 910 112
E-mail: [dijin.araic-
atc@policia.gov.co](mailto:dijin.araic-atc@policia.gov.co)





Presidencia de
la República



Ministerio de
Defensa Nacional



Portal Único
de Contratación



GOV.CO

Todos los derechos reservados.





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, 02/07/2026 06:07:05 p. m. el ciudadano con Cédula de Ciudadanía N°. **1047396405** y Nombre: **LINA PAOLA GIRALDO CHAVERRA.**

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. **143224938** . 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

Información

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****GOV.CO**

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 18:09:29 horas del 02/07/2026, el ciudadano identificado con cédula de ciudadanía No. **1047396405**,
Apellidos y Nombres **GIRALDO CHAVERRA LINA PAOLA**

NO REGISTRA INHABILIDAD

La presente consulta se tendrá en consideración por la entidad o empresa **CLINICA MATERNIDAD RAFAEL CALVO**, con NIT **806001061-8** 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.

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

RUDY MORELOS CARDALES M.D.

Médico Especialista en Gestión integral HSEQ (seguridad y salud en el trabajo)

R.M. 21709 Lic. S.S.T 504

SISCAS S.A.S.**CONCEPTO DE APTITUD LABORAL**

EMPRESA CONTRATANTE:

A Quien Interese

EMPRESA EN MISION:

*u q r.*INGRESO ☒ PERIODICO ☐ EGRESO ☐ ESPECIAL ☐FECHA: *13-01-2025*NOMBRE: *Jina Paola Giraldo Chaverra*C.C.: *1047396405*CARGO: *Analista Contable*CIUDAD: *Cartagena de Indias***A QUIEN SE LE REALIZARON LOS SIGUIENTES EXAMENES:**1. EXAMEN MÉDICO ☒5. VISIOMETRÍA ☐LABORATORIOS: ☐2. AUDIOMETRÍA ☒6. PRUEBA PSICOTÉCNICA ☐3. ESPIROMETRÍA ☐7. OTROS ☐4. OPTOMETRÍA ☐**CONCEPTO**APTO PARA TRABAJAR EN ALTURAS ☐ NO APTO PARA TRABAJAR EN ALTURAS ☐APTO CON RECOMENDACIONES PARA LABORAR EN ALTURAS. ☐ POR MOTIVO DE ☐APLAZADO ☐ MOTIVO ☐ NO APLICA ☒**EXAMEN DE INGRESO**APTO PARA DESEMPEÑAR EL CARGO / SIN PATOLOGÍA APARENTE ☒
CON PATOLOGÍA QUE NO LIMITA LA LABOR ☐APTO CON RESTRICCIÓN ☐ Por motivo de ☐APLAZADO ☐ Por motivo de ☐NO CUMPLE CON LOS REQUERIMIENTOS MÉDICOS PARA EL CARGO ☐ Por motivo de ☐**EXAMEN PERIODICO**PUEDE CONTINUAR LABORANDO ☐SE SUGIERE REUBICACIÓN LABORAL / TEMPORAL ☐ Por motivo de ☐
PERMANENTE ☐ Por motivo de ☐**EXAMEN DE EGRESO**RETIRO SIN PATOLOGÍA APARENTE ☐RETIRO CON PATOLOGÍA PARA SEGUIMIENTO EN EPS ☐**EXAMEN ESPECIAL**REINCORPORACIÓN AL PUESTO DE TRABAJO ☐SE SUGIERE REUBICACIÓN LABORAL / TEMPORAL ☐ Por motivo de ☐
PERMANENTE ☐ Por motivo de ☐**CONDUCTA****MANEJO POR EPS/ARP**Control periódico PP por EPS ☐Remisión a EPS por: ☐Continuar manejo médico ☐Remisión a ARP para manejo del caso ☐Seguimiento caso ARP ☐**OCUPACIONALES**Control periódico ocupacional ☐Higiene Postural ☐Utilización de EPP ☐Utilización de Ayudas ergonómicas ☐Realización de pruebas complementarias ☐**HABITOS Y ESTILOS DE VIDA**Dieta ☒Ejercicio regular 3 veces/sem. ☒Dejar el habito de fumar ☐Reducir el consumo de alcohol ☐Incluir en SVE / VISUAL ☐
CARDIOVASCULAR ☐AUDITIVO ☐ RESPIRATORIO ☐
PSICOLABORAL ☐ BIOLÓGICO ☐ERGONOMICO ☐ QUIMICO ☐

PP: Programa de promoción y prevención de la salud: Higiene oral semestral; Citología cervicovaginal anual; Control visual anual; Control de testículo anual; Control de seno anual; Control de próstata anual

RECOMENDACIONES ESPECÍFICAS

CERTIFICO QUE NO HE OMITIDO INFORMACIÓN ACERCA DE MI ESTADO DE SALUD. TODO ES VERDICO Y PUEDE SER CONFIRMADO.

NOMBRE DEL MÉDICO

FIRMA Y REGISTRO DEL PROFESIONAL

FIRMA DEL TRABAJADOR

C.C.

R.M. 21709 SST 504



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 1047396405 **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 02/07/2026 06:26 PM



Código Verificación: **MUFW4VSK7B**

Válida hasta: **30/09/2026**

Dirección de Gobierno Digital

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