Florencia, 21 de Agosto de 2026.

Señor Coronel
CESAR YOVANY PINZON HIGUERA
Comandante departamento de Policía Caquetá
Florencia

Propuesta o Carta de Ofrecimiento de mis servicios:

El suscrito, JULIETH ESTEFANIA AGUILAR BOTERO identificado con la cedula de ciudadanía N°1.117.521.215 expedida en Florencia-Caquetá, ofrezco mis servicios profesionales y de apoyo a la gestión por concepto de **UNIVERSITARIO ASISTENCIAL–ODONTOLOGA GENERAL** y aspiro a laborar en la unidad prestadora de Salud Caquetá o en lugares que disponga el CONTRATANTE, actividad que ejecutaré con autonomía técnica y científica de acuerdo con lo estipulado y de conformidad con este documento y los formularios de la propuesta adjunta:

Dejo constancia de lo siguiente:

1. Que manifiesto no encontrarme incurso en causal alguna de inhabilidad o incompatibilidad según lo señalado en los artículos 127 de la Constitución Política y 8º de la Ley 80 de 1993, así como tampoco encontrarme incurso en causal de disolución o liquidación; en concordato; en quiebra; en cesación de pagos o en concurso de acreedores o embargo.
2. Que manifiesto no estar incluido en el Boletín de Responsables Fiscales, expedido por la Contraloría General de la República. El Departamento de Caquetá se reserva el derecho de confirmar esta información.
3. Que manifiesto estar vinculado en Entidades de Salud y Pensión, de conformidad con el Artículo 282 de la Ley 100 de 1993, el CONTRATISTA deberá afiliarse obligatoriamente a una Entidad Promotora de Salud y a un Fondo de Pensiones; además se obligará a liquidar sus respectivos aportes, en Articulo 41 de ley 80 de 1993 modificado por el Articulo 23 de ley 1150 de 2007, de no hacerlo esto acarreara sanciones legales, siempre y cuando el plazo del contrato sea superior a tres (03) meses.
4. Que durante los últimos tres (3) años contados desde el 1º de Abril de 2019 hasta el 01 de Abril de 2022, no he sido sancionado por el Ministerio del Trabajo por incumplimiento en las obligaciones laborales.
5. Que manifiesto expresamente haber leído y conocer la presente solicitud de servicios así como las comunicaciones escritas expedidas por la Policía Nacional – Departamento de Policía Caquetá y en consecuencia me someto a las condiciones en ella establecidas.
6. Que en caso que me fuere adjudicado el contrato objeto del presente proceso, me comprometo a suscribir el contrato correspondiente, dentro del término establecido para ello.
7. Que esta oferta, una vez aceptada y notificado su adjudicación, me obliga a su cumplimiento hasta la ejecución del contrato.
8. Que acepto los honorarios estipulados en la *Resolución 300 del 24 de Junio del 2022* por la cual se fijan requisitos mínimos y honorarios para los contratos de prestación de servicios, de la policía nacional Dirección de Sanidad.

Que la cuenta para efectos de consignación de pagos es la siguiente:
NOMBRE: JULIETH ESTEFANIA AGUILAR BOTERO
BANCO: BANCOLOMBIA
TIPO DE CUENTA: DE AHORRO
NUMERO DE CUENTA: Nro. 466-650762-96
OFICINA: Oficina Florencia

Atentamente,

JULIETH ESTEFANIA AGUILAR BOTERO
UNIVERSITARIO ASISTENCIAL – ODONTOLOGA GENERAL
CC. Nº.1,117.521.215 expedida en el Florencia- Caquetá.



REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NUMERO 1.117.521.215

AGUILAR BOTERO

APELLIDOS

JULIETH ESTEFANIA

NOMBRES

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 20-OCT-1991

NEIVA
(HUILA)
LUGAR DE NACIMIENTO

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

23-OCT-2009 FLORENCIA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
HERNÁN PENAGOS GIRALDO

INDICE DERECHO

A-4400100-01469008-F-1117521215-20241004 0142101001A 4 8512406524

FORMATO COMPLETO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

Libertad y Orden

ENTIDAD RECEPTORA

1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA)	NOMBRES
AGUILAR	BOTERO	JULIETH ESTEFANIA

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	GENERO	NACIONALIDAD	PAÍS
C.C. (X) C.E. ( ) PAS ( ) No. 1117521215	F (X) M ( ) NB ( )	COL. (X) EXTRANJERO ( )	COLOMBIA

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

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO		DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA			
FECHA	DIA 20 MES 10 AÑO 1991	CARRERA 18 14 43 Barrio la vega			
PAÍS	COLOMBIA	PAÍS	COLOMBIA	DEPTO	CAQUETÁ
DEPTO	HUILA	MUNICIPIO	FLORENCIA		
MUNICIPIO	NEIVA	TELÉFONO		EMAIL	yuliab91@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	EDUCACION MEDIA		
PRIMARIA					SECUNDARIA				MEDIA		FECHA DE GRADO			
1°	2°	3°	4°	5°	6°	7°	8°	9°	10°	11°	MES	11	AÑO	2008
										X				

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 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)

INSTITUCIÓN	MODALIDAD	No. TOTAL HORAS	GRADUADO		NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULOS OBTENIDOS	TERMINACIÓN	
			SI	NO		MES	AÑO
UNIVERSIDAD AUTONOMA DE MANIZALES	EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y DESARROLLO HUMANO	6300	X		ODONTOLOGA	12	2015

FORMATO COMPLETO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

(Ley 190 de 1995, Art. 1 y Art. 2, Inc. 2)

ENTIDAD RECEPTORA

1. DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA) APELLIDO	NOMBRES NOMBRES
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C.C. ⊘ C.E. ○ PAS. ○ No. LIBRETA	GÉNERO F ⊘ M ○ No ○	FACTOR RH CDL ⊘ EXTRANJERO ○
LIBRETA MILITAR PRIMERA CL. ○ SEGUNDA CLASE ○	NÚMERO	DPTO. EXPEDICIÓN CIUDAD EXPEDICIÓN

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO

FECHA	DÍA 20	MES 12	AÑO 1967
PAÍS	COLOMBIA		
DEPTO.	HUILA		
MUNICIPIO	NEIVA		

DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA

DIRECCIÓN (Ej: Cra 5 # 23-45 Barrio X)

PAÍS	DEPARTAMENTO	CIUDAD	
TELÉFONO	FAX	APARTADO AÉREO	

2. EDUCACIÓN BÁSICA Y MEDIA

(MARQUE CON UNA X EL ÚLTIMO GRADO APROBADO / LOS GRADOS DE 10o. A 6o. DE BACHILLERATO EQUIVALEN A LOS GRADOS 6o. A 1ro. DE EDUCACIÓN BÁSICA SECUNDARIA Y MEDIA)

EDUCACIÓN BÁSICA									MEDIA				TÍTULO OBTENIDO	ENTIDAD EDUCATIVA
1°	2°	3°	4°	5°	6°	7°	8°	9°	10°	11°				

3. EDUCACIÓN SUPERIOR (PREGRADO Y POSTGRADO)

(INCLUSIVE ESTE PLANTEL SI ESTUDIO CARRERA CORTA O CICLO SIN MODALIDAD ACADÉMICA ESPECIAL)

TÍTULO OBTENIDO	FECHA DE GRADO	INSTITUCIÓN EDUCATIVA

4. EXPERIENCIA LABORAL

(INCLUSIVE ACTUAL)

No. ITEM	MODALIDAD	No. TOTAL HORAS	CHOQUE		MOTIVO RETIRO (Ver Código)	TIEMPO LABORADO	
			SI	NO		MES	AÑO
UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DEL MAGDALENA	ESTUDIANTE MONITORIA	2000	X		CONTRATO	12	2019

FORMATO COMPLETO

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
GOBERNACION DEL CAQUETA	EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y DESARROLLO HUMANO	1	X		TARJETA PROFESIONAL	07	2010

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 ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD Cargando...			PÚBLICA	PRIVADA X	PAÍS COLOMBIA							
DEPARTAMENTO CAQUETÁ	MUNICIPIO FLORENCIA					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD						
TELÉFONOS 4358525	FECHA DE INGRESO						FECHA DE RETIRO					
	Día	01	Mes	02	Año	2017	Día	01	Mes	04	Año	2021
CARGO O CONTRATO ACTUAL 094 2015 ODONTOLOGA	DEPENDENCIA AREA ODONTOLOGIA					DIRECCIÓN CALLE 13 12 46 CENTRO						

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						

FORMATO COMPLETO

HOJA DE VIDA

Personas Naturales

(Ley 190 de 1995, art. 3 y 4 de 1939)

NOTARÍA(S)	ACTUALIZADO	No. TOTAL HOJAS	SOLICITADO		MARQUE CON UNA X SI ESTUVO O TUVO CARGO PÚBLICO	INFORMACIÓN	
			SI	NO		ACTO	AÑO
BOGOTÁ/MEDELLÍN DEL CAQUETÁ	EDUCACIÓN BÁSICA EL TRABAJO Y DESARROLLO HUMANO	1	X		SECRETARIA PRESIDENCIA	07	2010

DATOS PERSONALES

APELLIDOS	NOMBRES

CÉDULA	LUGAR EXPEDICIÓN			FECHA EXPEDICIÓN			NACIONALIDAD		
	DEPTO.	CIUDAD	PAÍS	DÍA	MES	AÑO			

LUGAR DE NACIMIENTO				FECHA DE NACIMIENTO			ESTADO CIVIL					
DEPTO.	CIUDAD	PAÍS	EDAD	DÍA	MES	AÑO	SOLTERO	CASADO	VIUDO	UNIÓN LIBRE	SEPARADO	DIVORCIADO

| DIRECCIÓN DE RESIDENCIA | | | | | | | | | | | |

FORMATO COMPLETO

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	4	2
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 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 Florencia 22 de agosto de 2026

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

FORMATO COMPLETO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

Ruben 180 de 1950, Ley 443 de 1998

CALIFICACIÓN	TIEMPO DE EXPERIENCIA	
	AÑOS	MESES
DERECHO PÚBLICO	0	0
EMPLEADO DEL SECTOR PÚBLICO	4	2
TRABAJADOR SECTOR PRIVADO	0	0
EJERCIENDO DOCENTE	0	0

Ciudad y fecha de diligenciamiento: Chaparral 22 de agosto de 2024

FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

5A

sigepII FUNCIÓN PÚBLICA

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

ENTIDAD RECEPTORA

1. DECLARACION JURAMENTADA

1.1. DE BIENES Y RENTAS

YO, JULIETH ESTEFANIA AGUILAR BOTERO

IDENTIFICADO CON: C.C X C.E. T.I. N° 1,117,521,215 CON DOMICILIO PRINCIPAL EN: LA VEGA

País	COLOMBIA	Departamento	CAQUETA	Municipio	FLORENCIA
Dirección	CARRERA 18 NUMERO 14-43			Teléfonos	322-700-0099

Y TENIENDO COMO PARIENTES DE PRIMER GRADO DE CONSANGUINIDAD A:

NOMBRES Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PARENTESCO
LUIS ALFONSO AGUILAR CAVIEDES	12.124.446	PADRE
MARTHA CECILIA BOTERO VARGAS	55.154.414	MADRE
JONATHAN AGUILAR BOTERO	1.075.221.365	HERMANO
GISELA AGUILAR BOTERO	1.075.235.474	HERMANA
JUAN DAVID AGUILAR BOTERO	1.117.487.478	HERMANO
JESUS ESTEBAN VARGAS AGUILAR	1.118.380.757	HIJO
THOMAS VARGAS AGUILAR	1,118,384,952	HIJO

DECLARO, EN CUMPLIMIENTO DE LO DISPUESTO EN EL ARTICULO 122, INCISO 3°, DE LA CONSTITUCIÓN POLITICA DE COLOMBIA Y EN LOS ARTICULOS 13 Y 14 DE LA LEY 190 DE 1995, **PARA TOMAR POSESION** **PARA RETIRARME** **PARA ACTUALIZACION** **PARA MODIFICAR LOS DATOS CONSIGNADOS PREVIAMENTE** ,QUE LOS UNICOS BIENES Y RENTAS QUE POSEO A LA FECHA, EN FORMA PERSONAL O POR INTERPUESTA PERSONA, SON LOS QUE RELACIONO A CONTINUACION:

a) Los ingresos y rentas que obtuve en el "último" año gravable fueron:

CONCEPTO	VALOR
SALARIOS Y DEMÁS INGRESOS LABORALES	30,000,000
CESANTIAS E INTERESES DE CESANTIAS	-
GASTOS DE REPRESENTACION	-
ARRIENDOS	12,000,000
HONORARIOS	-
OTROS INGRESOS Y RENTAS	-
TOTAL	$ 42,000,000

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

ENTIDAD FINANCIERA	TIPO DE CUENTA	NUMERO DE LA CUENTA	SEDE DE LA CUENTA	SALDO DE LA CUENTA
Bancolombia	Ahorro	46665076296	FLORENCIA	$ 300

c) Mis bienes patrimoniales son los siguientes:

TIPO DE BIEN	IDENTIFICACION DEL BIEN	VALOR

EMPLEADOR O CONTRATANTE

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

1.1 DE BIENES Y RENTAS (CONTINUACION)

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

ENTIDAD O PERSONA	CONCEPTO	VALOR
ICETEX	CREDITO EDUCATIVO	17.000.000

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

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

ENTIDAD O INSTITUCION	CALIDAD DE MIEMBRO

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

CORPORACION, SOCIEDAD O ASOCIACION	CALIDAD DE SOCIO

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

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

2. ACTIVIDAD ECONOMICA PRIVADA

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

DETALLE DE LAS ACTIVIDADES	FORMA DE PARTICIPACION
CONSULTORIO ODONTOLOGICO	REPRESENTANTE LEGAL

3. FIRMA

FIRMA DEL FUNCIONARIO O CONTRATISTA

Florencia 22 de Agosto 2026
CIUDAD Y FECHA

DAFP-OAP

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) JULIETH ESTEFANIA AGUILAR BOTERO identificado(a) con CC 1117521215 registra la siguiente información:

2026-08-20 - 2:31:28 PM

Información Académica

Tipo Programa	Origen obtención título	Profesión u Ocupación	Fecha Inicio ejercer Acto Administrativo	Acto Administrativo	Entidad Reportadora
UNV	Local	ODONTOLOGIA	2016-02-02	46	Colegio Colombiano de Odontologos
AUX	Local	Auxiliar en salud oral	2010-07-19	18001868	GOBERNACIÓN DEL CAQUETA

Datos SSO

Tipo Prestador	Tipo Lugar Prestación	Lugar Prestación	Fecha Inicio	Fecha Fin	Modalidad Prestación	Programa Prestación	Entidad Reportadora
Exonerado del SSO	Local	COLOMBIA|NO APLICA|	1900-01-01	1900-01-01	Sin Modalidad	Odontologia	Colegio Colombiano de Odontologos

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).

POLICÍA NACIONAL
DE COLOMBIA

Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 11:44:03 AM horas del 20/08/2026, el ciudadano identificado con:

Cédula de Ciudadanía Nº **1117521215**

Apellidos y Nombres: **AGUILAR BOTERO JULIETH ESTEFANIA**

NO TIENE ASUNTOS PENDIENTES CON LAS AUTORIDADES JUDICIALES

de conformidad con lo establecido en el artículo 248 de la Constitución Política de Colombia.

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

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

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

DIJIN

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

POLICÍA NACIONAL
DE COLOMBIA

Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 11:44:03 AM horas del 20/08/2026, el ciudadano identificado con:

Cédula de Ciudadanía N° 1117521215

Apellidos y Nombres: **AGUILAR BOTERO JULIETH ESTEFANIA**

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.

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, 20/08/2026 11:48:08 a. m. el ciudadano con Cédula de Ciudadanía Nº. **1117521215** y Nombre: **JULIETH ESTEFANIA AGUILAR BOTERO.**

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. **146054515** . 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

Policía Nacional de Colombia

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, 20/08/2026 11:48:08 a. m., el ciudadano con Cédula de Ciudadanía No. **1117521215** y Nombre: **JULIETH ESTEFANIA AGUILAR ROTERO,**

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 número de validación No. **1469534515** . 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

PROCURADURÍA GENERAL DE LA NACIÓN
COLOMBIA

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

CERTIFICADO ORDINARIO
No. 301483432

PIB
10:38:11
Hoja 1 de 01

Bogotá DC, 20 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) JULIETH ESTEFANIA AGUILAR BOTERO identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 1117521215:

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 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.

PROCURADURÍA
GENERAL DE LA NACIÓN

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

CERTIFICADO ORDINARIO
No. 301482432

Fija
10:28:11
Página 1 de 1

Bogotá D.C., 20 de agosto del 2026

La PROCURADURÍA GENERAL DE LA NACIÓN certifica que una vez consultado el Sistema de Información de Registros de Sanciones e Inhabilidades (SIRI), el(la) señor(a) JULIETH ESTEFANÍA AGUILAR BOTERO identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 1117423215

NO REGISTRA SANCIONES NI INHABILIDADES VIGENTES

ADVERTENCIA: La inhabilidad de antecedentes certifica las anotaciones de las sanciones o inhabilidades que se encuentren vigentes. Cualquier otra duda de antecedentes o posición en cargos que exijan para el desempeño suministrar de identificación, se identificarán todas las anotaciones que figuren en el registro. Artículo 4, de resuelto a los artículos 2o. y 4o. del artículo 23 Ley 1952 de 2019.

NOTA: El certificado de antecedentes disciplinarios es un documento que contiene **los** antecedentes e inhabilidades generales por sanciones, penales, disciplinarias, inhabilidades que se derivan de las relaciones con el estado, en los años con responsabilidad fiscal, de las decisiones en primera de investidura y de las condenas penales contra servidores. En servidores públicos y particulares que desempeñen funciones públicas en ejercicio de la función de inhabilidad o funcionario (o ejercicio). Este documento **tiene efectos** para acceder al sector público, en los términos que establezca la Constitución **Política y la ley** periódicos o distintos **duplicidades** vigentes. El Estado **y** SIRI registra con la procedencia, solamente las **sanciones** registradas en los sustentados mediante calendarios. En caso de nombramiento o suscripción de contrato con el Estado, se recomienda verificar la Entidad, validar la información de antecedentes del servidor en la página web https://www.procuraduria.gov.co/Paginas/Certificado-antecedentes.aspx

María Camila Castro Giraldo
Jefa Oficina de Relaciones con El Ciudadano (C)

ATENCIÓN:
ESTE CERTIFICADO CONSTA DE 01 HOJA(S), SOLO SE VALIDA SU CONTENIDO SI TODAS VERIFICAR QUE EL NÚMERO DEL CERTIFICADO SEA EL MISMO EN TODAS LAS HOJAS.

Oficina de Relaciones con el Ciudadano

Visita Descubriendo Oficina — Carrera 5 No. 15 - 80 Piso 1, Pbx 5878750 — Línea gratuita 018000120718

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 jueves 20 de agosto de 2026, a las 10:43:20, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	1117521215
Código de Verificación	1117521215260820104320

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

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 jueves 20 de agosto de 2020, a las 10:43:20, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL

Tipo Documento	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	1117527215
Código de Verificación	1117527215298082010420

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 3 de octubre de 2000, la firma mecánica aquí plasmada tiene plena validez para todos los efectos legales.

HERNAN GUILLERMO ROJOA SANCHEZ
Contralor Delegado

Función Pública

Verificados los resultados del participante en el curso virtual

Función Pública certifica que:

Julieth Estefania Aguilar Botero

C.C 1.117.521.215

Participó y completó el curso virtual

Integridad, transparencia y lucha contra la corrupción

Con una duración de 20 horas.

Bogotá D.C., 21 de agosto 2026

Francisco Camargo Salas
Director de Empleo Público

Código: 7611503361000

Función Pública

Verificados los resultados del participante en el curso virtual

Función Pública certifica que:

Julieth Estefanía Botero

C.C. 1.017.257.515

Participó y completó el curso Virtual

Integridad, transparencia y lucha contra la corrupción

Con una duración de 20 horas.

Bogotá D.C., 12 de agosto 2022

Fernando Antonio Zafra Roldán

Director de Empleo Público

Consulte la autenticidad

47

E.P.S.Sani
Sanitas Internacional

CERTIFICADO DE AFILIACIÓN AL POS DE

La **EPS SANITAS** en desarrollo de su programa especial para la garantía y prestación del Plan Obl

CERTIFICA

Que Julieth Estefania Aguilar Botero, identificado(a) con CC número 1117521215, está registrad
información:

TIPO Y NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	CC 1117521215
NOMBRES Y APELLIDOS	Julieth Estefania Aguilar Bo
TIPO DE AFILIADO	Titular
PARENTESCO	Titular
FECHA DE NACIMIENTO	20/10/1991
ESTADO DE LA AFILIACIÓN	0 Tiene Derecho A Cobertura
CAUSA ESTADO DE AFILIACIÓN	10 - Cobertura Integral
FECHA DE INGRESO A EPS SANITAS	01/08/2018
FECHA DE RETIRO LABORAL / EPS SANITAS	Activo(a)
SEMANAS COTIZADAS EN EPS SANITAS	111 semanas
SEMANAS COTIZADAS EN OTRA EPS	Sin semanas reportadas en E
SEMANAS COTIZADAS EN ÚLTIMO AÑO	39 semanas
RÉGIMEN	Contributivo
FECHA DE AFILIACIÓN AL RÉGIMEN	19/04/2022
NIVEL SISBEN	1
EMPLEADOR(ES)*	

CEDULA DE CIUDADANIA 1117521215 JULIETH ESTEFANIA AGUILAR BOTERO Desde 28/11/2023 - Vigente

EPS Sanitas

CERTIFICADO DE AFILIACIÓN AL POS DE

La EPS SANITAS en desarrollo de su programa especial para la garantía y prestación del Plan Obl

CERTIFICA

Que Julieth Estefania Aguilar Botero, identificado(a) con CC número 1117521215, está registrad
información:

TIPO Y NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	CC 1117521215
NOMBRES Y APELLIDOS	Julieth Estefania Aguilar Bo
TIPO DE AFILIADO	Titular
PARENTESCO	Titular
FECHA DE NACIMIENTO	28/10/1991
ESTADO DE LA AFILIACIÓN	0 Tiene Derecho A Cobertura
CAUSA ESTADO DE AFILIACIÓN	10 - Cobertura Integral
FECHA DE INGRESO A EPS SANITAS	01/08/2018
FECHA DE RETIRO LABORAL / EPS SANITAS	Activo(a)
SEMANAS COTIZADAS EN EPS SANITAS	111 semanas
SEMANAS COTIZADAS EN OTRA EPS	Sin semanas reportadas en E
SEMANAS COTIZADAS EN ÚLTIMO AÑO	39 semanas
RÉGIMEN	Contributivo
FECHA DE AFILIACIÓN AL RÉGIMEN	18/04/2022
NIVEL SISBEN	1
EMPLEADOR(ES)*	

CEDULA DE CIUDADANIA 1117521215 JULIETH ESTEFANIA
AGUILAR BOTERO Desde 28/11/2023 - Vigente

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:

JULIETH ESTEFANIA AGUILAR BOTERO, identificado(a) con cédula de ciudadanía **1.117.521.215**, se encuentra afiliado(a) al **Fondo de Pensiones Obligatorias Porvenir**.

La presente certificación se expide el 20 de Agosto del 2026.

Cordialmente,

Gerencia de Clientes

Tenga en cuenta:

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

Certificación Bancaria

Viernes, 21 de agosto de 2026

Señores:
A quien pueda interesar

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que **JULIETH ESTEFANIA AGUILAR BOTERO** identificado(a) con CC. **1117521215** a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el Banco los siguientes productos:

Producto	No. Producto	Fecha Apertura	Estado
Cuenta de Ahorro	466-650762-96	2010/12/15	Activa

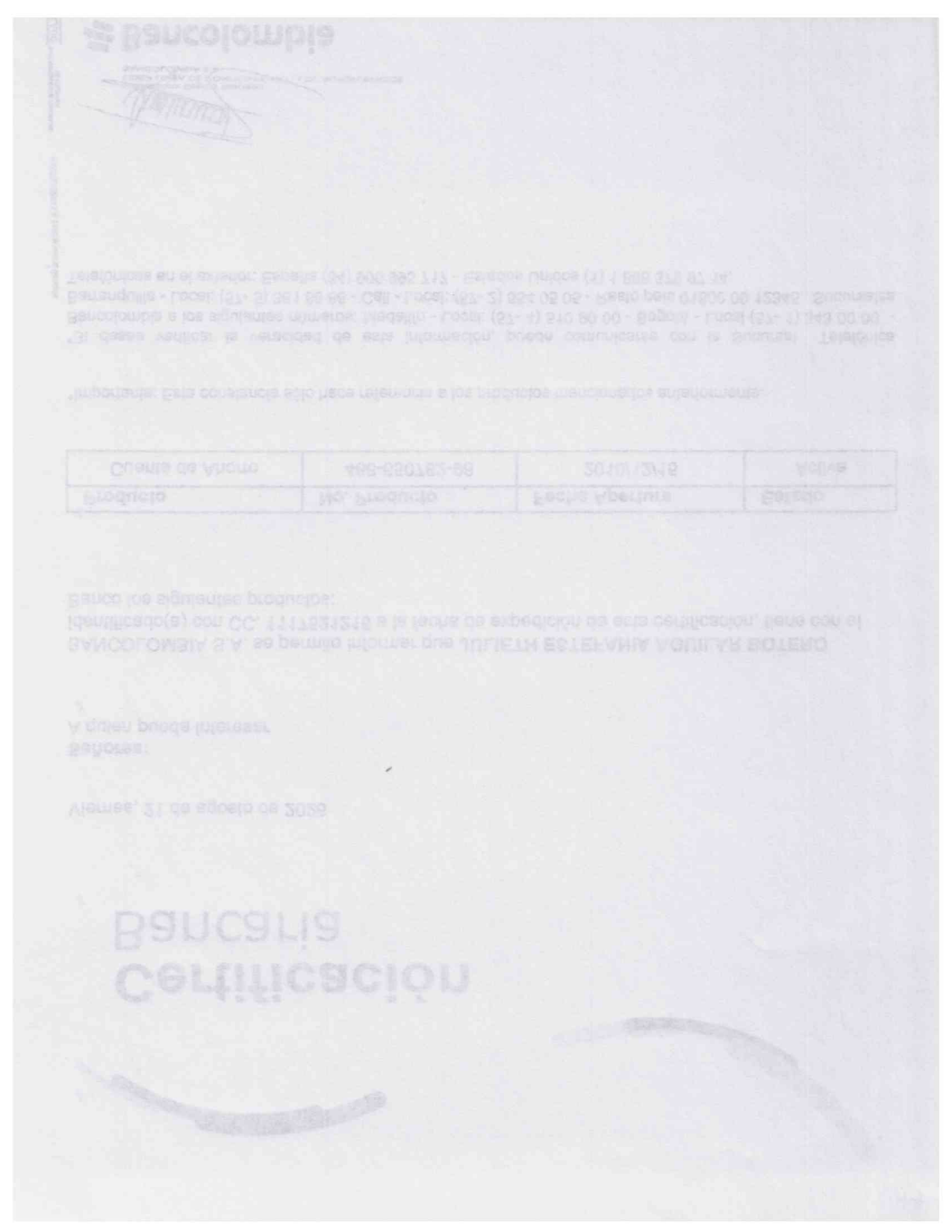
*Importante: Esta constancia sólo hace referencia a los productos mencionados anteriormente.

*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 país 01800 09 12345. Sucursales Telefónicas en el exterior: España (34) 900 995 717 - Estados Unidos (1) 1 866 379 97 14.

Liliana Juana Ospina Restrepo
LIDER LINEA DE CONOCIMIENTO - LDC AUTOSERVICIOS
BANCOLOMBIA S.A.

Bancolombia

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



POLICIA NACIONAL

DIRECCION DE SANIDAD

FORMATO INFORMACION DE TERCEROS

DILIGENCIAR EN LETRA IMPRENTA, MAQUINA O COMPUTADOR

1.TIPO DE BENEFICIARIO

1.2 Consorcio o Unión Temporal		1.11 Persona Natural Extranjera	
1.2 Departamento		1.12 Persona Natural Nacional	X
1.3 Empresa Pública Nacional no Financiera		1.13 Persona Jurídica Nacional Sector Privado	
1.4 Empresa Pública Nacional Financiera		1.14 Persona Jurídica Pública Administración Central Nacional	
1.5 Establecimiento Público Nacional		1.15 Persona Jurídica Extranjera Sector Privado	
1.6 Gobierno Extranjero		1.16 Regional sin NIT Especial	
1.7 Municipio		1.17 Resguardo	
1.8 Otra Pública Departamental		1.18 Sociedad de Economía Mixta	
1.9 Otra Pública Municipal		1.19 Universidad Pública	
1.10 Otro Beneficiario		1.20 Empresa Industrial y Comercial del Estado	

2.TIPO DE DOCUMENTO

2.1 Cédula de Ciudadanía	X	2.4 Otro Tipo de Documento	
2.2 Cédula de Extranjería		2.5 Pasaporte	
2.3 Número de Identificación Tributaria		2.6 Tarjeta de Identidad	

NUMERO DEL DOCUMENTO 1 1 1 7 5 2 1 2 1 5

ANEXAR FOTOCOPIA DE CEDULA O NIT

3.TIPO DE RETENCION

3.1 Auto retenedor no gran Contribuyente		3.5 General no es Gran Contribuyente ni Auto retenedor	
3.2 Entidad Estatal ó sin ánimo de lucro		3.6 Régimen Común	X
3.3 Gran contribuyente Autoretenedor		3.7 Régimen Simplificado	
3.4 Gran contribuyente no Autoretenedor			

4.NOMBRE O RAZON SOCIAL JULIETH ESTEFANIA AGUILAR BOTERO

5.PAIS COLOMBIA

6.CIUDAD FLORENCIA

7.TELEFONO Y FAX 3227000099

8.DIRECCION CARRERA 18 NUMERO 14-43

INFORMACION DE LA CUENTA

1. ENTIDAD FINANCIERA DONDE TIENE LA CUENTA: BANCOLOMBIA
2. NOMBRE DE LA OFICINA DONDE TIENE LA CUENTA: SUCURSAL FLORENCIA SEDE CENTRO
3. NUMERO DE LA CUENTA: 4 6 6 6 5 0 7 6 2 9 6
4. CLASE DE CUENTA: CORRIENTE [ ] AHORROS [X]
5. SUCURSAL: FLORENCIA

ANEXAR CERTIFICACION BANCARIA

SE DA FE DE LA INFORMACION REGISTRADA ANTERIORMENTE

FECHA : 08 DE ENERO DE 2026

FIRMA

POLICIA NACIONAL

DIRECCION DE BANCAMO

FORMATO INFORMACION DE TERCEROS

1.TIPO DE BENEFICIARIO

2.TIPO DE DOCUMENTO

ANEXAR FOTOCOPIA DE CEDULA O NIT

3.TIPO DE REFERENCIA

4.NOMBRE O RAZON SOCIAL

5.PAIS

6.CIUDAD

7.TELEFONO Y FAX

8.DIRECCION

INFORMACION DE LA CUENTA

ANEXAR CERTIFICACION BANCARIA

SE DA PE DE LA INFORMACION RIGIDA FIRMA AN SIGNATARIO

La República de Colombia
y en su nombre, la

Institución Educativa
San Francisco de Asis

Florencia - Caquetá

Autorizado por la Secretaría de Educación Municipal
según Resolución No. 586 del 1 de Noviembre de 2005

Confiere a:

Julieth Estefania Aguilar Botero

T.I. No. 5111[illegible] de Florencia (Caquetá)

El Título de:

Bachiller Técnico Comercial

Especialidad: Asistente en Archivos y Profesional de Información Administrativa

Por haber cursado y aprobado los estudios correspondientes al nivel de Educación Media Técnica, según los planes y programas vigentes del Proyecto Educativo Institucional

Acta de Graduación No. 056

Dado en Florencia Caquetá, a los 6 días del mes de Diciembre de 2008

Rodolfo Trujillo Avila
C.C. No. [illegible] de Florencia
Rector

[illegible]
C.C. No. [illegible] de Florencia
Secretario

No requiere registro. Decreto No. 821 del 05 de Mayo de 1994, expedido en el M.E.N.

Acta Individual de Grado

Institución Educativa San Francisco de Asis

La [illegible] a los [illegible] días del mes de Diciembre del año Dos Mil [illegible] con el fin de proceder a la graduación de los alumnos del último grado del nombre Básica y Secundaria en la Sede [illegible] de la

Institución Educativa San Francisco de Asis

[illegible] aprobada en el Nivel de Educación Media Técnica y Aprobada por la Secretaría de Educación Municipal para otorgar el Título de

BACHILLER TÉCNICO COMERCIAL

Especialidad Asistente en Análisis y Producción de Información Administrativa

Según Resolución No. [illegible] del 2 de Noviembre de 2005

Y cumplidos los requisitos legales y reglamentarios para ser acreedora de los siguientes y otorgados los créditos correspondientes al Nivel de Educación Media Técnica se procedió a otorgar el Título

Bachiller Técnico Comercial

Especialidad Asistente en Análisis y Producción de Información Administrativa

A [illegible] con todos los derechos y deberes del reglamento de clasificación y promoción vigente

Julieth Estefanía Aguilar Botero

T. I. No. 97103B-03754 de Envigado (Antioquia)

[illegible] del Acta original Comercial No. [illegible] de Registro de Diplomas de [illegible] que reposa en [illegible] Secretaría [illegible] que se expiden para constancia de **JULIETH ESTEFANIA AGUILAR BOTERO** a solicitud de **DORIAN ZAPATA MURCIA**

En ausencia de [illegible] por [illegible] del Decreto [illegible] de [illegible] **RUBIELA TRUJILLO ARDILA** y **LUZ MARINA GIL TORREJON**

En Envigado a los 6 días del mes de Diciembre de 2005

RUBIELA TRUJILLO ARDILA

LUZ MARINA GIL TORREJON

En nombre de la

REPÚBLICA DE COLOMBIA

Y por autorización del Ministerio de Educación Nacional

LA UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE MANIZALES

Resoluciones No. 1549 de febrero 25 de 1981 y No. 3236 de junio 21 de 1991

Confiere a

Julieth Estefanía Aguilar Botero

C.C. 1.117.521.215

El título de

Odontóloga

En testimonio de ello se expide y firma el presente Diploma en la ciudad de Manizales a los 19 días del mes de Diciembre de 2015

Diploma No. 19 del libro de grados No. 45 Manizales 18 de Diciembre de 2015

La suscrita de la

REPÚBLICA DE COLOMBIA

Por autorización del Ministerio de Educación Nacional

LA UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE MANIZALES

Confiere a

Juliett Stefanía Aguilar Mora

CC. 1112342435

El título de

Contadora

Es decisión de ella se expide y firma el presente Diploma en la ciudad de

Manizales a los 27 días del mes de Diciembre de 2020

REPÚBLICA DE COLOMBIA
MINISTERIO DE EDUCACIÓN NACIONAL
UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE MANIZALES

Con Personería Jurídica reconocida mediante Resolución No. 1548 del 25 de Febrero de 1981, expedida por el Ministerio de Educación Nacional

ACTA DE GRADO No. 12383
SESIÓN DE GRADO No 983
PROGRAMA: ODONTOLOGÍA
FECHA: DICIEMBRE 18 DE 2015

En ceremonia presidida por el Rector de la **UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE MANIZALES** Dr. Gabriel Cadena Gómez y con la presencia del Director Académico Dr. Iván Escobar Escobar, del Decano de la Facultad Dra. Claudia Patricia Henao Lema, del Secretario General Dr. Lorenzo O. Calderón Jaramillo, la **UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE MANIZALES**, en nombre de la República de Colombia y con autorización del Ministerio de Educación Nacional, según Resolución No. 03276 del 25 de Junio de 1993, confirió el título de **ODONTÓLOGA** a **JULIETH ESTEFANIA AGUILAR BOTERO** identificado(a) con la cédula de ciudadanía No. 1117521215, por haber cumplido con todos los requisitos legales y reglamentarios, haber acreditado el título de Bachiller, y por haber aprobado el plan de estudios del programa, de conformidad con lo previsto en la Resolución No. 153 de Diciembre 11 de 2015 proferida por la Decanatura y previo juramento en que el graduando se comprometió a cumplir fiel y lealmente la Constitución, las leyes de la República y los deberes y obligaciones que le impone su profesión de **ODONTÓLOGA** y como egresado(a) de la **UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE MANIZALES**. Un ejemplar de la presente acta se le entregará al nuevo profesional con sus firmas respectivas. Para constancia se firma en la ciudad de Manizales el 18 de Diciembre de 2015

Rector

Director Académico

Decano

Secretario General

Registrado en el Folio No. 79 del Libro de Egresados No. 15

Rector

Director Académico

Decano

Secretaria General

La salud es de todos | Minsalud

COLEGIO COLOMBIANO DE ODONTÓLOGOS

Tarjeta de Identificación Única del Talento Humano en Salud



Julieth Estefanía Aguilar Botero

Odontólogo

C.C. 1.117.521.215

Universidad Autónoma de Manizales
Manizales

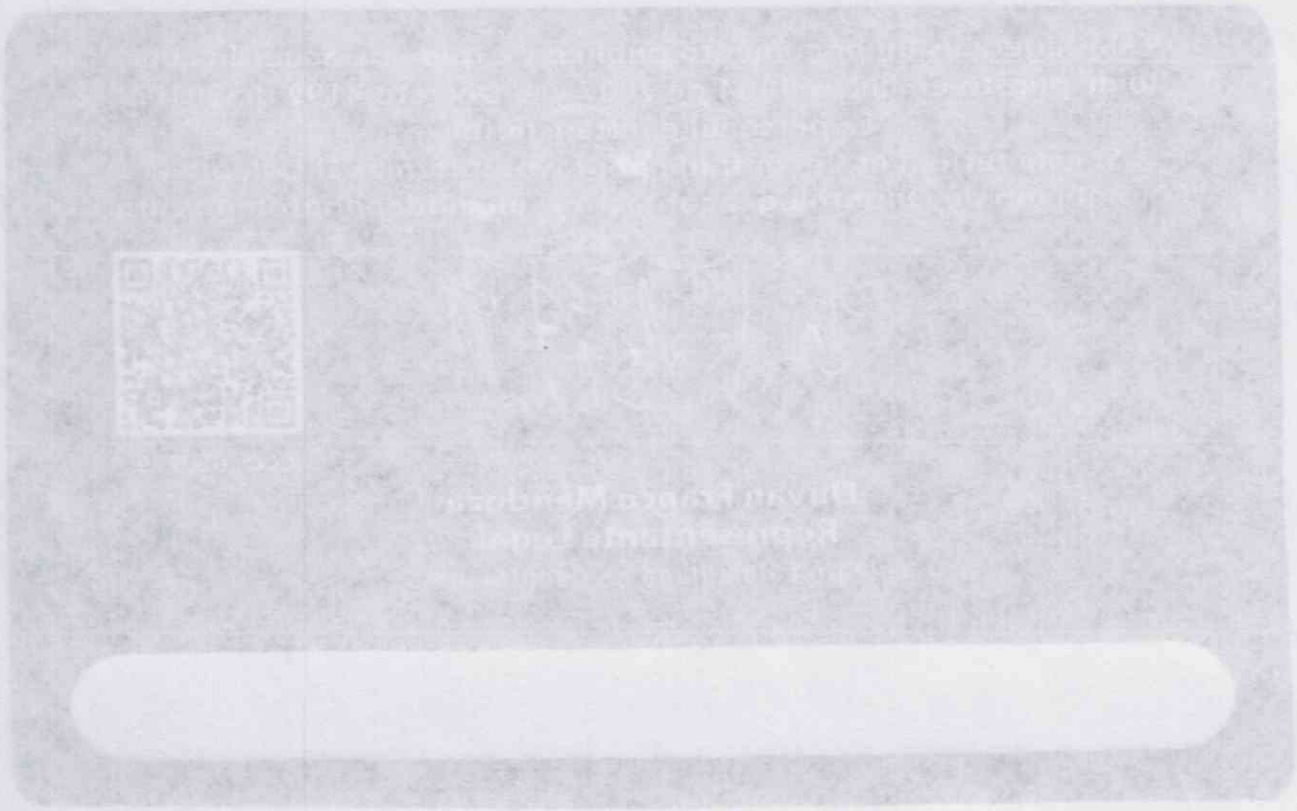
Diploma: 18/12/2015
RETHUS: 02/02/2016

Esta tarjeta es un documento público y expide de acuerdo con lo dispuesto en la Ley 1164 de 2007 y el Decreto 4192 de 2010.
Es personal e intransferible.
Si esta tarjeta es encontrada por favor informar al Colegio Colombiano de Odontologo: contacto@colegiodeodontologos.org

CCO- 020779

Duvan Franco Mendoza
Representante Legal
Colegio Colombiano de Odontologos





Carné Digital de Vacunación Colombia

Esquema de Vacunación

Salud

VACCINATION CERTIFICATE - COLOMBIA

QR DE AUTENTICIDAD

ID: acbd16df-ae61-4791-98be-523192d0589b

Nombres y apellidos / Full name: **JULIETH ESTEFANIA AGUILAR BOTERO**

Tipo de identificación / ID Type: **CÉDULA DE CIUDADANÍA**

Número de identificación / ID Number: **1117521215**

Fecha de nacimiento / Date of birth: **20/10/1991**

País nacimiento / Country of birth: **COLOMBIA**

Número de contacto (móvil) / Phone number: **3227000099**

Correo electrónico / e-mail: **NOTIENE@GMAIL.COM**

Datos de Vacunación / Vaccination detail

Vacuna / Vaccine	Dosis / Doses	Fecha de aplicación / Date of vaccination			Laboratorio / Laboratory	Número de Lote / Vaccine Batch	IPS Vacunadora / Administering Center	Nombres y apellidos del vacunador / Full name Vaccinator
		Día / Day	Mes / Month	Año / Year				
Hepatitis B Pediátrica Particular	Primera	30	01	2013		UFX12004	MANIZALES CENTRO MEDICO GUAYACANES	LUZ AIDA RIOS VARGAS
Triple Viral Particular	Refuerzo	30	01	2013		H5254	MANIZALES CENTRO MEDICO GUAYACANES	LUZ AIDA RIOS VARGAS
TD Adulto	Primera	30	01	2013		024B1007D	MANIZALES CENTRO MEDICO GUAYACANES	
TD Adulto	Segunda	12	03	2013		024B1008B	MANIZALES CENTRO MEDICO GUAYACANES	
TD Adulto	Tercera	08	08	2013		024L1009C	MANIZALES CENTRO MEDICO GUAYACANES	
Sarampión Rubéola	Adicional	09	09	2013		012N1016	MANIZALES CENTRO MEDICO GUAYACANES	
Fiebre Amarilla	Única	17	11	2016		M50101	FAMAC LTDA	
TD Adulto	Cuarta	06	11	2018		221502016B	SAN GABRIEL	MARLIN VALDERRAMA
TD Adulto	Quinta	08	01	2019		221502016B	SAN GABRIEL	MARLIN VALDERRAMA
COVID MODERNA	Primera	02	08	2021	MODERNA SWITZERLAND GMBH	059D21A	HOSPITAL DEPARTAMENTAL HOSPITAL MARIA INMACULADA ESE	LUZ ANGELA MORA CARDONA
COVID MODERNA	Segunda	09	02	2022	MODERNA SWITZERLAND GMBH	015F21A	HOSPITAL DEPARTAMENTAL HOSPITAL MARIA INMACULADA ESE	MARICEL ROMERO
COVID SINOVAC	Primer Refuerzo	21	09	2022	Sinovac	B202109141	SINERGIA SALUD ATENCION BASICA FLORENCIA	STEFANNY QUINTERO CAICEDO
INFLUENZA TRIVALENTE	Anual	20	05	2024	Green Cross	V50524003	ESPAB COMANDO CAQUETÁ	EMILSE MONJE URUEÑA
COVID MODERNA XBB1.5	Adicional 1	12	09	2024	Catalent Indiana	026J23A	ESPAB COMANDO CAQUETÁ	YULIETH ANDREA SOZA JARAMILLO

El Ministerio de Salud y Protección Social certifica que los datos aquí dispuestos fueron extraídos del Sistema de Información **PAIWEB** del **Programa Ampliado de Inmunizaciones - PAI.**

Este Certificado Digital de Vacunación acredita que la persona identificada ha recibido las dosis del esquema de vacunación aquí descritas.

Para validar la autenticidad de este documento, por favor escanee el código QR que debe abrir la página.

El carné podrá presentar actualizaciones de conformidad con el registro de la información de la vacunación que realizan los prestadores de servicios de Salud y Entidades Administradoras de Planes de Beneficios de Salud.

The Ministery of Health and Social Protection certifies that the information in this document was extracted from **PAIWEB**, according to the Wide **Program of Inmunization - PAI** (by its acronym in spanish: Programa Ampliado de Inmunización)

This Digital Certificate of Vaccination certifies that the holder of this document has received the doses of the vaccination schedule as it is described here.

To validate the authenticity of this document, please scan the QR code that should open the page.

The card can be updated based on vaccination information records maintained by healthcare institutions and health service plan administrators.

Colombia

Esquema de Vacunación

Carné Digital de Vacunación Colombia

Esquema de Vacunación

Salud

VACCINATION CERTIFICATE - COLOMBIA

QR DE AUTENTICIDAD

ID: acbd16d-ae61-4791-98be-523193dd588b

Nombres y apellidos / Full name: JULIETH ESTEFANIA AGUILAR BOTERO

Tipo de identificación / ID Type: CÉDULA DE CIUDADANÍA

Número de identificación / ID Number: 1 1 1 7 5 2 1 2 1 5

Fecha de nacimiento / Date of birth: 20/10/1991

País nacimiento / Country of birth: COLOMBIA

Número de contacto (móvil) / Phone number: 3227000099

Correo electrónico / e-mail: NOTIENE@GMAIL.COM

Datos de Vacunación / Vaccination detail

Vacuna	Dosis	Fecha de aplicación / Date of vaccination			Laboratorio	Número de Lote	IPS Vacunadora	Nombres y apellidos del vacunador
Vaccine	Doses	Día / Day	Mes / Month	Año / Year	Laboratory	Vaccine Batch	Administering Center	Full name Vaccinator
TD Adulto	Primer Refuerzo	03	04	2025	Serum	2333X043B	SAN GABRIEL	YENNY MARCELA PAJOY LOAIZA - CC1117552637 - ACTIVO
TdaP Acelular Gestante	Anual	16	07	2025	Glaxo SmithKline	AC37B466AA	SAN GABRIEL	LILIA MIRLEY MARTINEZ GONZALEZ - CC1006509922 - ACTIVO
INFLUENZA TRIVALENTE	Anual	16	07	2025	GC BIOPHARMA CORP	V50525005	SAN GABRIEL	LILIA MIRLEY MARTINEZ GONZALEZ - CC1006509922 - ACTIVO
INFLUENZA TRIVALENTE	Anual	25	04	2026	GC BIOPHARMA CORP	V50526001	ESPAB COMANDO CAQUETÁ	JESICA FERNANDA ENCARNACION CABRERA - CC1117503929 - ACTIVO

El Ministerio de Salud y Protección Social certifica que los datos aquí dispuestos fueron extraídos del Sistema de Información **PAIWEB** del **Programa Ampliado de Inmunizaciones - PAI.**

Este Certificado Digital de Vacunación acredita que la persona identificada ha recibido las dosis del esquema de vacunación aquí descritas.

Para validar la autenticidad de este documento, por favor escanee el código QR que debe abrir la página.

El carné podrá presentar actualizaciones de conformidad con el registro de la información de la vacunación que realizan los prestadores de servicios de Salud y Entidades Administradoras de Planes de Beneficios de Salud.

The Ministery of Health and Social Protection certifies that the information in this document was extracted from **PAIWEB**, according to the Wide **Program of Inmunization - PAI** (by its acronym in spanish: Programa Ampliado de Inmunización)

This Digital Certificate of Vaccination certifies that the holder of this document has received the doses of the vaccination schedule as it is described here.

To validate the authenticity of this document, please scan the QR code that should open the page.

The card can be updated based on vaccination information records maintained by healthcare institutions and health service plan administrators.

Colombia

Esquema de Vacunación

Salud

VACCINATION CERTIFICATE - COLOMBIA

CARNÉ DE VACUNACIÓN

Fecha de Nacimiento / Date of Birth

Número de Identificación / ID Number

Nombre y Apellidos / Full Name

Sexo / Sex

Grupo Sanguíneo / Blood Type

Dirección / Address

Teléfono / Phone

Nombre y Dirección del Acudiente / Guardian Name and Address

Fecha de Vacunación / Vaccination date

Vacuna	Dosis	Lote	Fecha	Laboratorio	Sitio de Aplicación	Próxima Cita

Ministerio de Salud y Protección Social de Colombia

Este carné es personal e intransferible. Su uso indebido puede acarrear sanciones.

Programa Ampliado de Inmunizaciones - PAI

Para verificar la autenticidad de este documento, escanee el código QR o visite nuestro portal web.

Si usted no recibió una dosis en la fecha indicada, acérquese a la IPS más cercana.

Vigilancia epidemiológica de eventos adversos supervisada por el Instituto Nacional de Vigilancia de Alimentos y Medicamentos - INVIMA

Page 1 de 2 — Carné de vacunación — Ministerio de Salud

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14815568750

(415)7707212489984(8020) 000001481556875 0

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

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 1 1 7 5 2 1 2 1 5	

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA	1 6 9	Caquetá 1 8	Florencia 0 0

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
AGUILAR	BOTERO	JULIETH	ESTEFANIA

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla
ODONTOLOGIA INTEGRAL JULIETH AGUILAR	

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Caquetá 1 8	Florencia 0 0

41. Dirección principal
CR 7 N 16 23 BRR SIETE DE AGOSTO

42. Correo electrónico yuliab91@gmail.com

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

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
8 6 2 2	2 0 1 7 0 1 2 7						

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	2	0																								

20- Obtención NIT

Usuarios aduaneros

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20
54. Código																				

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 61. Fecha 2022-03-01 / 02:20:49PM

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 AGUILAR BOTERO JULIETH ESTEFANIA

985. Cargo CONTRIBUYENTE

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

007

1. Clase de Actuación: 0 2 Actualización

4. Número de Formulario:

14847558972120

5. Número de Identificación Tributaria (NIT): 1 1 7 5 2 1 2 3 6

6. DV: 6

15. Clase de Documento: 3

16. Número de Identificación:

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de Persona: 2 Persona natural o sucesión ilíquida

25. Tipo de Documento: 1 3 Cédula de Ciudadanía

26. Número de Identificación: 1 1 7 5 2 1 2 3 6

Lugar de Expedición

28. País: COLOMBIA

29. Departamento: 1 6 Casanare

30. Ciudad / Municipio: 1 6 0

31. Primer Apellido: AGUILAR

32. Segundo Apellido: BOTERO

33. Primer Nombre: JULIETH

34. Otros Nombres: ESTEFANIA

35. Razón Social:

36. Nombre Comercial: COSMETOLOGIA INTEGRAL JULIETH AGUILAR

37. Sigla:

UBICACIÓN

38. País: COLOMBIA

39. Departamento: 1 6 Casanare

40. Ciudad / Municipio: 1 6 0 Trinidad

41. Dirección Seccional:

42. Dirección: CR 7 N 19 33 BRR SIETE DE AGOSTO

43. Correo electrónico: yulabe81@gmail.com

44. Código postal:

45. Teléfono 1: 3 2 7 7 0 0 0 0 5

46. Teléfono 2:

47. Fax: 3 2 7 4 1 2 4 4

CLASIFICACIÓN

Actividad(es) económica(s)

Actividad principal

48. Código: 8 6 2 1

49. Fecha inicio actividad: 2 0 1 7 0 1 2 7

Actividad secundaria

50. Código:

51. Fecha inicio actividad:

Otras actividades

52. Código: 1

53. Código: 2

Ocupación

54. Código:

55. Fecha inicio ocupación:

Responsabilidades, Calidades y Atributos

56. Código: 2 0

57. Fecha inicio responsabilidad:

58. Fecha finalización responsabilidad:

59. Clase de Vinculación:

Establecimientos Asociados

60. Código:

Exportaciones

61. Forma:

62. Tipo:

63. Sector:

64. Valor:

65. CIIU:

66. Actividad Económica:

67. Fecha:

68. Declarante: 69. Calidad del Declarante:

70. Fecha de Diligenciamiento: 2023-02-07

71. Firma:

Firma del solicitante

Espacio para uso exclusivo de la DIAN

Firma del funcionario que recibe la forma

AGUILAR BOTERO JULIETH ESTEFANIA

CONTRIBUYENTE

CLIPSALUD IPS S.A.S

Nit: 900304743-4
CR 5 Nº 14A-56 FLORENCIA CAQUETA PBX: 4355072 CEL: 3175176395
BARRIO PORVENIR - www.clipsalud.com

Escanee el Código QR Si Desea Validar Datos

Nombre Trabajador o Aspirante:
Julieth Estefania Aguilar Botero

Ciudad de Realización Examen:
FLORENCIA(CAQUETÁ, COLOMBIA)

Documento de Identificación			
Tipo:	CC	Número:	1117521215
Fecha Nacimiento:			20/10/1991

Dirección: **CRA 18#14-43 B/ LA VEGA | Acompañante: NO REFIERE | Teléfono:No Refiere**

Ingreso Nro.	Género:	Edad:		Nivel Educativo:		Fecha Realización Examen					
89483	Femenino	34	Años	Profesional Universitario		Dia	10	Mes	01	Año	2026
E.P.S.:	SANITAS	A.R.L.:		POSITIVA	A.F.P.:	PORVENIR					
Clasificación del Riesgo:	CLASE III	Estado Civil:		Soltero	Estrato:	[1] - Bajo Bajo					

DATOS DEL CARGO Y LA EMPRESA DONDE LABORA, LABORARÁ O LABORÓ EL TRABAJADOR O ASPIRANTE

TIPO DE EXAMEN	CARGO	CONTRATO
PRE-INGRESO	ODONTOLOGA	
NOMBRE DE LA EMPRESA:	**EMPRESA EN MISIÓN**	**ACTIVIDAD ECONÓMICA:**
PARTICULAR	**PARTICULAR**	8622-Actividades de la práctica odontológica

Código Único Concepto(CUC):171983e517a99886da581de50eb6580a3591b777733d5403bdc4f2d9c6dda95aedac82ff50b88a63d7cda8c1ebe97534

CONCEPTO MÉDICO OCUPACIONAL

Los Resultados de Paraclinicos y Valoracion del Paciente fueron consignados en una Historia Clinica Ocupacional que reposa en los archivos de Salud Ocupacional de la IPS. Y se obtuvo el siguiente resultado:

✓ **SIN HALLAZGOS A LA EVALUACIÓN MÉDICA**

PREVENCION EN RIESGO LABORALES - VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA

☐ Auditivo ☐ Visual ☐ CardioVascular ☐ Respiratorio ☐ Ergonomico ☐ Dermatologia ☐ Otros

SE REALIZARON LOS SIGUIENTES EXAMENES Y/O PROCEDIMIENTOS

Se Realizaron los siguientes examenes: EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL DE PRE INGRESO CON ENFASIS OSTEOMUSCULAR.

RESTRICCIONES

Ninguna para el Cargo

RECOMENDACIONES Y OBSERVACIONES

RECOMENDACIONES LABORALES: Uso de elementos de protección personal. Capacitar en la prevención de los riesgos propios del oficio a realizar. Higiene postural. . RECOMENDACIONES DE SALUD: Adoptar hábitos de vida saludable que incluya una alimentación balanceada, baja en azúcares y grasas saturadas, así como la incorporación de actividad física regular, al menos 150 minutos semanales. Es importante realizar controles periódicos del peso y circunferencia abdominal por el servicio de medicina general y nutricion, ya que el sobrepeso u obesidad sostenidos pueden aumentar el riesgo de enfermedades crónicas y afectar el desempeño laboral a largo plazo.. OBSERVACIONES: ninguno

Autorizo al (a la) doctor(a) abajo mencionado(a), a realizar en mi el examen médico y/o paraclinico(s) ocupacional(es), registrado(s) en este documento. El(la) doctor(a) abajo mencionado(a) me ha explicado la naturaleza y propósito del examen médico y/o paraclinico(s) ocupacional(es). He comprendido y he tenido la oportunidad de analizar el propósito, los beneficios, la interpretación, las limitaciones y riesgos del examen médico y/o paraclinico(s) ocupacional(es), a partir de la asesoría brindada antes de la respectiva toma de las pruebas. Entiendo que la realización de esta(as) prueba(s) as voluntaria y que tuve la oportunidad de retirar mi consentimiento en cualquier momento antes de que se realizara el(los) examen(es). Fui informado de las medidas que tomará CLIPSALUD IPS S.A.S. Para protegar la confidencialidad de mis resultados.Las respuestas dadas por mi en este(os) examen(es) están completas y son veridicas. Autorizo a CLIPSALUD IPS S.A.S. para que suministre a las personas o entidades contempladas en la legislación vigente, la información registrada en este documento, para el buen cumplimiento del Programa de Salud Ocupacional y para las situaciones contempladas en la misma legislación. De igual manera soy consciente y doy fe, de que me fue socializado mi estado de salud y el resultado de cada uno de mis valoraciones realizadas. Finalmente manifiesto que he leido y comprendido perfectamente lo anterior y que todos los espacios en blanco han sido completados antes de mi firma y que me encuentro en capacidad de expresar mi consentimiento.

Sat Jan 2026 01/10/26 07:58:58
AURA JIMENA AGUIRRE - C.C. 1020789061 / RM: RESOLUCION 0148

10/01/2026 09:30:50
Generado por SGMI - TERRASOFT.

Sat Jan 2026 01/10/26 07:31:22
Firma y Huella del Aspirante o Trabajador


Indice Derecho

DEC 1075 2015
RESOLUCIÓN 20658
Ministerio de Educación Nacional
www.corsalem.com

CERTI HEALTH COLOMBIA

CORSALEM®
S.A.S

NIT 901.513.213-2

LA CORPORACIÓN PARA LA FORMACIÓN DE LA SALUD Y EL EMPRENDIMIENTO

HACE CONSTAR QUE:

JULIETH ESTEFANIA AGUILAR BOTERO

C.C 1.117.521.215

ASISTIÓ Y APROBÓ EL CURSO DE:

HUMANIZACIÓN EN LOS SERVICIOS DE SALUD

QR Verificación

EXPEDIDO EL 04 DE ENERO DEL 2026 EN LA CIUDAD DE FLORENCIA (CAQUETÁ)
CON UNA INTENSIDAD DE 40 (CUARENTA) HORAS

VIGENTE POR 2 AÑOS A PARTIR DE LA FECHA DE EXPEDICIÓN

Decreto 1075 de 2015 Parte 6, Título 6 Artículo 2.6.6.8. Educación Informal Ministerio de Educación Nacional.
Licencia en Seguridad y Salud en el Trabajo bajo la RESOLUCIÓN No. 20658 emitida por la subdirección de inspección vigilancia y control de servicios de salud Bogotá D.C

Ingrid Johanna Bermudez Guzman
DIRECTORA

Juan Pablo Garcia Cortés
SUBGERENTE ADMINISTRATIVO

COPSALEM

INSTITUTO DE SALUD Y BIENESTAR

LA CORPORACIÓN PARA LA FORMACIÓN DE TALENTO HUMANO EN SALUD Y EL EMPRENDIMIENTO

Nº 0000-0000

HUMANIZACIÓN EN LOS SERVICIOS DE SALUD

EXPEDIDO EL 04 DE ENERO DEL 2020 EN LA CIUDAD DE ALPHENAY (CHOCÓ)

CON UNA INTENSIDAD DE 80 (OCHENTA) HORAS

Julieth Esterania Aguilar Botero

C.C. 1.777.777.123

Asistió y aprobó el curso de

Nombre y Apellidos del Participante

Director Técnico del Curso

Coordinadora Académica

Verifique este certificado en la página web de la institución: www.copsalem.edu.co

Para verificar la autenticidad de este certificado ingrese el código de verificación: 2020-0104-7788

DEC 1075 2015
RESOLUCIÓN 20658
Ministerio de Educación Nacional
www.corsalem.com

CERTI HEALTH COLOMBIA

CORSALEM®
S.A.S

NIT 901.513.213-2

LA CORPORACIÓN PARA LA FORMACIÓN DE LA SALUD Y EL EMPRENDIMIENTO

HACE CONSTAR QUE:

JULIETH ESTEFANIA AGUILAR BOTERO

C.C 1.117.521.215

ASISTIÓ Y APROBÓ EL CURSO DE:

ATENCIÓN INTEGRAL A VÍCTIMAS DE VIOLENCIA SEXUAL

QR Verificación

EXPEDIDO EL 02 DE ENERO DEL 2026 EN LA CIUDAD DE FLORENCIA (CAQUETÁ)
CON UNA INTENSIDAD DE 40 (CUARENTA) HORAS

VIGENTE POR 2 AÑOS A PARTIR DE LA FECHA DE EXPEDICIÓN

Decreto 1075 de 2015 Parte 6, Título 6 Artículo 2.6.6.8. Educación Informal Ministerio de Educación Nacional.
Licencia en Seguridad y Salud en el Trabajo bajo la RESOLUCIÓN No. 20658 emitida por la subdirección de inspección vigilancia y control de servicios de salud Bogotá D.C

INGRID JOHANNA BERMUDEZ GUZMAN
DIRECTORA
RES 1072 2015

Ingrid Johanna Bermudez Guzman
DIRECTORA

Juan Pablo Garcia Cortés
SUBGERENTE ADMINISTRATIVO

CORPORACION CORSALEM SAS
DECRETO 1072 2015 MIN EDUCACION
NIT 901 513 213 - 2
RES 20658 SST

COPLAM

LA CORPORACIÓN PARA LA FORMACIÓN DE LA SALUD Y EL BIENESTAR

OTORGA EL PRESENTE

DIPLOMA

A

JULIETH ESTEFANIA ACUILAR BOTERO

C.C. 1.072.672.275

ASISTIÓ Y APROBÓ EL CURSO DE

ATENCIÓN INTEGRAL A VÍCTIMAS DE VIOLENCIA SEXUAL

(MÓDULO VIRTUAL)

EXPEDIDO EL 02 DE ENERO DE 2026 EN LA CIUDAD DE MEDELLÍN

CON UNA INTENSIDAD DE 40 HORAS

VIGENTE POR 2 AÑOS A PARTIR DE LA FECHA DE EXPEDICIÓN

Diploma 1005 de 2015 Ítem 5 Título Avalado Resolución Ministerial Autónoma de Educación Nacional

Licencia en Salud en el Trabajo PERSOLCOM No. 2058 emitida por la Institución de Educación y Cultura de Medellín