

El Doncello- Caquetá, agosto del año 2026.

Doctor

JAIR DIAZ DIAZ

Alcalde Municipal El Doncello

Ref. Presentación de Propuesta Económica.

Cordial Saludo:

Yo **JULIANA VALENTINA RAMIREZ VARON**, identificada con la cédula de ciudadanía No. 1.006.459.033 **expedida en El Doncello - Caquetá**, residente en la Traversal 8ª #14 a bis 06 barrio Olímpico en El Doncello Caquetá, con teléfono celular número 3186303671 - actuando en nombre propio, de manera comedida me permito presentar oferta económica para un Contrato de Prestación de Servicios y de Apoyo a la Gestión cuyo objeto sería **"PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN EN LAS DIFERENTES ACTIVIDADES QUE SE DESARROLLEN EN EL MARCO DE LA ADMINISTRACIÓN DEL SISBEN Y EN EL CUMPLIMIENTO DE LAS POLÍTICAS INSTITUCIONALES EN SALUD DEL NIVEL LOCAL, DEPARTAMENTAL Y NACIONAL EN EL MUNICIPIO DE EL DONCELLO CAQUETÁ"**

1. ACTIVIDADES ESPECIFICAS A DESARROLLAR

1. Apoyar la ejecución de acciones en el marco de la conmemoración de la semana de la seguridad social, de acuerdo a los lineamientos del Ministerio de Salud y Protección Social.
2. Apoyar la divulgación de canales de comunicación y atención del área de salud local, para los procesos de aseguramiento.
3. Apoyar el seguimiento a las peticiones, quejas y reclamos, relacionada con acceso y garantía del derecho a la salud.
4. Apoyar la realización de Búsquedas Activas Comunitarias – BAC rural y urbana, de forma mensual, acorde a cronograma que se disponga desde la coordinación de salud local.
5. Apoyar la elaboración informes mensuales de búsquedas activas comunitarias de acuerdo a la programación y los eventos de interés en salud pública notificados.
6. Apoyar el reporte de eventos de interés en salud pública, acorde a los lineamientos nacionales y/o departamentales.
7. Apoyar el seguimiento a eventos de interés en salud pública, acorde a lo requerido por la coordinación de salud Municipal.
8. Apoyar otras actividades de vigilancia en salud pública que ameriten acorde a directriz impartida desde la coordinación de salud Municipal.
9. Apoyar el seguimiento y monitoreo a los riesgos en salud pública que pueden suceder en los establecimientos públicos con el consumo de alimentos, carnes, bebidas, medicamentos, sustancias químicas, acorde a programación entregada por la Coordinación de Salud Municipal.

10. Apoyar el seguimiento a rumores acorde a los reportes que se reciban por parte de los integrantes de las REVcom.
11. Apoyar el diligenciamiento de la trazabilidad de los rumores generados por cada uno de los integrantes de las REVcom, en instrumento implementado por la coordinación de salud Municipal.
12. Apoyar la realización de seguimiento a la ejecución del plan de contingencia de fiebre amarilla de forma mensual.
13. Apoyar las jornadas de vacunación del programa PAI, nacionales y departamentales.
14. Brindar apoyo logístico para el desarrollo de actividades del área de salud pública, acorde a la programación que se emita desde la coordinación de salud Municipal.
15. Brindar apoyo en la orientación a los usuarios y suministrar la información que le sea solicitada de conformidad con los procedimientos establecidos.

2. PLAZO DE EJECUCIÓN

El plazo de ejecución del objeto del contrato es de Cuatro (04) meses y catorce (14) días, sin exceder el 27 de diciembre de 2026.

3. VALOR ECONÓMICO Y FORMA DE PAGO

ITEM	DESCRIPCIÓN
VALOR DE LA PROPUESTA	Mi propuesta es por valor de ONCE MILLONES TRECIENTOS MIL PESOS (\$11.300.000,00) .
FORMA DE PAGO	El municipio realizará el pago del contrato de la siguiente manera: Cinco (5) pagos parciales iguales, previa entrega de informe de actividades DOS MILLONES DOSCIENTOS SESENTA MIL PESOS (\$2.260.000,00) a cargo del contratista, y una vez el supervisor apruebe el pago.

Cordialmente,


JULIANA VALENTINA RAMIREZ VARON
C.C 1.006.458.664 de El Doncello - Caquetá



Libertad y Orden

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

ENTIDAD RECEPTORA

1

DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO Ramirez		SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA) Varon		NOMBRES Juliana Valentina	
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C.C. ☒ C.E. ☐ PAS ☐ No. 1006459033		GÉNERO F ☒ M ☐ NB ☐		NACIONALIDAD COL. ☒ EXTRANJERO ☐	
LIBRETA MILITAR PRIMERA CLASE ☐ SEGUNDA CLASE ☐		NÚMERO		D.M.	
FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO FECHA DÍA 19 MES 06 AÑO 2002 PAÍS COLOMBIA DEPTO CAQUETÁ MUNICIPIO EL DONCELLO		DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA TRANSVERSAL 8A BIS 14 6 BARRIO OLIMPICO PAÍS COLOMBIA DEPTO CAQUETÁ MUNICIPIO EL DONCELLO TELÉFONO 3186303671 EMAIL valentinavaron2002@gmail.com			

2

FORMACIÓN ACADÉMICA

EDUCACIÓN BÁSICA Y MEDIA

MARQUE CON UNA X EL ÚLTIMO GRADO APROBADO (LOS GRADOS DE 1o. A 6o. DE BACHILLERATO EQUIVALEN A LOS GRADOS 6o. A 11o. DE EDUCACIÓN BÁSICA SECUNDARIA Y MEDIA)

EDUCACIÓN BÁSICA											TÍTULO OBTENIDO		BÁSICA SECUNDARIA	
PRIMARIA					SECUNDARIA				MEDIA		FECHA DE GRADO			
1°	2°	3°	4°	5°	6°	7°	8°	9°	10°	11°	MES	08	AÑO	2016

EDUCACIÓN SUPERIOR (PREGRADO Y POSTGRADO)

DILIGENCIE ESTE PUNTO EN Estricto ORDEN CRONOLÓGICO, EN MODALIDAD ACADÉMICA ESCRIBA:

TC (TÉCNICA) TL (TECNOLÓGICA) TE (TECNOLÓGICA ESPECIALIZADA) UN (UNIVERSITARIA)
ES (ESPECIALIZACIÓN) MG (MAESTRÍA O MAGISTER) DOC (DOCTORADO O PHD)

RELACIONE AL FRENTE EL NÚMERO DE LA TARJETA PROFESIONAL (SI ÉSTA HA SIDO PREVISTA EN UNA LEY).

MODALIDAD ACADÉMICA	No. SEMESTRES APROBADOS	GRADUADO		NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULO OBTENIDO	TERMINACIÓN		No. DE TARJETA PROFESIONAL
		SI	NO		MES	AÑO	
PREGRADO	3		X	AUXILIAR DE SERVICIOS			
BÁSICA SECUNDARIA		X			11	2017	

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)

FORMATO ÚNICO

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

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

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:	
ÁREA DE CONOCIMIENTO		NIVEL EDUCATIVO					DIRECCIÓN				

FORMATO ÚNICO

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

8

FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO QUE SI __ NO __ ME ENCUENTRO DENTRO DE LAS CAUSALES DE INHABILIDAD E 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

Juliana Valentina Ramirez Varón

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

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO 1.006.459.033

RAMIREZ VARON

APELLIDOS

JULIANA VALENTINA

NOMBRES

Juliana R

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 19-JUN-2002

EL DONCELLO
(CAQUETA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.67

ESTATURA

O+

G.S. RH

F

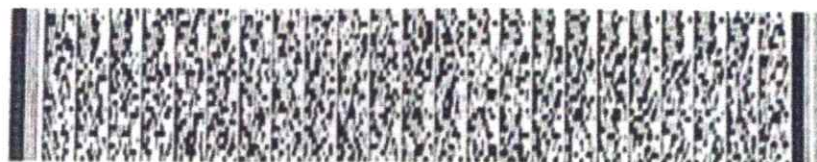
SEXO

12-AGO-2020 EL DONCELLO

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

Alexander Vega Rocha

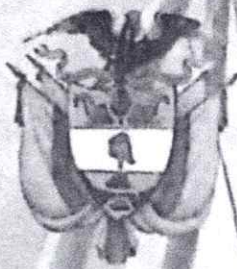
REGISTRADOR NACIONAL
ALEXANDER VEGA ROCHA



P-4400500-01161034-F-1006459033-20200917

0071770479A 1

55444837



*República de Colombia
Departamento del Caquetá
Municipio de El Doncello*

Y en su nombre

La Institución Educativa Marco Fidel Suárez

Creada mediante Decreto Departamental
No. 000264 del 1º de julio de 2003

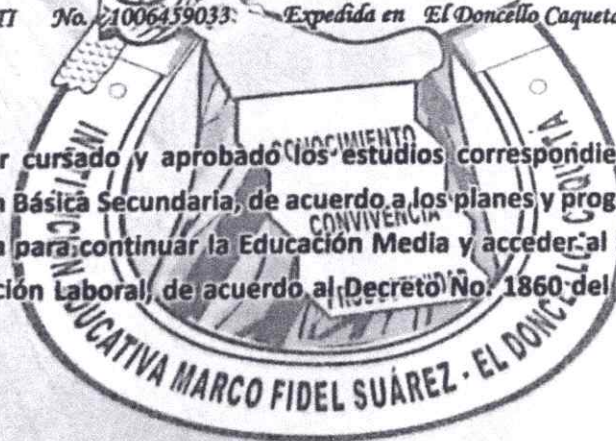
Otorga el presente

Certificado

Juliana Valentina Ramírez Varón

TI No. 1006459033 Expedida en El Doncello Caquetá

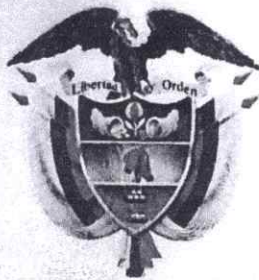
Por haber cursado y aprobado los estudios correspondientes al nivel de Educación Básica Secundaria, de acuerdo a los planes y programas vigentes y lo habilita para continuar la Educación Media y acceder al Servicio Especial de Educación Laboral, de acuerdo al Decreto No. 1860 del 03 de agosto de 1994.



Jorge Mario Hernández López
Director

Luis Carlos Pérez Cabrera
Secretario

Dado en El Doncello - Caquetá, a los dos (02) días del mes de Diciembre de 2016.



REPÚBLICA DE COLOMBIA

Secretaría de Educación Municipal
y en su nombre

CENTRO DE ESTUDIOS MULTICULTURAL AMAZÓNICO S.A.S
CEMAQ

Aprobado por la Licencia de Funcionamiento según Resolución No. 0317 del 02 de Marzo de 2022
y Registro de Programa según Resolución No. 2100-79-20240089 del 22 de Febrero de 2024

Confiere el Certificado de
Aptitud Ocupacional
Técnico Laboral por Competencias En:
AUXILIAR EN ENFERMERIA

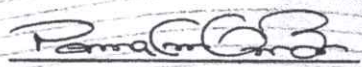
A:

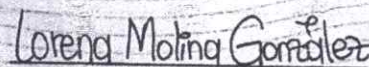
Juliana Valentina Ramírez Varon

Identificada con Cedula de Ciudadanía No. 1.006.459.033 Expedida en El Doncello (Caquetá)

Por haber cursado y aprobado con los requisitos legales establecidos en el Decreto Nacional 1075 del 25 de mayo de 2015 y el plan de estudios conforme al Proyecto Educativo Institucional con una intensidad de 1.800 horas teórico-práctico.

En testimonio de ello se otorga el presente certificado en Florencia Caquetá, el día 28 de febrero del 2026 y lo refrenda con sello de la institución.


Norma Constanza Oviedo Bedón
Directora General


Yurenni Lorena Molina González
Secretaria General

Este Certificado queda registrado en el Libro 1 Acta General No. 05 del 20 de febrero de 2026 y anotado en el libro de Registro 0001 - Folio No. 0029, 0030 y 0031 del 28 de febrero de 2026.

CERT-323





ACTA DE CERTIFICACIÓN

LA SUSCRITA DIRECTORA Y SECRETARIA GENERAL
DEL CENTRO DE ESTUDIOS MULTICULTURAL AMAZÓNICO S.A.S CEMAQ

CERTIFICA QUE:

En la Ciudad de Florencia Caquetá, el día 20 de febrero de 2026, siendo las 04:00 p.m. se reunió el Consejo de Dirección del Centro de Estudios Multicultural Amazónico S.A.S. CEMAQ mediante Resolución de Licencia de Funcionamiento No. 0317 de 2 de marzo de 2022, para otorgar el Certificado de Aptitud Ocupacional:

TÉCNICO LABORAL POR COMPETENCIAS EN AUXILIAR EN ENFERMERIA

A:

Juliana Valentina Ramírez Varon

Identificada con Cedula de Ciudadania No. 1.006.459.033 expedida en El Doncello (Caquetá)

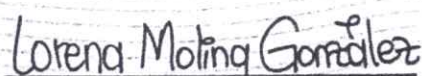
Quién cumplió con los requisitos académicos, las exigencias establecidas en las normas legales en el Decreto Nacional 1075 del 29 de mayo de 2015 y el plan de estudios conforme al Proyecto Educativo Institucional.

El acta consta de cuarenta y cuatro (44) alumnos graduandos, comienza con el nombre de DEISY DANIELA ALAPE SINSAJOA y se cierra con el nombre de ERIKA YULITZA ZAMBRANO CARDOSO.

La presente acta, se firma en la ciudad de Florencia, el día 28 de febrero de 2026 y lo refrenda con sello de la Institución.

ES FIEL COPIA DEL ORIGINAL


Norma Constanza Oviedo Bedón
Directora General


Yurennny Lorena Molina González
Secretaria General

Queda registrado en el Libro 1 Acta General de Certificación No.005 del 20 de febrero de 2026 y anotado en el Libro de Registro 0001 - Folio No. 0029, 0030 y 0031 del 28 de febrero de 2026

CERT-323

Por la cual se ordena la inscripción de un título en el área de la salud y se concede autorización para su ejercicio

LA SECRETARIA DE SALUD DEPARTAMENTAL

En uso de sus atribuciones legales y en especial las conferidas por el Decreto 1875 de 1994, Decreto 1352 de 2000, Ley 1164 de 2007, Decreto 4192 de 2010 compilado en el Decreto 780 de 2016, Ley 1438 de 2011 y la Resolución 3030 de 2014

CONSIDERANDO

Que, **JULIANA VALENTINA RAMIREZ VARON**, identificada con C.C. No. **1.006.459.033** de **Doncello - Caquetá**, ha solicitado autorización e inscripción para ejercer la ocupación como **TÉCNICO LABORAL POR COMPETENCIAS EN AUXILIAR EN ENFERMERÍA**. Según título otorgado por **EL CENTRO DE ESTUDIOS MULTICULTURAL AMAZÓNICO S.A.S - CEMAQ** con Acta de Grado No **323** Diploma del **28/02/2026**.

Que dicho **TÍTULO** se encuentra debidamente registrado en el folio No. **0029, 0030 Y 0031** del Libro **0001** del **28/02/2026** Por **EL CENTRO DE ESTUDIOS MULTICULTURAL AMAZÓNICO S.A.S - CEMAQ**.

RESUELVE

ARTÍCULO PRIMERO: Registrar el título que autoriza a: **JULIANA VALENTINA RAMIREZ VARON**, identificada con C.C. No. **1.006.459.033** de **Doncello - Caquetá**, para ejercer la ocupación como **TÉCNICO LABORAL POR COMPETENCIAS EN AUXILIAR EN ENFERMERÍA** con base en lo establecido en el Artículo Primero, del Decreto 1352 de 2000, expedido por el Ministerio de Salud Y Protección Social.

ARTÍCULO SEGUNDO: El presente Acto Administrativo rige para todo el Territorio Nacional, en cumplimiento de la ley 1164 de 2007 y la Resolución 3030 de 2014.

ARTÍCULO TERCERO: Contra la presente Resolución, proceden los recursos de reposición y de apelación, los cuales deberán interponerse dentro de los 10 Días siguientes a la notificación del presente acto. (Arts. 74 y s.s. ley 1437 2011).

NOTIFÍQUESE Y CÚMPLASE

Dado en Florencia (Caquetá) **09 MAR 2026**


MALLERLY GONZÁLEZ ARIAS
Secretaria de Salud Departamental

Aprobó: Nashely Catalina Lobo Hoyos - Directora Técnica Dirección Desarrollo de Servicios
Revisó: Alvaro Andrés Lopera pinto - Profesional Universitario
Elaboró: Harold Emilio Moreno Rivera - Contratista

EL CENTRO DE ESTUDIOS MULTICULTURAL AMAZÓNICO

NIT: 901322254-4

Certifica que:

Juliana Valentina Ramirez Varon

Con documento de identificación No. C.C. 1.006.459.033

Asistió y cumplió al curso:

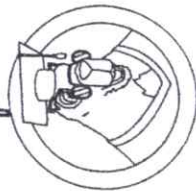
Atención de Personas Víctimas con Agentes Químicos

Con una duración total de 8 horas

Este Certificado Tiene Vigencia desde el Veintiocho (28) de Enero del 2026 hasta el Veintiocho (28) de Enero de 2028



[Signature]
Ever Mauricio Mungo Mercado
Representante Legal



EL CENTRO DE ESTUDIOS MULTICULTURAL AMAZÓNICO

NIT: 901322254-4

Certifica que:

Juliana Valentina Ramirez Varon

Con documento de identificación No. C.C. 1.006.459.033

Asistió y cumplió al curso:

Atención de Personas Víctimas de Violencia Sexual

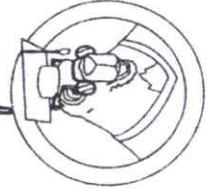
Con una duración total de 8 horas

Este Certificado Tiene Vigencia desde el Veintiocho (28) de Enero del 2026 hasta el Veintiocho (28) de Enero de 2028



[Signature]

Ever Mauricio Arango Mercado
Representante Legal



EL CENTRO DE ESTUDIOS MULTICULTURAL AMAZÓNICO

NIT: 901322254-4

Certifica que:

Juliana Valentina Ramirez Varon

Con documento de identificación No. C.C. 1.006.459.033

Asistió y cumplió al curso:

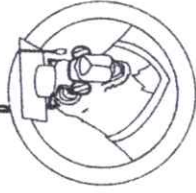
Primeros Auxilios

Con una duración total de 8 horas

Este Certificado Tiene Vigencia desde el Veintiocho (28) de Enero del 2026 hasta el Veintiocho (28) de Enero de 2028



[Signature]
Ever Mauricio Arango Mercado
Representante Legal



EL CENTRO DE ESTUDIOS MULTICULTURAL AMAZÓNICO

NIT: 901322254-4

Certifica que:

Juliana Valentina Ramirez Varon

Con documento de identificación No. C.C. 1.006.459.033

Asistió y cumplió al curso:

Atención Prehospitalaria (APH)

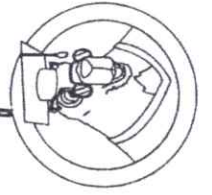
Con una duración total de 8 horas

Este Certificado Tiene Vigencia desde el Veintiocho (28) de Enero del 2026 hasta el Veintiocho (28) de Enero de 2028



[Signature]

Ever Mauricio Wango Mercado
Representante Legal



EL CENTRO DE ESTUDIOS MULTICULTURAL AMAZÓNICO

NIT: 901322254-4

Certifica que:

Juliana Valentina Ramirez Varon

Con documento de identificación No. C.C. 1.006.459.033

Asistió y cumplió al curso:

Soporte Vital Avanzado (ACLS)

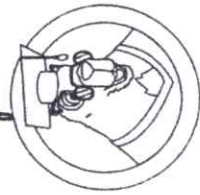
Con una duración total de 8 horas

Este Certificado Tiene Vigencia desde el Veintiocho (28) de Enero del 2026 hasta el Veintiocho (28) de Enero de 2028



[Signature]

Ever Mauricio Arango Mercado
Representante Legal



EL CENTRO DE ESTUDIOS MULTICULTURAL AMAZÓNICO

NIT: 901322254-4

Certifica que:

Juliana Valentina Ramirez Varon

Con documento de identificación No. C.C. 1.006.459.033

Asistió y cumplió al curso:

Soporte Vital Básico (BLS)

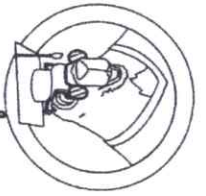
Con una duración total de 8 horas

Este Certificado Tiene Vigencia desde el Veintiocho (28) de Enero del 2026 hasta el Veintiocho (28) de Enero de 2028



[Signature]

Ever Mauricio Wango Mercado
Representante Legal



EL CENTRO DE ESTUDIOS MULTICULTURAL AMAZÓNICO

NIT: 901322254-4

Certifica que:

Juliana Valentina Ramirez Varon

Con documento de identificación No. C.C. 1.006.459.033

Asistió y cumplió al curso:

Atención Integrada a las Enfermedades Prevalentes de la Infancia (AIEPI)

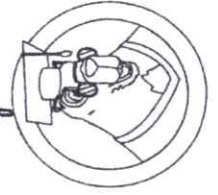
Con una duración total de 8 horas

Este Certificado Tiene Vigencia desde el Veintiocho (28) de Enero del 2026 hasta el Veintiocho (28) de Enero de 2028



[Signature]

Ever Mauricio Arango Mercado
Representante Legal



EL CENTRO DE ESTUDIOS MULTICULTURAL AMAZÓNICO

NIT: 901322254-4

Certifica que:

Juliana Valentina Ramirez Varon

Con documento de identificación No. C.C. 1.006.459.033

Asistió y cumplió al curso:

Programa Ampliado de Inmunizaciones (PAI)

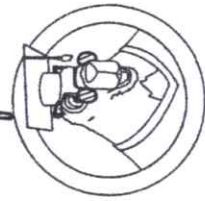
Este certificado acredita la participación satisfactoria de la actualización de los lineamientos para la gestión y administración del programa ampliado de inmunización - PAI y vacunación Covid 19

Con una duración total de 8 horas

Este Certificado Tiene Vigencia desde el Veintiocho (28) de Febrero del 2026 hasta el Veintiocho (28) de Febrero de 2028



[Signature]
Ever Mauricio Arango Mercado
Representante Legal



EL CENTRO DE ESTUDIOS MULTICULTURAL AMAZÓNICO

NIT: 901322254-4

Certifica que :

Juliana Valentina Ramirez Varon

Con documento de identificación No. CC 1.006.459.033

Asistió y cumplió al curso:

Inyectología, Laboratorio Clínico y Prueba Covid-19

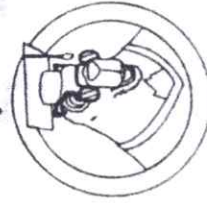
Actualización teórica - práctica en la toma e interpretación de muestras de laboratorio clínico. Sangre y orina, toma de urocultivos, frotis y citología vaginal, técnica de administración de medicamentos con énfasis en el manejo de dosificación, vida media, farmacodinamia y farmacocinética.

Con una duración total de 18 horas

Este Certificado tiene Vigencia desde el Veintiocho (28) de Febrero del 2026 hasta el Veintiocho (28) de Febrero de 2028



Ever Mauricio Wango Mercado
Representante Legal



EL CENTRO DE ESTUDIOS MULTICULTURAL AMAZÓNICO

NIT: 901322254-4

Certifica que:

Juliana Valentina Ramirez Varon

Con documento de identificación No. C.C. 1.006.459.033

Asistió y cumplió al curso:

Gestión del Duelo

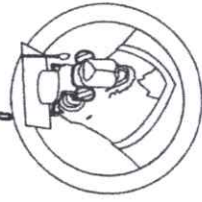
Con una duración total de 8 horas

Este Certificado Tiene Vigencia desde el Veintiocho (28) de Enero del 2026 hasta el Veintiocho (28) de Enero de 2028



[Signature]

Ever Mauricio Arango Mercado
Representante Legal



EL CENTRO DE ESTUDIOS MULTICULTURAL AMAZÓNICO

NIT: 901322254-4

Certifica que:

Juliana Valentina Ramirez Varon

Con documento de identificación No. C.C. 1.006.459.033

Asistió y cumplió al curso:

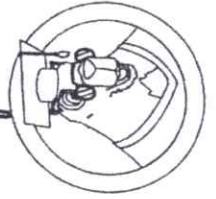
Electrocardiografía Básica (EKG)

Con una duración total de 8 horas

Este Certificado Tiene Vigencia desde el Veintiocho (28) de Enero del 2026 hasta el Veintiocho (28) de Enero de 2028



Ever Mauricio Arango Mercado
Representante Legal





CERTIFICADO DE PARTICIPACION

ESTE CERTIFICADO ES ENTREGADO A:

Juliana Valentina Ramirez Varon

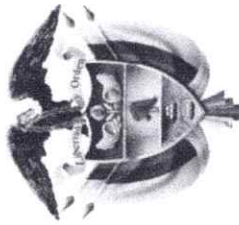
C.C. 1.006.459.033

Por haber completado satisfactoriamente el seminario de
Manejo del Dengue y Fiebre Amarilla realizado el
dia 28 de Junio de 2025 con una intensidad de 8 horas

Norma Constanza Oviedo

NORMA CONSTANZA OVIEDO
DIRECTORA

LORENA MOLINA GONZÁLEZ
SECRETARIA GENERAL



Libertad y orden
REPÚBLICA DE COLOMBIA

El Servicio Nacional de Aprendizaje SENA

En cumplimiento de la Ley 119 de 1994

Hace constar que

JULIANA VALENTINA RAMIREZ VARON

Con Cédula de Ciudadanía No. 1006459033

Cursó y aprobó la acción de Formación

PRIMEROS AUXILIOS

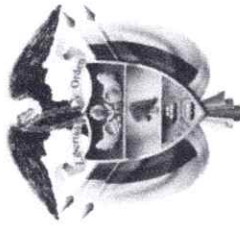
con una duración de 48 horas

En testimonio de lo anterior, se firma el presente en Florencia, al primer(1) día del mes de julio de dos mil veintiseis (2026)

Firmado Digitalmente por

LUIS ANGEL LOZADA OLAYA
Subdirector (E)
CENTRO TECNOLÓGICO DE LA AMAZONIA
REGIONAL CAQUETÁ

114748932 - 01/07/2026
FECHA REGISTRO



Libertad y orden
REPÚBLICA DE COLOMBIA

El Servicio Nacional de Aprendizaje SENA

En cumplimiento de la Ley 119 de 1994

Hace constar que

JULIANA VALENTINA RAMIREZ VARON

Con Cédula de Ciudadanía No. 1006459033

Cursó y aprobó la acción de Formación

ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS POR VIA INTRAMUSCULAR

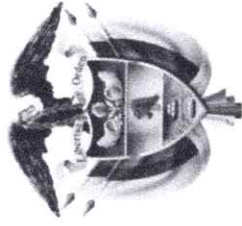
con una duración de 96 horas

En testimonio de lo anterior, se firma el presente en El Doncello, a los once (11) días del mes de mayo de dos mil veintiseis (2026)

Firmado Digitalmente por

LUIS ANGEL LOZADA OLAYA
Subdirector (E)
CENTRO TECNOLÓGICO DE LA AMAZONIA
REGIONAL CAQUETA

112932034 - 11/05/2026
FECHA REGISTRO



Libertad y orden
REPÚBLICA DE COLOMBIA

El Servicio Nacional de Aprendizaje SENA

En cumplimiento de la Ley 119 de 1994

Hace constar que

JULIANA VALENTINA RAMIREZ VARON

Con Cédula de Ciudadanía No. 1006459033

Cursó y aprobó la acción de Formación

FARMACOVIGILANCIA EN LOS SERVICIOS FARMACEUTICOS

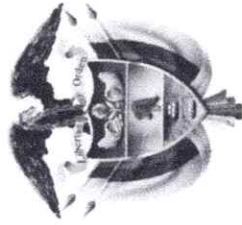
con una duración de 48 horas

En testimonio de lo anterior, se firma el presente en Florencia, a los tres (3) días del mes de diciembre de dos mil veinticinco (2025)

Firmado Digitalmente por

LUIS ANGEL LOZADA OLAYA
Subdirector (E)
CENTRO TECNOLÓGICO DE LA AMAZONIA
REGIONAL CAQUETA

109312454 - 03/12/2025
FECHA REGISTRO



Libertad y orden
REPÚBLICA DE COLOMBIA

El Servicio Nacional de Aprendizaje SENA

En cumplimiento de la Ley 119 de 1994

Hace constar que

JULIANA VALENTINA RAMIREZ VARON

Con Cédula de Ciudadanía No. 1006459033

Cursó y aprobó la acción de Formación

GESTION Y MANTENIMIENTO DEL PROGRAMA DE TECNOVIGILANCIA

con una duración de 60 horas

En testimonio de lo anterior, se firma el presente en El Doncello, a los cinco (5) días del mes de marzo de dos mil veintiseis (2026)

Firmado Digitalmente por

LUIS ANGEL LOZADA OLAYA

Subdirector (E)
CENTRO TECNOLÓGICO DE LA AMAZONIA
REGIONAL CAQUETA

111117841 - 05/03/2026
FECHA REGISTRO

LA DIRECCIÓN DE MEDICAMENTOS Y PRODUCTOS BIOLÓGICOS DEL INVIMA

Hace constar que

Juliana Valentina Ramirez Varon

Identificado con el número: 1006459033

Participó y completó con éxito el curso de autoaprendizaje: "VigiFlow- Programa Nacional de Farmacovigilancia - estándar de codificación MedDRA ", con el propósito de fortalecer las capacidades técnicas de los referentes en la notificación y gestión de los Problemas Relacionados con Medicamentos (PRM) y brindar los lineamientos para el ejercicio de la Farmacovigilancia en Colombia.



b4829a08-8f9a-4654-bbe0-8952194b388d

SANDRA MARIA MONTOYA ESCOBAR
Directora Técnica de Medicamentos y Productos Biológicos

Expedido en Bogotá D. C, el 1 de noviembre de 2025, Intensidad: 20 horas

DIAN		Formulario del Registro Único Tributario		001	
2. Concepto 0 1 Inscripción				4. Número de formulario 141265082766	
				 (415)7707212489984(8020) 000014126508276 6	
5. Número de Identificación Tributaria (NIT) 1 0 0 6 4 5 9 0 3 3		6. DV 7		12. Dirección seccional Impuestos y Aduanas de Florencia	
				14. Buzón electrónico 2 8	
IDENTIFICACIÓN					
24. Tipo de contribuyente Persona natural o sucesión ilíquida 2		25. Tipo de documento Cédula de Ciudadanía 1 3		26. Número de Identificación 1 0 0 6 4 5 9 0 3 3	
Lugar de expedición 28. País COLOMBIA 1 6 9		29. Departamento Caquetá 1 8		30. Ciudad/Municipio El Doncello 2 4 7	
31. Primer apellido RAMIREZ		32. Segundo apellido VARON		33. Primer nombre JULIANA	
34. Otros nombres VALENTINA					
35. Razón social					
36. Nombre comercial					
37. Sigla					
UBICACIÓN					
38. País COLOMBIA 1 6 9		39. Departamento Caquetá 1 8		40. Ciudad/Municipio El Doncello 2 4 7	
41. Dirección principal TV 8A #14A BIS 06 BARRIO OLIMPICO					
42. Correo electrónico julianaramirezvaron@gmail.com					
43. Código postal		44. Teléfono 1 3 1 8 6 3 0 3 6 7 1			
45. Teléfono 2					
CLASIFICACIÓN					
Actividad económica					Ocupación
Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades	52. Número establecimientos
46. Código 8 6 9 9	47. Fecha inicio actividad 2 0 2 6, 0 8 0 1	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código 1 2	51. Código
Responsabilidades, Calidades y Atributos					
53. Código 1 6					
16- Obligación facturar por ingresos bienes					
Usuarios aduaneros					Exportadores
54. Código 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20					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		61. Fecha 2026-07-31 / 10:23:42PM	
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 RAMIREZ VARON JULIANA VALENTINA 985. Cargo Contribuyente					

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 12 de agosto de 2026, a las 08:20:26, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	1006459033
Código de Verificación	1006459033260812082026

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

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES
CERTIFICADO ORDINARIO
No. 301031315



PIB
08:19:03
Hoja 1 de 01

Bogotá DC, 12 de agosto 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) JULIANA VALENTINA RAMIREZ VARON identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 1006459033:

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>

Mario Enrique Castro González
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.

División de Relacionamento con el Ciudadano.



www.procuraduria.gov.co



Carrera 5 No. 15 - 60 Piso 1; Pbx 5878750
ext. 13170; Bogotá D.C.



Línea gratuita 018000910315



POLICÍA NACIONAL
DE COLOMBIA

Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 08:23:37 AM horas del 12/08/2026, el ciudadano identificado con:

Cédula de Ciudadanía N° **1006459033**

Apellidos y Nombres: **RAMIREZ VARON JULIANA VALENTINA**

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: 01 8000 910 112
E-mail: [dijin.araic-
atc@policia.gov.co](mailto:dijin.araic-atc@policia.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 08:36:44 horas del 12/08/2026, el ciudadano identificado con cédula de ciudadanía No. **1006459033**,
Apellidos y Nombres **RAMIREZ VARON JULIANA VALENTINA**

NO REGISTRA INHABILIDAD

La presente consulta se tendrá en consideración por la entidad o empresa **ALCALDIA MUNICIPAL EL DONCELLO**, con NIT **800095760-9** 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.

DIRECCIÓN DE INVESTIGACIÓN CRIMINAL E INTERPOL



Área de Administración de Información Criminal

ENLACES DE INTERÉS

- Portal web DIJIN
- Consulta Antecedentes Judiciales
- Protección de Datos

SÍGANOS EN LAS REDES SOCIALES



Consulta de Inhabilidades - Ley 1918 de 2018 | Ley 2375 de 2024

© 2026 Policía Nacional de Colombia - Grupo Tecnologías de la Información y las Comunicaciones DIJIN



Sistema Registro Nacional de Medidas Correctivas RNMC

 Consulta Ciudadano

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que a la fecha, 29/07/2026 05:48:42 p. m. el ciudadano con Cédula de Ciudadanía No. **1006459033** y Nombre: **JULIANA VALENTINA RAMIREZ VARON.**

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. **144810658** . 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

515 9000



**Dios y
Patria**

Policía Nacional de Colombia
Dirección General - Cra. 59 Nº 26 - 21
Centro Administrativo Nacional CAN, Bogotá D.C.
Línea de atención: 018000-910112



COLOMBIA
POTENCIA DE LA
VIDA

 **GOV.CO**

CERTIFICADO DE INHABILIDADES E INCOMPATIBILIDADES

El Doncello Caquetá

Señor:

JAIR DIAZ DIAZ

Alcalde Municipal

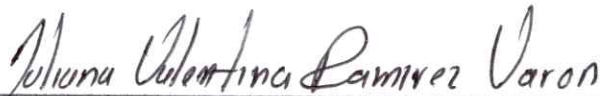
El Doncello Caquetá

Yo **JULIANA VALENTINA RAMIREZ VARON**, identificada con la cédula de ciudadanía No. **1.006.459.033** expedida en El Doncello Caquetá, residente en la Traversal 8ª #14 a bis 06 barrio Olímpico en El Doncello Caquetá, con teléfono celular número 3186303671, manifiesto que:

Conozco las causales de inhabilidad e incompatibilidad para vincularme con las Entidades Estatales de conformidad con la Constitución Política de Colombia, la Ley 1474 de 2011, la Ley 2195 de 2022 y demás normas sobre la materia, así como las sanciones establecidas por transgresión a las mismas.

Declaro que se entiende prestado con la firma del presente documento, que no me encuentro incurso en ninguna de ellas, ni mis socios, ni tampoco la sociedad que represento, y que, consultados los antecedentes disciplinarios, judiciales y el boletín de responsables fiscales, a la fecha no se registra ningún antecedente respecto de las personas aquí señaladas.

Dado en El Doncello - Caquetá a los días del mes de agosto de 2026.



JULIANA VALENTINA RAMIREZ VARON

C.C No. 1.006.459.033 expedida en El Doncello Caquetá
3186303671

Valentinavaron2002@gmail.com



**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 1006459033 **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 29/07/2026 06:00 PM



Código Verificación: DBP41XQJ9U

Válida hasta: 27/10/2026

Dirección de Gobierno Digital

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

[illegible]

NUEVA EPS S.A

Certifica.

65 - 0

Que las personas relacionadas a continuación en cumplimiento de lo establecido en las normas legales vigentes han cotizado al Sistema General de Seguridad Social en Salud a través de esta Entidad Promotora de Salud las siguientes semanas de cotización:

Datos del COTIZANTE			
CC 1006459033 JULIANA VALENTINA RAMIREZ VARON			
Semanas Cotizadas NUEVA EPS S.A	0	Estado	ACTIVO
Fecha Afiliación	01/03/2025	Causal	
Fecha Ultimo Periodo Cotizado			
Fecha Cancelación	00/00/0000		

La presente certificación se expide el día 13 de Agosto de 2026 a solicitud del interesado.

Observaciones

NO VALIDO PARA TRASLADO A OTRA EPS.

DANNY CAROLINA GARZON DURAN
ASESOR DE SERVICIO AL CLIENTE

**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:

JULIANA VALENTINA RAMIREZ VARON, identificado(a) con cédula de ciudadanía **1.006.459.033**, se encuentra afiliado(a) al **Fondo de Pensiones Obligatorias Porvenir**.

La presente certificación se expide el 13 de Agosto del 2026.

Cordialmente,



Gerencia de Clientes



Tenga en cuenta:

En este momento de su vida, lo que más le conviene es estar en un fondo privado como Porvenir, ¿por que? porque está acumulando semanas, ahorrando dinero y obteniendo rendimiento.



LA GERENCIA DE AFILIACIONES Y NOVEDADES

CERTIFICA QUE:

Verificada la base de datos de afiliación en el ramo de Riesgos Laborales de **POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.**, se identificó que **JULIANA VALENTINA RAMIREZ VARON** identificado con **CC No. 1006459033**, registra la siguiente información de afiliación:

DATOS DE LA RELACIÓN LABORAL

2026/08/13 - Actualidad

Tipo de vinculación	Estado afiliación	Fecha de inicio de cobertura	Fecha fin de afiliación
Independiente Voluntario	Activa	2026/08/13	-

Si posterior a la fecha fin de vinculación, continúa solicitando el cubrimiento ante esta ARL bajo la condición de trabajador independiente voluntario, lo invitamos a que se contacte con nuestra línea de atención al cliente y conozca los requisitos para continuar con la cobertura en nuestra ARL..

Esta certificación se expide a los 12 días del mes de agosto del 2026.

Para verificar la autenticidad de este certificado, escanea el código QR incluido o visita nuestra página web. Selecciona la opción "Validar certificados de afiliación" e ingresa el siguiente código: **CC12082026J1006459033R21086551**. Este código es válido por un mes.

Cordialmente,

Gerencia de afiliaciones y novedades ARL
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S. A.

Positiva Compañía de Seguros S.A:

Nit. 860.011.153-6 | **Línea Gratuita Nacional:** (+57) 01-8000-111-170 - **Teléfono:** +57 (601) 330 7000

Defensor del Consumidor Financiero: Ana María Giraldo (Principal) - Pablo Valencia (Suplente) |
defensordelcliente@positiva.gov.co | Carrera 10 #97A - 13, Oficina 502. Bogotá | +57 (601) 610 8164 | Lunes a Viernes
8:00 a. m. - 6:00 p. m. | El Defensor, resolverá las quejas o reclamos, actuará como Conciliador ante Positiva.

Más información: <https://www.positiva.gov.co/web/guest/defensoria-del-consumidor>

Puedes interponer una queja ante Positiva, o el Defensor, o la SFC u otro organismo de autorregulación.

LA ASEGURADORA
DE TODOS LOS
COLOMBIANOS

www.positiva.gov.co



WILLIAM SALAZAR SANCHEZ

Médico Especialista en Gerencia y Seguridad y Salud en el Trabajo

Resolución No. 0254 (24 de Septiembre de 2020)



CERTIFICADO MÉDICO OCUPACIONAL

NOMBRE DE LA EMPRESA	CIUDAD	FECHA DEL CERTIFICADO		
ALCALDIA DE EL DONCELLO	FLORENCIA	DD	MM	AA
		6	8	2026

TIPO DE EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL		
Ingreso: X	Periodico: NA	Retiro: NA

I. DATOS DE IDENTIFICACION DEL TRABAJADOR

Nombres y Apellidos:		Documento de Identidad	
JULIANA VALENTINA RAMIREZ RAMON		Tipo: CC	Nº 1.006.459.033 de El Doncello - Caqueta.
Edad: 24 años	Sexo: M:	F: X	Otro:
Dirección: Transv 8 # 14a -Bis 06, Barrio Olimpico - El Doncello -		Teléfono: 3186303671	

Cargo a desempeñar: AUXILIAR DE ENFERMERIA, APOYO COORDINACION DE SALUD MUNICIPAL	ARL: No aplica
---	----------------

II. IMPRESIÓN DIAGNÓSTICA OCUPACIONAL

OPTOMETRIA: El examen refiere capacidad visual idónea para desempeñar su vida cotidiana

LABORATORIO CLÍNICO	AUDIOMETRÍA	ESPIROMETRÍA	VISIOMETRÍA	RX LUMBAR	PSICOLOGÍA	MEDICINA OCUPACIONAL
	Sano (a)		Sano (a)			Sano (a)

APTITUD OCUPACIONAL

1. Al examen médico no presenta defectos ni patologías ____
 2. Al examen médico presenta condiciones de salud que no disminuyen su capacidad laboral ____
 3. Al examen médico presenta condiciones de salud que pueden agravarse con el trabajo ____
 4. Al examen médico presenta condiciones de salud que deben ser tratadas antes de ingresar ____
- Presenta restricciones SI: ____ NO: X Cuales: ____

Certifico que la paciente requiere valoración médica ocupacional, presenta el siguiente resultado:

SIN RESTRICCIÓN PARA EL INGRESO AL CARGO

III. OBSERVACIONES A LA APTITUD

Valoración con énfasis osteomuscular

VALORACION DEL SISTEMA OSTEOMUSCULAR: Al examen físico paciente con sistema osteomuscular dentro de límites normales, marcha normal.

Antecedentes de fracturas: SI ____ NO X Cual: ____

Antecedentes Patología Osteomuscular SI ____ NO X Cual: ____

IV. RECOMENDACIONES MÉDICAS OCUPACIONALES

RECOMENDACIONES MÉDICAS	RECOMENDACIONES OCUPACIONALES	HABITOS Y ESTILO DE VIDA SALUDABLES
CONTROL DE PYP EN SU EPS	USO DE EPP, PAUSAS ACTIVAS E HIGIENE ORAL CAPACITACIONES: RELACIONADAS CON EL CARGO Y CON EL SGSST	HABITOS SALUDABLES

Fui informado de las medidas para proteger la confidencialidad de mis resultados. Las respuestas dadas por mí en este examen son completas y verídicas. Autorizo al doctor (a) para que suministre a las personas o entidades contempladas en la legislación vigente, la información registrada en este documento.

William Salazar Sánchez
ESPECIALISTA EN GERENCIA EN
SALUD Y SEGURIDAD EN EL TRABAJO
RES. 0254 - C.C. 16262297

Firma del Médico
RM. 250

Juliana Valentina Ramirez Varón
Firma del Trabajador
CC No. 1.006.459.033 de El Doncello - Caqueta.

Calle 21 #11 A-58 Barrio La Consolata Cel 3108774857
galenowiss@gmail.com
FLORENCIA - CAQUETA

Certificación Bancaria

Domingo, 09 de agosto de 2026

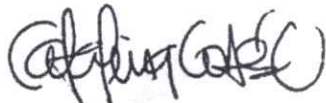
A quien le interese

Bancolombia S.A. se permite informar que JULIANA VALENTINA RAMIREZ VARON identificado(a) con CC 1006459033, 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 de ahorros	91296076142	2025-12-29	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 correosospchoso@bancolombia.com.co

