

KATRIN LORENA GUERRERO CORTES

C.C. 64702141

F/N: 07/09/1982

CEL: 3115161724

EMAIL: katringuerrero020@gmail.com

DIRECCION: Cra 33#32-33 soacha cundinamarca

PROFESION: TECNICO AUXILIAR DE ENFERMERIA

**PERFIL LABORAL**

Técnico Laboral en enfermería, interés por comprender y realizar diferentes actividades de acuerdo con la institución y correspondientes a la profesión ejercida actualmente. Totalmente comprometida con el servicio a la comunidad en pro de su bienestar; toma de signos vitales, diligenciamiento de historias clínicas, notas de enfermería, toma de muestras de sangre, asepsia de zonas de presión y ostomias administración de medicamentos endovenosos, apoyo a terapias físicas, respiratorias, fonoaudiología y ocupacional, arreglo de la unidad, baño de paciente en cama asistido. Soy una persona dinámica comprometida con mis labores asignadas, trabajo en equipo teniendo en cuenta la ética profesional y excelentes relaciones con las personas.

## FORMACION ACADEMICA

**SYSTECOM**

TECNICO LABORAL POR COMPETENCIAS EN AUXILIAR DE ENFERMERIA

06 / DIC / 2014

**COLEGIO EVANGELICO SHADDAI**

BACHILLER ACADEMICO

21 / DIC / 2013

## EXPERIENCIA LABORAL

**ENTIDAD: MISIONEROS DIVINA REDENCIÓN SAN FELIPE NERI-FUMDIR**
DIRECCIÓN: CARRERA 90 N.149-73
TELÉFONO: 6815398/6927496.
CARGO: AUXILIAR DE ENFERMERÍA
FECHA INICIO: 17/12/2022
FECHA TERMINACIÓN: 31/03/2025

**REFERENCIAS LABORALES**

**HECTOR MENDOZA**
COORDINADOR
TELEFONO:3023076060

**LUIS CARLOS URANGO CORTES**
CARGO ACTUAL: COORDINADOR LOGISTICO
TELEFONO: 3204566142

**DELFILA JANETH GUERRERO CORTES**
CARGO ACTUAL: AXULIAR DE ENFERMERIA
TELEFONO: 3114152541

**REFERENCIAS PERSONALES**

**CLAUDIA PATRICIA LONDOÑO**
CARGO ACTUAL: ADMINISTRADORA FINANCIERA
TELEFONO: 3147188699

**MADELEINE VALENZUELA**
CARGO ACTUAL: AUXILIAR DE ENFEMERÍA
TELEFONO: 3503373809

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **64.702.141**
**GUERRERO CORTES**

APELLIDOS
**KATRIN LORENA**

NOMBRES

Katrin Guerrero

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **07-SEP-1982**
**PUEBLO NUEVO**
**(CORDOBA)**
LUGAR DE NACIMIENTO

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

**02-OCT-2001 SINCELEJO**
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-1500150-00346219-F-0064702141-20111118 **0028**487992A 1 1141588044

Documento creado con la app web de FUMDIR

FUMDIR

Powered by CamScanner

Escaneado con CamScanner

LA REPUBLICA DE COLOMBIA

Y EN SU NOMBRE EL:

# COLEGIO EVANGELICO
# SHADDAI

MONTELÍBANO - CÓRDOBA

CON RECONOCIMIENTO DE CARÁCTER OFICIAL MEDIANTE
RESOLUCIÓN No. 523 DE NOVIEMBRE 18 DE 2011 EXPEDIDA POR
LA SECRETARIA DE EDUCACION DEL DEPARTAMENTO DE CORDOBA

Confiere a:

## KATRIN LORENA GUERRERO CORTES

IDENTIFICADO(A) CON C.C. No. 64.702.141 DE SINCELEJO

EL TITULO DE:

# BACHILLER ACADÉMICO

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

COLEGIO EVANGELICO SHADDAI MONTELIBANO CIENCIA VIRTUD SABIDURIA

Anotado al Folio No. 002 Libro de Registro No. 002 Diploma No. 037

Dado en Montelíbano - Córdoba, a 21 de Diciembre de 2013

MANUEL DEL CRISTO MIRANDA DIAZ
C.C. No. 3.673.734 DE ZARAGOZA-ANT.
Rector

LINA MARCELA BARRIOS MEZA
C.C. No. 1.063.283.777 DE MONTELIBANO
SECRETARIA

D.E.C

Escaneado con CamScanner

Escaneado con CamScanner

Powered by CamScanner

Powered by CamScanner

# ACTA DE GRADO

## COLEGIO EVANGELICO SHADDAI

MONTELIBANO - CÓRDOBA

CON RECONOCIMIENTO OFICIAL DE LA SECRETARIA DE EDUCACION DEL DEPARTAMENTO DE CORDOBA, MEDIANTE RESOLUCION No. 523 DE NOVIEMBRE 18 DE 2011

**ACTA No. 02**

En Montelíbano – Departamento de Córdoba, a los 21 días del mes de Diciembre de 2013

Se celebró el Acto de Graduación de:

## KATRIN LORENA GUERRERO CORTES

Con C.C. No. 64.702.141 expedida en SINCELEJO, a quien la Secretaría de Educación del Departamento de Córdoba a través del Colegio Evangélico SHADDAI, en nombre de la República de Colombia y por autorización del Ministerio de Educación Nacional le otorgó el título de:

## BACHILLER ACADEMICO

Dada en Montelíbano - Córdoba a los 21 días del mes de Diciembre de 2013

FIRMADO POR:

**MANUEL DEL CRISTO MIRANDA DIAZ**
**C.C. No. 3.673.734 DE ZARAGOZA-ANT.**
**RECTOR**

**LINA MARCELA BARRIOS MEZA**
**C.C. No. 1.063.283.777 DE MONTELIBANO**
**SECRETARIA**

DEC

Escaneado con CamScanner

Escaneado con CamScanner

Powered by CamScanner

Powered by CamScanner

Systecom
Educación para el trabajo y el desarrollo humano
Licencia de Funcionamiento 0000670 del 10 de Septiembre del 2003
Registro 00000400 del 30 de Noviembre del 2010
de la Secretaría de Educación Departamental

Aprobado según resolución No. 000029 del 08 de Abril del 2010 y con registro según resolución 000045 del 16 de Abril del 2010 emanada de la Secretaría de Educación de Córdoba. Y según acuerdo 0423 del 13 de Noviembre del 2009 de la Comisión Intersectorial del Talento Humano en Salud

# ACTA GENERAL DE GRADUACIÓN No. 020

*Acta No. 24*

*En Planeta Rica, municipio del departamento de Córdoba, Diciembre 12 de 2014, se reunieron los directivos del instituto de capacitación y formación Educativa SYSTECOM, con el objetivo de otorgar el certificado de Técnico Laboral por Competencias En* ***"AUXILIAR EN ENFERMERÍA" A KATRIN LORENA GUERRERO CORTES*** *portador (a) de la Cedula de Ciudadanía No. 64.702.141 expedida en Sincelejo - Sucre, a quien se le tomó el juramento de rigor y se le hizo entrega del diploma.*

*Habiendo cumplido con la intensidad horaria de 1800 horas teórico prácticas y demás requisitos académicos exigidos en los reglamentos de nuestra institución; y realizado su proyecto de grado correspondiente.*

*Para constancia se firma la presente acta por el director y la secretaria, quedando copia correspondiente en el libro de acta No. 020, del instituto de Capacitación Y Formación Educativa SYSTECOM, el cual consta de 63 graduandos, empieza con el nombre de* ***AGAMES CALLE SANDRA ELERSY*** *y termina con el nombre de* ***VILLAR MACEA YALEYLA YULIETH.***

*Dado en Planeta Rica- Córdoba, a los 12 días del mes de Diciembre de 2.014.*

JORGE MONTES
Director

*Director*

María Cardona

*Secretaria*



Escaneado con CamScanner
Powered by CamScanner
Powered by CamScanner

República de Colombia
Secretaría de Educación Departamental de Córdoba
Institución de Capacitación y Formación Educativa

Systecom

Educación para el trabajo y el desarrollo humano
Planeta Rica – Córdoba

Con licencia de funcionamiento según resolución No. 000029 del 08 de abril del 2010 y con registro según resolución No. 000045 del 16 de abril del 2010 emanada de la Secretaria de Educación de Córdoba y acuerdo número 0423 del 13 de Noviembre del 2009, de la Comisión Intersectorial del Talento Humano en Salud del Ministerio de la Protección Social.

***CONFIERE EL CERTIFICADO DE TÉCNICO LABORAL POR COMPETENCIAS EN:***

# *AUXILIAR EN ENFERMERÍA*

***A***

## *Katrin Lorena Guerrero Cortes*

Identificado (a) con C.C. No. 64.702.141 expedida en Sincelejo - Sucre.
Por haber cursado y aprobado el programa de Auxiliar en Enfermería, con una intensidad de 1800 horas teórico - prácticas.
Dado en el municipio de Planeta Rica – Córdoba, a los 12 días del mes de Diciembre del año 2014.

Director General

Secretaria General

GOBERNACION DE CORDOBA
DIRECCION SECCIONAL DE SALUD
Reconocese este título para todos los efectos legales
RESOLUCION N° 003859
MONTERIA 18 DIC 2014
SECRETARIA SECCIONAL DE SALUD

Anotado al folio No. 158 Registro No. 24 del libro de Actas 020.

Escaneado con CamScanner

Escaneado con CamScanner

Powered by CamScanner

Powered by CamScanner



# REPORTE DE TRAZABILIDAD

CERTIFICACION CTO 471-2023 64702141 KATRIN LORENA GUERRERO CORTES

SECRETARÍA DISTRITAL DE INTEGRACIÓN SOCIAL

gestionado por: azsign.com.co

Id Acuerdo: 20240226-084029-bf3da1-37699041 Creación: 2024-02-26 08:40:29

Estado: Finalizado Finalización: 2024-02-26 08:50:08

Escanee el código para verificación

| TRAMITE | PARTICIPANTE | ESTADO | ENVIO, LECTURA Y RESPUESTA |
|---|---|---|---|
| Elaboración | Aldemar Garcia<br>agarciaq@sdis.gov.co<br><br>Secretaria Distrital de Integración Soci | Aprobado | Env.: 2024-02-26 08:41:02<br>Lec.: 2024-02-26 08:44:38<br>Res.: 2024-02-26 08:44:45<br>IP Res.: 186.155.7.19 |
| Firma | RUBY ARIAS CASTRO<br>rearias@sdis.gov.co<br>Subdirectora de Contratación<br>SDIS | Aprobado | Env.: 2024-02-26 08:44:45<br>Lec.: 2024-02-26 08:50:02<br>Res.: 2024-02-26 08:50:08<br>IP Res.: 186.155.7.19 |

Powered by CamScanner

Escaneado con CamScanner



# REGISTRO DE FIRMAS ELECTRONICAS

CERTIFICACION CTO 471-2023 64702141 KATRIN LORENA GUERRERO CORTES

SECRETARÍA DISTRITAL DE INTEGRACIÓN SOCIAL

gestionado por: azsign.com.co

Id Acuerdo: 20240226-084029-bf3da1-37699041 Creación: 2024-02-26 08:40:29

Estado: Finalizado Finalización: 2024-02-26 08:50:08

Escanee el código para verificación

**Firma: Subdirectora de Contratación**

RUBY ARIAS CASTRO
53154433
rearias@sdis.gov.co
Subdirectora de Contratación
SDIS

**Elaboración: Subdirección de Contratación**

Aldemar Garcia
80255104
agarciaq@sdis.gov.co

Secretaria Distrital de Integración Social

Powered by CamScanner

Escaneado con CamScanner

***RESOLUCION No.23*** 003859

EL SECRETARIO SECCIONAL DE 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 KATRIN LORENA GUERRERO CORTES, quien se identifica con la cédula de ciudadanía No. **64.702.141** expedida en Sincelejo (Sucre), ha solicitado el registro de su TITULO de Técnico Laboral por Competencias en AUXILIAR EN ENFERMERIA que le otorgó la EDUCACION PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO SYSTECOM de Planeta Rica, el día 12 de Diciembre de 2014. Institución Aprobada mediante Resolución No. 00045 del 16 de abril del 2010 emanada de la Secretaría de Educación de Córdoba y Acuerdo No. 0423 del 13 de Noviembre del 2009, de la Comisión Intersectorial del Talento Humano en Salud del Ministerio de la Protección Social.

**RESUELVE:**

ARTICULO PRIMERO: Autorizar a KATRIN LORENA GUERRERO CORTES 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, 18 DIC 2014

ALFREDO ARUACHAN NARVAEZ
Secretario de Salud Departamental

Elaboró: Leida L.



Powered by CamScanner
Powered by CamScanner

Resultado General -2025-04-01 → 1:58:45 PM

| Tipo Identificación | Nro. Identificación | Primer Nombre | Segundo Nombre | Primer Apellido | Segundo Apellido | Estado Identificación: | Detalles |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CC | 64702141 | KATRIN | LORENA | GUERRERO | CORTES | Vigente | Ver |

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) KATRIN LORENA GUERRERO CORTES identificado(a) con CC 64702141 registra La siguiente información:

2025-04-01 → 1:58:45 PM

Información Académica

| Tipo Programa | Origen Obtención Título | Profesión u Ocupación | Fecha inicio ejercer Acto Administrativo | Acto Administrativo | Entidad Reportadora |
|---|---|---|---|---|---|
| AUX | Local | AUXILIAR DE ENFERMERIA | 2014-12-18 | 23003860 | 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 puede continuar ejerciendo su profesión u ocupación del área de la salud, presentando los documentos que acreditaron el cumplimiento de los requisitos que se encontraban vigentes (Resolución de autorización de ejercicio en todo el territorio nacional, expedida por este Ministerio o por una Secretaría de Salud, y según la profesión, tarjeta profesional, matrícula profesional, etc.). Registro Único Nacional del Talento Humano en Salud (ReTHUS).

FUMDIR

EL SUSCRITO REPRESENTANTE LEGAL DE LA
FUNDACION MISIONEROS DIVINA REDENCION SAN FELIPE NERI –
FUMDIR.
NIT 830.143.151-9

# CERTIFICA QUE:

**KATRIN LORENA GUERRERO CORTES**, identificada con Cédula de Ciudadanía No. 64702141 expedida en Sincelejo (Sucre) ha sido contratista independiente de esta fundación, desarrollando actividades autónomas **Auxiliar De enfermería,** en atención a personas con discapacidad, dentro de los siguientes periodos:

- Desde el pasado diecisiete (17) de diciembre de 2022 hasta el treinta y uno (31) de julio de 2023, según contrato de prestación de servicios No. FUMDIR-SDIS-9362-0090/22
- Desde el pasado dos (02) de mayo de 2024 hasta el treinta y uno (31) de julio de 2024, según contrato de prestación de servicios No. FUMDIR-SDIS-9362-0084/24
- Desde el pasado primero (01) de agosto de 2024 hasta el treinta y uno (31) de diciembre de 2024, según contrato por obra o labor No. FUMDIR-LAB-0172.
- Desde el pasado primero (01) de enero de 2025 hasta el treinta y uno (31) de marzo de 2025, según contrato de prestación de servicios No. FUMDIR-SDIS-8411-0084/25

Esta certificación se expide en Bogotá D.C., a los catorce (14) días del mes de mayo de 2025.

FUMDIR
COORDINACIÓN
TALENTO HUMANO

**Padre J. ANTONIO RAMIREZ G, m.d.r**
Representante Legal
FUMDIR

PROCURADURIA GENERAL DE LA NACION

# CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

## CERTIFICADO ORDINARIO No. 267675641

PIB
14:12:52


Bogotá DC, 01 de abril del 2025

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) KATRIN LORENA GUERRERO CORTES identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 64702141:

NO REGISTRA SANCIONES NI INHABILIDADES VIGENTES

**ADVERTENCIA:** La certificación de antecedentes contiene las anotaciones de las sanciones o inhabilidades que se encuentren vigentes. Cuando se trate de nombramiento o posesión en cargos que exijan para su desempeño ausencia de antecedentes, se certificarán todas las anotaciones que figuren en el registro. Anterior, de acuerdo a los incisos 3o. y 4o. del artículo 238 Ley 1952 de 2019.

**NOTA:** El certificado de antecedentes disciplinarios es un documento que contiene las anotaciones e inhabilidades generadas por sanciones penales, disciplinarias, inhabilidades que se deriven de las relaciones contractuales con el estado, de los fallos con responsabilidad fiscal, de las decisiones de pérdida de investidura y de las condenas proferidas contra servidores, ex servidores públicos y particulares que desempeñen funciones públicas en ejercicio de la acción de repetición o llamamiento en garantía. **Este documento tiene efectos para acceder al sector público, en los términos que establezca la Constitución Política y la ley particular o demás disposiciones vigentes.** El Sistema SIRI reporta como antecedentes solamente las sanciones con debida ejecutoria recibidas de las autoridades nacionales colombianas. En caso de nombramiento o suscripción de contratos con el Estado, es responsabilidad de la Entidad, validar la información de antecedentes del aspirante en la página web: https://www.procuraduria.gov.co/Pages/certificado-antecedentes.aspx

Carlos William Rodríguez Millán
Jefe División de 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.**

**CERTIFICADO DE ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS**

**LA PERSONERÍA DE BOGOTÁ, D.C.**

**CERTIFICA**

Que una vez consultado el sistema de Registro de Sanciones e Inhabilidades Disciplinarias de la Personería de Bogotá D.C., el señor(a) **KATRIN LORENA GUERRERO CORTES,** quien se identifica con

CÉDULA DE CIUDADANÍA No. **64702141** de SINCELEJO
(SESENTA Y CUATRO MILLONES SETECIENTOS DOS MIL CIENTO CUARENTA Y UNO)
**NO REGISTRA SANCIONES NI INHABILIDADES VIGENTES**

Esta Certificación es válida, siempre y cuando el número consignado en el respectivo documento de identificación, coincida con el aquí registrado. El certificado de Antecedentes Disciplinarios expedido por la Personería de Bogotá D.C., contiene las anotaciones de sanciones e inhabilidades disciplinarias que reporten las Entidades Distritales y las dependencias de la Personería de Bogotá D.C., con atribuciones Disciplinarias.

**ADVERTENCIAS:**

* El certificado de antecedentes disciplinarios ordinario deberá contener las anotaciones de las sanciones o inhabilidades que se encuentren vigentes (Inciso 3°, artículo 238 - Ley 1952 de 2019).

* 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, en el certificado de antecedentes disciplinarios especial (Inciso 4°, artículo 238 - Ley 1952 de 2019).

* Tres o más sanciones disciplinarias en los últimos cinco (5) años por faltas graves o leves dolosas o por ambas, constituye inhabilidad para desempeñar cargos públicos. Esta inhabilidad tendrá una duración de tres (3) años contados a partir de la ejecutoria de la última sanción. (numeral 2°, artículo 42 - Ley 1952 de 2019).

* Certificado expedido de conformidad con el numeral 5, artículo 102 del Decreto Ley 1421 de 1993, artículo 238 de la Ley 1952 de 2019, numeral 4.5, artículo 16 y numeral 6, artículo 21 del Acuerdo Distrital 755 de 2019.

* Para todos los efectos esta certificación debe ser complementada con la expedida por la Procuraduría General de la Nación.

* Certificado expedido sin costo alguno.

**VÍCTOR JULIO URIBE GÓMEZ**
Jefe Oficina Asesora Jurídica

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 martes 01 de abril de 2025, a las 14:16:14, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

| | |
|---|---|
| Tipo Documento | Cédula de Ciudadanía |
| No. Identificación | 64702141 |
| Código de Verificación | 64702141250401141613 |

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

**Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales**

**La Policía Nacional de Colombia informa:**

Que siendo las 02:23:02 PM horas del 01/04/2025, el ciudadano identificado con:

Cédula de Ciudadanía Nº **64702141**

Apellidos y Nombres: **GUERRERO CORTES KATRIN LORENA**

**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.

Volver al Inicio

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



Todos los derechos reservados.

Portal de Servicios al Ciudadano PSC

# Sistema Registro Nacional de Medidas Correctivas RNMC

**Consulta Ciudadano**

## La Policía Nacional de Colombia informa:

Que a la fecha, 01/04/2025 03:26:54 p. m. el ciudadano con Cédula de Ciudadanía Nº. **64702141** .

## 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. **113565680** . 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

## 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 12:22:55 horas del 30/03/2025, el ciudadano identificado con cédula de ciudadanía No. **64702141,** Apellidos y Nombres **GUERRERO CORTES KATRIN LORENA**

**NO REGISTRA INHABILIDAD**

La presente consulta se tendrá en consideración por la entidad o empresa **Independiente**, con NIT **830143151-0** 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

© 2025

**Horario:** Lunes a Viernes 8:00 am a 12:00 pm y 2:00 pm a 5:00 pm
**Dirección:** Avenida El Dorado # 75 – 25 barrio Modelia, Bogotá D.C.
**Teléfonos:** 515 97 00 ext. 30552 (Bogotá D.C.) | 01 8000 112 712 (resto del país)
**Correo:** dijin.araic-atc@policia.gov.co
**Web:** www.policia.gov.co/dijin
**Instagram:** /dijinpolicia
**Twitter:** @DIJINPolicia

Presidencia de la República | Ministerio de Defensa Nacional | Colombia compra eficiente | GOV.CO

Escaneado con CamScanner

Famisanar EPS

**CERTIFICA QUE:**

El(La) Señor(a) KATRIN LORENA GUERRERO CORTES identificado(a) con CC. 64702141 se encuentra afiliado(a) a la EPS en condición de 1° COTIZANTE.

| | |
|---|---|
| **Fecha de Activación de Servicios:** | **2016/07/01** |
| **Estado de la Afiliación:** | **ACTIVO** |
| **IPS:** | **CENTRO MEDICO COLSUBSIDIO SUBA** |
| **Categoría:** | **A** |

La presente certificación se expide a solicitud del (de la) interesado(a) en Bogotá para **QUIEN INTERESE**, a los 29 días del mes de 03 del año 2025.

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

**Observaciones:**

NO VÁLIDO PARA TRASLADO A OTRA EPS.

Cordialmente,



Fredy Alexander Caicedo Sierra

Director Operaciones Comerciales

**EPS FAMISANAR S.A.S.**

Powered by CamScanner

Escaneado con CamScanner

porvenir
sólo hay uno

**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:

**KATRIN LORENA GUERRERO CORTES,** identificado(a) con cédula de ciudadanía **64.702.141**, se encuentra afiliado(a) al **Fondo de Pensiones Obligatorias Porvenir**.

La presente certificación se expide el 30 de Marzo del 2025.

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.



Powered by CamScanner

Escaneado con CamScanner

PORSALUD S.A.S
NIT: 800.230.659-1
Dir: Calle 145 A # 94A - 17 - PBX: 601 746 2603 - 601 746 2753 - 315 7096150 - Bogotá
Dir: Cra 36 # 34 - 71 Barzal - Tel: (608) 6458053 - 316 532 4324 - Villavicencio
Web: www.porsaludips.com
Estamos contigo



# CONCEPTO MÉDICO OCUPACIONAL

N° 92456

| FECHA Y CIUDAD DE REALIZACIÓN DEL EXÁMEN | | | | TIPO DE EXÁMEN MÉDICO OCUPACIONAL |
|---|---|---|---|---|
| 01 DÍA | 08 MES | 2024 AÑO | BOGOTÁ (BOGOTÁ D.C., COLOMBIA) Ciudad | EVALUACIÓN MÉDICO OCUPACIONAL CON ENFASIS OSTEMUSCULAR DE INGRESO |

DATOS DE LA EMPRESA DONDE LABORA, LABORARÁ O LABORO EL TRABAJADOR O ASPIRANTE

| FUMDIR | FUMDIR |
|---|---|
| Nombre de la empresa | Empresa en misión |

DATOS DEL TRABAJADOR / ASPIRANTE (Tipo de Documento de Identificación CC. Cedula de Ciudadanía, CE. Cedula de Extranjería, TI. Tarjeta de Identidad, PT. Pasaporte)

| Apellidos y Nombres | Genero | Edad | Documento de Identificación | |
|---|---|---|---|---|
| GUERRERO CORTES KATRIN LORENA | FEMENINO | 42 AÑOS 9 MESES 11 DÍAS | CC (Tipo) | 64702141 (Número) |

Cargo
**AUXILIAR DE ENFERMERIA**

CONCEPTO DE APTITUD OCUPACIONAL

## APTO CON PATOLOGIAS (QUE NO LIMITAN SU CAPACIDAD LABORAL )

Observaciones: *NO APLICA*

| NO SE EVALUARÓN REQUISITOS DE SALUD (Alturas, Espacios Confinados, Manipular Alimentos) | N/A |
|---|---|

| RESTRICCIONES LABORALES | TIPO | RECOMENDACIONES |
|---|---|---|
| SIN RESTRICCIONES LABORALES | NINGUNA | NINGUNA |

**El concepto de Aptitud se definió a partir de los siguientes exámenes practicados:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| EXAMÉN MÉDICO OCUPACIONAL CON ENFASIS OSTEOMUSCULAR DE INGRESO | ✓ | VISIOMETRÍA | ✓ |
| AUDIOMETRÍA | ✓ | ---------- | |

| RECOMENDACIONES MÉDICAS | RECOMENDACIONES OCUPACIONALES | HABITOS Y ESTILO DE VIDA SALUDABLES |
|---|---|---|
| USAR CORRECCIÓN VISUAL | USO DE EPP | ALIMENTACIÓN BAJA EN CARBOHIDRATOS Y DULCES |
| VALORACIÓN POR EPS : NUTRICION Y DIETETICA | SVE VISUAL | |
| | PÁUSAS ACTIVAS E HIGIENE POSTURAL | ALIMENTACIÓN RICA EN FIBRA, LÍQUIDOS Y VERDURAS |
| | | |
| | | ALIMENTACIÓN BAJA EN CARBOHIDRATOS Y DULCES |
| | | FORTALECIMIENTO MUSCULAR |
| | | ALIMENTACIÓN RICA EN FIBRA, LÍQUIDOS Y VERDURAS |
| | | CONTROL DE PESO |
| | | HACER DEPORTE |
| | | DIETA BALANCEADA |
| | | HÁBITOS SALUDABLES |

**OTRAS OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES**

SE RECOMIENDA HIGIENE POSTURAL/EJERCICIOS DE ESTIRAMIENTO DE PIERNAS PARA FAVORECER EL RETORNO VENOSO/REALIZAR PAUSAS ACTIVAS/CUMPLIR CON EL PROGRAMA DE SISTEMA DE GESTION Y SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO DE LA EMPRESA/EL TRABAJADOR NO PRESENTA ALTERACIONES DEL SISTEMA OSTEOMUSCULAR Y NO REFIERE SINTOMATOLOGIA OSTEOMUSCULAR
SE RECOMIENDA: BAJAR DE PESO.
BAJAR EL CONSUMO DE GRASA, AZÚCAR Y HARINAS.
REALIZAR ACTIVIDAD FÍSICA VIGOROSA AL MENOS 20 MINUTOS DIARIOS 3 DÍAS A LA SEMANA.
SE BRINDA EDUCACION SOBRE HABITOS ALIMENTICIOS Y CUIDADOS GENERALES DE SALUD, SE RECOMIENDA REALIZAR EJERCICIOS CARDIOVASCULARES.
CITA DE NUTRICIONISTA EN EPS

Ingresó el 02/08/2024 09:05:47

Autorizo al doctor (a) abajo mencionado a realizar mi examen médico ocupacional registrado en este documento el doctor(a) abajo mencionado me ha explicado la naturaleza y propósito del examen. He comprendido y he tenido la oportunidad de analizar el propósito, los beneficios, la interpretación, las limitaciones, y riesgos del examen médico a partir de la asesoría brindada. Entiendo que la realización de este examen es voluntaria y que tuve la oportunidad de retirar mi consentimiento en cualquier momento. 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, para el buen cumplimiento del sistema de seguridad y salud en el trabajo y para las situaciones contempladas en la misma legislación, igualmente para que remitan la Historia Clínica a la EPS a la cual me encuentro actualmente afiliado. Finalmente manifiesto que he leído y comprendido perfectamente lo anterior y que todos los espacios en blanco han sido completamente diligenciados en mi presencia y que me encuentro en capacidad de expresar mi consentimiento.

Declaro que he dado información verdadera sobre mi estado de salud y mis antecedes personales que no he omitido ningún dato de importancia y autorizo al personal medico de la IPS a que se me practique el examen físico necesario. He leido y acepto los terminos de los consentimientos informados incluyendo (Venopuncion,HIV,PsicoActivas)...."De igual manera, certifico que he sido retroalimentado sobre los resultados de mi valoración médica ocupacional y las medidas de prevención que debo tomar"...

| FECHA Y CIUDAD DE REALIZACIÓN DEL EXÁMEN | | | | TIPO DE EXÁMEN MÉDICO OCUPACIONAL |
|---|---|---|---|---|
| 01 DÍA | 08 MES | 2024 AÑO | BOGOTÁ (BOGOTÁ D.C., COLOMBIA) Ciudad | EVALUACIÓN MÉDICO OCUPACIONAL CON ENFASIS OSTEMUSCULAR DE INGRESO |

DATOS DE LA EMPRESA DONDE LABORA, LABORARÁ O LABORO EL TRABAJADOR O ASPIRANTE

| FUMDIR | FUMDIR |
|---|---|
| Nombre de la empresa | Empresa en misión |

DATOS DEL TRABAJADOR / ASPIRANTE (Tipo de Documento de Identificación CC. Cedula de Ciudadanía, CE. Cedula de Extranjería, TI. Tarjeta de Identidad, PT. Pasaporte)

| GUERRERO CORTES KATRIN LORENA | Genero | Edad | Documento de Identificación | |
|---|---|---|---|---|
| | FEMENINO | 42 AÑOS 9 MESES 11 DÍAS | CC | 64702141 |
| Apellidos y Nombres | | | Tipo | Número |

Cargo

**AUXILIAR DE ENFERMERIA**

CONCEPTO DE APTITUD OCUPACIONAL

## APTO CON PATOLOGIAS (QUE NO LIMITAN SU CAPACIDAD LABORAL )

Observaciones: *NO APLICA*

| NO SE EVALUARÓN REQUISITOS DE SALUD (Alturas, Espacios Confinados, Manipular Alimentos) | **N/A** |
|---|---|

| RESTRICCIONES LABORALES | TIPO | RECOMENDACIONES |
|---|---|---|
| SIN RESTRICCIONES LABORALES | NINGUNA | NINGUNA |

**El concepto de Aptitud se definió a partir de los siguientes exámenes practicados:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| EXAMÉN MÉDICO OCUPACIONAL CON ENFASIS OSTEOMUSCULAR DE INGRESO | ✓ | VISIOMETRÍA | ✓ |
| AUDIOMETRÍA | ✓ | ---------- | |

| RECOMENDACIONES MÉDICAS | RECOMENDACIONES OCUPACIONALES | HABITOS Y ESTILO DE VIDA SALUDABLES |
|---|---|---|
| USAR CORRECCIÓN VISUAL | USO DE EPP | ALIMENTACIÓN BAJA EN CARBOHIDRATOS Y DULCES |
| VALORACIÓN POR EPS : NUTRICION Y DIETETICA | SVE VISUAL | |
| | PÁUSAS ACTIVAS E HIGIENE POSTURAL | ALIMENTACIÓN RICA EN FIBRA, LÍQUIDOS Y VERDURAS |
| | | |
| | | ALIMENTACIÓN BAJA EN CARBOHIDRATOS Y DULCES |
| | | FORTALECIMIENTO MUSCULAR |
| | | ALIMENTACIÓN RICA EN FIBRA, LÍQUIDOS Y VERDURAS |
| | | CONTROL DE PESO |
| | | HACER DEPORTE |
| | | DIETA BALANCEADA |
| | | HÁBITOS SALUDABLES |

**OTRAS OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES**

SE RECOMIENDA HIGIENE POSTURAL/EJERCICIOS DE ESTIRAMIENTO DE PIERNAS PARA FAVORECER EL RETORNO VENOSO/REALIZAR PAUSAS ACTIVAS/CUMPLIR CON EL PROGRAMA DE SISTEMA DE GESTION Y SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO DE LA EMPRESA/EL TRABAJADOR NO PRESENTA ALTERACIONES DEL SISTEMA OSTEOMUSCULAR Y NO REFIERE SINTOMATOLOGIA OSTEOMUSCULAR

SE RECOMIENDA: BAJAR DE PESO.

BAJAR EL CONSUMO DE GRASA, AZÚCAR Y HARINAS.

REALIZAR ACTIVIDAD FÍSICA VIGOROSA AL MENOS 20 MINUTOS DIARIOS 3 DÍAS A LA SEMANA.

SE BRINDA EDUCACION SOBRE HABITOS ALIMENTICIOS Y CUIDADOS GENERALES DE SALUD, SE RECOMIENDA REALIZAR EJERCICIOS CARDIOVASCULARES.

CITA DE NUTRICIONISTA EN EPS

Autorizo al doctor (a) abajo mencionado a realizar mi examen médico ocupacional registrado en este documento el doctor(a) abajo mencionado me ha explicado la naturaleza y propósito del examen. He comprendido y he tenido la oportunidad de analizar el propósito, los beneficios, la interpretación, las limitaciones, y riesgos del examen médico a partir de la asesoría brindada. Entiendo que la realización de este examen es voluntaria y que tuve la oportunidad de retirar mi consentimiento en cualquier momento. 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, para el buen cumplimiento del sistema de seguridad y salud en el trabajo y para las situaciones contempladas en la misma legislación, igualmente para que remitan la Historia Clínica a la EPS a la cual me encuentro actualmente afiliado. Finalmente manifiesto que he leído y comprendido perfectamente lo anterior y que todos los espacios en blanco han sido completamente diligenciados en mi presencia y que me encuentro en capacidad de expresar mi consentimiento.

Declaro que he dado información verdadera sobre mi estado de salud y mis antecedes personales que no he omitido ningún dato de importancia y autorizo al personal medico de la IPS a que se me practique el examen físico necesario. He leido y acepto los terminos de los consentimientos informados incluyendo (Venopuncion,HIV,PsicoActivas)...."De igual manera, certifico que he sido retroalimentado sobre los resultados de mi valoración médica ocupacional y las medidas de prevención que debo tomar"...

| **Médico** | | **Aspirante o Trabajador** | |
|---|---|---|---|
| **Firma:** | Alejandro Bolivar Hernández<br>Médico General y Esp/SO<br>R/M. 3699-11<br>LSO: 73/17 Bogotá | **Firma:** | |
| **Nombre:** | BOLIVAR HERNANDEZ ALEJANDRO | **Nombre:** | GUERRERO CORTES KATRIN LORENA |
| **R. M.:** | 3699-11 **L.S.O.:** 7317 | **CC:** | 64702141 |


PORSALUD S.A.S
NIT: 800.230.659-1
Dir: Calle 145 A # 94A - 17 - PBX: 601 746 2603 - 601 746 2753 - 315 7096150 - Bogotá
Dir: Cra 36 # 34 - 71 Barzal - Tel: (608) 6458053 - 316 532 4324 - Villavicencio
Web: www.porsaludips.com
Estamos contigo


# RECOMENDACIONES

**Paciente:** GUERRERO CORTES KATRIN LORENA

**Fecha:** 01/08/2024

**Identificación:** CC: 64702141

**Fecha Nacimiento:** 07/09/1982

**Cargo:** AUXILIAR DE ENFERMERIA

**Edad:**

**Género:** FEMENINO

**Estado Civil:** SOLTERO(A)

**Dirección:** CL 129 #56 37

**Ciudad:** BOGOTÁ (BOGOTÁ D.C., COLOMBIA)

## RECOMENDACIONES HÁBITOS Y ESTILOS DE VIDA SALUDABLES

ALIMENTACIÓN BAJA EN CARBOHIDRATOS Y DULCES, ALIMENTACIÓN RICA EN FIBRA, LÍQUIDOS Y VERDURAS, CONTROL DE PESO, DIETA BALANCEADA, FORTALECIMIENTO MUSCULAR, HÁBITOS SALUDABLES, HACER DEPORTE

## RECOMENDACIONES OCUPACIONALES

PÁUSAS ACTIVAS E HIGIENE POSTURAL, SVE VISUAL, USO DE EPP

## RECOMENDACIONES MÉDICAS

USAR CORRECCIÓN VISUAL, VALORACIÓN POR EPS: NUTRICION Y DIETETICA

Alejandro Bolivar Hernández
Médico General y Esp/SO
R/M. 3699-11
LSO: 73/17 Bogotá

| **NOMBRE DE LA PERSONA DE RECURSOS HUMANOS DE FUMDIR** | BOLIVAR HERNANDEZ ALEJANDRO<br>**R. M.:** 3699-11 **L.S.O.:** | GUERRERO CORTES KATRIN LORENA<br>**RECIBIDO POR EL TRABAJADOR**<br>**FIRMA DEL TRABAJADOR** |
|---|---|---|

BBVA

Creando Oportunidades

# BBVA Colombia
# NIT 860.003.020-1
# Certifica

Que nuestro(a) cliente KATRIN LORENA GUERRERO CORTES, identificado(a) con cédula de ciudadanía número 64,702,141 se encuentra vinculado(a) a nuestra entidad a través de la CUENTA DE AHORROS LIBRETON No. 400003691 aperturada el 8 de octubre de 2024 cuenta ACTIVA y que a la fecha ha presentado un manejo conforme a lo establecido contractualmente.

Esta certificación se expide a solicitud del titular con destino a quien interese, el 30 de marzo de 2025.

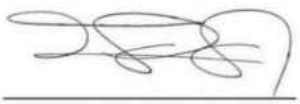
---

Para trámites de nómina,legales,internacionales y otros,también puedes usar las siguientes opciones de número de cuenta:

| | |
|---|---|
| Cuenta de 10 dígitos: | 0400003691 |
| Cuenta de 16 dígitos: | 0400000200003691 |
| Cuenta de 20 dígitos: | 00130400000200003691 |

---

Firma autográfica



Responsable servicio al cliente
BBVA Colombia

*Nota: el saldo no incluye valores de cheques en proceso de canje.*

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Powered by CamScanner

Escaneado con CamScanner