FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

ENTIDAD RECEPTORA

1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO	*SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA)*	*NOMBRES*
ACUÑA	BERTEL	LISNEY NATALIA

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN: C.C (X) C.E ( ) PAS ( ) No. 1067095580

SEXO: F (X) M ( )

NACIONALIDAD: COL. (X) EXTRANJERO ( ) *PAÍS*: COLOMBIA

LIBRETA MILITAR

PRIMERA CLASE ( ) SEGUNDA CLASE ( ) NÚMERO _____ D.M _____

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO

FECHA DÍA 24 MES 03 AÑO 1994

PAÍS COLOMBIA

DEPTO CORDOBA

MUNICIPIO BUENAVISTA

DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA

LOS ALMENDROS

PAÍS COLOMBIA DEPTO CORDOBA

MUNICIPIO BUENAVISTA

TELÉFONO 3214116325 EMAIL Lizbertel508@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:*
PRIMARIA					*SECUNDARIA*				*MEDIA*		*FECHA DE GRADO*
1o.	2o.	3o.	4o.	5o.	6o.	7o.	8o.	9o.	10	11	MES 12 AÑO 2019
										X	

EDUCACION 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 SI*	*GRADUADO NO*	*NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULO OBTENIDO*	*TERMINACIÓN MES*	*TERMINACIÓN AÑO*	*No. DE TARJETA PROFESIONAL*
TC	3	X		AUXILIAR DE ENFERMERIA	12	2019	RSL 8211

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
ESPA OL			X			X			X

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

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

EMPLEO ACTUAL 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	*DEPENDENCIA*	*DIRECCIÓN*

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

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	*DEPENDENCIA*	*DIRECCIÓN*

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	*PÚBLICA*	*PRIVADA*	*PAÍS*
ESE CAMU BUENAVISTA	X		COLOMBIA

DEPARTAMENTO	*MUNICIPIO*	*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*
CORDOBA	*BUENAVISTA*	buegerencia@esecamunavista.gov.co

TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*	*FECHA DE RETIRO*
7713600	DÍA 01 MES 10 AÑO 2025	DÍA 30 MES 12 AÑO 2025

CARGO O CONTRATO	*DEPENDENCIA*	*DIRECCIÓN*
AUXILIAR DE ENFERMERIA	EQUIPOS BASICO EN SALUD	Calle 9 Nº 8-60

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	*PÚBLICA*	*PRIVADA*	*PAÍS*
ESE CAMU BUENAVISTA	*x*		*COLOMBIA*

DEPARTAMENTO	*MUNICIPIO*	*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*
CORDOBA	*BUENAVISTA*	buegerencia@esecamunavista.gov.co

TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*	*FECHA DE RETIRO*
7713600	DÍA 01 MES 07 AÑO 2025	DÍA 30 MES 09 AÑO 2025

CARGO O CONTRATO	*DEPENDENCIA*	*DIRECCIÓN*
AUXILIAR DE ENFERMERIA	EQUIPOS BASICO EN SALUD	Calle 9 Nº 8-60

NOTA: SI REQUIERE ADICIONAR MAS EXPERIENCIA LABORAL, IMPRIMA NUEVAMENTE ESTA HOJA.

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

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

EMPLEO ACTUAL O CONTRATO VIGENTE

EMPRESA O ENTIDAD	*PÚBLICA*	*PRIVADA*	*PAÍS*
ESE CAMU BUENAVISTA	X		*COLOMBIA*

DEPARTAMENTO	*MUNICIPIO*	*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*
CORDOBA	*BUENAVISTA*	gerencia@esecamubuenavista.gov.co

TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*	*FECHA DE RETIRO*
7713600	DÍA 06 MES 02 AÑO 2025	DÍA 06 MES 06 AÑO 2025

CARGO O CONTRATO	*DEPENDENCIA*	*DIRECCIÓN*
AUXILIAR DE ENFERMERIA	EQUIPOS BASICO EN SALUD	Calle 9 Nº 8-60

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	*PÚBLICA*	*PRIVADA*	*PAÍS*
ESE CAMU BUENAVISTA	X		COLOMBIA

DEPARTAMENTO	*MUNICIPIO*	*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*
CORDOBA	BUENAVISTA	gerencia@esecamubuenavista.gov.co

TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*	*FECHA DE RETIRO*
7713600	DÍA 16 MES 09 AÑO 2024	DÍA 31 MES 12 AÑO 2024

CARGO O CONTRATO	*DEPENDENCIA*	*DIRECCIÓN*
AUXILIAR DE ENFERMERIA	PIC DEPARTAMENTAL	Calle 9 Nº 8-60

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	*PÚBLICA*	*PRIVADA*	*PAÍS*
ESE CAMU BUENAVISTA	X		COLOMBIA

DEPARTAMENTO	*MUNICIPIO*	*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*
CORDOBA	BUENAVISTA	gerencia@esecamubuenavista.gov.co

TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*	*FECHA DE RETIRO*
7713600	DÍA 01 MES 03 AÑO 2024	DÍA 30 MES 05 AÑO 2024

CARGO O CONTRATO	*DEPENDENCIA*	*DIRECCIÓN*
AUXILIAR DE ENFERMERIA	EQUIPOS BASICO	CALLE 9N°8-60

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	*PÚBLICA*	*PRIVADA*	*PAÍS*
NUEVA EPS		X	*COLOMBIA*

DEPARTAMENTO	*MUNICIPIO*	*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*
CORDOBA	BUENAVISTA	

TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*	*FECHA DE RETIRO*
	DÍA 16 MES 05 AÑO 2023	DÍA 12 MES 09 AÑO 2023

CARGO O CONTRATO	*DEPENDENCIA*	*DIRECCIÓN*
AUXILIAR DE ENFERMERIA	PROMOTORA EN SALUD	BARRIO EL CENTRO

NOTA: SI REQUIERE ADICIONAR MAS EXPERIENCIA LABORAL, IMPRIMA NUEVAMENTE ESTA HOJA.

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

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

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	*PÚBLICA*	*PRIVADA*	*PAÍS*
REGISTRADURIA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL	X		COLOMBIA

DEPARTAMENTO	*MUNICIPIO*	*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*
CORDOBA	BUENAVISTA	WWW.REGISTRADURIA.GOV.CO

TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*	*FECHA DE RETIRO*
3009124000	DÍA 21 MES 07 AÑO 2022	DÍA 31 MES 12 AÑO 2022

CARGO O CONTRATO ACTUAL	*DEPENDENCIA*	*DIRECCIÓN*
AUXILIAR ADMINISTRATIVO	ARCHIVO	CRA 3# 25-16 EDIFICIO MARIA MARTELO

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	*PÚBLICA*	*PRIVADA*	*PAÍS*
REGISTRADURIA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL	*X*		COLOMBIA

DEPARTAMENTO	*MUNICIPIO*	*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*
CORDOBA	BUENAVISTA	WWW.REGISTRADURIA.GOV.CO

TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*	*FECHA DE RETIRO*
3009124000	DÍA 11 MES 02 AÑO 2022	DÍA 30 MES 04 AÑO 2022

CARGO O CONTRATO	*DEPENDENCIA*	*DIRECCIÓN*
AUXILIAR ADMINISTRATIVO	ARCHIVO	CRA 3# 25-16 EDIFICIO MARIA MARTELO

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	*PÚBLICA*	*PRIVADA*	*PAÍS*
CRF IPS LTDA		*X*	COLOMBIA

DEPARTAMENTO	*MUNICIPIO*	*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*
CORDOBA	*CIENAGA DE ORO*	centroderehabilitacionfuncional@hotmail.com

TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*	*FECHA DE RETIRO*
7569999	DÍA 30 MES 06 AÑO 2020	DÍA 30 MES 07 AÑO 2021

CARGO O CONTRATO	*DEPENDENCIA*	*DIRECCIÓN*
AUXILIAR DE NEFERMERIA	*PYP*	*CRA 9#7-35 B. EL MILAGRO*

NOTA: SI REQUIERE ADICIONAR MAS EXPERIENCIA LABORAL, IMPRIMA NUEVAMENTE ESTA HOJA.

4 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	2	6
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO	1	5
TRABAJADOR INDEPENDIENTE	0	0
TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA	3	11

5 FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO QUE SI (X) 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 *BUENAVISTA CORDOBA 17/06/2026*

Lisney Acuña B.

FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

6 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 **1.067.095.580**
ACUÑA BERTEL

APELLIDOS
LISNEY NATALIA

NOMBRES





FECHA DE NACIMIENTO **24-MAR-1994**
NECHI
(ANTIOQUIA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.60 ESTATURA | **O+** G.S. RH | **F** SEXO

25-JUN-2012 BUENAVISTA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL

INDICE DERECHO

P-1300700-60389764-F-1067095580-20120725 0030633861A 1 38623860

República de Colombia

Y EN SU NOMBRE LA:

INSTITUCIÓN EDUCATIVA "MARISCAL SUCRE"

BUENAVISTA - CÓRDOBA

CON RECONOCIMIENTO OFICIAL DE LA SECRETARIA DE EDUCACIÓN DEL DEPARTAMENTO DE CÓRDOBA, MEDIANTE RESOLUCIÓN No. 0149 DE JUNIO 8 DE 2011

Confiere a:

Lisney Natalia Acuña Bertel

Identificado(a) con T. I. No. 940324-11210 de Planeta Rica - Córdoba

EL TITULO DE:

BACHILLER ACADÉMICO

POR HABER CULMINADO LOS ESTUDIOS CORRESPONDIENTES AL NIVEL DE EDUCACIÓN MEDIA ACADÉMICA, Y CUMPLIDO TODOS LOS REQUISITOS DE PROMOCIÓN ADOPTADOS POR EL ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO EN SU PROYECTO EDUCATIVO INSTITUCIONAL (P.E.I.) DE ACUERDO A LA LEY Y LAS NORMAS REGLAMENTARIAS

Anotado al Folio No. 009 **Libro de Registro No.** 02 **Diploma No.** 05

Dado en Buenavista - Córdoba, a 16 de Diciembre de 2011

WALTER DOMINGO SALGADO PADILLA
C.C. No. 15.668.179 de Planeta Rica
Rector

Republica de Colombia y en su nombre

FUNDEC

EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO

FUNDACIÓN EDUCATIVA DE CÓRDOBA LTDA.

Licencia de Funcionamiento 0000413 de Diciembre 11 de 2001 de la Secretaria de Educación Departamental, Acuerdo 060 de Abril 6 de 2000 del Ministerio de Protección Social, Decreto 2370 de Julio 01 de 2010 del Ministerio de Protección Social, Registro 073 de Diciembre 14 de 2011 de la Secretaria de Educación Departamental y Resolución 001824 de Agosto 31 DE 2015 de la Secretaria de Educación del Departamento de Córdoba.

Nit. 900.075.805-9

Autorizado por el Ministerio de Protección Social y la Secretaría de Educación del Departamento de Córdoba, teniendo en cuenta que:

ACUÑA BERTEL LISNEY NATALIA

C.C. 1067095580 NECHI, ANTIOQUIA

Cumplió los requisitos exigidos por la Ley 115 de 1994, Ley 1064 de 2006, Decreto 4904 de 2009, decreto 1075 de Mayo 26 de 2015 del Ministerio de Educacion Nacional y de La Protección Social, aprobó con una intensidad horaria de 1800 horas los estudios correspondientes y se expide el presente certificado por Competencia de Técnico Laboral en:

AUXILIAR EN ENFERMERÍA

En testimonio de lo expuesto se expide el presente en la ciudad de Planeta Rica a los 20 días del mes de Diciembre de 2016

FUNDEC

SECRETARIA

Luis Alberto Burgos Amador
Director

Tramilda Osorio Leguia
Secretaria

Anotado al folio 50 del Libro de Registro N° 03 Fecha Diciembre 20 de 2016

FUNDEC

EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO

FUNDACIÓN EDUCATIVA DE CÓRDOBA LTDA.

ACTA INDIVIDUAL DE ENTREGA DE CERTIFICADOS

POR AUTORIZACIÓN DEL MINISTERIO DE EDUCACIÓN NACIONAL, EL MINISTERIO DE PROTECCIÓN SOCIAL
Y LA SECRETARÍA DE EDUCACIÓN DEL DEPARTAMENTO DE CÓRDOBA
FUNDACIÓN EDUCATIVA DE CÓRDOBA LTDA.
EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO

ACTA N° 26 - 01

En la ciudad de Planeta Rica a los veinte (20) días del mes de Diciembre de 2019, se reunierón con el fin de formalizar la entrega de certificados a los estudiantes que culminaron el programa de Técnico Laboral por competencias en AUXILIAR EN ENFERMERÍA, el suscrito Director y la Secretaria de la Fundación Educativa de Córdoba Ltda. FUNDEC, Institución de Educación para el Trabajo y el Desarrollo Humano aprobada según Licencia de Funcionamiento 0006615 de Diciembre 11 de 2001 de la Secretaria de Educacion Departamental, Acuerdo 069 de Abril 06 de 2009 del Ministerio de Proteccion Social, Decreto 2376 de Julio 01 de 2010 del Ministerio de Protección Social , Registro 673 de Diciembre 14 de 2011, y Resolución 001824 de Agosto 31 de 2015 de la Secretaria de Educación del Departamento de Córdoba.

Cumplió los requisitos exigidos por la Ley 115 de 1994, Ley 1064 de 2006, Decreto 4904 de 2009, Decreto 1075 de Mayo 26 de 2015 del Ministerio de Educacion Nacional y de la Protección Social, aprobó con una intensidad horaria de 1800 horas los estudios correspondientes y se expide el presente certificado por Competencia

DE TÉCNICO LABORAL EN: **AUXILIAR EN ENFERMERÍA**
A: **ACUÑA BERTEL LISNEY NATALIA**
IDENTIFICADA CON 1067095580 Nechi, Antioquia.
Se firma el presente, por quienes intervinieron en cumplimiento a lo ordenado en la ley.

FUNDEC

LUIS ALBERTO BURGOS AMADOR
Director

FUNDEC
SECRETARIA

TEOMILDA OSORIO LEGUIA
Secretaria

EL SUSCRITO APOYO A LA GESTIÓN DEL TALENTO HUMANO DE LA E.S.E. CAMU DEL MUNICIPIO DE BUENAVISTA CÓRDOBA.

CERTIFICA:

Qué la señora **LISNEY NATALIA ACUÑA BERTEL,** identificada con cédula de ciudadanía N° 1.067.095.580, prestó sus servicios en esta entidad mediante:

Contrato de Prestación de Servicios de Apoyo a la Gestión **N° CPSO – 042 de 2025** desde el 06 de Febrero de 2025 hasta el 06 de Junio de 2025 como: **PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO COMO AUXILIAR DE ENFERMERIA PARA REALIZAR ACTIVIDADES DE ATENCION PRIMARIA EN SALUD DENTRO DE LA CONFORMACION DE LOS EQUIPOS BASICOS EN SALUD DE LA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO E.S.E CAMU BUENAVISTA.**

Contrato de Prestación de Servicios de Apoyo a la Gestión **N° CPSO – 086 de 2025** desde el 01 de Julio de 2025 hasta el 30 de Septiembre de 2025 como: **PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO COMO AUXILIAR DE ENFERMERIA PARA REALIZAR ACTIVIDADES DE ATENCION PRIMARIA EN SALUD DENTRO DE LA CONFORMACION DE LOS EQUIPOS BASICOS EN SALUD DE LA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO E.S.E CAMU BUENAVISTA.**

Contrato de Prestación de Servicios de Apoyo a la Gestión **N° CPSO- 138 de 2025** desde el 01 de Octubre de 2025 hasta el 30 de Diciembre de 2025 como: **PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO COMO AUXILIAR DE ENFERMERIA PARA REALIZAR ACTIVIDADES DE ATENCION PRIMARIA EN SALUD DENTRO DE LA CONFORMACION DE LOS EQUIPOS BASICOS EN SALUD DE LA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO E.S.E CAMU BUENAVISTA.**

Esta certificación se expide a solicitud del **INTERESADO(A).**

Para mayor constancia se firma la presente certificación a los (02) días del mes de Febrero de 2026.

Sandra Milena Rojas

SANDRA MILENA ROJAS BLANCO
Apoyo a la gestión del talento humano
E.S.E CAMU Buenavista
Tel: 3028541798
Correo electrónico: talentohumano@esecamubuenavista.gov.co

EL SUSCRITO APOYO A LA GESTIÓN DEL TALENTO HUMANO DE LA E.S.E. CAMU DEL MUNICIPIO DE BUENAVISTA CÓRDOBA.

CERTIFICA

Qué **LISNEY NATALIA ACUÑA BERTEL,** identificada con cédula de ciudadanía número 1.067.095.580, prestó sus servicios a esta entidad mediante la modalidad de contrato de prestación de servicios, teniendo como objeto contractual **PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO COMO AUXILIAR DE ENFERMERIA PARA REALIZAR ACTIVIDADES DE ATENCION PRIMARIA EN SALUD DENTRO DE LA CONFORMACION DE LOS EQUIPOS BASICOS EN SALUD DE LA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO E.S.E CAMU BUENAVISTA.**

CPSO-042-2025**:** Desde el 06 de Febrero de 2025 hasta el 06 de Junio de 2025.

Esta certificación se expide a solicitud del **INTERESADO(A).**

Para mayor constancia se firma la presente certificación a los (07) días del mes de Julio de 2025.

SANDRA MILENA ROJAS BLANCO
Apoyo a la gestión del talento humano
E.S.E CAMU Buenavista
3028541798

EL SUSCRITO APOYO A LA GESTIÓN DEL TALENTO HUMANO DE LA E.S.E. CAMU DEL MUNICIPIO DE BUENAVISTA CÓRDOBA.

CERTIFICA

Qué **LISNEY NATALIA ACUÑA BERTEL,** identificada con cédula de ciudadanía número 1.067.095.580, prestó sus servicios a esta entidad mediante la modalidad de contrato de prestación de servicios, teniendo como objeto contractual **PRESTACION DE SERVICIOS COMO AUXILIAR ENFERMERIA PARA EL APOYO EN LA EJECUCION DE LAS ACTIVIDADES ESTABLECIDAS EN EL CONTRATO N° SS-009-2024, SUSCRITO CON LA GOBERNACIÓN DEL DEPARTAMENTO DE CÓRDOBA- SECRETARIA DE DESARROLLO DE LA SALUD, CUYO OBJETO ES: PRESTACION DE SERVICIOS PARA DESARROLLAR LAS ACCIONES DE LOS PLANES DE INTERVENCIONES COLECTIVAS (PIC) EN LAS DIMENSIONES DEL PLAN DECENAL DE SALUD PUBLICA EN EL DEPARTAMENTO DE CORDOBA (EN EL MUNICIPIO DE BUENAVISTA).**

CPSO-121-2024**:** Desde el 16 de Septiembre de 2024 hasta el 31 de Diciembre de 2024

Esta certificación se expide a solicitud del **INTERESADO.**

Para mayor constancia se firma la presente certificación a los (05) días del mes de Febrero del año 2025.

Sandra Milena Rojas

SANDRA MILENA ROJAS BLANCO
Apoyo a la gestión del talento humano
E.S.E CAMU Buenavista
3028541798

EL SUSCRITO APOYO A LA GESTIÓN DEL TALENTO HUMANO DE LA E.S.E. CAMU DEL MUNICIPIO DE BUENAVISTA CÓRDOBA.

CERTIFICA

Qué **LISNEY NATALIA ACUÑA BERTEL,** identificada con cédula de ciudadanía número 1.067.095.580, prestó sus servicios a esta entidad mediante la modalidad de contrato de prestación de servicios, teniendo como objeto contractual **PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO PARA REALIZAR ACTIVIDADES DE ATENCION PRIMARIA EN SALUD DENTRO DE LA CONFORMACION DE LOS EQUIPOS BASICOS EN SALUD DE LA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO E.S.E CAMU BUENAVISTA.**

CPSO – 047-2024: Desde el 01 de Marzo de 2024 hasta el 30 de Mayo de 2024

Esta certificación se expide a solicitud del **INTERESADO.**

Para mayor constancia se firma la presente certificación a los (05) días del mes de Febrero del año 2025.

SANDRA MILENA ROJAS BLANCO
Apoyo a la gestión del talento humano
E.S.E CAMU Buenavista
3028541798

jobandtalent

14 de septiembre de 2023

GENTE OPORTUNA S.A.S
NIT: 860061140-4

CERTIFICA

Que él(la) señor(a) Lisney Natalia Acuña identificado(a) con el documento No 1067095580 trabajó con nosotros.

Información del Contrato:

Fecha Inicio	Fecha Fin	Cargo	Empresa Usuaria	Salario
16/5/2023	12/9/2023	PROMOTOR INTEGRAL EN SALUD S1 - EPS - Buenavista	NUEVA ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD E P S	COP 1160000

su contrato fue por CONTRATO DE TRABAJO POR DURACIÓN DE LA OBRA O LABOR CONTRATADA.

Para verificar esta información, ingresa a la página web www.jobandtalent.com.co sección refencias laborales .

Atentamente,

MARIA DEL PILAR RAMOS PEREZ
R.L Asuntos laborales y Seguridad Social C.C.
C.C. 52030254

REGISTRADURÍA
NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

LOS DELEGADOS DEL REGISTRADOR NACIONAL DEL ESTADO CIVIL, EN LA CIRCUNSCRIPCION ELECTORAL DE CORDOBA

CERTIFICAN

Que, **ACUÑA BERTEL LISNEY NATALIA**, con cédula de ciudadanía número **1.067.095.580** ha laborado en sede de esta Delegación Departamental en los tiempos que se relacionan a continuación:

CARGO	GRADO	FECHA INGRESO	FECHA RETIRO	TIPO VINCULACION
AUXILIAR ADMINISTRATIVO	5120-04	11/02/2022	30/04/2022	SUPERNUMERARIO
AUXILIAR ADMINISTRATIVO	5120-04	21/07/2022	31/12/2022	SUPERNUMERARIO

Que, de acuerdo con el manual de funciones y competencias laborales – Resolución 4171 de 2023, las siguientes son funciones específicas los cargos ocupados las siguientes:

AUXILIAR ADMINISTRATIVO 512004

1. Atender a los usuarios internos y externos siguiendo normas de protocolos y procedimientos establecidos por la RNEC.
2. Tramitar documentos propios del área teniendo en cuenta normas técnicas, sistemas y procesos de organización y especificaciones o características estipuladas en el sistema de Gestión Documental
3. Organizar, actualizar y archivar la información y registros relacionados con la gestión del área, de acuerdo con las normas de seguridad, parámetros y procedimientos establecidos por la RNEC.
4. Apoyar la realización de labores que faciliten la gestión administrativa del área teniendo en cuenta necesidades, importancia, prioridades y frecuencia de los asuntos a tratar, de acuerdo con las normas, lineamientos y políticas institucionales.
5. Desempeñar las demás funciones que le sean asignadas por el Registrador Nacional del Estado Civil o el jefe inmediato, según la naturaleza y el nivel del empleo.

Se expide en Montería el 05 de febrero del 2024, a solicitud del interesado para los fines a los cuales haya lugar.

WILLINGTON ANTONIO CUESTA MEDRANO **BERNARDO JOSE VEGA VERGARA**
Delegados Departamentales de Córdoba

Proyectó: Luz Alejandra Nieto
Revisó: Diana Lozano

CENTRO DE REHABILITACIÓN FUNCIONAL S.A.S
Nit. 900798710-0

Ciénaga de oro, Córdoba. 30 de julio 2021

CENTRO DE REHABILITACION FUNCIONAL CRF IPS MONTELIBANO

CERTIFICO:

Que el señor (a) LISNEY NATALIA ACUÑA BERTEL Identificada con cedula de ciudadanía N° 1.067.095.580 expedida en Buenavista Córdoba presto los servicios de AUXILUIAR DE ENFERMERIA, donde se desempeñó en el área de PROMOSION Y PREVENCION PYP, ATENCIÓN AL USUARIO, LABORATORIO Y TRIAJE, durante el tiempo comprendido del 30 de junio 2020 hasta el 30 de julio 2021, donde demostró buena calidez en su desempeño y responsabilidad de las tareas asignadas.

En constancia se expide la presente certificación a solicitud del interesado en Ciénaga de oro, Córdoba a los 30 días del mes de julio 2021.

Atentamente,

CRF
Centro de Rehabilitación Funcional
Nit. 900.798.710 - 0

Karen Arcia

KAREN ARCIA
REPRESENTANTE LEGAL
CENTRO DE REHABILITACION FUNCIONAL

Sede principal Cra. 9 Nº 7-35 B/ El Milagro. Ciénaga de Oro, Córdoba - Colombia Tel. (094) 756 99 99
Sede montelibano calle 18 N°5-20 B/ Centro
E-mail: gerenciacrfips@gmail.com centroderehabilitacionfuncional@hotmail.com
Web: www.crfcienagadeoro.com

Gobernación de
Córdoba
Ahora le toca al pueblo

RESOLUCION No.23 E - 01240

EL SECRETARIO DE DESARROLLO DE LA SALUD DE CORDOBA
En uso de sus atribuciones legales y en ejercicio de la delegación conferida por la Resolución Nº 8211 de 1989 emanada del Ministerio de Salud, y

CONSIDERANDO

Que LISNEY NATALIA ACUÑA BERTEL, quien se identifica con la cédula de ciudadanía No. **1.067.095.580** expedida en Buenavista (Córdoba), ha solicitado el registro de su TITULO donde le confiere el certificado por Competencia de Técnico Laboral en AUXILIAR EN ENFERMERIA que le otorgó la FUNDACION EDUCATIVA DE CORDOBA (FUNDEC) de Planeta Rica, el día 20 de Diciembre de 2019. Institución aprobada mediante Registro No.673 de Diciembre 14 de 2011 y Resolución No.001824 de agosto 31 de 2015 emanada de la Secretaría de Educación del departamento de Córdoba y Acuerdo No.069 de abril 06 de 2009 del Ministerio de la Protección Social.

RESUELVE:

ARTICULO PRIMERO: Autorizar a LISNEY NATALIA ACUÑA BERTEL para ejercer la Profesión de AUXILIAR EN ENFERMERIA en el Territorio Nacional.

ARTICULO SEGUNDO: Esta Resolución rige a partir de la fecha de su expedición.

COMUNÍQUESE Y CUMPLASE

Dada en Montería a los, 24 SEP 2020

WALTER HERNAN GOMEZ REYES
Secretario de Desarrollo de la Salud

Elaboró: Leida López
Revisó:

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 *

Cedula de Ciudadania

Número de Identificación *

1067095580

Primer Nombre

lisney

Primer Apellido

acuña

Confirme los números de la Imagen *



Cambiar

3418

Verificar Registro en ReTHUS Limpiar

Resultado General -2026-06-18→3:57:19 PM

Tipo Identificación	Nro. Identificación	Primer Nombre	Segundo Nombre	Primer Apellido	Segundo Apellido	Estado Identificación:	D
CC	1067095580	LISNEY	NATALIA	ACUÑA	BERTEL	Vigente	V

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) LISNEY NATALIA ACUÑA BERTEL identificado(a) con CC 1067095580 registra La siguiente información:

2026-06-18→3:57:19 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	2020-09-24	2301240	SECRETARIA DE DESARROLLO DE LA SALUD DEPARTAMENTAL DE CORDOBA

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

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141212716531

(415)7707212489984(8020) 000014121271653 1

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
1 0 6 7 0 9 5 5 8 0	2	Impuestos y Aduanas de Montería 1 2	

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 6 7 0 9 5 5 8 0	

Lugar de expedición / 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Córdoba 2 3	Buenavista 0 7 9

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
ACUÑA	BERTEL	LISNEY	NATALIA

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Córdoba 2 3	Buenavista 0 7 9

41. Dirección principal: CR 12 10 58 BRR EL CENTRO

42. Correo electrónico: lizbertel508@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 2 1 4 1 1 6 3 2 5	

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
8 2 9 9	2 0 2 0 1 2 0 3						

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
4	9																								

53. Código 49 - No responsable de IVA

Usuarios aduaneros

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10

54. 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 [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0

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

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre ACUÑA BERTEL LISNEY NATALIA

985. Cargo CONTRIBUYENTE

CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

Certificación Bancaria

Miércoles, 17 de junio de 2026

A quien pueda interesar

Bancolombia S.A. se permite informar que LISNEY NATALIA ACUÑA BERTEL identificado(a) con CC 1067095580, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el Banco los siguientes productos:

Producto	No. Producto	Fecha Apertura aaaa-mm-dd	Estado	Saldo
Cuenta Ahorros	96616178722	2020-12-02	ACTIVO	*****

*Importante: Esta constancia solo hace referencia a los productos mencionados anteriormente.
*Si desea verificar la veracidad de esta información, puede comunicarse con la Sucursal Telefónica Bancolombia a los siguientes números: Medellín - Local: (57-4) 510 90 00 - Bogotá - Local: (57-1) 343 00 00 - Barranquilla - Local: (57-5) 361 88 88 - Cali - Local: (57-2) 554 05 05 Resto del país: 01800 09 12345.Sucursales telefónicas en el exterior: España(34) 900 995 717 - Estados Unidos(1) 1 866 379 97 14.



Catalina Cortés Uribe.
Gerente Servicios Contact Center & BPO.

Bancolombia

Bancolombia nunca solicitará sus datos personales o de sus productos bancarios mediante vínculos de correo electrónico. En caso de recibir alguno, repórtelo de inmediato a correosospechoso@bancolombia.com.co

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

En su condición de administradora del

FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS PORVENIR

NIT 800.224.808-8

CERTIFICA QUE:

LISNEY NATALIA ACUÑA BERTEL, identificado(a) con cédula de ciudadanía **1.067.095.580**, se encuentra afiliado(a) al **Fondo de Pensiones Obligatorias Porvenir**.

La presente certificación se expide el 17 de Junio del 2026.

Cordialmente,

Gerencia de Clientes

Tenga en cuenta:

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

CERTIFICA QUE

El(La) Señor(a) LISNEY NATALIA ACU?A BERTEL identificado(a) con CC 1067095580 se encuentra afiliado a la EPS.

Fecha de Activación de Servicios: 17/10/2023

Estado de la Afiliación: **Vigente**

IPS: **CAMI LTDA**

Categoría: **A**

La presente certificación se expide a solicitud del (de la) interesado(a) en Bogotá para QUIEN INTERESE, a los 17 días del mes 6 del año 2026.

La certificación tiene validez de un mes con respecto a la fecha de generación.

Observaciones:

ESTA CERTIFICACIÓN NO APLICA PARA SERVICIOS MÉDICOS. NO VÁLIDO PARA TRASLADO A OTRA EPS.

Cordialmente,



PROCURADURÍA GENERAL DE LA NACIÓN
COLOMBIA

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

CERTIFICADO ORDINARIO
No. 298052304

PIB
16:36:18

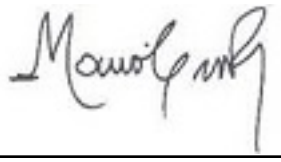
Bogotá DC, 17 de junio del 2026

La PROCURADURIA GENERAL DE LA NACIÓN certifica que una vez consultado el Sistema de Información de Registro de Sanciones e Inhabilidades (SIRI), el(la) señor(a) LISNEY NATALIA ACUÑA BERTEL identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 1067095580:

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 Politica y la ley particular o demás disposiciones vigentes.** El Sistema SIRI reporta como antecedentes solamente las sanciones con debida ejecutoria recibidas de las autoridades nacionales colombianas. En caso de nombramiento o suscripción de contratos con el Estado, es responsabilidad de la Entidad, validar la información de antecedentes del aspirante en la página web: https://www.procuraduria.gov.co/Pages/certificado-antecedentes.aspx



Mario Enrique Castro González
Jefe División de Relacionamiento 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.

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 miércoles 17 de junio de 2026, a las 16:41:08, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	1067095580
Código de Verificación	1067095580260617164108

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

Generó: WEB

POLICÍA NACIONAL
DE COLOMBIA

Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:
Que siendo las 04:42:51 PM horas del 17/06/2026, el ciudadano identificado con:
Cédula de Ciudadanía Nº **1067095580**
Apellidos y Nombres: **ACUÑA BERTEL LISNEY NATALIA**

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.

DIJIN

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

Policía Nacional de Colombia

(Default.aspx)

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, 17/06/2026 04:50:24 p. m. el ciudadano con Cédula de Ciudadanía Nº. **1067095580** y Nombre: **LISNEY NATALIA ACUÑA BERTEL.**

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. **142261186** . 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 Busqueda | Imprimir

ASESOR OCUPACIONAL LTDA	**CONCEPTO DE APTITUD LABORAL**
	Fecha: 20120913 Versión: 1
	Código: FR PS-011

NIT: 900116046 Dir: Calle 24 No. 7-32 Monteria-Cordoba Tel: 7817037 Email: asesor.ocupacional.ltda@gmail.com

Paciente: Lisney Natalia Acuña Bertel — Identificación: CC 1067095580

Sexo: F Fecha de Nacimiento: 1994-03-24 Edad: 32 A

Dirección CLL 11 # 10-58 Teléfono: 3214116325

Empresa: CONTRATISTA

Empresa en misión: CONTRATANTE

Actividad económica:

Talla (mts): 1.60 Peso (kg): 83.2 IMC: 32,5 Grupo Sanguineo: O +



EVALUACION OCUPACIONAL REALIZADA

Examen medico ocupacional de Ingreso

Orden No.: 00151990 Fecha apertura: 20260618 10:12:06

Fecha cierre: 20260618 10:28:09

Realizado en: Monteria-Cordoba

Cargo u Oficio: A U X ENFERMERIA

Hacemos constar que hemos realizado examen médico ocupacional al trabajador y de acuerdo a la Resolución 2346 de 2007 y la Resolución 1918 de 2009, la custodia y reserva de la historia clínica ocupacional y, en general, los documentos, exámenes o valoraciones clínicas o paraclínicas que allí reposen son estrictamente confidenciales y será responsabilidad de nuestra institución. Esta estará disponible para las fines legales pertinentes.

EXAMENES REALIZADOS

EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL OSTEOMUSCULAR

RECOMENDACIONES LABORALES

Capacitación en temas específicos de acuerdo a su labor.
Control médico anual.
Mecánica Corporal - Medidas de Higiene Postural.
Pausas activas cada 2 horas por 5 minutos.
Practicar Medidas de Bioseguridad.
Uso de Elementos de Protección Personal Requeridos Para la Labor.

MANEJO POR EPS

Valoración por nutrición y dietetica de EPS.

HABITOS Y ESTILOS DE VIDA

Asumir compromiso del autocuidado.
Bajar de peso.
Dieta baja en carbohidratos.
Continuar con ejercicio fisico 30 minutos de intesidad moderada diarios.

INCLUIR EN PVE

Riesgo biologico y bioseguridad.

RESTRICCIONES LABORALES

CONCEPTO DE APTITUD: Sin restricciones para desempeñar la labor

Firma del medico especialista en Salud Ocupacional
Nombre: LUIS FERNANDO MARTINEZ GENES
Especialidad: Medico Especialista en Salud Ocupacional
Licencia S.O.: 2440/2014 de Bogotá Registro No.: 231570/2008

Firma del Paciente
Tipo y No. Id: CC 1067095580

TODOS POR UN NUEVO PAÍS
PAZ EQUIDAD EDUCACIÓN

FORMULARIO UNICO
DECLARACIÓN JURAMENTADA DE BIENES Y RENTAS Y ACTIVIDAD ECONOMICA PRIVADA PERSONA NATURAL (LEY 190 DE 1995)

ENTIDAD RECEPTORA

1. DECLARACION JURAMENTADA

1.1. DE BIENES Y RENTAS

YO, LISNEY NATALIA ACUÑA BERTEL

IDENTIFICADO CON: C.C.X C.E. T.I. N° 1067095580 CON DOMICILIO PRINCIPAL EN:

País: COLOMBIA | Departamento: CORDOBA | Municipio: BUENAVISTA

Dirección: CARRERA 12 #10-58 BARRIO EL CENTRO | Teléfonos: 3214116325

Y TENIENDO COMO PARIENTES DE PRIMER GRADO DE CONSANGUINIDAD A:

NOMBRES Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PARENTESCO
JUAN SEBASTIAN ESPAÑA ACUÑA	1067097456	HIJO
SARA CAMILA ESPAÑA ACUÑA	1067097455	HIJA

DECLARO, EN CUMPLIMIENTO DE LO DISPUESTO EN EL ARTICULO 122, INCISO 3°, DE LA CONSTITUCIÓN POLITICA DE COLOMBIA Y EN LOS ARTICULOS 13 Y 14 DE LA LEY 190 DE 1995, **PARA TOMAR POSESION** **PARA RETIRARME** **PARA ACTUALIZACION** **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	
CESANTIAS E INTERESES DE CESANTIAS	
GASTOS DE REPRESENTACION	-
ARRIENDOS	-
HONORARIOS	-
OTROS INGRESOS Y RENTAS	-
TOTAL	$ 0 -

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

ENTIDAD FINANCIERA	TIPO DE CUENTA	NUMERO DE LA CUENTA	SEDE DE LA CUENTA	SALDO DE LA CUENTA
BANCOLOMBIA	AHORRO	966-161787-22	MONTELIBANO-CORDOBA	$0

c) Mis bienes patrimoniales son los siguientes:

TIPO DE BIEN	IDENTIFICACION DEL BIEN	VALOR

EMPLEADOR O CONTRATANTE

1.1 DE BIENES Y RENTAS (CONTINUACION)

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

ENTIDAD O PERSONA	CONCEPTO	VALOR

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

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

ENTIDAD O INSTITUCION	CALIDAD DE MIEMBRO

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

CORPORACION, SOCIEDAD O ASOCIACION	CALIDAD DE SOCIO

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

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

2. ACTIVIDAD ECONOMICA PRIVADA

Las actividades económicas de carácter privado, adicionales a las declaradas anteriormente, que he venido desarrollando de forma acasional o permanente son las siguientes:

DETALLE DE LAS ACTIVIDADES	FORMA DE PARTICIPACION

3. FIRMA

FIRMA DEL FUNCIONARIO O CONTRATISTA

BUENAVISTA- CORDOBA 17-06-2026
CIUDAD Y FECHA

Montelibano, Junio 18/2026

Señores:
ESE HOSPITAL SAGRADO CORAZON DE JESUS

Asunto: **CERTIFICACIÓN DE INGRESOS PARA PERSONA INDEPENDIENTE NO DECLARANTE**

De conformidad con el artículo 29, Decreto 836 de marzo 26 de 1991, que regula lo correspondiente al CERTIFICADO DE INGRESOS PARA TRABAJADORES INDEPENDIENTES, que no requiere presentación ante la administración de impuestos, manifiesto que no estoy obligado a presentar declaración del impuesto sobre la renta y complementarios por el año gravable 2021, según lo previsto en los artículos 592 a 594-3 del Estatuto Tributario, en atención a que no soy responsable del impuesto a las Ventas-IVA, y no obtuve ingresos ni valor acumulado en compras y consumos, consignaciones bancarias, depósitos o inversiones financieras ni consumos con tarjeta de crédito superiores a Sesenta y cinco mil ochocientos noventa y mil un pesos
pesos (65.891.000), en mi condición de contribuyente de menores ingresos; ni poseía un patrimonio bruto en el último día del año 2024, superior a Doscientos once mil setecientos noventa y tres mil pesos ($211.793.000).

Nombres y apellidos completos: Lisney Natalia Acuña Bertel

Número de documento de identificación: 1.067.095.580

Lugar de expedición documento de identificación: Buenavista

Dirección de domicilio: Carrera 11 N 10 - 58

Teléfono(s): 3214116325

Actividad económica: Auxiliar de enfermería

Valor ingresos totales recibidos (Año 2024): Mensual $ 1.000.000 Anual $ 12.000.000

Valor patrimonio bruto (Año 2024): $ 5.000.000

Valor retención en la fuente (Año 2024): O

RELACIÓN PERSONAS A MI CARGO		
Nombre y apellidos	Identificación	Parentesco
Sara Camila España Acuña	TI 1067097455	Hija
Juan Sebastián España Acuña	TI 1067097456	Hijo

La información aquí consignada, se rinde bajo gravedad de juramento, la cual se considera prestada con la firma del presente escrito.

Firma C.C. 1067095580

Scanned with CamScanner

TIC

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 1067095580 **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 18/06/2026 04:28 PM

Código Verificación: **WLZUYBCN19**

Válida hasta: **16/09/2026**

Dirección de Gobierno Digital

MINISTERIO DE TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN Y LAS COMUNICACIONES - MINTIC

Scanned with CamScanner

INTEGRIDAD PÚBLICA

Función Pública

Verificados los resultados del participante en el curso virtual

Función Pública certifica que:

LISNEY NATALIA ACUÑA BERTEL

C.C 1.067.095.580

Participó y completó el curso virtual:

Integridad, transparencia y lucha contra la corrupción.

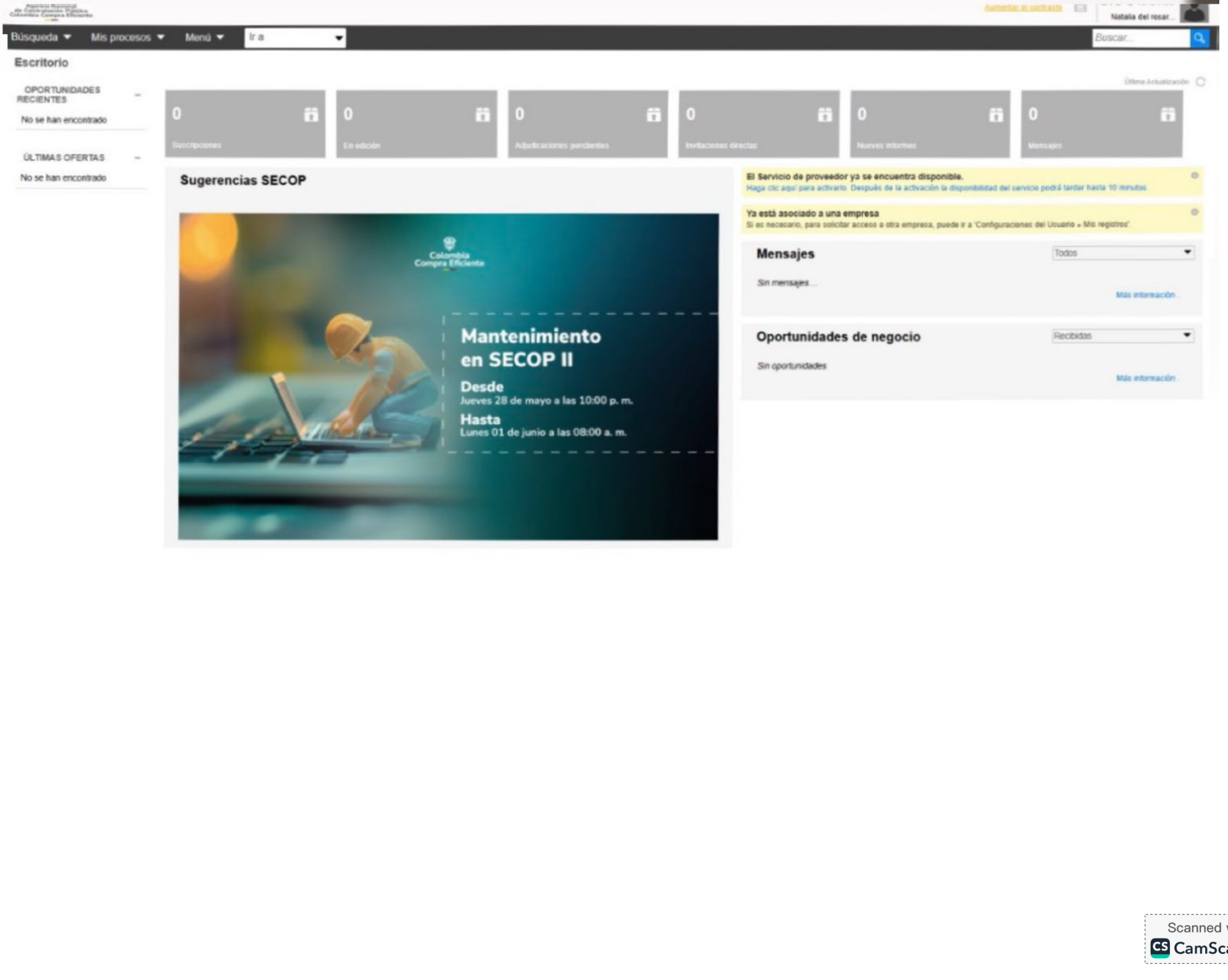
Con una duración de 20 horas.

Bogotá D.C., 01 de julio 2025

Código: 765926561000

Aura Isabel Mora

Directora de Participación, Transparencia y Servicio al Ciudadano



Scanned with CamScanner