minerva 10-03

Hoja de vida LA ORIGINAL Minerva 1923

www.formasminerva.com

HOJA DE VIDA
PARA SOLICITUD DE EMPLEO

Diligencie su Hoja de Vida en letra clara y legible

Fecha (D / M / A)	Empleo o cargo al que aspira
	VIGILANTE

I. INFORMACIÓN GENERAL

(*) Respuesta opcional Ley 13 de 1972 Art. 5 Convenio 111 OIT.



Apellido(s) del aspirante	Nombre(s) del aspirante
Gutierrez Garcia	Leidy Paola
Fecha de nacimiento	**Lugar de nacimiento**
D 08 M 07 A 1988	BOGOTA
Dirección domicilio / Barrio	**Ciudad**
Kr 17B N 64 A 11 Sur	BOGOTA
Teléfono	**No. Celular**
	322 640 1100
Correo electrónico	**Nacionalidad**
Pg40521140gmail.com	Colombiano
Profesión, ocupación u oficio	**(*) Estado civil**
VIGILANTE	unión libre

Años de experiencia laboral: 10 AÑOS

DOCUMENTACIÓN

(**)Respuesta opcional Art. 111, decreto 2150 de 1995

Cédula de ciudadanía: [X]	No. 1013597793	(**) Libreta militar No.	Primera clase: [ ]
Extranjería: [ ]	Expedida en: BOGOTA	Distrito No.	Segunda clase: [ ]
Tarjeta profesional No.	¿Tiene vehículo? Si [ ] No [ ]	Licencia de conducción No.	Categoría

II. PERFIL LABORAL

Mencione brevemente estudios, experiencia y habilidades que lo caractericen en su vida laboral

Me considero con la capacidad de realizar de manera responsable Agil y Puntual con Gran Atención Al cliente y muy buenas relaciones interPersonales

III. INFORMACIÓN PERSONAL

¿Está trabajando actualmente? Si [ ] No [X]	¿En qué empresa?	Empleado [ ] Independiente [ ]	Tipo de contrato
¿Trabajó antes en esta empresa? Si [ ] No [ ]	¿Solicitó empleo antes en esta empresa? Si [ ] No [X]	Fecha D / M / A	¿Conoce a alguien de esta empresa? Si [ ] No [X] — Nombre / Dependencia
¿Tiene parientes que trabajan en esta empresa? Si [ ] No [X]	Nombre / Dependencia	¿Cómo tuvo conocimiento de la existencia de la vacante? Anuncio [ ] Amigo [X] Redes Sociales [ ] Por medio de agencia [ ] Otro [ ] ¿Cuál?	
¿Aceptaría trabajar en una ciudad o sitio distinto al inicialmente contratado? Si [ ] No [X]	Vive en casa: ¿Familiar? [ ] ¿Propia? [ ] ¿Alquilada? [X]	Nombre del arrendador: ALEJANDRO	Teléfono: 3174522376 — ¿Hace cuanto tiempo reside en este lugar? 6 meses
¿Actualmente tiene algún ingreso adicional? Si [ ] No [X]	Describalo e indique su valor mensual		¿Cuánto suman sus obligaciones económicas mensuales? $ 680=000
¿Por qué conceptos? vivienda alimentación			¿Cuánto es su aspiración salarial? $ El Asignado
¿Cuál es su principal afición? Escuchar Musica.	¿Practica algún deporte? Si [ ] No [X] ¿Cuál(es)?		

¿Alguna vez ha obtenido distinciones o reconocimientos por su desempeño en actividades académicas, deportivas, culturales, sociales, entre otros? Si [ ] No [X] ¿Cuál(es)?

minerva © by Legis. Prohibida su reproducción. Se denunciarán penalmente las falsificaciones

9393852525

7 702124 007813 >

IV. INFORMACIÓN FAMILIAR

Nombre esposa(o) o compañera(o): Leonardo Diaz	Profesión, ocupación u oficio: TECNICO mantenimiento	Empresa donde trabaja: H2O	
Cargo actual: TECNICO mantenimiento	Dirección: C1L 44Sur #52A 41	Teléfono: 3154152644	Ciudad: BOGOTA
No. de personas que dependen económicamente de usted: 2	Parentesco: HIJOS	Edades: 14. 5 AÑOS	
Nombre(s) padre(s): Maria Nelly Garcia T.	Profesión, ocupación u oficio: AUX Seruicios Generales	Teléfono(s): 3209896992	
Luis Alfonzo Gutierrez G.	LATONERO Y PINTOR	3205608065	
Nombre(s) hermano(s): Diana Carolina G.	Profesión, ocupación u oficio: AMA DE CASA	Teléfono(s): 3213785587	
Luis Alfonzo G.	CONDUCTOR	3219480676	

V. EDUCACIÓN Y APTITUDES

ESTUDIOS	AÑO DE FINALIZACIÓN	AÑOS CURSADOS	TÍTULO OBTENIDO	NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN	CIUDAD
Primaria	2002	5	Basica Primaria	Nueva Granada Tenerife	BOGOTA
Bachillerato Académico [X] Técnico [ ] Comercial [ ] Otro [ ]	2008	6	Bachiller Academico	Guillermo Cano Isaza	BOGOTA
Educación Superior Técnico [ ]					
Técnológico [ ]					
Profesional [ ]					
Posgrados					

	Intensidad horaria	Nombre del programa	Institución
Otros: cursos, diplomados, seminarios.			
Otros: cursos, diplomados, seminarios.			

¿Cursa estudios actualmente?	¿Qué tipo de estudios?	Duración (años, semestres, meses)	Año / semestre que cursa
Sí [ ] No [X]			

Nombre de la institución: | Horario: Diurno [ ] Nocturno [ ] Fin de semana [ ] A distancia [ ]

OTROS CONOCIMIENTOS: Indique el grado de dominio **R-Regular** (50 a 60%) **B-Bueno** (61 a 80%) **MB-Muy Bueno** (81a 100%)

Sistemas Sí [ ] No [X]	1.	R B MB	3.	R B MB	
¿Qué programas maneja?	2.	R B MB	4.	R B MB	

Idiomas		Escucha	Lectura	Escritura	Habla
Sí [ ] No [ ]	1.	R B MB	R B MB	R B MB	R B MB
¿Qué idioma(s) conoce?	2.	R B MB	R B MB	R B MB	R B MB

Nota: en caso de ser contratado(a) favor preparar toda la documentación.

VI. EXPERIENCIA LABORAL

FAVOR RELACIONAR LOS ÚLTIMOS TRES EMPLEOS QUE USTED HA DESEMPEÑADO, COMENZANDO POR EL ÚLTIMO O ACTUAL. SI NECESITA DAR MÁS DETALLES UTILICE LA ULTIMA PAGINA DE NOTAS ADICIONALES. ESTOS DATOS SERÁN VERIFICADOS Y SU MANEJO SERÁ CONFIDENCIAL.

Nombre de la última o actual empresa: SeviLimPieza	Actividad Económica:	Dirección: C1186D # 30 21			Teléfono(s): 3134502089
Cargo(s) desempeñado(s) por usted: Aux Seruicios Generales	Área del cargo: Hospital	Fecha Ingreso: D 25 M 07 A 22	Fecha Retiro: D 12 M 01 A 23	Sueldo Inicial: $minimo	Sueldo Final: $minimo

Funciones realizadas: barrer Trapiar Maquinar DE capar rotular DESINFECCIONES en Grandes Super FICIES

Nombre de su jefe inmediato: SANDRA PRIETO.	Cargo: JEFE

Logros obtenidos: MAS EXPERIENCIA.

Tipo de contrato: Indefinido [X] ¿Cuánto tiempo? | Fijo [ ] | Contrato directo con la empresa [ ] | Contrato por medio de agencia [ ] | Otro [ ] ¿Cuál?

Horario de trabajo: Tiempo completo [ ] 1/2 Tiempo [ ] Por horas [ ] | Jornada: Diurna [ ] Nocturna [ ] Otra jornada [ ]

Motivo del retiro: VOLUNTARIO

Nombre de la empresa	Actividad Económica	Dirección	Teléfono(s)
JDR ASISTENCIAMOS		Kr 73D N36 13Sur	2 653442

Cargo(s) desempeñado(s) por usted	Área del cargo	Fecha Ingreso	Fecha Retiro	Sueldo Inicial	Sueldo Final
Aux Servicios Generales	Hospital	D 29 M 06 A 21	D 09 M 06 A 22	$ minimo	$ minimo

Funciones realizadas: Barrer Trapiar Maquinar DE CAPar. rotular. DeSinFecciones DE ALTO Nivel.

Nombre de su jefe inmediato: Cortanza Moreno — Cargo: JEFE

Logros obtenidos: MAS EXPeiiencia.

Tipo de contrato: Indefinido [X] ¿Cuánto tiempo? — Fijo [ ] — Contrato directo con la empresa [ ] — Contrato por medio de agencia [ ] — Otro [ ] ¿Cuál?

Horario de trabajo: Tiempo completo [ ] 1/2 Tiempo [ ] Por horas [ ] — Jornada: Diurna [ ] Nocturna [ ] Otra jornada [ ]

Motivo del retiro: VoluNTArIO.

Nombre de la empresa	Actividad Económica	Dirección	Teléfono(s)

Cargo(s) desempeñado(s) por usted	Área del cargo	Fecha Ingreso	Fecha Retiro	Sueldo Inicial	Sueldo Final
		D M A	D M A	$	$

Funciones realizadas

Nombre de su jefe inmediato — Cargo

Logros obtenidos

Tipo de contrato: Indefinido [ ] ¿Cuánto tiempo? — Fijo [ ] — Contrato directo con la empresa [ ] — Contrato por medio de agencia [ ] — Otro [ ] ¿Cuál?

Horario de trabajo: Tiempo completo [ ] 1/2 Tiempo [ ] Por horas [ ] — Jornada: Diurna [ ] Nocturna [ ] Otra jornada [ ]

Motivo del retiro

VII. REFERENCIAS PERSONALES

Relacione dos nombres de personas distintas a familiares o empleadores

	Nombre	Ocupación	Dirección	Teléfono
1.	Pedro Esteban amaya	CONDUCTOr.		321266 2910
2.	AIDEMAr Chaux	Maestro Contrución		320925 5523

Nombre de un familiar que podamos contactar en caso de no localizarlo a usted directamente

	Nombre	Ocupación	Dirección	Teléfono
1.	Mayio Nelly Garcia	Aux Servicios G.		320 989 6992.
2.	leonardo Diaz.	tecnico mantenimiento	Kr 17 B N64A11sur	310 2700511.

Autorizo pedir información de mi Hoja de Vida sin ninguna restricción. [ ] Marque con una X

Nota importante

Favor no llamar por teléfono ni acudir a preguntar por el resultado de esta solicitud. Nosotros le avisaremos, gracias.

Certificación

Para todos los efectos legales, certifico que todas las respuestas e informaciones anotadas por mi en la presente hoja de vida, son veraces (C. S. T., Art. 62 Num. 1º) Régimen Laboral Colombiano § 1057 (Legis).

Firma del solicitante

Leidy Gutierrez

C.C. 1013547743.

La República de Colombia
Y en su Nombre

Colegio Técnico
Guillermo Cano Isaza

Bogotá D.C.

Aprobado por la secretaría de Educación de Santafé de Bogotá D.C...
Según Resoluciones Nº. 807 del 28 de febrero de 1989 y
2603 del 28 de Agosto de 1988.

Certifica a:

Leidy Paola Gutiérrez García

Identificado (a) con CC o T.I No 1.013.597.793 de Bogotá D.C.

El Título de

Bachiller Académico

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

COLEGIO TECNICO CEDID CIENCIA TECNICA ARTE DEPORTE GUILLERMO CANO ISAZA

Lic. Yesid Molina Falla
Rectoría

COLEGIO TECNICO CEDID CIENCIA TECNICA ARTE DEPORTE GUILLERMO CANO ISAZA

Javier Soto Bernal
Coordinación

Bogotá 07 de diciembre de 2008
Anotado al Folio 026 libro de registro No. 02.

No requiere Registro de la secretaria de Educación según decreto No. 921 del 6 de mayo de 1994 y 2150 del 5 de diciembre de 1995. Presidencia de la Republica.

COLEGIO TECNICO CEDID
"GUILLERMO CANO ISAZA"
Bogotá D.C.

Jornada Diurna · Resolución de Aprobación No. 000593 del 29 de Junio de 1989
Jornada Nocturna · Resolución de Aprobación No. 00579 Junio de 1988.
NIT. 800.045.015-6 CODIGO DANE 111001044385

LOS SUSCRITOS RECTOR(a) Y SECRETARIO ACADEMICO DEL COLEGIO CEDID GUILLERMO CANO ISAZA

C E R T I F I C A N

Que **LEIDY PAOLA GUTIERREZ GARCIA** Identificado con Cedula de ciudadanía Nº 1.013.597.793 de Bogotá, Curso y APROBO en esta institución Educativa, el grado Once (11-04) de Educación Media Académica en el año 2008 en la jornada Diurna, con las áreas e intensidad horaria que a continuación se relacionan.

ASIGNATURA	*I.H.S.*	*VALORACION*
MATEMATICAS	4	3,90
FISICA	3	3,99
QUIMICA	4	4,33
TRIGONOMETRIA	3	4.00
RELIGIÓN	4	3,98
CALCULO	5	4.10
CIENCIAS SOCIALES.	4	4.10
LENGUA CASTELLANA	4	3,89
INGLES	4	4,12
E. ETICA Y EN VALORES	3	4.34
ARTISTICA	3	4,00
INFORMATICA	3	4,29
EDUCACION FISICA	4	4,16
CONVIVENCIA	-	4,00

NIVELACIONES

Para constancia se firma en Bogotá D.C.A los (07) días del mes diciembre de (2008)

Lic. Yecid Molina Falla
RECTOR.

CEDID GUILLERMO CANO ISAZA– Bogotá D.C.
Nit: 800 045015-6
Carrera 16C No. 62-35 Sur Telefeonos 7650665 - 7661134
E-Mail: cedguillermocanoi19@educacionbogota.edu.co

Secretaria de Educación Bogotá D.C.
I.E.D. GUILLERMO CANO ISAZA
Nit: 800.045.015-6
Carrera 16C No. 62 – 35 Sur Teléfono 7650665 - 7661134

INSCRIPCION DANE 111001044385

Acta Individual de Grado

En la ciudad de Bogotá D.C. a los 07 días del mes de diciembre del año 2008 se reunieron, con el fin de formalizar la graduación de los alumnos de último grado, los suscritos Rector(a) y Secretario en la Rectoría del **INSTITUTO GUILLERMO CANO ISAZA**

Institución aprobada hasta Nueva determinación en el Nivel de Educación Media Académica y Aprobado por la Secretaria de Educación de Bogotá, para otorgar el título de **Bachiller Académico** según **RESOLUCION OFICIAL** No. 807 del 28 de febrero de 1989 y **RESOLUCION DE UNIFICACION** No. 2603 del 28 agosto de 1988.

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 graduado cuyos nombres, apellidos y número de documento de identidad se relacionan a continuación:

Leydi Paola Gutiérrez García

Identificado (a) con CC No 1.013.597.793 Expedida en Bogotá - Cundinamarca.

Es tomada del Acta Original General No. 026 de Graduación No. 038. Promoción 02 de fecha 07 de diciembre de 2008 que consta de 60 alumnos que comienzan con el nombre **ACUÑA MUÑOZ SARA VALETINA** y se cierra con el nombre de **VALENCIA TORRES SANDRA PATRICIA.**

Dada en Bogotá, D.C. a los 07 días del mes de diciembre de 2008.

Rector
Lic. Yecid Molina Falla

Coordinador Académico
Javier Soto Bernal

"Se expide en la ciudad de Bogotá D.C., 07 días del mes de diciembre del año 2008"

Ladoinsa
Mejoramiento Innovación y Calidad

ISSA MEMBER
Changing the Way the World Views Cleaning

Ladoinsa labores dotaciones industriales S.A.S
Nit. 800.242.738-7
Calle 12a No. 68c - 03
BOGOTÁ D.C. - COLOMBIA
PBX: 7430070
www.ladoinsa.com

LA DIRECTORA DE GESTION HUMANA DE
LABORES DOTACIONES INDUSTRIALES S.A.S
LADOINSA
NIT 800.242.738-7

CERTIFICA

Que el (la) señor (a), **GUTIERREZ GARCIA LEIDY PAOLA,** Identificado (a) con Cédula de Ciudadanía No **1.013.597.793,** laboró en nuestra Compañía desde el 03 de Mayo de 2018 hasta el 22 de Septiembre 2018, desempeñándose en el cargo de **(AUXILIAR OPERATIVO)** devengando una mensualidad de Setecientos Ochenta y Un Mil Doscientos Cuarenta y Dos pesos M/cte. **($781.242),** con un contrato individual por **LA DURACION DE UNA OBRA O LABOR.**

La presente certificación se expide en Bogotá D.C., a solicitud del interesado a los 21 días del mes de septiembre de 2019.

Cordialmente,

LEIDY HERNANDEZ SILVA
DIRECTORA DE GESTION HUMANA

G.H.	2212

Servilimpieza

EL DEPARTAMENTO
DE GESTIÓN HUMANA DE SERVILIMPIEZA S.A.
NIT. 800.148.041 - 0

CERTIFICA QUE:

El (la) Señor (a) **GUTIERREZ GARCIA LEIDY PAOLA** Identificado (a) con c.c. No. **1.013.597.793** labora en nuestra compañía desde el: **25/07/2022** a la actualidad; devengando un salario mensual de $**1000000.00** más subsidio de trasporte por valor de $(**117.172**). Desempeñando el cargo de **OPERARIO DE LIMPIEZA Y DESINFECCION** con un contrato **LABOR CONTRATADA.**

La presente certificación se expide a solicitud del interesado en la ciudad de Bogotá D.C, el día **11/08/2022** , con destino a **TRAMITE DE ARRENDAMIENTO**

Atentamente,

BETSY ISABEL VILLAR POLO
COORDINADORA DE GESTIÓN HUMANA

Servilimpieza
NIT. 800.148.041 - 0

Elaboró: ANDREA SOLANO

Revisó, firmó: Betsy Isabel Villar Polo.

CERTIFICACIÓN LABORAL

JDR ASISTENCIAMOS E.U., identificada con el **NIT 830098300-7,** dedicada a la prestación de servicios de limpieza, aseo y desinfección en el sector público y privado, certifica que El(a) señor(a) **GUTIERREZ GARCIA LEIDY PAOLA**, identificado(a) con Cédula de Ciudadanía No **1013597793** trabaja con un contrato a **Obra Labor**, desde el **29/06/2021** como **AUXILIAR DE SERVICIOS GENERALES ASEO**, devengando mensualmente un salario de **UN MILLON DE PESOS M/CTE. ($ 1.000.000,00).**

La presente se expide a solicitud de la interesada en la ciudad de **BOGOTA**, el día **14 de JULIO de 2022**.

NIT 830.098.300-7

Yuli Esperanza Martínez Daza
Directora de Talento Humano

Nota. *Para efectos de verificación del presente certificado, establecer comunicación al pbx. 4549621/51 ext. 101, recepcion@jdrasistenciamos.com*

PROCURADURIA
GENERAL DE LA NACION

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

CERTIFICADO ORDINARIO
No. 221683647

WEB
09:48:02

Bogotá DC, 24 de abril del 2023

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) LEIDY PAOLA GUTIERREZ GARCIA identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 1013597793:

NO REGISTRA SANCIONES NI INHABILIDADES VIGENTES

ADVERTENCIA: La certificación de antecedentes deberá contener 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. (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 ley o demás disposiciones vigentes.** Se integran al registro de antecedentes solamente los reportes que hagan las autoridades nacionales colombianas. En caso de nombramiento o suscripción de contratos con el estado, es responsabilidad de la Enticad, validar la información que presente el aspirante en la página web: http://www.procuraduria.gov.co/portal/antecedentes.html

CARLOS ARTURO ARBOLEDA MONTOYA
Jefe División de Relacionamiento Con El Ciudadano

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.

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 lunes 24 de abril de 2023, a las 09:44:35, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	1013597793
Código de Verificación	1013597793230424094435

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.

YEZID LOZANO PUENTES
Contralor Delegado

Generó: WEB

POLICÍA NACIONAL
DE COLOMBIA

Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 09:48:41 AM horas del 24/04/2023, el ciudadano identificado con:

Cédula de Ciudadanía N° **1013597793**

Apellidos y Nombres: **GUTIERREZ GARCIA LEIDY 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 judicia 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 e documento de identidad registrado y solo aplica para el territorio colombiano de acuerdo a lo establecido er el ordenamiento constitucional.

Si tiene alguna duda con el resultado, consulte las **preguntas frecuentes** o acérquese a las instalaciones de la **Policía Nacional** más cercanas.

DIJIN

Dirección: Avenica El Dorado # 75 - 25
barrio Modelia, Bogotá D.C.
Atención administrativa: Lunes a
Viernes 8:00 am a 12:00 pm y 2:00 pm
a 5:00 pm
Línea de atención al ciudadano:
5159700 ext. 30552 (Bogotá)
Resto del país: 018000 910 112
E-mail: dijin.araic.atc@policia.gov.co

Presidencia de la República

Ministerio de Defensa Nacional

Portal Único de Contratación

GOV.CO

Todos los derechos reservados

ADRES

MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL

ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD - ADRES

Información de Afiliados en la Base de Datos Única de Afiliados al Sistema de Seguridad Social en Salud

Resultados de la consulta

Información Básica del Afiliado :

COLUMNAS	DATOS
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CC
NÚMERO DE IDENTIFICACION	1013597793
NOMBRES	LEIDY PAOLA
APELLIDOS	GUTIERREZ GARCIA
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/**
DEPARTAMENTO	BOGOTA D.C.
MUNICIPIO	BOGOTA D.C.

Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	REGIMEN	FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO	ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A.S.	CONTRIBUTIVO	06/03/2019	31/12/2999	COTIZANTE

Fecha de Impresión:	01/18/2023 20:12:13	Estación de origen:	192.168.70.220

La información registrada en esta página es reflejo de lo reportado por las Entidades en cumplimiento de la Resolución 4622 de 2016.

Respecto a las fechas de afiliación contenidas en esta consulta, se aclara que la **Fecha de Afiliación Efectiva** hace referencia a la fecha en la cual inicia la afiliación para el usuario, la cual fue reportada por la EPS o EOC, sin importar que haya estado en el Régimen Contributivo o en el Régimen Subsidiado en dicha entidad. Ahora bien, la **Fecha de Finalización de Afiliación**, establece el término de la afiliación a la entidad de acuerdo con la fecha de la novedad que haya presentado la EPS o EOC. A su vez se aclara que la fecha de 31/12/2999 determina que el afiliado se encuentra vinculado con la entidad que genera la consulta.

La responsabilidad por la calidad de los datos y la información reportada a la Base de Datos Única de Afiliados – BDUA, junto con el reporte oportuno de las novedades para actualizar la BDUA, corresponde directamente a su fuente de información; en este caso de las EPS, EOC y EPS-S.

Esta información se debe utilizar por parte de las entidades y los prestadores de servicios de salud, como complemento al marco legal y técnico definido y nunca como motivo para denegar la prestación de los servicios de salud a los usuarios.

Si usted encuentra una inconsistencia en la información publicada en ésta página, por favor remítase a la EPS en la cual se encuentre afiliado y solicite la corrección de la información inconsistente sobre su afiliación. Una vez realizada esta actividad, la EPS debe remitir la novedad correspondiente a la ADRES, conforme lo establece la normatividad vigente.

IMPRIMIR CERRAR VENTANA

	DOCTOR GILBERTO EDUARDO SARMIENTO PARRA MEDICO CIRUJANO UNIVERSIDAD NACIONAL DE COLOMBIA CONCEPTO MEDICO	CRA 10 N° 78A 15 SUR LA ANDREA TELEFONO: 7214609 Email: gilbertosarmiento@yahoo.com

INGRESO: ***16313-215***

EMPRESA CONTRATANTE: ASESORIA INTEGRAL CIUDAD: BOGOTA D.C. FECHA: ABRIL 22 DE 2023

NOMBRES Y APELIDOS: LEIDY PAOLA GUTIERREZ GARCIA IDENTIFICACION: 1.013.597.793 Edad: 34 años

TIPO DE EVALUACION

■ CONCEPTO PARA MANIPULACION DE ALIMENTOS

☐ EGRESO ☐ INGRESO ☐ PERIODICO

EXAMENES REALIZADOS LABORATORIO

☐ COPROLOGICO ■ FROTIS DE GARGANTA ■ KOH UÑAS OTROS:

CONCEPTO EVALUACION MEDICA

APTO PARA MANIPULAR ALIMENTOS APTO ■ APLAZADA ☐

RECOMENDACIONES: PAUSAS ACTIVAS, USO EPP, HABITOS DE VIDA SALUDABLES, EJERCICIO FRECUENTE.

RESTRICCIONES:

Concepto Emitivo por Medico General como resultado del analisis de la valoracion medica y examenes complementarios realizados al paciente y dando cumplimiento a la Ley. Res. 2346 /07 - 1016 / 89

COR. GILBERTO E. SARMIENTO
MEDICO CIRUJANO
UNIVERSIDAD NACIONAL DE COLOMBIA

Firma y Sello del Medico:

Registro profesional: 19396236 SDS

LABORATORIO CLINICO
Análisis clínicos y especializados
Dra. Carolina Castillo Romero
Bacterióloga U. Colegio Mayor de Cundinamarca
NIT 52530339-4

Fecha: 22 – Abril- 2023
Nombre: LEIDY PAOLA GUTIERREZ GARCIA
Edad: 34 años

Ingreso: 16315-215
Identificación: 1.013.597.793
Género: Femenino

RESULTADOS DE LABORATORIO

KOH DE UÑAS

NO SE OBSERVAN ESTRUCTURAS MICÓTICAS EN LA MUESTRA ANALIZADA

FROTIS FARINGEO

SE OBSERVAN:

REACCIÓN POLIMORFONUCLEAR: ESCASA

FLORA NORMAL DE CAVIDAD FARINGEA

CAROLINA CASTILLO ROMERO
BACTERIOLOGA U.C.M.C.
T.P. 52530339

ASESORIA INTEGRAL
OLGA LUCIA AGUIRRE
NIT: 52103484-3

Nombre(s): Leydy paola Gutierrez Garcia

EVALUACIÓN

X	R	J	H	I	R	J	D	V	C
O	E	T	A	Y	E	Z	E	A	O
T	S	F	R	T	S	P	S	Z	N
I	O	M	E	O	I	Q	I	E	T
R	L	D	G	M	D	R	N	I	A
O	U	G	L	P	U	S	F	P	M
L	C	J	A	B	O	N	E	M	I
C	I	A	W	G	I	T	C	I	N
O	O	W	I	G	U	H	C	L	A
P	N	Q	R	A	J	A	I	2	C
I	2	X	T	S	E	J	O	6	I
H	6	C	D	B	T	I	N	7	O
K	7	U	Y	Z	K	H	L	4	N
L	4	V	H	I	G	I	E	N	E

1. Busca las siguientes palabras:

- AGUA
- DESINFECCIÓN
- LIMPIEZA
- JABÓN
- RESIDUO
- HIPOCLORITO
- RESOLUCIÓN2674
- BPM
- ETA
- CONTAMINACIÓN
- HIGIENE

2. La resolución que rige el manejo higiénico de alimentos es:

a) 2918 de 1979
b) 3075 de 1997
c) 2215 de 2000
d) Ninguna de la anteriores

4.5

3. ¿Qué son las buenas prácticas de manufactura (BPM)?

Buenas practicas de manipulación

4. Según la respuesta anterior, ¿Cuáles son los aspectos que acoge las BPM?

a) Equipos, utensilios e instalaciones (Pisos, paredes, puertas, etc).
b) Elaboración, empaque, almacenamiento, y transporte de alimentos.
c) Personal manipulador de alimentos.
d) Todas las anteriores.
e) Únicamente opción B.

5. Unir las columnas según corresponda:

Contaminación física	bacterias, virus, hongos, plagas, etc.
Contaminación química	cruce de alimentos crudos y cocidos
Contaminación Cruzada	jabón, detergente, cloros, crema etc.
Contaminación biológica	vidrios, piedras, cabellos, plásticos, etc

6. ¿Es correcto mezclar detergentes con desinfectantes? , justifique su respuesta_____

7. Indique a qué tipo de residuo hace referencia la imagen:



reciclable



Organica



no aprovechables

8. ¿Cuál es el efecto de la temperatura sobre las bacterias?

- Calor (70°C – 100°C) destruy las bacterias
- Temperatura ambiente _____
- Frio (Bajo los 5°C) aumenta las bacterias.

9. Si desinfectamos un equipo con calor, ¿cuál sería la temperatura ideal para hacerlo?

a. Más de 40°C
b. No existe la desinfección por calor
X Más de 80°C.

10. ¿Qué significa el término E.T.A? , y mencione una de sus principales causas.

consumo de agua o alimentos contaminados con micro organismos o parasitos

ASESORIA INTEGRAL
OLGA LUCIA AGUIRRE
NIT: 52103484-3

PLAN DE CAPACITACIÓN CONTINÚA EN MANEJO HIGIÉNICO DE ALIMENTOS (BPM)

Formato de información 2023



1.INTRODUCCIÓN

El manipulador de alimentos tiene una gran responsabilidad frente al manejo y la conservación de los alimentos, cuya finalidad es garantizar la calidad de los mismos frente al consumidor, con el fin de prevenir posibles brotes de E.T.A.

Esto debido a que algunos alimentos en su estado natural contienen compuestos tóxicos que son precisos identificar, así como también posibles fuentes de contaminación que son convenientes reducir, aplicando unas buenas prácticas de manipulación (BPM).

2. OBJETIVOS

Al terminar este curso el manipulador estará en capacidad de:

- Conocer la legislación alimentaria y trabajar de acuerdo con ella.
- Identificar las BPM (Buenas prácticas de manipulación)
- Llevar a cabo el sistema PEPS.
- Identificar los diferentes tipos de contaminación.
- Reconocer las causas y consecuencias de la contaminación cruzada.
- Identificar algunas enfermedades de transmisión alimentaria (E.T.A.)
- Reconocer la relación temperatura – tiempo y su efecto sobre los alimentos.
- Realizar operaciones de limpieza y desinfección de forma adecuada.

3.METODOLOGÍA

La metodología adoptada para la ***capacitación es la andragógica, participativa, interactiva***. Esta capacitación se dividirá en 2 secciones, cada una dedicada a un aspecto de la higiene y conservación de los alimentos. Cada tema tendrá una duración de acuerdo al cronograma de actividades (ver ítem 6), incluyendo un Test al inicio y al final del taller, el cuál comprende el contenido de la sesión con el fin de evaluar el nivel de aprendizaje.

4. DATOS DEL CAPACITADOR:

Nombre: OLGA LUCIA AGUIRRE

Profesión: Ingeniera de alimentos

No. De tarjeta profesional: 25254-260941CDN

Teléfono/Celular: 7640144 – 3144699725



(sin este sello el carnet de manipulación no tiene validez)

OLGA LUCIA AGUIRRE

TP No. 25254-260941CDN

ASESORIA INTEGRAL

ASESORIA INTEGRAL
OLGA LUCIA AGUIRRE
NIT: 52103484- 3

CAPACITACIÓN EN BUENAS PRACTICAS DE MANUFACTURA		REGISTRO DE ASISTENCIA FORMATO DE INFORMACIÓN 2022	
ESTABLECIMIENTO:ASESORIA INTEGRAL			
DIRECCIÓN: CALLE 76C No. 5 - 49			
FECHA: 22 DE ABRIL DE 2023			
NOMBRES Y APELLIDOS	**CÉDULA**	**LUGAR DE EXPEDICIÓN**	**CELULAR**
TANIA ALEXANDRA BUITRAGO BARON	1026591039	BOGOTA	320 2458296
SANDRA PATRICIA LEAL ROA	39670733	SOACHA	320 3722671
LUIS MARTIN HERNANDEZ PINZON	13923282	MALAGA, SANTANDER	302 6464698
EMILSE SILVA LEYTON	80081934	VALPARAISO,CAQUETA	320 9774303
FABIAN PINEDA PACHECO	80135872	BOGOTA	316 8589176
LUZ MYRIAM MONTAÑO QUEVEDO	52.369.446	BOGOTA	3228019466
SANDRA MILENA BARRANTES AGUILAR	52290767	BOGOTA	3178431095
LAURA CAROLINA CANTER DELDAGO	1024587962	BOGOTA	3054690322
MARIA DEL ROSARIO LAVACUDE RAMOS	40028741	TUNJA	3133027553
LEIDY PAOLA GUTIERREZ GARCIA	1013597793	BOGOTA	3226401100

NOTA: En el presente documento se anexa la información registrada en la base de datos con relación a los datos de las personas asistentes a la capacitación. En caso de requerir verificar la información comunicarse al 3014835464.

Calle 76C No. 5 – 49 Cel: 314 469 9725 Tel: 7640144
E-mail: asesoriaintegral30@hotmail.com **Bogotá D.C.**

(Sin el sello, el registro de asistencia no tiene validez)

ASESORIA INTEGRAL
OLGA LUCIA AGUIRRE
NIT.52103484-3

REFERENCIA PERSONAL

Yo **Pedro Esteban Amaya** con cc 80.749.164 de Bogotá, me permito certifica a **Leidy Paola Gutiérrez** con cc 1.013.597.793 de Bogotá persona quien conozco desde hace 05 años aproximadamente y a quien puedo recomendar y decir que es una persona honesta y responsable en sus labores.

Se expide a solicitud del interesado en la ciudad de Bogotá D.C el 24 de abril de 2023

Cordialmente,

Pedro Esteban Amaya
C.C 80.749.164 de Bogotá
Cel 3212662910

REFERENCIA PERSONAL

Yo **Aldemar Chaux** con cc 96.357.448 de Albaña Caquetá, me permito certifica a **Leidy Paola Gutiérrez** con cc 1.013.597.793 de Bogotá persona quien conozco desde hace 10 años aproximadamente y a quien puedo recomendar y decir que es una persona honesta y responsable en sus labores .

Se expide a solicitud del interesado en la ciudad de Bogotá D.C el 24 de abril de 2023

Cordialmente,



ALDEMAR Chaux
C.C96.357.448 de albaña Caqueta
Cel 320.937.448

porvenir
sólo hay uno

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

FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS PORVENIR

CERTIFICA QUE:

LEIDY PAOLA GUTIERREZ GARCIA, identificado(a) con cédula de ciudadanía **1.013.597.793**, se encuentra afiliado(a) al **Fondo de Pensiones Obligatorias Porvenir**.

La presente certificación se expide el 24 de Abril del 2023.

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.

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO **1.013.597.793**

GUTIERREZ GARCIA

APELLIDOS

LEIDY PAOLA

NOMBRES



Leidy G

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **08-JUL-1988**

BOGOTA D.C
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.52	**A+**	**F**
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

19-JUL-2006 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VÁCHA

A-1500150-00890299-F-1013597793-20170323 0054418432A 2 1674314088