TODOS POR UN NUEVO PAÍS
PAZ EQUIDAD EDUCACIÓN

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

ENTIDAD RECEPTORA

1. DECLARACION JURAMENTADA

1.1. DE BIENES Y RENTAS

YO, DIANA GARCIA GUZMAN

IDENTIFICADO CON: C.C.* C.E. T.I. N° 52093686 CON DOMICILIO PRINCIPAL EN: BOGOTA

País	Departamento	Municipio
COLOMBIA	CUNDINAMARCA	BOGOTA

Dirección	Teléfonos
CARRERA 2° N 17° 35 SUR	3132351964

Y TENIENDO COMO PARIENTES DE PRIMER GRADO DE CONSANGUINIDAD A:

NOMBRES Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PARENTESCO
MARIA GUZMAN	51718248	MADRE
GEFFREY DANIEL RAMOS GARCIA	1023959034	HIJO
PATRICIA GARCIA	52283804	HERMANA

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	1.079.136
CESANTIAS E INTERESES DE CESANTIAS	
GASTOS DE REPRESENTACION	-
ARRIENDOS	-
HONORARIOS	-
OTROS INGRESOS Y RENTAS	-
TOTAL	$ - 1.079.136

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
BANCO AV VILLAS	AHORROS	054955138	RESTREPO	5000

c) Mis bienes patrimoniales son los siguientes:

TIPO DE BIEN	IDENTIFICACION DEL BIEN	VALOR

EMPLEADOR O CONTRATANTE

Escaneado con CamScanner

1.1 DE BIENES Y RENTAS (CONTINUACION)

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

ENTIDAD O PERSONA	CONCEPTO	VALOR

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

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

ENTIDAD O INSTITUCION	CALIDAD DE MIEMBRO

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

CORPORACION, SOCIEDAD O ASOCIACION	CALIDAD DE SOCIO

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

NOMBRES Y APELLIDOS DEL CONYUGE	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION			N°
HECTOR RENAN RAMOS RIAÑO	C.C.*	C.E.	T.I.	79809280

2. ACTIVIDAD ECONOMICA PRIVADA

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

DETALLE DE LAS ACTIVIDADES	FORMA DE PARTICIPACION

3. FIRMA

DIANA GARCIA GUZMAN
FIRMA DEL FUNCIONARIO O CONTRATISTA

BOGOTA DICIEMBRE 2020
CIUDAD Y FECHA

Escaneado con CamScanner

Banco AV Villas
NIT. 860.035.827-5

BANCO COMERCIAL
"AV VILLAS"
NIT 860035827 - 5
CRA 13 No 27-47 P-24 BOGOTA D.C.

C E R T I F I C A :

Que DIANA GARCIA GUZMAN identificado con el documento No 52 093 666

posee en la oficina RESTREPO (005) una cuenta de ahorros

No 054955138 desde el 7 de Noviembre de 2019

Se expide la presente a solicitud del interesado a los 30 dias del mes de Noviembre de 2020

Atentamente,

OF. 020-VEINTE DE JULIO
VISADO
Banco AV Villas

p/p

Gerente Oficina Bogotá 20 De Julio

Esta certificación tiene un costo de $ 10.350,00 , el cual será debitado de su cuenta y se verá reflejado en el extracto de la misma.

CAP-881-118-V1

Escaneado con CamScanner



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 01-FEB-1976

BOGOTA D.C.
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.53 ESTATURA | A+ G.S. RH | F SEXO

20-JUN-1994 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR N
IVAN DUQUE ES

A-1507600-39093723-F-0052093686-20020115 0030902014D 02 09234285

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 52093686

GARCIA GUZMAN
APELLIDOS

DIANA
NOMBRES

FIRMA



Escaneado con CamScanner

SECRETARIA DISTRITAL DE SALUD DE BOGOTA

CERTIFICADO DE INSCRIPCION



DIANA

GARCIA GUZMAN

C.C. o C.E. 52093686

Secretaría

SALUD

ALCALDIA MAYOR DE BOGOTA

AUXILIAR DE ENFERMERIA

FIRMA AUTORIZADA

Expedicion 02/05/2007

Escaneado con CamScanner

Secretaría
SALUD

Resolución No 1585 de 14/02/2007

Secretaría Distrital de Salud de Bogotá D,C

Por la cual se autoriza el ejercicio de la profesión en el Territorio Nacional.

EL DIRECTOR DE DESARROLLO DE SERVICIOS DE SALUD

en uso de sus facultades legales y en especial las conferidas en el decreto 1875 de 1994 y resoluciones 02085 de Febrero 7 de 1989 y 449 de Febrero 8 de 1993 suscritas por el Ministerio de Salud y, Resolución No. 001390 del 10 de Marzo de 1997 y

CONSIDERANDO

Que el(la) señor(a) GARCIA GUZMAN DIANA Identificado(a) con CC número 52093686 expedida en BOGOTA D.C solicitó ante esta Secretaría la autorización del ejercicio de su profesión según CERTIFICADO de AUXILIAR DE ENFERMERIA otorgado por LA ESCUELA DE SALUD SAN PEDRO CLAVER el día 14/12/2006 y registrado en el libro XX Folio XX año 2006

Que estudiada la documentación presentada por el solicitante esta cumple con los requisitos establecidos en las normas legales vigentes;

Que en virtud de lo expuesto este Despacho,

RESUELVE:

ARTICULO PRIMERO: autorizar a GARCIA GUZMAN DIANA Identificado(a) con CC número 52093686 expedida en BOGOTA D.C para desempeñarse como AUXILIAR DE ENFERMERIA en el Territorio Nacional e Inscribirlo para laborar en el D.C.

ARTICULO SEGUNDO: Para poder ejercer la profesión en zona geográfica diferente a donde se autorizo el título o certificado la persona deberá inscribir su nombre en la Secretaría de Salud del departamento donde va a laborar con el fin de ejercer el control y vigilancia que corresponde.

ARTICULO TERCERO: Contra la presente resolución procede el recurso de reposición ante la Dirección de Desarrollo de Servicios de Salud en los términos establecidos en el código contencioso administrativo.

NOTIFIQUESE, Y CUMPLASE
Dada en Bogotá, D.C. a los 14/02/2007

ORIGINAL FIRMADO POR

CLAUDIA HELENA PRIETO VANEGAS
Directora de Desarrollo de Servicios.

Bogotá, D.C_____
A la fecha notifiqué personalmente al señor (a) _____
CC. # _____

Firma

Elaboro :Victor Sánchez
Revisó : Adriana Lozano

Bogotá sin indiferencia

Escaneado con CamScanner

LA REPUBLICA DE COLOMBIA

EL MINISTERIO DE EDUCACION NACIONAL.

Y EN SU NOMBRE

EL COLEGIO DISTRITAL "MANUELITA SAENZ"

JORNADA TARDE

AUTORIZADO POR LA SECRETARIA DE EDUCACION DE SANTA FE DE BOGOTA D. C. SEGUN RESOLUCIONES No. 935 DEL 29 DE ABRIL DE 1.993 Y 2330 DEL 7 DE SEPTIEMBRE DE 1.993

CONFIERE A

Diana García Guzmán

IDENTIFICADO (A) CON T. I. No. 760201-00652 DE BOGOTA D. E.

EL TITULO DE

BACHILLER EN TECNOLOGIA

MODALIDAD SALUD Y NUTRICION

OPCION SALUD Y NUTRICION

POR HABER CURSADO Y APROBADO LOS ESTUDIOS CORRESPONDIENTES AL NIVEL DE EDUCACION MEDIA VOCACIONAL, SEGUN LOS PLANES Y PROGRAMAS VIGENTES.

COLEGIO DISTRITAL MANUELITA SAENZ CEMDIZOB

RECTOR SECRETARIA

SANTA FE DE BOGOTA D. C. DE DE 1.9

ANOTADO AL FOLIO DEL LIBRO DE REGISTRO No.

SECRETARIO DE EDUCACION

Escaneado con CamScanner

Acta de Grado

Inscripción S. E. 3003
DANE: 111001-30060

Colegio Distrital MANUELITA SAENZ

Carrera 3a. Este No. 18-76 Sur - Tel.: 246 30 64

JORNADA TARDE

En la ciudad de Santafé de Bogotá, D. C. a los TRES (3) día(s) del mes de DICIEMBRE de 1.9 93 se reunieron, con el fin de formalizar la graduación de los alumnos de último grado, los suscritos Rector y Secretaria en la Rectoría del COLEGIO DISTRITAL MANUELITA SAENZ Institución aprobada hasta 1.994 Inclusive, en el Nivel de Educación Media Vocacional y Autorizada por la Secretaría de Educación de Santafé de Bogotá, D. C., para otorgar el Título de B A C H I L L E R según Resolución No. 935 del 29 de Abril de 1.993 y 2330 del 7 de Septiembre de 1.993.

Comprobada la situación legal y académica de cada uno de los alumnos que cursaron y aprobaron los estudios correspondientes al Nivel de Educación Media Vocacional se procedió a otorgar el T I T U L O D E B A C H I L L E R al graduando cuyos nombres, apellidos y Número del documento de identidad se relacionan a continuación:

NOMBRE DIANA GARCIA GUZMAN

C. C. ó T. I. No. 760201-00652 de Bogotá D.E

Bachiller en: Tecnología Modalidad: Salud y Nutrición

Opción: Salud y Nutrición

Es fiel copia tomada del Acta original general No. 013 de fecha DICIEMBRE.3 DE 1.993 que consta de 65 alumnos graduados, comienza con el nombre de HERNANDEZ AGUILAR JOHN JAIRO y se cierra con el nombre de OCAMPO BUSTOS WILSON.

Firmada y Sellada por: JUAN RAMON CARDENAS ALMONACID Rector y CLARA ISMENIA QUINTERO G. Secretaria

Dada en Santafé de Bogotá, D.C. a los 3 días del mes de DICIEMBRE de 1.9 93

En constancia se firma presente, por quienes intervinieron en cumplimiento a lo ordenado en el Artículo 7o. del Decreto 180 de 1.981.

Rector

Secretaria

Escaneado con CamScanner

Escuela de Salud

"San Pedro Claver"

"Una Contribución a la Salud y Bienestar del Pueblo Colombiano"

Aprobada por el Ministerio de Salud

Hace Constar:

Que: DIANA GARCIA GUZMAN

Identificada con C.C. 52.093.686 de Bogotá D.C.

Dentro del Programa Técnico Auxiliar de Enfermería, asistió al Curso de Capacitación Específica en el área

Auxiliar de Laboratorio Clínico

Con una Intensidad de 200 horas.

Bogotá, 14 de diciembre de 2006

Escaneado con CamScanner

La República de Colombia

y en su nombre

FUNDACIÓN DE SOCORRISTAS DESARROLLO Y ACCIÓN

"FUSDESA"

Educación para el Trabajo y Desarrollo Humano Acuerdo Ejecutivo No. 31 del 12 de Febrero de 1999 expedido por el Ministerio de Salud y Licencia de Funcionamiento No. 1330 - 22 de Abril de 1999 emanada de la Secretaria de Educación de Bogotá, D.C.
Actualización del Programa Acuerdo No. 164 del 18 de Marzo de 2010, emitido por la Comisión Intersectorial Para el Talento Humano en Salud.
Registro programa No. 15-096 del 20 de Agosto de 2010, emanada de la Secretaria de Educación de Bogotá D.C.

Certifica:

Que: **DIANA GARCIA GUZMAN**

Asistió al curso Básico de

LABORATORIO CLINICO

Con una intensidad de 20 horas

Roberto Galindo González
Presidente

Dra. Lila Janeth Cicua Ramírez
Directora Académica

Bacterióloga

Dado en Bogota, D, C, a los 18 dias del mes de Septiembre de 2019

Escaneado con CamScanner

La República de Colombia
El Ministerio de Salud y en su nombre

La Escuela de Salud
"San Pedro Claver"

Educación No Formal

Aprobada por el Ministerio de Salud según Acuerdos No. 04 de Noviembre 30 de 1993 y No. 28 de Septiembre 3 de 1998 y Resolución No. 1535 del 14 de Abril de 1994 de la Secretaría de Educación del Distrito Capital.

Teniendo en cuenta que

Diana García Guzmán

Identificado(a) con la C.C. No. 52.093.686 de Bogotá

Ha terminado satisfactoriamente los estudios y cumplió con las exigencias legales del programa

Técnico Auxiliar de Enfermería

Le confiere el presente Certificado de Aptitud Ocupacional

Rector(a)

Secretario(a)

Dado en Bogotá a los 14 días de Diciembre de 2006

Anotado al libro de Registro No. Folio

Escaneado con CamScanner

ESCUELA DE SALUD
"SAN PEDRO CLAVER"
APROBACION OFICIAL
ACUERDO No. 004 DEL 30 DE NOV DE 1993
ACUERDO No. 028 DEL 03 DE SEPT DE 1998
RESOLUCION No. 1535 DE ABRIL 14 DE 1994

FOLIO 04

INSCRIPCION S.E.D.1535 DE 1994
INSCRIPCION M.S.N. 004 DE 1993
INSCRIPCION M.S.N. 028 DE 1998

ACTA INDIVIDUAL DE CERTIFICACION

En la ciudad de Bogotá D.C. a los Catorce (14) dias del mes de Diciembre de 2006 se reunieron con el fin de formalizar la terminación de estudios de los alumnos de TECNICO AUXILIAR DE ENFERMERIA, los suscritos Rector y Secretaria en la Rectoria de la ESCUELA DE SALUD "SAN PEDRO CLAVER" institución aprobada por el MINISTERIO DE LA PROTECCION SOCIAL mediante Acuerdo Ejecutivo No. 04 de Noviembre 30 de 1993 y Acuerdo Ejecutivo No. 028 del 3 de Septiembre de 1998 y por la SECRETARÍA DE EDUCACIÓN DEL DISTRITO, según Resolución No. 1535 de abril 14 de 1994 y autorizada para otorgar CERTIFICADO DE APTITUD OCUPACIONAL. Comprobada la situación legal y académica de cada uno de los alumnos que cursaron y aprobaron los estudios correspondientes a la modalidad de TECNICO AUXILIAR DE ENFERMERÍA se procedió a otorgar el CERTIFICADO DE APTITUD OCUPACIONAL al Egresado cuyo nombre, apellido y numero de documento de identidad se relacionan a continuación:

NOMBRES Y APELLIDOS	C.C. Ó T.I	EXPEDIDO EN
DIANA GARCIA GUZMAN	52.093.686	BOGOTA DC.

Es fiel copia tomada del Acta General original No. 27 de fecha Diciembre 14 de 2006 que comienza con el nombre de ABRIL MORA ANA ISABEL Y se cierra con el nombre de ZULUAGA NÚÑEZ ZULLY MABEL

Firmado y sellado por OVIDIO LOPEZ ROBAYO (Rector) y LUZ ANGELA MERCHAN BENAVIDES (Secretaria).

Dada en Bogotá, a los Catorce (14) días del mes de Diciembre de 2006.

El Rector
C.C. 17.324.744 de Vicio

La Secretaria
C.C. 35.464.906 de Usaquén

Escaneado con CamScanner

POLICÍA NACIONAL
DE COLOMBIA

Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 12:21:43 horas del 15/12/2020, el ciudadano identificado con:

Cédula de Ciudadanía Nº **52093686**

Apellidos y Nombres: **GARCIA GUZMAN DIANA**

NO TIENE ASUNTOS PENDIENTES CON LAS AUTORIDADES JUDICIALES

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

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

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

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

Dirección: Calle 18A # 69F-45
Zona Industrial, barrio
Montevideo. Bogotá D.C.
Atención administrativa: lunes a
viernes 7:00 am a 1:00 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:
lineadirecta@policia.gov.co

Escaneado con CamScanner

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 15 de diciembre de 2020, a las 12:24:45, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	CC
No. Identificación	52093686
Código de Verificación	52093686201215122445

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.

Soraya Vargas P.
SORAYA VARGAS PULIDO
CONTRALORA DELEGADA

Digitó y Revisó: WEB

Escaneado con CamScanner

PROCURADURIA GENERAL DE LA NACION

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

CERTIFICADO ORDINARIO
No. 156164397

WEB
08:30:15

Bogotá DC, 17 de diciembre del 2020

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) DIANA GARCIA GUZMAN identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 52093686:

NO REGISTRA SANCIONES NI INHABILIDADES VIGENTES

ADVERTENCIA: La certificación de antecedentes deberá contener las anotaciones de providencias ejecutoriadas dentro de los cinco (5) años anteriores a su expedición y, en todo caso, aquellas que se refieren a sanciones o inhabilidades que se encuentren vigentes en dicho momento.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. (Artículo 174 Ley 734 de 2002).

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 ley o demás disposiciones vigentes.** Se integran al registro de antecedentes solamente los reportes que hagan las autoridades nacionales colombianas. En caso de nombramiento o suscripción de contratos con el estado, es responsabilidad de la Entidad, validar la información que presente el aspirante en la página web: http://www.procuraduria.gov.co/portal/antecedentes.html

MARIO ENRIQUE CASTRO GONZALEZ
Jefe División Centro de Atención al Público (CAP)

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.

Escaneado con CamScanner

Policía Nacional de Colombia

(Default.aspx)

Portal de Servicios al Ciudadano PSC

Sistema Registro Nacional de Medidas Correctivas RNMC

Consulta Ciudadano

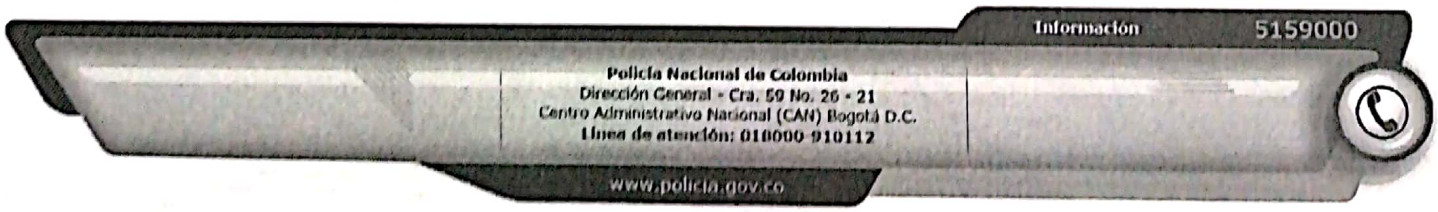
La Policía Nacional de Colombia informa:

Que a la fecha, 16/12/2020 11:10:36 a. m. para **el Nº de Expediente o Comparendo** Nº. **52093686**

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. **18125152** . 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



Escaneado con CamScanner

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Hoja Principal

001

Espacio reservado para la DIAN

2. Concepto: 02 Actualización

4. Número de formulario: 14246888022

(415)7707212469984(8020) 000001424688802 2

5. Número de Identificación Tributaria (NIT): 52093686 — 1 | 6. DV | 12. Dirección seccional: Impuestos de Bogotá 32 | 14. Buzón electrónico

IDENTIFICACION

24. Tipo no contribuyente: Persona natural o sucesión illquida 2
25. Tipo de documento: Cédula de ciudadanía 13
26. Número de Identificación: 52093686
27. Fecha expedición: 19940620
Lugar de expedición — 28. País: COLOMBIA 169 — 29. Departamento: Bogotá D.C. 11 — 30. Ciudad/Municipio: Bogotá, D.C. 001
31. Primer apellido: GARCIA
32. Segundo apellido: GUZMAN
33. Primer nombre: DIANA
34. Otros nombres:
35. Razón social:
36. Nombre comercial:
37. Sigla:

UBICACION

38. País: COLOMBIA 169
39. Departamento: Bogotá D.C. 11
40. Ciudad/Municipio: Bogotá, D.C. 001
41. Dirección: CR 2 A 18 35 SUR IN 18 AP 304
42. Correo electrónico: daniju8@yahoo.es
43. Apartado aéreo:
44. Teléfono 1: 3669094
45. Teléfono 2: 3142069314

CLASIFICACION

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		Ocupación	
46. Código: 8691	47. Fecha inicio actividad: 20040601	48. Código: 8299	49. Fecha inicio actividad: 20040607	60. Código: 1	2	51. Código	52. Número establecimientos

Responsabilidades

53. Código: 12

12- Ventas régimen simplificado

Usuarios aduaneros

54. Código:

Exportadores

55. Forma	56. Tipo

Servicio	1	2	3
57. Modo			
58. CPC			

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos: SI [ ] NO [X] — 60. No. de Folios: 0 — 61. Fecha: 20130626

La información contenida en el formulario, será responsabilidad de quien lo suscribe y en consecuencia corresponden exactamente a la realidad; por lo anterior, cualquier falsedad en que incurra podrá ser sancionada.
Artículo 16 Decreto 2788 del 31 de Agosto de 2004

Firma del solicitante

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.
Firma autorizada:

984. Nombre: FIERRO BARAHONA JOSE FERNEY
985. Cargo: Analista I

Fecha generación documento PDF: 26-06-2013 11:02:24AM

Escaneado con CamScanner

Consulte su estado RUT.

REGISTRO ÚNICO TRIBUTARIO.

Por favor suministre los siguientes datos

NIT	52093686	DV	1		
Primer Apellido	GARCIA		Segundo Apellido	GUZMAN	
Primer Nombre	DIANA		Otros Nombres		
Fecha Actual	16-12-2020 12:27:29				
Estado	REGISTRO ACTIVO				

Registro Activo: Corresponde a los NIT que se encuentran vigentes en la base de datos de la DIAN.

Buscar Limpiar

Escaneado con CamScanner

compensar

LA CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR
COMPENSAR EPS
NIT 860.066.942-7

HACE CONSTAR

Que el(la) señor(a) DIANA GARCIA GUZMAN identificado(a) con cedula ciudadanía 52.093.686, se encuentra afiliada en el Plan de Beneficios de Salud PBS, de la EPS Compensar como cotizante Independiente contrato de prestación según información contenida a la fecha en nuestra base de datos.

Fecha Afiliación	Fecha Retiro
20120220	NO REGISTRA

El presente certificado se expide a solicitud del (la) interesado(a), a los 16 días del mes de Diciembre de 2020

Observaciones:

Con destino a:
A QUIEN INTERESE

Información sujeta a verificación por parte de COMPENSAR EPS, cualquier aclaración con gusto será atendida en la línea 4441234- Documento no válido como autorización de Traslado - No es válido para aclarar situación de Duplicidad en el SGSSS. Semanas de Cotización según LEY 1122/07.

Cordialmente,

COMPENSAR EPS.

Elaboró: TRANSACCIONES EN LINEA
10383670

CER-AFI

Escaneado con CamScanner

Colpensiones
Ven por tu futuro ya

El futuro es de todos

LA ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES - COLPENSIONES

CERTIFICA QUE

Verificada la base de datos de afiliados, el/la señor/a **DIANA GARCIA GUZMAN** identificado/a con documento de identidad **Cédula de Ciudadanía** número **52093686,** se encuentra afiliado/a desde **11/06/2004** al Régimen de Prima Media con Prestación Definida (RPM) administrado por la Administradora Colombiana de Pensiones **COLPENSIONES**.

La presente certificación se expide en Bogotá, el día 16 de diciembre de 2020.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Rosa Mercedes Niño Amaya
Dirección de Afiliaciones

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

Escaneado con CamScanner

POSITIVA
COMPAÑIA DE SEGUROS S.A
NIT 860.011.153-6

CERTIFICA QUE:

Verificada la base de datos de la compañía se encontró que la señora DIANA GARCIA GUZMAN, identificada con Cédula de Ciudadanía No. 52.093.686, contratista de la empresa DIRECCIÓN GENERAL DE SANIDAD MILITAR, con NIT No. 830039670, tiene un registro como INDEPENDIENTE desde el 16/11/2020 y fecha fin de contrato 31/12/2020 con riesgo 3.

Recuerde que una vez cumplida la fecha fin de contrato, el sistema aplica de forma automática la novedad de retiro, por lo anterior en caso de tener un nuevo contrato deberá realizar una nueva afiliación, para continuar con la cobertura en nuestra ARL.

Para validar la información emitida en este certificado, visite nuestra página web: www.positivaenlinea.gov.co y seleccione la opción 'VALIDAR CERTIFICADOS'. Ingrese el siguiente código (válido por un mes): 202001022190271.

Esta certificación se expide a los 16 días del mes de Diciembre de 2020.

Cordialmente

Luisa Marina Uribe Restrepo
Gerencia de Afiliaciones y Novedades.

Escaneado con CamScanner

La salud es de todos | Minsalud

SISPRO
Sistema Integral de Información de la Protección Social

RUAF
Registro Único de Afiliados

Afiliaciones de una Persona en el Sistema

INFORMACIÓN BASICA

Fecha de Corte: 2020-12-11

Número de Identificación	Primer Nombre	Segundo Nombre	Primer Apellido	Segundo Apellido	Sexo
CC 52093686	DIANA		GARCIA	GUZMAN	F

AFILIACIÓN A SALUD

Fecha de Corte: 2020-12-11

Administradora	Régimen	Fecha Afiliacion	Estado de Afiliación	Tipo de Afiliado	Departamento -> Municipio
COMPENSAR E.P.S.	Contributivo	12/07/2013	Activo	COTIZANTE	BOGOTA D.C.

AFILIACIÓN A PENSIONES

Fecha de Corte: 2020-12-11

Régimen	Administradora	Fecha de Afiliación	Estado de Afiliación
PENSIONES: PRIMA MEDIA	ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES COLPENSIONES	2004-06-11	Activo cotizante

AFILIACIÓN A RIESGOS LABORALES

Fecha de Corte: 2020-12-11

Administradora	Fecha de Afiliación	Estado de Afiliación	Actividad Economica	Municipio Labora
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	2017-01-10	Activa	EMPRESAS DEDICADAS A ACTIVIDADES DE LAS INSTITUCIONES PRESTADORAS DE SERVICIOS DE SALUD, CON INTERNACION INCLUYE HOSPITALES GENERALES, CENTROS DE ATENCIÓN MÉDICA CON AYUDAS DIAGNOSTICAS, INSTITUCIONES PRESTADORAS DE SERVICIOS DE SALUD, CENTROS ESPECIALIZADOS (EXCEPTO DE RADIODIAGNOSTICOS Y/O RADIOTERAPIA), HOSPITALES PARA TUBERCULOSOS, INSTITUCIONES DE SALUD MENTAL	Bogotá, D.C.- BOGOTÁ

EL CONTENIDO DE ESTE INFORME ES RESPONSABILIDAD EXCLUSIVA DE LAS ADMINISTRADORAS QUE REPORTAN LA INFORMACIÓN AL MINISTERIO CUALQUIER INCONSISTENCIA DEBE SER REPORTADA A LA ADMINISTRADORA RESPECTIVA, QUIEN DEBE RESOLVERLA.

Ministerio de Salud y Protección Social.
Dirección: Cra. 13 # 32 - 76. Colombia, Bogotá D.C. PBX: (57-1) 330 5000, Fax: (57-1) 330 5050.

Escaneado con CamScanner

Afiliaciones de una Persona en el Sistema

POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	2020-02-07	Activa	EMPRESAS DEDICADAS A ACTIVIDADES DE LAS INSTITUCIONES PRESTADORAS DE SERVICIOS DE SALUD, CON INTERNACION INCLUYE HOSPITALES GENERALES, CENTROS DE ATENCIÓN MÉDICA CON AYUDAS DIAGNOSTICAS, INSTITUCIONES PRESTADORAS DE SERVICIOS DE SALUD, CENTROS ESPECIALIZADOS (EXCEPTO DE RADIODIAGNOSTICOS Y/O RADIOTERAPIA), HOSPITALES PARA TUBERCULOSOS, INSTITUCIONES DE SALUD MENTAL	Bogotá, D.C.- BOGOTÁ
RIESGOS PROFESIONALES COLMENA SA COMPAÑIA DE SEGUROS DE VIDA	2008-05-01	Activa	EMPRESAS DEDICADAS A ACTIVIDADES DE LAS INSTITUCIONES PRESTADORAS DE SERVICIOS DE SALUD, CON INTERNACION INCLUYE HOSPITALES GENERALES, CENTROS DE ATENCIÓN MÉDICA CON AYUDAS DIAGNOSTICAS, INSTITUCIONES PRESTADORAS DE SERVICIOS DE SALUD, CENTROS ESPECIALIZADOS (EXCEPTO DE RADIODIAGNOSTICOS Y/O RADIOTERAPIA), HOSPITALES PARA TUBERCULOSOS, INSTITUCIONES DE SALUD MENTAL	Bogotá, D.C.- BOGOTÁ

AFILIACIÓN A COMPENSACIÓN FAMILIAR

Fecha de Corte: 2020-12-11

Administradora CF	Fecha de Afiliación	Estado de Afiliación	Tipo de Miembro de la Población Cubierta	Tipo de Afiliado	Municipio Labora
CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR	2006-02-01	Activo	Afiliado	Afiliado voluntario	

AFILIACIÓN A CESANTIAS

Fecha de Corte: 2020-11-30

No se han reportado afiliaciones para esta persona

PENSIONADOS

Fecha de Corte: 2020-12-11

EL CONTENIDO DE ESTE INFORME ES RESPONSABILIDAD EXCLUSIVA DE LAS ADMINISTRADORAS QUE REPORTAN LA INFORMACIÓN AL MINISTERIO CUALQUIER INCONSISTENCIA DEBE SER REPORTADA A LA ADMINISTRADORA RESPECTIVA, QUIEN DEBE RESOLVERLA.

Escaneado con CamScanner

Afiliaciones de una Persona en el Sistema

No se han reportado pensiones para esta persona.

VINCULACIÓN A PROGRAMAS DE ASISTENCIA SOCIAL

Fecha de Corte: 2020-11-30

No se han reportado vinculaciones para esta persona.

EL CONTENIDO DE ESTE INFORME ES RESPONSABILIDAD EXCLUSIVA DE LAS ADMINISTRADORAS QUE REPORTAN LA INFORMACIÓN AL MINISTERIO CUALQUIER INCONSISTENCIA DEBE SER REPORTADA A LA ADMINISTRADORA RESPECTIVA, QUIEN DEBE RESOLVERLA.

Escaneado con CamScanner

io

https://www.secop.gov.co/CO1Marketpla

Colombia Compra Eficiente

Aumentar el contraste

UTC -5 12:06:36
diana

Búsqueda | Mis procesos | Menú | Ir a

Buscar...

Id de página:: 14001307 **Ayuda**

Última Actualización

Escritorio

OPORTUNIDADES RECIENTES

No se han encontrado

0

Suscripciones

0

En edición

ÚLTIMAS OFERTAS

Sugerencias SECOP



El Servicio de proveedor ya se encuentra disponible.
Haga clic aquí para activarlo. Después de la activación la disponibilidad del servicio podrá tardar hasta 10 minutos.

Ya está asociado a una empresa
Si es necesario, para solicitar acceso a otra empresa, puede ir a 'Configuraciones del Usuario » Mis registros'.

Mensajes

Todos

Sin mensajes...

Más información .

Oportunidades de negocio

Recibidas

Sin oportunidades

Más información .

Escaneado con CamScanner

MEDICINA EMPRESARIAL

MEDICINA EMPRESARIAL SAS

Nit. 900176886 - 9

Dirección: CRA 13 A N. 98-46 P2 BOGOTA

Tel: 7570405

HISTORIA CLÍNICA OCUPACIONAL

Tipo certificación: Ingreso (X) Periódico ( ) Retiro ( ) Caso Ocupacional ( ) Trabajo en alturas ( )
Control ( ) Reubicación ( ) Ingreso al SVE ( ) Post incapacidad ( )

Fecha 02/11/2019 EPS NUEVA EPS Empresa COMPENSAMOS S.A.S

Dirección AV AMERICAS No. 61-43- Segundo Piso Teléfono 3850797

Sede Actividad AUXILIAR DE LABORATORIO Fondo de pensión COLPENSIONES

DI52093686 Nombre DIANA GARCIA GUZMAN Hijos 1 Masculino (X) Femenino ( ) Fecha de nacimiento 01/02/1976 Edad 43 años

Estado Civil: Soltero (X) Casado ( ) Viudo ( ) Separado ( ) U. Libre ( ) Escolaridad: Primaria ( ) Secundaria ( ) Técnico (X) Univ. ( ) Post Grado ( )

Dirección Teléfono ARL Municipio Departamento RH

Antecedentes clínicos:

INFORMACIÓN SOBRE EL CARGO ACTUAL O CARGO A OCUPAR

Nombre del cargo: AUXILIAR DE LABORATORIO CLINICO
Antigüedad del Cargo:
Antigüedad en la empresa:
Nro. de personas a cargo:

Sección Turno: Diurno ( ) Nocturno ( ) Rotativo ( )

Descripción funciones del cargo:

Maquinaria,herramientas y materia prima utilizada:

Uso de elementos de protección en el cargo actual o en el último:

Gafas ( ) Casco ( ) Tapabocas ( ) Overol ( ) Botas ( ) Protector auditivo ( ) Respirador ( ) Guantes ( )
Escafandra ( ) Cofia ( ) Mangas ( ) Peto ( ) Visera ( ) Otros (X)

HISTORIA DE EXPOSICIÓN A FACTORES DE RIESGOS

Empresa	Cargo	Factor de riesgo																			Tiempo Años
		D	N	R	VB	RA	I	T	PR	P	H	V	ER	BI	PS	EI	M	F	EPP	MEC	OT	
SANIDAD MILITAR	AUX LAB CLINICO	( )	( )										X	X						X		7

Observaciones:

ACCIDENTES DE TRABAJO SI ( ) NO (X) TRAJO HISTORIA CLÍNICA SI ( ) NO (X)

Fecha	Empresa	Tipo Lesión	Parte Afectada	Dias Inc	Secuelas	
					SI	NO

Escaneado con CamScanner

MEDICINA EMPRESARIAL SAS
Nit. 900176886 - 9
Dirección: CRA 13 A N. 98-46 P2 BOGOTA
Tel: 7570405

MEDICINA EMPRESARIAL

HISTORIA CLÍNICA OCUPACIONAL

ANTECEDENTES GINECO OBSTÉTRICOS

Menarquia 16 | Ciclos 30 X 4 | Fum 12-X-19 | Dismenorrea ○ | Planificacion SI ○ No (X)
Método | G 1 P 1 A | C 1 E | M | V 1 FUP 1998 | FUC 2019 | Resultado OK

¿Pratica algún deporte? ○ Sí (X) No Frecuencia ○ Diaria ○ Semanal ○ Quincenal ○ Mensual ○ Ocasional

Ha presentado lesiones deportivas | Examen médico
Actividades manuales ○ Sí ○ No | Oficios domésticos ○ Sí ○ No

ANTECEDENTES TÓXICOS

Fuma Si ○ No (X) Exfumador Si ○ No ○ | Años de suspensión | Años de fumador | Cigarrillos al día
Licor Habitual Si ○ No (X) Frecuencia Diaria ○ Ocasional ○ Semanal ○ Quincenal ○ Mensual ○ | Drogradicción Si ○ No ○

REVISIÓN POR SISTEMAS

Síntoma	SI	NO	Síntoma	SI	NO	Enfermedad	SI	NO	Enfermedad	SI	NO	Enfermedad	SI	NO
Dolor Precordial	○	(X)	Brote	○	(X)	Sangrado	○	(X)	Alteracion Visual	○	(X)	Deformidad articular	○	(X)
Lipotimia	○	(X)	Prurito	○	(X)	Alteracion Motora	○	(X)	Rinorrea	○	(X)	Limitación para movimientos	○	(X)
Palpitaciones	○	(X)	Dispepsia	○	(X)	Prurito en los ojos	○	(X)	Disnea	○	(X)			
Síncope	○	(X)	Tenesmo rectal	○	(X)	Obstrucción nasal	○	(X)	Hiperemia ocular	○	(X)	Inflamación de articulaciones	○	(X)
Descamación	○	(X)	Vértigo	○	(X)	Expectoración	○	(X)	Secreción ocular	○	(X)			
Cefalea	○	(X)	Sordera	○	(X)	Disuria	○	(X)	Resequedad ocular	○	(X)	Parestesias	○	(X)
Insomnio	○	(X)	Dolor toráxico	○	(X)	Hematuria	○	(X)	Ardor ocular	○	(X)	Disestesias	○	(X)
Disfonía	○	(X)	Dolor abdominal	○	(X)	Nicturia	○	(X)	Otalgia	○	(X)	Pérdida de fuerza muscular	○	(X)
Tos	○	(X)	Epigastralgia	○	(X)	Polaquiuria	○	(X)	Otorrea	○	(X)	Dolor con cambios de temperatura	○	(X)
Eritema	○	(X)	Estreñimiento	○	(X)	Tenesmo Vesical	○	(X)	Dolor en columna	○	(X)			
Hiperhidrosis	○	(X)	Diarrea	○	(X)	Alteracion sensitiva	○	(X)	Dolor en articulaciones	○	(X)	Presencia de masas	○	(X)

Observaciones: NO REFIERE

EXAMEN FÍSICO: ASPECTO:

Lateralidad D (X) Z ○ | Talla 155 cm. | Peso 50 Kg. | IMC 20.81 | Interpretación NORMAL | Ta 90/60 | FC 68 /Min. | FR 16 /Min.

Medida cintura cm. | Cadera cm. | Índice cintura-cadera | Bajo peso:<19.5 Normal:18.5-24.9 Sobrepeso:25-29.9 Obesidad: >30/0+
Interpretación índice cintura-cadera

ÓRGANO O SISTEMA		NORMAL	ANORMAL	
PIEL	Cicatrices	(X)	○	
	Tatuajes	(X)	○	
	Faneras	(X)	○	
OJOS	Parpados	(X)	○	
	Conjuntivas	(X)	○	
	Pupilas	(X)	○	
	Escleras	(X)	○	
	Corneas	(X)	○	
	Fondo de Ojo	(X)	○	
	Movilidad	(X)	○	
	Agudeza visual	(X)	○	PTERIGIO OI CC 20/20 AO AMETROPIA CORREGIDA
OIDOS	C. auditivos	(X)	○	
	Pabellones	(X)	○	
	Tímpanos	(X)	○	
NARIZ	Cornetes	(X)	○	
	Tabique	(X)	○	
	Mucosa	(X)	○	
	S.Paranasales	(X)	○	

Escaneado con CamScanner

BOCA	Labios	X	○	
	Lengua	X	○	
	Amigdalas	X	○	
	Dentadura	X	○	
CUELLO	Tiroides	X	○	
	Movilidad	X	○	
TÓRAX	Senos	X	○	
	Corazón	X	○	
	Pulmones	X	○	
	Osteomuscular	X	○	
DORSO	Columna Vert.	X	○	Alineación NORMAL Schober: 10/15cm. Wels: 10cm. Clasificación III
ABDOMEN	Visceras	X	○	
	Pared	X	○	
	Hernias	X	○	
GENITALES	Genitales	X	○	
EXTREMIDADES	Superiores	X	○	Tunel : D Negativo I Negativo Phalen : D Negativo I Negativo Finkelstein : D I
	Inferiores	X	○	Bostezo: D Negativo I Negativo Cajón: D Negativo I Negativo Lasegue : D I
	Vascular	X	○	
NEUROLÓGICOS	Fuerza	X	○	
	Marcha	X	○	
	Sensibilidad	X	○	
	Reflejos	X	○	

EXÁMENES DE LABORATORIO

TIPO DE EXAMEN	FECHA	RESULTADO
Cuadro Hemático		
Parcial de Orina		
Colesterol		
Triglicérios		
Perfil Lipídico		
Glicemia		
Coprológico		
Serologia		
BK		
Gravindex		
Frotis Faringeo		
Hemoclasificación		
Visiometría		Def. Refarcc Si ○ No ○ Corregido Si ○ No ○ Obs.
Espirometría		Normal ○ P.Obstructivo ○ P.Restrictivo ○ P.Mixto ○ Obs.

Escaneado con CamScanner

MEDICINA EMPRESARIAL

MEDICINA EMPRESARIAL SAS

Nit. 900176886 - 9

Dirección: CRA 13 A N. 98-46 P2 BOGOTA

Tel: 7570405

HISTORIA CLÍNICA OCUPACIONAL

Audiometría		Normal	H_neur	Sens. Grado 1	Grado 2	Grado 3
		H. Conductiva		H. Mixta		
		Obs.				
Optometría		Normal ◯ Obs.				Diagnóstico

PROGRAMA DE VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA

Visual ◯ Auditivo ◯ Respiratorio ◯ Cardiovascular ◯ Psicosocial ◯ Ergonómico ✓ Otros ✓

El concepto de aptitud se apoya en el profesiograma SI ◯ NO ✓

IMPRESIÓN DIAGNÓSTICA

Cod	Diagnóstico	Observación
Z100	EXAMEN DE SALUD OCUPACIONAL	

OBSERVACIONES:

RECOMENDACIONES:

RECOMENDACIONES GENERALES PREVENTIVAS: 1 HIGIENE POSTURAL Y COLUMNA 2 PAUSAS ACTIVAS 3 HABITOS VIDA SALUDABLES 4 USO ELEMENTOS PROTECCION PERSONAL 5 CONTROL ANUAL OPTOMETRIA

RESTRICCIONES LABORALES:

Declaracion del trabajador: Certifico que las respuestas dadas por mi en este examen estan completas y veridicas. Autorizo a MEDICINA EMPRESARIAL SASpara que se suministre a la empresa la informacion requerida por sus directivos incluyendo la presente historia clinica ocupacionaol, para el buen cumplimiento del programa de Salud Ocupacional como lo exige la reglamentacion legal vigente

Dr. Fernando Romero B.
Médico Cirujano Especialista
Higiener Salud Ocupacional

FERNANDO ROMERO MEDICO GENERAL
ESPECIALISTA EN SALUD OCUPACIONAL
RM:79331504. LIC:9807

Diana

Trabajador: DIANA GARCIA GUZMAN
CC: 52093686

Escaneado con CamScanner

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y Lote	Firma
Sarampión Rubéola	1	10-07-18	012N718	Adapta
		03-12-11	012M9003	HSC
Toxoide Tetánico Diftérico Td	1	15-04-12	024L90085	[illegible]
	2	15-05-12	024L90085	[illegible]
	3	24-12-12	024B10085	HSC
	4	27-09-18	024BN008B	HSC
	5	25-08-19	032IL004A	HSC
Contra Hepatitis B	1	16-04-08	032I1004A	[illegible]
	2	15-05-08	032I1004A	Claudia
	3	14-08-08	032I1004A	Claudia

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y Lote	Firma
Contra Fiebre Amarilla	Duración Indefinida	17-12-12	H51191	HSC
	Hep A	10-03-18	L30198	Compañero
		25-04-18	AHAVB78A	Compañero
Contra Influenza	1	26-09-08	D5721-1	Diana
	2	24-04-13	K7062	HSC
	3	07-04-19	V501021	[illegible]
Otras	D(H1N1)	05-04-10	517011A	Flor
Varicela		15-3-14	1703B481	[illegible]
DPTA Unica		27-4-15	AC73B177AC	[illegible]

Escaneado con CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
Secretaría Salud

Institución vacunadora: Consulta Pública

Fecha de generación del carné: jueves, 17 de diciembre de 2020 12:08 p.m.

Datos del Vacunado

Tipo de identificación:	Cédula de Ciudadanía	Número de identificación:	52093686
Nombres y Apellidos	DIANA GARCIA GUZMAN		
Fecha de nacimiento:	01/02/1981		

Vacuna	Dosis	Fecha	Nombre comercial	Lote	Institución vacunadora
AH1N1	Primera dosis	05/04/2010			HOSPITAL MILITAR CENTRAL
Anti - Rábica	Primera dosis				
	Segunda dosis				
	Tercera dosis				
	Cuarta dosis				
	Quinta dosis				
Antirrábica profiláctica	Primera dosis				
	Segunda dosis				
	Tercera dosis				
BCG	Única				
DPT	Única				
DPT Acelular	Primera dosis				
	Segunda dosis				
	Tercera dosis				
	Cuarta dosis				
	Quinta dosis				
	Refuerzo				
	Única				
Fiebre amarilla	Primera dosis	21/12/2012	Stamaril	H5191 03/14	GRUPO EXTRAMURAL - HOSPITAL SAN CRISTOBAL
Fiebre tifoidea	Primera dosis				
	Segunda dosis				
Hepatitis A	Primera dosis				
	Segunda dosis				
Hepatitis A, Hepatitis B	Primera dosis				
	Segunda dosis				
	Tercera dosis				
Hepatitis B	Primera dosis				
	Segunda dosis				
	Tercera dosis				
	Refuerzo				
Influenza	Única	15/07/2020	GSK Fluarix Tetra	AFLBA442AA	BATALLON DE SANIDAD PUENTE ARANDA
Meningococo	Única				
Meningococo Conjugado	Única				
Meningococo Polisacárido	Primera dosis				
Neumo Conjugado	Única				
Neumo Polisacárido	Primera dosis				
	Refuerzo				
Neumococo	Primera dosis				

Escaneado con CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
Secretaría Salud

Institución vacunadora: Consulta Pública

Fecha de generación del carné: jueves, 17 de diciembre de 2020 12:08 p.m.

Datos del Vacunado

Tipo de identificación:	Cédula de Ciudadanía	Número de identificación:	52093686
Nombres y Apellidos	DIANA GARCIA GUZMAN		
Fecha de nacimiento:	01/02/1981		

Neumococo	Refuerzo				
Sarampión y Rubéola	Primera dosis	10/07/2018	Sarampión -Rubéola	012N7186	DISPENSARIO MEDICO CANTON NORTE
Td	Primera dosis	24/06/2012	Toxoide Tetánico y diftérico	024L9011CDIC-12	GRUPO EXTRAMURAL - HOSPITAL SAN CRISTOBAL
	Segunda dosis	07/10/2015	Toxoide Tetánico y diftérico	024L3002B	UPA PASQUILLA
Toxoide Tetánico	Primera dosis				
	Segunda dosis				
	Tercera dosis				
	Cuarta dosis				
	Quinta dosis				
	Refuerzo				
Toxoide Tetánico Diftérico	Primera dosis				
	Segunda dosis				
	Tercera dosis				
	Cuarta dosis				
	Quinta dosis				
	Refuerzo				
Triple viral	Primera dosis				
	Refuerzo				
	Primera dosis				
Varicela	Primera dosis				
	Segunda dosis				
	Refuerzo				
Varicela + Triple Viral	Única				
VPH Bivalente	Primera dosis				
	Segunda dosis				
	Tercera dosis				
VPH Tetravalente	Primera dosis				
	Segunda dosis				
	Tercera dosis				

Escaneado con CamScanner

Search

SISPRO

Principal

SIDAM- SI Estandares de Medicam... 1

Tipo de Identificación *

Cédula de Ciudadanía

Número de Identificación *

52093686

Primer Nombre *

DIANA

Confirme los números de la Imagen *



Cambiar

9677

Verificar Registro en ReTHUS

Resultado General -2020-12-16→

Tipo Identificación	Nro. Identificación	Primer Nombre	Segundo Nombre	Primer Apellido
CC	52093686	DIANA		GARCIA

De conformidad con los artículos 100 y 101 del Decreto Ley 2016 2019, una vez revisadas las bases que el (la) señor(a) DIANA GARCIA GUZMAN Identificado(a) con C

2020-12-16→12:00:47

Información Académic

Tipo Programa	Origen Obtención Título	Profesión u Ocupación	Fecha inicio ejercer Acto Administrativo	Acto Administrativo	
AUX	Local	Auxiliar de enfermería	2007-02-14	1585	DTS

Protección Social. El talento humano en salud puede continuar ejerciendo su profesión u ocupación d de los requisitos que se encontraban vigentes (Resolución de autorización de ejercicio en todo el territ según la profesión, tarjeta profesional, matrícula profesional, etc.). Registro Único Nacional del Talento

Dra. Luisa Castellanos Duque
C.C.
T.P.

Atención telefónica a través del Centro de Contacto:
En Bogotá: +57(1) 3305043 Resto del país: 018000960020
Horario de atención:

Escaneado con CamScanner

Escuela de Auxiliares en Enfermería

E.S.A.E.

Formamos vidas para dar lo que no tiene precio. La Salud

INSTITUCION PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO
Resolución 15-005 de Febrero 8 de 2016, Sec. de Educación de Bogotá D.C.
Acuerdo No 00312 del 10 Diciembre de 2015, Min. De la Protección Social.

CERTIFICA A:

DIANA GARCIA GUZMAN

C.C. 52093686 de Bogotá D.C.

Asistió y Aprobó el Curso Taller de:

ATENCION INTEGRAL EN SALUD DE PERSONAS VICTIMAS VIOLENCIA SEXUAL

Intensidad 40 Horas

GUSTAVO ALVAREZ AMAYA
Director

Bogotá D.C. Enero 24 de 2019

ELIAS DEVIA VEGA
Docente

Escaneado con CamScanner

DIANA GARCIA GUZMAN

52.093 686

Humanización y Calidez de la Atención en Salud

El día 8 de Mayo de 2015 en Bogotá D.C. con una intensidad de 5 horas académicas

Escaneado con CamScanner

FUERZAS MILITARES DE COLOMBIA
EJÉRCITO NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD EJÉRCITO

G. DATOS GENERALES

Quien suscribe: DIANA GARCIA GUZMAN mayor de edad, de Nacionalidad COLOMBIANA, de este domicilio, identificado con Cédula de Ciudadanía No. 52093686 actuando en nombre propio.

Declaro bajo la gravedad de juramento que la información que se consigna a continuación es real y autorizo para que el Ministerio de Defensa - Ejército Nacional bajo cualquier medio legal corrobore la veracidad de la misma:

Nombre Completo Cédula de Ciudadanía Pregrado - Universidad Posgrado - Universidad	DIANA GARCIA GUZMAN 52093686
Hace parte reserva activa	SI [ ] NO [X] Indique causal de retiro [ ] Solicitud propia [ ] Por cumplir dos (2) años en Grado de General, Almirante o General del Aire. [ ] Por llamamiento a calificar servicios. [ ] Por sobrepasar la edad correspondiente al grado. [ ] Por disminución de la capacidad psicofísica para la actividad militar. [ ] Por inasistencia al servicio sin causa justificada de acuerdo con el tiempo previsto en el Código Penal Militar para el delito de abandonamiento del servicio.

Escaneado con CamScanner



Otros contratos **vigentes** (laboral - labor - aprendizaje - ocasional de trabajo - otros)	Tipo de contrato prestación de servicios No. de contrato objeto 293 . Vlr. Total contratado $ 1.079.136
Pertenezco al régimen tributario	Común__ Simplificado_X_
Régimen de excepción	NOTA 1: APLICA__ NO APLICA__ Pertenece a regímenes excepción razón por la cual debe cancelar los aportes correspondientes a salud al Ministerio de Protección Social - Fondo de Solidaridad y Garantías (FOSYGA), en las condiciones establecidas por esta entidad.
Pago de pensión	NOTA 2: APLICA__ NO APLICA__ El (la) suscrita bajo la gravedad de juramento informa que, de acuerdo a la circular externa 0032 del 23 de mayo de 2007 del Ministerio de Salud y la Protección Social y el artículo 61 de la Ley 100 de 1993 se encuentra exceptuado de cotizar a pensión, toda vez que: (en caso de aplicar, señalar con "X", la excepción que aplique) 1. Nunca ha cotizado en materia pensional y cuenta con 50 años de edad o más, si se es mujer, o 55 años de edad o más, si se es hombre. ___ 2. Se encuentra pensionado por invalidez por el Instituto Seguros Sociales o por cualquier Fondo, Caja o Entidad del sector público o recibió la indemnización sustitutiva de la pensión de vejez o de invalidez por riesgo común (esta excepción no aplica en caso que la invalidez hubiere cesado o desaparecido, en virtud de los programas de readaptación y rehabilitación por parte del Instituto) ___ (Adjuntar acto administrativo)
Estado civil	CASADA

Escaneado con CamScanner

Datos cónyuge o compañero permanente: Nombre completo - identificación - empresa o entidad con la cual labora o presta sus servicios - aclare si labora con el MINISTERIO DE DEFENSA - EJC - FAC - ARMADA NACIONAL - Entidad adscrita o vinculada a MINDEFENSA y bajo que condición.	Nombre HECTOR RAMOS Identificación 79809280 Empresa - entidad en la cual labora o presta servicios - NIT - tel. contacto Es militar o civil vinculado bajo cualquier modalidad al MINISTERIO DE DEFENSA - EJC -FAC - ARMADA NACIONAL - Entidad adscrita o vinculada al MINDEFENSA: SI [ ] Especifique: NO [ ]
No. De hijos - nombre - identificación	No. de hijos 1 Nombre Geffrey Daniel Ramos Garcia Identificación 1023959034
Tiene familiares que pertenecen al MINISTERIO DE DEFENSA - EJC - FAC - ARMADA NACIONAL - Entidad adscrita o vinculada a MINDEFENSA	SI Grado de consanguinidad Cargo que desempeña NO_X__
Inhabilidades e incompatibilidades.	Me encuentro incurso en alguna causal de inhabilidad e incompatibilidad Constitucional o legal: SI [ ] Especifique: NO [X]

Nombre Completo: DIANA GARCIA GUZMAN
Identificación: 52.093.686

Firma: Diana Garcia Guzman

Escaneado con CamScanner