REPÚBLICA DE COLOMBIA
DEPARTAMENTO DE ANTIOQUIA
MUNICIPIO DE SANTA FE DE ANTIOQUIA
INSTITUCIÓN EDUCATIVA SAN LUIS GONZAGA

Aprobada mediante Resolución Departamental Número 128472 del 16 de octubre de 2014.

ACTA DE GRADUACIÓN

En atención a que **PULGARIN ECHAVARRIA AURA CRISTINA**, identificada con Tarjeta de Identidad **1007551254** de Antioquia, Antioquia, cursó y aprobó los estudios correspondientes al Nivel de Educación Media y cumplió con los requisitos establecidos en el PROYECTO EDUCATIVO INSTITUCIONAL, le expide el título de:

BACHILLER ACADÉMICO

Registrado para efectos legales de conformidad con los Decretos Nacionales Nro. 180 de Enero 29 de 1981 y 921 de Mayo 6 de 1994.

Acta General de Graduación Nro: **01** Folio Nro: **37**

Libro de Registro Nro: **04** Folio Nro: **31** Numeral: **71**

Expedida y Registrada en Santa Fe de Antioquia, a los 07 días del mes de diciembre de 2017.

El acto fue presidido por:

FLOR EDILMA CARO CARO
Cédula No 43.847.130 Ebéjico, Ant.
Rectora

ORFA RUTH CARVAJAL USUGA
Cédula No 32.100.803 Antioquia, Ant.
Secretaria

Escaneado con CamScanner

Powered by CamScanner

PROCURADURÍA GENERAL DE LA NACIÓN
COLOMBIA

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

CERTIFICADO ORDINARIO
No. 300947796

M
17:53:41

Bogotá DC, 10 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) AURA CRISTINA PULGARIN ECHAVARRIA identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 1007551254:

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.

ESE Hospital San Juan de Dios
Santa Fe de Antioquia

NIT: 890.982.264-1

CERTIFICADO DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL

Número: 949
Expedición: 2026/08/31
Vencimiento: 2026/12/31

El responsable de presupuesto

CERTIFICA

Que en el (los) siguientes (s) rubro (s) :

Del presupuesto de Gastos de Funcionamiento; para la vigencia fiscal de 2026 y que a continuación se describe(n) se ha(n) reservado la(s) siguiente(s) suma(s), las cuales se encuentran libres de afectación y disponibles

RUBRO	DESCRIPCIÓN	VALOR	SALDO	SOLICITUD
2.3.2.02.02.009.01	PROGRAMA DE SALUD PUBLICA SANTA F	9,800,000	9,800,000	
TOTAL		**9,800,000**	**9,800,000**	

SON: NUEVE MILLONES OCHOCIENTOS MIL PESOS CON CERO CENTAVOS M/L

Proyecto 01 Proyecto Gastos de Funcionamiento

Objeto: PRESTACIÓN DE SERVICIOS COMO TECNICO EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO, PARA LA EJECUCIÓN DE LAS ACCIONES DEL PLAN DE SALUD PÚBLICA DE INTERVENCIONES COLECTIVAS – PIC DURANTE LA VIGENCIA 2026, ASÍ COMO EL DESARROLLO DE LAS DEMÁS ACTIVIDADES INHERENTES Y COMPLEMENTARIAS REQUERIDAS PARA EL CUMPLIMIENTO DEL OBJETO CONTRACTUAL.



SEBASTIAN ZAPATA RAMIREZ
PROFESIONAL UNIVERSITARIO

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 10 de agosto de 2026, a las 17:32:22, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	1007551254
Código de Verificación	1007551254260810173222

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

NUEVA EPS S.A
Certifica.

36 - 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 cotizacion:

Datos del COTIZANTE

CC 1007551254 AURA CRISTINA PULGARIN ECHAVARRIA

Semanas Cotizadas NUEVA EPS S.A	0	**Estado**	ACTIVO.
Fecha Afiliación	30/11/2020	**Causal**	ACTIVO EN REGIMEN SUBSIDIADO EN LA
Fecha Ultimo Periodo Cotizado			
Fecha Cancelación	00/00/0000		

La presente certificación se expide el día 29 de Enero de 2026 a solicitud del interesado.

Observaciones

NO VALIDO PARA TRASLADO A OTRA EPS.

YESENIA LOAIZA ZAPATA
ASESOR DE SERVICIO AL CLIENTE

Scanned with CamScanner

Nequi

(+57) 300 600 0100
Carrera 48 # 26 - 85
Medellín Colombia
www.nequi.com.co

Certificado de depósito de bajo monto

BANCOLOMBIA S.A. Establecimiento Bancario.
VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Lunes, 10 de agosto de 2026

A quien pueda interesar

Nos permitimos informar que AURA CRISTINA PULGARIN ECHAVARRIA identificado con cédula de ciudadanía 1007551254, al día de hoy es titular de un depósito de bajo monto con las siguientes características:

Número de Depósito Nequi	Número de producto interno	Estado	Fecha de apertura
3192954691	87046458644	ACTIVA	23-10-2020

Para pagos desde empresas y nómina el código de Nequi en ACH Colombia es 1507.

Un saludo
Equipo Nequi

CERTIFICA QUE

El(La) Señor(a) AURA CRISTINA PULGARIN ECHAVARRIA identificado(a) con CC 1007551254 se encuentra afiliado a la EPS.

Fecha de Activación de Servicios: 30/11/2020

Estado de la Afiliación: **Vigente**

IPS: **E.S.E. HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS SANTAFE DE ANTIOQUIA**

Categoría: **A**

La presente certificación se expide a solicitud del (de la) interesado(a) en Bogotá para QUIEN INTERESE, a los 10 días del mes 8 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,



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 17:44:03 horas del 10/08/2026, el ciudadano identificado con cédula de ciudadanía No. **1007551254,** Apellidos y Nombres **PULGARIN ECHAVARRIA AURA CRISTINA**

NO REGISTRA INHABILIDAD

La presente consulta se tendrá en consideración por la entidad o empresa **HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS**, con NIT **890982264-1** y su utilización es exclusivamente dentro del proceso de selección al cargo, oficio o profesión, en cumplimiento de la Ley 1918 del 12/07/2018 *"por medio de la cual se establece el régimen de inhabilidades a quienes hayan sido condenados por delitos sexuales cometidos contra menores, se crea el registro de inhabilidades y se dictan otras disposiciones"* y su Decreto Reglamentario 753 del 30/04/2019 *"por medio del cual se reglamenta la Ley 1918 de 2018"*, con observancia de las Leyes 1581 del 17/10/2012, 1712 del 06/03/2014 y demás normatividad rectora frente al tratamiento de datos.

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

POLICÍA NACIONAL
DE COLOMBIA

Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:
Que siendo las 12:49:04 PM horas del 23/01/2026, el ciudadano identificado con:
Cédula de Ciudadanía Nº **1007551254**
Apellidos y Nombres: **PULGARIN ECHAVARRIA AURA CRISTINA**

NO TIENE ASUNTOS PENDIENTES CON LAS AUTORIDADES JUDICIALES
de conformidad con lo establecido en el artículo 248 de la Constitución Política de Colombia.

En cumplimiento de la Sentencia SU-458 del 21 de junio de 2012, proferida por la Honorable Corte Constitucional, la leyenda "NO TIENE ASUNTOS PENDIENTES CON LAS AUTORIDADES JUDICIALES" aplica para todas aquellas personas que no registran antecedentes y para quienes la autoridad judicial competente haya decretado la extinción de la condena o la prescripción de la pena.

Esta consulta es válida siempre y cuando el número de identificación y nombres, correspondan con el documento de identidad registrado y solo aplica para el territorio colombiano de acuerdo a lo establecido en el ordenamiento constitucional.

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

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

Presidencia de la República

Ministerio de Defensa Nacional

Portal Único de Contratación

GOV.CO

Todos los derechos reservados.

LA E.S.E HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS DE SANTA FE DE ANTIOQUIA

CERTIFICA

Que **AURA CRISTINA PULGARIN ECHAVARRIA** , identificado con Cedula de Ciudadanía 1.007.551.254, ha suscrito el siguiente contrato con la institución:

N° Contrato	Duración	Objeto	Valor
ORDEN DE SERVICIOS No. 355 DE 2025	Desde el 01 de OCTUBRE, Hasta el 31 de DICIEMBRE de 2025	Prestación de Servicios como Tecnico laboral por competrencias en seguridad ocupacional, dentro del marco de ejecución del Contrato Interadministrativo No. CI 022 de 2025, celebrado entre la E.S.E. Hospital San Juan de Dios del Municipio de Santa Fe y el Municipio de Santa Fe de Antioquia, que tiene por objeto: CONTRATO INTERADMINISTRATIVO PARA LA EJECUCIÓN DE LAS ACCIONES DEL PLAN DE SALUD PÚBLICA DE INTERVENCIONES COLECTIVAS Y GESTIÓN DE INSUMOS DE INTERÉS EN SALUD PUBLICA, EN EL MUNICIPIO DE SANTA FE DE ANTIOQUIA PARA LA VIGENCIA 2025.	SIETE MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS M.L (7.500.000)

SANTIAGO VARELA MACIAS
Gerente.

CONTROL DOCUMENTAL	
Fecha de elaboración:	03 de febrero de 2026
Oficio proyectado por:	Fidel Eliecer Guisao Sequeda-Aixiliar administrativo

Calle 10 No. 3-24. Barrio Jesús. Santa Fe de Antioquia | (604) 853 10 20
info@esehospitalsantafedeantioquia.gov.co | www.esehospitalsantafedeantioquia.gov.co

Empresa de
SERVICIOS
PÚBLICOS
Santa Fe de Antioquia

NIT: 901033936-9,
Calle 10 #9-06,
C.C La Contaduría, Local 24

22 de abril de 2025

LA EMPRESA DESERVICIOS PUBLICOS DE SANTA FE DE ANTIOQUIA S.A.S ESP CON NIT 901033936-9

CERTIFICA

Que Aura Cristina Pulgarín Echavarría, identificada con cedula 1.007.551.254 registra el siguiente contrato descrito a continuación:

N. CONTRATO	ACTIVIDAD	F. INICIO	F. FIN	VALOR	NOVEDAD
Contrato prestación de servicios N. PSP-07-2024	Prestación de servicios de apoyo a la gestion	16 de mayo de 2024	15 de junio de2024	2.000.000	No presenta

Para mayor información por favor comunicarse al siguiente correo o número de celular Espsantafedeantioquia.sas@gmail.com – 310 518 82 44

Atentamente,

GUILLERMO ANOTNIO URREGO
Gerente

Powered by CamScanner

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, 10/08/2026 05:45:49 p. m. el ciudadano con Cédula de Ciudadanía Nº. **1007551254** y Nombre: **AURA CRISTINA PULGARIN ECHAVARRIA.**

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. **145514348** . 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

NIT: 890.982.264-1 | ESE Hospital San Juan de Dios de Santa Fe de Antioquia

LA E.S.E HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS DE SANTA FE DE ANTIOQUIA

CERTIFICA

Que **AURA CRISTINA PULGARIN ECHAVARRIA** , identificado con Cedula de Ciudadanía 1.007.551.254, ha suscrito el siguiente contrato con la institución:

N° Contrato	Duración	Objeto	Valor
ORDEN DE SERVICIOS No. 174 DE 2025	Desde el 02 de mayo, Hasta el 02 de septiembre de 2025	Prestación de Servicios como Tecnico laboral por competrencias en seguridad ocupacional, dentro del marco de ejecución del Contrato Interadministrativo No. CI 022 de 2025, celebrado entre la E.S.E. Hospital San Juan de Dios del Municipio de Santa Fe y el Municipio de Santa Fe de Antioquia, que tiene por objeto: CONTRATO INTERADMINISTRATIVO PARA LA EJECUCIÓN DE LAS ACCIONES DEL PLAN DE SALUD PÚBLICA DE INTERVENCIONES COLECTIVAS Y GESTIÓN DE INSUMOS DE INTERÉS EN SALUD PUBLICA, EN EL MUNICIPIO DE SANTA FE DE ANTIOQUIA PARA LA VIGENCIA 2025.	DIEZ MILLONES DE PESOS M.L (10.000.000)

SANTIAGO VARELA MACIAS
Gerente.

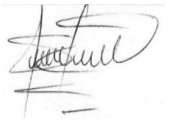
CONTROL DOCUMENTAL	
Fecha de elaboración:	03 de febrero de 2026
Oficio proyectado por:	Fidel Eliecer Guisao Sequeda-Aixiliar administrativo

LA ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES - COLPENSIONES

CERTIFICA QUE

Verificada la base de datos de afiliados, el/la señor/a **AURA CRISTINA PULGARIN ECHAVARRIA** identificado/a con documento de identidad **Cédula de Ciudadanía** número **1007551254,** se encuentra afiliado/a desde **28/04/2025** al Régimen de Prima Media con Prestación Definida (RPM) administrado por la Administradora Colombiana de Pensiones **COLPENSIONES**.

La presente certificación se expide en Bogotá, el día 10 de agosto de 2026.



Rosa Mercedes Nino Amaya
Dirección de Afiliaciones

Nota: Certificado generado desde la página Web. Este documento no es válido para el reconocimiento de prestaciones económicas, está sujeto a verificación y no tiene costo alguno.

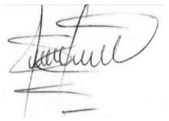
VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

LA ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES - COLPENSIONES

CERTIFICA QUE

Verificada la base de datos de afiliados, el/la señor/a **AURA CRISTINA PULGARIN ECHAVARRIA** identificado/a con documento de identidad **Cédula de Ciudadanía** número **1007551254,** se encuentra afiliado/a desde **28/04/2025** al Régimen de Prima Media con Prestación Definida (RPM) administrado por la Administradora Colombiana de Pensiones **COLPENSIONES**.

La presente certificación se expide en Bogotá, el día 10 de agosto de 2026.



Rosa Mercedes Nino Amaya
Dirección de Afiliaciones

Nota: Certificado generado desde la página Web. Este documento no es válido para el reconocimiento de prestaciones económicas, está sujeto a verificación y no tiene costo alguno.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

REPÚBLICA DE COLOMBIA
DEPARTAMENTO DE ANTIOQUIA
MUNICIPIO DE BELLO
CEDENORTE INSTITUCIÓN TÉCNICA
Educación para el Trabajo y el Desarrollo Humano

Autorizada mediante Resolución No. 20121380 del 12 de julio de 2012, modificada mediante Resolución No. 20131921 del 19 de julio de 2013, Resolución No. 20132958 del 22 de noviembre de 2013, Resolución No. 201500000775 del 24 de marzo de 2015, Resolución No. 201700004911 del 7 de noviembre de 2017; emanadas de la Secretaría de Educación de Bello, Antioquia, en concordancia con la Ley 115 de 1994, Decreto 1075 de 2015.

Al cumplir satisfactoriamente todos los requerimientos del marco legal estipulados en la Ley 115 de 1994 y en su Decreto reglamentario 1075 del 26 de mayo de 2015.

ACTA DE CERTIFICACIÓN No. 253

En la ciudad de Bello, el 28 de junio del 2024, se reunieron en CEDENORTE Institución Técnica, Marinella Gaviria Ramírez, rectora, y Sandra Lorena Vélez Hoyos, secretaria académica, con el objeto de otorgar el Certificado de Aptitud Ocupacional a:

PULGARIN ECHAVARRIA AURA CRISTINA

Con C.C. 1007551254 de Antioquia, Antioquia

Certificado de:

TÉCNICO LABORAL POR COMPETENCIAS
AUXILIAR EN ATENCIÓN DE EMERGENCIAS Y DESASTRES.

PROGRAMA: Técnico Laboral por Competencias Auxiliar en Atención de Emergencias y Desastres.
RESOLUCIÓN: 202200008532 del 4 de noviembre de 2022.
DURACIÓN: 1019 horas.

Entregada en Bello, el 28 de junio del 2024, en ceremonia efectuada en CEDENORTE Institución Técnica. Anotado para efectos legales en el Libro de Registro de Certificados de Aptitud Ocupacional 28, Acta 253, Registro 8822.

En testimonio de lo anterior firman:

MARINELLA GAVIRIA RAMÍREZ
C.c. 39.328.644 de Yolombó
Rectora

SANDRA LORENA VÉLEZ HOYOS
C.c. 1.128.467.266 de Medellín
Secretaria Académica

Escaneado con CamScanner

Scanned with CamScanner

REPÚBLICA DE COLOMBIA
DEPARTAMENTO DE ANTIOQUIA
MUNICIPIO DE BELLO
CEDENORTE INSTITUCIÓN TÉCNICA
Educación para el Trabajo y el Desarrollo Humano

Autorizada mediante Resolución No. 20121380 del 12 de julio de 2012, modificada mediante Resolución No. 20131921 del 19 de julio de 2013, Resolución No. 20132958 del 22 de noviembre de 2013, Resolución No. 201500000775 del 24 de marzo de 2015, Resolución No. 201700004911 del 7 de noviembre de 2017; emanadas de la Secretaría de Educación de Bello, Antioquia, en concordancia con la Ley 115 de 1994, Decreto 1075 de 2015.

Al cumplir satisfactoriamente todos los requerimientos del marco legal estipulados en la Ley 115 de 1994 y en su Decreto reglamentario 1075 del 26 de mayo de 2015.

ACTA DE CERTIFICACIÓN No. 253

En la ciudad de Bello, el 28 de junio del 2024, se reunieron en CEDENORTE Institución Técnica, Marinella Gaviria Ramírez, rectora, y Sandra Lorena Vélez Hoyos, secretaria académica, con el objeto de otorgar el Certificado de Aptitud Ocupacional a:

PULGARIN ECHAVARRIA AURA CRISTINA

Con C.C. 1007551254 de Antioquia, Antioquia

Certificado de:

TÉCNICO LABORAL POR COMPETENCIAS EN SEGURIDAD OCUPACIONAL.

PROGRAMA: Técnico Laboral Por Competencias en Seguridad Ocupacional.
RESOLUCIÓN: 202100002676 del 6 de julio de 2021.
DURACIÓN: 1024 horas.

Entregada en Bello, el 28 de junio del 2024, en ceremonia efectuada en CEDENORTE Institución Técnica. Anotado para efectos legales en el Libro de Registro de Certificados de Aptitud Ocupacional 28, Acta 253, Registro 8819.

En testimonio de lo anterior firman:

MARINELLA GAVIRIA RAMÍREZ
C.c. 39.328.644 de Yolombó
Rectora

SANDRA LORENA VÉLEZ HOYOS
C.c. 1.128.467.266 de Medellín
Secretaria Académica

Escaneado con CamScanner

Scanned with CamScanner

LA REPÚBLICA DE COLOMBIA
MINISTERIO DE EDUCACIÓN NACIONAL
Y EN SU NOMBRE:

CEDENORTE

INSTITUCIÓN TÉCNICA

Autorizada mediante Resolución No. 20121380 del 12 de julio de 2012 modificada mediante Resolución No. 20131921 del 19 de julio de 2013, Resolución No. 20132958 del 22 de noviembre de 2013, Resolución No. 201500000775 del 24 de marzo de 2015 Resolución No. 201700004911 del 7 de noviembre de 2017, emanadas de la Secretaria de Educación de Bello Antioquia; en concordancia con la Ley 115 de 1994, Decreto 1075 de 2015

Teniendo en cuenta que:

PULGARIN ECHAVARRIA AURA CRISTINA

Con C.C. 1007551254 de Antioquia, Antioquia

Cursó y aprobó satisfactoriamente el programa técnico, según los planes y programas vigentes, concede el presente Certificado de Aptitud Ocupacional, como:

TÉCNICO LABORAL POR COMPETENCIAS EN :

SEGURIDAD OCUPACIONAL

Resolución 202100002676 del 6 de julio de 2021.

Libro No. 28, Acta 253, Registro 8819
Expedido en Bello, Antioquia, 28 de junio del 2024

MARINELLA GAVIRIA RAMÍREZ
Rectora

SANDRA LORENA VÉLEZ HOYOS
Secretaria Académica

Escaneado con CamScanner

Scanned with CamScanner

LA REPÚBLICA DE COLOMBIA
MINISTERIO DE EDUCACIÓN NACIONAL
Y EN SU NOMBRE:

CEDENORTE
INSTITUCIÓN TÉCNICA

Autorizada mediante Resolución No. 20121380 del 12 de julio de 2012 modificada mediante Resolución No. 20131921 del 19 de julio de 2013, Resolución No. 20132958 del 22 de noviembre de 2013, Resolución No. 201500000775 del 24 de marzo de 2015 Resolución No. 201700004911 del 7 de noviembre de 2017, emanadas de la Secretaria de Educación de Bello Antioquia; en concordancia con la Ley 115 de 1994, Decreto 1075 de 2015

Teniendo en cuenta que:

PULGARIN ECHAVARRIA AURA CRISTINA
Con C.C. 1007551254 de Antioquia, Antioquia

Cursó y aprobó satisfactoriamente el programa técnico, según los planes y programas vigentes, concede el presente Certificado de Aptitud Ocupacional, como:

TÉCNICO LABORAL POR COMPETENCIAS EN :

AUXILIAR EN ATENCIÓN DE EMERGENCIAS Y DESASTRES
Resolución 202200008532 del 4 de noviembre de 2022

Libro No. 28, Acta 253, Registro 8822
Expedido en Bello, Antioquia, 28 de junio del 2024

MARINELLA GAVIRIA RAMÍREZ
Rectora

SANDRA LORENA VÉLEZ HOYOS
Secretaria Académica

Escaneado con CamScanner

Scanned with CamScanner

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO **1.007.551.254**

PULGARIN ECHAVARRIA

APELLIDOS

AURA CRISTINA

NOMBRES

Aura Cristina Pulgarin

FIRMA





FECHA DE NACIMIENTO **11-MAY-2000**

SEGOVIA
(ANTIOQUIA)
LUGAR DE NACIMIENTO

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

22-MAY-2018 ANTIOQUIA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

INDICE DERECHO

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VÁCHA

P-0103100-01021346-F-1007551254-20180710 0061864091A 1 49821753

REGISTRADURIA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

Escaneado con CamScanner

Scanned with CamScanner

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141051550402

(415)7707212489984(8020) 000014105155040 2

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
1 0 0 7 5 5 1 2 5 4	4	Impuestos de Medellín 1 1	

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 0 7 5 5 1 2 5 4	

Lugar de expedición / 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Antioquia 0 5	Santafé de Antioquia 0 4 2

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
PULGARIN	ECHAVARRIA	AURA	CRISTINA

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Antioquia 0 5	Santafé de Antioquia 0 4 2

41. Dirección principal: CR 12 13 65

42. Correo electrónico: auracristinaechavarria795@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
0 5 7 0 5 0	3 1 9 2 9 5 4 6 9 1	3 1 1 8 2 8 0 6 5 8

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades			Ocupación	
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	1	2	51. Código	52. Número establecimientos
4 7 7 1	2 0 1 8 0 5 2 2							

Responsabilidades, Calidades y Atributos

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

49 - No responsable de IVA

Usuarios aduaneros

	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 PULGARIN ECHAVARRIA AURA CRISTINA

985. Cargo CONTRIBUYENTE

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

Dra. Gladys Patricia Carvajal A.
Medicina Especializada En Salud Ocupacional
Universidad De Antioquia- Unillanos
Tarjeta profesional:32789/1 Licencia En Medicina Del Trabajo R.49785-30/05/2019 SST
Antioquia

CERTIFICADO MEDICO DE APTITUD LABORAL

FECHA: 2024-09-11 17:48:09

DATOS DEL TRABAJADOR



NOMBRE: AURA CRISTINA PULGARIN ECHAVARRIA **ID:** CC 1007551254 **SEXO:** F
FECHA DE NACIMIENTO: 2000-05-11 SEGOVIA (ANTIOQUIA) **EDAD:** 24
DIRECCION: BARRIO LA TRAMPA SANTA FE DE ANTIOQUIA (ANTIOQUIA) **TELEFONO:** 3192954691
ESCOLARIDAD: TECNICO/TECNOLOGO **ESTADO CIVIL:** UNIÓN LIBRE
EMPRESA: INDEPENDIENTE **ANTIGÜEDAD:** 7 MESES DE EXPERIENCIA
CARGO: AUXILIAR DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

TIPO DE EXAMEN

- [x] PRE-OCUPACIONAL:
- [ ] POR CAMBIO DE OCUPACIÓN LABORAL
- [ ] ESPIROMETRÍA
- [x] EXAMEN CLINICO OSTEOMUSCULAR
- [ ] REMISION A EPS
- [ ] PERIODICO
- [ ] REMISION A ARL
- [ ] POST-INCAPACIDAD
- [ ] ANEXO PARA TRABAJO EN ALTURAS
- [ ] EGRESO
- [ ] AUDIOMETRIA
- [ ] REUBICACION LABORAL
- [ ] VISIOMETRIA
- [ ] TRIGLICERIDOS
- [ ] CUADRO HEMATICO
- [ ] GLICEMIA
- [ ] HB
- [ ] PERFIL LIPÍDICO

OTRO: [ ]

CUAL:

LABORATORIO:

CONCEPTO MEDICO

- [x] APTO SIN RESTRICCIONES PARA EL CARGO:
- [ ] APTO CON PATOLOGÍA QUE NO INTERFIERE EN LA LABOR :
- [ ] APTO CON RESTRICCIONES PARA EL CARGO
- [ ] APLAZADO
- [ ] EXAMEN DE EGRESO SATISFACTORIO:
- [ ] NO HAY SOSPECHA DE ENFERMEDAD LABORAL
- [ ] PRESENTA PATOLOGÍA CALIFICADA COMO ENFERMEDAD LABORAL (CON SOPORTE EGRESO):

REQUISITOS DE SALUD

- [ ] CUMPLE PARA MANIPULAR ALIMENTOS
- [ ] CUMPLE PARA TRABAJO EN ALTURAS
- [ ] CUMPLE PARA CONDUCIR
- [ ] OTROS:

CUAL?:

TIPO DE RESTRICCIONES (CUALES Y TEMPORALIDAD):

NINGUNA

RECOMENDACIONES

RECOMENDACIONES GENERALES:

- [ ] CONTINUAR MANEJO MEDICO
- [x] CONTROL DE PESO Y NUTRICION
- [x] USO DIARIO DE BLOQUEADOR SOLAR
- [ ] COMPLETAR ESQUEMA DE VACUNACION
- [x] INICIAR O CONTINUAR ACTIVIDAD FÍSICA

OTRAS::

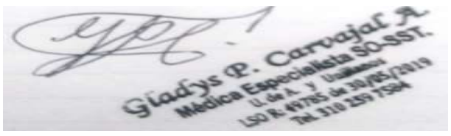
RECOMENDACIONES OCUPACIONALES:

- [x] PAUSAS ACTIVAS
- [ ] CALIFICACIÓN DE ORIGEN
- [x] PAUTAS ERGONOMICAS
- [ ] SEGUIMIENTO POR ARL
- [ ] USO DE CORRECCIÓN VISUAL
- [x] USO EPP

☑ **RECOMENDACIONES PARA EL MANEJO DE CARGA** ☑ **INGRESO P.V.E**

OTRAS:: AUTOCUIDADO. INGRESAR A PROGRAMA DE VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA ERGONOMICA

OBSERVACIONES:



MD. DRA. GLADYS PATRICIA CARVAJAL ALMARIO
MEDICINA LABORAL Y DEL TRABAJO
R.M. 25422/02



AURA CRISTINA PULGARIN ECHAVARRIA
CC 1007551254

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*
PULGARIN	ECHAVARRIA	AURA CRISTINA

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	*GENERO*	*NACIONALIDAD*	*PAÍS*
C.C. (X) C.E. ( ) PAS ( ) No. 1007551254	F (X) M ( ) NB ( )	COL. (X) EXTRANJERO ( )	COLOMBIA

LIBRETA MILITAR
PRIMERA CLASE ( ) SEGUNDA CLASE ( ) NÚMERO D.M.

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO

FECHA DIA 11 MES 05 AÑO 2000

PAÍS COLOMBIA

DEPTO ANTIOQUIA

MUNICIPIO SEGOVIA

DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA

CARRERA 12 13 65 BARRIO LA TRAMPA

PAÍS COLOMBIA DEPTO ANTIOQUIA

MUNICIPIO SANTA FÉ DE ANTIOQUIA

TELÉFONO EMAIL auracristinaechavarria795@gmail.

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*	BASICA SECUNDARIA		
PRIMARIA					*SECUNDARIA*				*MEDIA*		*FECHA DE GRADO*			
1°	2°	3°	4°	5°	6°	7°	8°	9°	10°	11° X	MES	11	AÑO	2017

EDUCACIÓN SUPERIOR (PREGRADO Y POSTGRADO)

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

TC (TÉCNICA) **TL** (TECNOLÓGICA) **TE** (TECNÓLOGICA ESPECIALIZADA) **UN** (UNIVERSITARIA)

ES (ESPECIALIZACIÓN) **MG** (MAESTRÍA O MAGISTER) **DOC** (DOCTORADO O PHD)

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

3 EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO

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)

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 HOSPITAL REGIONAL SAN JUAN DE DIOS - SANTAFE DE ANTIOQUIA			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA						
DEPARTAMENTO ANTIOQUIA	*MUNICIPIO* SANTA FÉ DE ANTIOQUIA				*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS 3192954691	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*				
	Día	01	*Mes*	10	*Año*	2025	*Día*		*Mes*		*Año*
CARGO O CONTRATO ACTUAL `PRESTACION DE SERVICIOS	*DEPENDENCIA* AUXILIAR SST						*DIRECCIÓN* CALLE 10N 3 24 Barrio Jesus. Santa fe de Antioquia				
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR											
EMPRESA O ENTIDAD FUNDACIÓN SAN JUAN DE DIOS SANTA FE DE ANTIOQUIA			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA						
DEPARTAMENTO ANTIOQUIA	*MUNICIPIO* SANTA FÉ DE ANTIOQUIA				*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS 3192954691	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*				
	Día	18	*Mes*	03	*Año*	2026	*Día*	17	*Mes*	07	*Año* 2026
CARGO O CONTRATO ACTUAL APOYO EN SEGURIDAD Y SALUD EN	*DEPENDENCIA* AREA SST						*DIRECCIÓN* CALLE 10 3 24 BARRIO JESUS				

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR											
EMPRESA O ENTIDAD HOSPITAL REGIONAL SAN JUAN DE DIOS - SANTAFE DE ANTIOQUIA			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA						
DEPARTAMENTO ANTIOQUIA	*MUNICIPIO* SANTA FÉ DE ANTIOQUIA					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS 6048531020	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*					
	Día	08	*Mes*	05	*Año* 2024	*Día*	30	*Mes*	12	*Año*	2024
CARGO O CONTRATO ACTUAL AUXILIAR SST	*DEPENDENCIA* AUXILIAR SST					*DIRECCIÓN* CALLE 10 3 24 BARRIO JESUS. SANTA FE DE ANTIOQUIA					

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR											
EMPRESA O ENTIDAD EMPRESA DE SERVICIOS PÚBLICOS DE SANTA FE DE ANTIOQUIA S.A.S. E.S.P.			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA						
DEPARTAMENTO ANTIOQUIA	*MUNICIPIO* SANTA FÉ DE ANTIOQUIA					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS 85333199	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*					
	Día	16	*Mes*	05	*Año* 2024	*Día*	15	*Mes*	06	*Año*	2024
CARGO O CONTRATO ACTUAL APOYO AL SG SST	*DEPENDENCIA* APOYO A LA GESSTION					*DIRECCIÓN* CALLE 10 9 6 C.C LA CONTADURIA, LOCAL 24					

6 EXPERIENCIA LABORAL DOCENTE

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

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	7
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO	0	0
TRABAJADOR INDEPENDIENTE	0	0
EXPERIENCIA DOCENTE	0	0

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

8 FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO QUE SI __ NO __ ME ENCUENTRO DENTRO DE LAS CAUSALES DE INHABILIDAD E INCOPATIBILIDAD DEL ORDEN CONSTITUCIONAL O LEGAL, PARA EJERCER CARGOS EMPLEOS PÚBLICOS O PARA CELEBRAR CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS CON LA ADMINISTRACIÓN PÚBLICA

PARA TODOS LOS EFECTOS LEGALES, CERTIFICO QUE LOS DATOS POR MI ANOTADOS EN EL PRESENTE FORMATO ÚNICO DE HOJA DE VIDA, SON VERACES, (ARTÍCULO 5o. DE LA LEY 190/95).

Ciudad y fecha de diligenciamiento _____

_____

FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

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*

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 1007551254 **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 10/08/2026 05:51 PM

Código Verificación: **UBT38KX6W9**

Válida hasta: **08/11/2026**

Dirección de Gobierno Digital

MINISTERIO DE TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN Y LAS COMUNICACIONES - MINTIC