Aura Nelu Aguilar Piratoba
Terapeuta Ocupacional - Esp. Auditoria de Salud

Bogotá, septiembre de 2026

Doctor
OSCAR HERNAN QUIROGA GARCÍA
Alcalde Municipal
Dra CAROLINA SERRANO ESTRADA
Secretario Inclusión y Prosperidad social
Viotá

ASUNTO: Propuesta para prestación de servicios profesionales especializados

Este documento resume el entendimiento del servicio a proveer, describe el objeto y el alcance, en cumplimiento a la normatividad vigente en salud y la propuesta económica; por la cual ofrezco mis servicios profesionales especializados para cumplir con el **PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES Y ESPECIALIZADOS PARA LA GESTIÓN, ADOPCIÓN, MONITOREO, SEGUIMIENTO Y EVALUACIÓN DE LAS POLÍTICAS PÚBLICAS DEL SECTOR SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL, EN EL MARCO DE LAS COMPETENCIAS DE LA SECRETARÍA DE INCLUSIÓN Y PROSPERIDAD SOCIAL, ARTICULANDO LAS ACCIONES CON EL PLAN DE DESARROLLO MUNICIPAL, EL PLAN TERRITORIAL DE SALUD Y LA NORMATIVIDAD VIGENTE, EN EL MUNICIPIO DE VIOTÁ.** para el desarrollo de las siguientes actividades:

1. Realizar el seguimiento a la implementación de las Políticas Públicas de Equidad de Género para las Mujeres y de Discapacidad, en el marco de las competencias de salud pública, mediante la elaboración, actualización y consolidación de las matrices de seguimiento, planes de acción e indicadores, así como la elaboración y presentación de los respectivos informes de avance y cumplimiento

2. Realizar el seguimiento a la implementación de la Política Pública de Seguridad Alimentaria y nutricional en el municipio de Viotá, verificando el avance de las acciones, programas y proyectos establecidos en los instrumentos de planeación municipal.
3. Verificar el cumplimiento de las metas, productos e indicadores asociados a la Política Pública de Seguridad Alimentaria y nutricional, articulando los resultados con el Plan de Desarrollo Municipal y el Plan Territorial de Salud demás instrumentos de planeación territorial.

4. Elaborar el acto administrativo para la conformación, organización y funcionamiento del Comité Municipal para el Derecho Humano a la Alimentación Adecuada (CMDHAA), de conformidad con la normatividad vigente y, una vez formalizado,

Contacto:
Celular: 310 3 09 59 08
e-mail: tf.salud@hotmail.com

realizar el Plan de Acción del Comité, definiendo las acciones, metas, responsables, cronograma e indicadores para su implementación y seguimiento.

5. Realizar el proceso técnico y administrativo requerido para la adopción de la Política Pública de Salud Mental en el municipio de Viotá, de conformidad con la normatividad vigente, los lineamientos técnicos aplicables y las necesidades identificadas en el territorio.

6. Realizar la revisión y análisis de los documentos técnicos, diagnósticos, lineamientos y antecedentes institucionales relacionados con salud mental, con el fin de aportar elementos para la estructuración y adopción de la Política Pública de Salud Mental de Viotá.

7. Apoyar la elaboración y/o actualización de la matriz de seguimiento, plan de acción e indicadores de la Política Pública de Salud Mental, estableciendo acciones, responsables, metas y mecanismos de seguimiento y evaluación.

8. Elaborar y enviar informe mensual sobre el avance y cumplimiento de las metas relacionadas con el objeto contractual, en articulación con los objetivos, indicadores y acciones establecidos en el Plan Territorial de Salud (PTS) y el Plan de Desarrollo Municipal.

9. Ejecutar las demás actividades complementarias o relacionadas que resulten necesarias para el cumplimiento del objeto contractual, siempre que no alteren su naturaleza ni generen subordinación laboral.

Valor de la propuesta: DIEZ MILLONES PESOS M/CTE ($10.000.000)

DOS (2) PAGOS IGUALES MENSUALES VENCIDOS POR LA SUMA DE CINCO MILLONES PESOS M/CTE ($5.000.000).

Aura Nelly Aguilar P

AURA NELY AGUILAR PIRATOBA
C.C. No 39.693.532 de Bogotá
Celular: 310 3095908.
Correo: tf.rutas2019@gmail.com

FORMATO ÚNICO

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	Piratoba	Aura Nely

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	GENERO	NACIONALIDAD	PAÍS
C.C. ⊗ C.E. ○ PAS ○ No. 39693532	F ⊗ M ○ NB ○	COL. ⊗ EXTRANJERO ○	COLOMBIA

LIBRETA MILITAR
PRIMERA CLASE ○ SEGUNDA CLASE ○ NÚMERO D.M.

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO		DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA			
FECHA	DIA 02 MES 10 AÑO 1963	CARRERA 1N 11 64 Casa Veinte de Julio			
PAÍS	COLOMBIA	PAÍS	COLOMBIA	DEPTO	CUNDINAMARCA
DEPTO	BOYACÁ	MUNICIPIO	CHÍA		
MUNICIPIO	COMBITA	TELÉFONO	3103095908	EMAIL	tf.rutas2019@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	BASICA SECUNDARIA		
PRIMARIA					SECUNDARIA				MEDIA		FECHA DE GRADO			
1°	2°	3°	4°	5°	6°	7°	8°	9°	10°	11°	MES	12	AÑO	1983

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).

MODALIDAD ACADÉMICA	No. SEMESTRES APROBADOS	GRADUADO		NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULO OBTENIDO	TERMINACIÓN		No. DE TARJETA PROFESIONAL
		SI	NO		MES	AÑO	
POSTGRADO	2	X		ESPECIALISTA EN AUDITORIA DE SALUD	04	2007	002 DE 2007
PREGRADO	10	X		TERAPIA OCUPACIONAL	03	2001	39693532

3 EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO

EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO

DILIGENCIE ESTE PUNTO EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO; EN LA MODALIDAD, ESCRIBA:

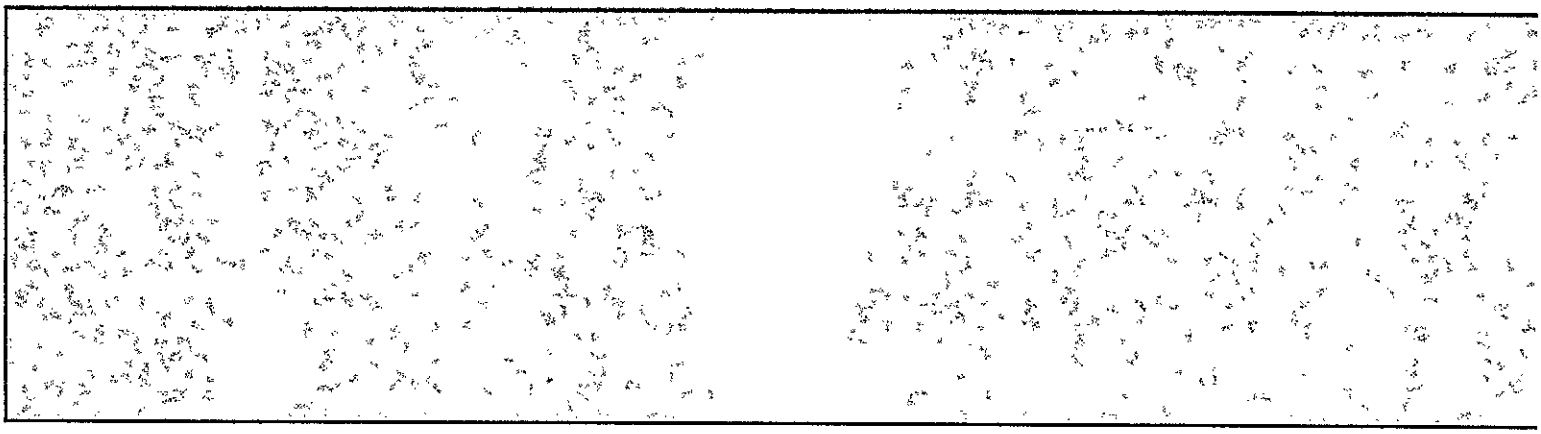
INF (EDUCACIÓN INFORMAL) TR_DES (EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO)

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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



4 IDIOMAS

ESPECIFIQUE 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: ALCALDIA DE CHOACHI			PÚBLICA: X	PRIVADA:	PAÍS: COLOMBIA							
DEPARTAMENTO: CUNDINAMARCA	MUNICIPIO: CHOACHI					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD:						
TELÉFONOS: 8456806	FECHA DE INGRESO						FECHA DE RETIRO					
	Día	01	Mes	09	Año	2025	Día	31	Mes	12	Año	2025
CARGO O CONTRATO ACTUAL: APOYO ASEGURAMIENTO- SAC	DEPENDENCIA: ALCALDIA DESARROLLO SOCIAL					DIRECCIÓN: CALLE 3 3 41 CALLE 3 # 3-41						

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD: ALCALDIA DE CHOACHI			PÚBLICA: X	PRIVADA:	PAÍS: COLOMBIA							
DEPARTAMENTO: CUNDINAMARCA	MUNICIPIO: CHOACHI					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD:						
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO						FECHA DE RETIRO					
	Día	10	Mes	01	Año	2025	Día	31	Mes	08	Año	2025
CARGO O CONTRATO ACTUAL: ASESOR SALUD	DEPENDENCIA: DESARROLLO SOCIAL SALUD					DIRECCIÓN: CALLE 3 3 11 Calle 3ra # 3-11						

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
ALCALDIA DE CHOACHI	X		COLOMBIA

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
CUNDINAMARCA	CHOACHÍ	

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO						FECHA DE RETIRO					
8486808	Día	08	Mes	07	Año	2024	Día	31	Mes	10	Año	2024

CARGO O CONTRATO ACTUAL	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
CONTRATISTA	ALCALDIA DESARROLLO SOCIAL	CALLE 3 3 41 CALLE 3 # 3-41

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
ALCALDIA DE CHOACHI	X		COLOMBIA

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
CUNDINAMARCA	CHOACHÍ	

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO						FECHA DE RETIRO					
3204738170	Día	08	Mes	07	Año	2024	Día	31	Mes	10	Año	2024

CARGO O CONTRATO ACTUAL	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
[redacted]NTRATISTA	SECRETARIA DESARROLLO SOCIAL	CALLE 3 3 41 calle 3 # 3-41

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
ALCALDIA DE CHOACHI	X		COLOMBIA

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
CUNDINAMARCA	CHOACHÍ	

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO						FECHA DE RETIRO					
3204738170	Día	12	Mes	01	Año	2024	Día	30	Mes	06	Año	2024

CARGO O CONTRATO ACTUAL	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
CONTRATISTA	SECRETARIA DESAROLLO SOCIAL	CALLE 3 3 41

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
ALCALDIA DE CHOACHI	X		COLOMBIA

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
CUNDINAMARCA	CHOACHÍ	

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO						FECHA DE RETIRO					
8486313	Día	03	Mes	05	Año	2023	Día	30	Mes	12	Año	2023

CARGO O CONTRATO ACTUAL	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
[redacted]NTRATISTA	ALCALDIA DESARROLLO SOCIAL	CALLE 3 3 41 CALLE 3 N° 3-41

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
ALCALDIA DE GACHALA	X		COLOMBIA

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
CUNDINAMARCA	GACHALÁ	

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO						FECHA DE RETIRO					
	Día	21	Mes	01	Año	2023	Día	30	Mes	12	Año	2023

CARGO O CONTRATO ACTUAL	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
CONTRATISTA	4145. SECRETARIA DE SALUD PUBLICA	CARRERA 4 5 18

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD: ALCALDIA DE TABIO			PÚBLICA: X	PRIVADA:	PAÍS: COLOMBIA							
DEPARTAMENTO: CUNDINAMARCA	MUNICIPIO: TABIO						CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD:					
TELÉFONOS: 6018647148	FECHA DE INGRESO						FECHA DE RETIRO					
	Día:	15	Mes:	02	Año:	2023	Día:	20	Mes:	12	Año:	2023
CARGO O CONTRATO ACTUAL: CONTRATISTA	DEPENDENCIA: SECRETARIA DE INTEGRACION						DIRECCIÓN: CARRERA 5 4 27					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD: ALCALDIA DE GACHALA			PÚBLICA: X	PRIVADA:	PAÍS: COLOMBIA							
DEPARTAMENTO: CUNDINAMARCA	MUNICIPIO: GACHALÁ						CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD:					
TELÉFONOS: 3214926628	FECHA DE INGRESO						FECHA DE RETIRO					
	Día:	17	Mes:	01	Año:	2022	Día:	30	Mes:	12	Año:	2022
CARGO O CONTRATO ACTUAL: [redacted]TRATISTA	DEPENDENCIA: ALCALDIA- SECRETARIA DE SALUD						DIRECCIÓN: CARRERA 4 5 76 CARRERA 4 # 5-76					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD: ALCALDIA DE CHOACHI			PÚBLICA: X	PRIVADA:	PAÍS: COLOMBIA							
DEPARTAMENTO: CUNDINAMARCA	MUNICIPIO: CHOACHÍ						CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD:					
TELÉFONOS: 8486313	FECHA DE INGRESO						FECHA DE RETIRO					
	Día:	20	Mes:	01	Año:	2022	Día:	30	Mes:	06	Año:	2022
CARGO O CONTRATO ACTUAL: CONTRATISTA	DEPENDENCIA: ALCALDIA MUN SEC DE SALUD						DIRECCIÓN: CALLE 3 3 41					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD: ALCALDIA DE GAMA			PÚBLICA: X	PRIVADA:	PAÍS: COLOMBIA							
DEPARTAMENTO: CUNDINAMARCA	MUNICIPIO: GAMA						CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD:					
TELÉFONOS: 3134525335	FECHA DE INGRESO						FECHA DE RETIRO					
	Día:	04	Mes:	03	Año:	2020	Día:	30	Mes:	12	Año:	2020
CARGO O CONTRATO ACTUAL: [redacted]TRATISTA	DEPENDENCIA: SECRETARIA DE GOBIERNO						DIRECCIÓN: CARRERA 2 3 30					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD: ALCALDIA DE CAJICA			PÚBLICA: X	PRIVADA:	PAÍS: COLOMBIA							
DEPARTAMENTO: CUNDINAMARCA	MUNICIPIO: CAJICÁ						CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD:					
TELÉFONOS: 8795356	FECHA DE INGRESO						FECHA DE RETIRO					
	Día:	26	Mes:	08	Año:	2020	Día:	25	Mes:	12	Año:	2020
CARGO O CONTRATO ACTUAL: CONTRATISTA	DEPENDENCIA: SECRETARIA LOCAL DE SALUD						DIRECCIÓN: Calle 2 No. 4 - 07					

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
ALCALDIA DE MEDINA	X		COLOMBIA

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
CUNDINAMARCA	MEDINA	

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO						FECHA DE RETIRO					
6768064	Día	01	Mes	02	Año	2020	Día	16	Mes	12	Año	2020

CARGO O CONTRATO ACTUAL	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
CONTRATISTA	ALCALDIA-SALUD	CALLE 6 6 55

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
HOSPITAL SAN ANTONIO DE SESQUILE	X		COLOMBIA

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
CUNDINAMARCA	SESQUILÉ	

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO						FECHA DE RETIRO					
8668082	Día	01	Mes	08	Año	2020	Día	23	Mes	11	Año	2020

CARGO O CONTRATO ACTUAL	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
[redacted]TRATISTA	ADMINISTRACION GERENCIA	CALLE 5 8 66

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
ALCALDIA DE CHIPAQUE	X		COLOMBIA

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
CUNDINAMARCA	CHIPAQUE	

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO						FECHA DE RETIRO					
6018484266	Día	14	Mes	01	Año	2019	Día	30	Mes	12	Año	2019

CARGO O CONTRATO ACTUAL	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
CONTRATISTA	DESARROLLO SOCIAL	CALLE 5 4 16

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
ALCALDIA DE CAQUEZA	X		COLOMBIA

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
CUNDINAMARCA	CÁQUEZA	

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO						FECHA DE RETIRO					
0918480938	Día	23	Mes	09	Año	2019	Día	22	Mes	12	Año	2019

CARGO O CONTRATO ACTUAL	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
[redacted]TRATISTA	SALUD	CARRERA 2A 4 30

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
ALCALDIA DE GUACHETA	X		COLOMBIA

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
CUNDINAMARCA	GUACHETÁ	

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO						FECHA DE RETIRO					
0618556125	Día	15	Mes	01	Año	2019	Día	14	Mes	12	Año	2019

CARGO O CONTRATO ACTUAL	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
CONTRATISTA	DESARROLLO SOCIAL	Carrera 4 No. 4-37

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD GOBERNACION DE CUNDINAMARCA			PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS COLOMBIA							
DEPARTAMENTO CUNDINAMARCA	MUNICIPIO BOJACÁ					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD						
TELÉFONOS 7491874	FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO						
	Día	08	Mes	05	Año 1997	Día	06	Mes	07	Año	2006	
CARGO O CONTRATO ACTUAL PROFESIONAL UNIVERSITARIO	DEPENDENCIA AREA DE LA SALUD					DIRECCIÓN CALLE 26 47 56						

6 EXPERIENCIA LABORAL DOCENTE

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

7 TIEMPO TOTAL DE EXPERIENCIA

INDIQUE EL TIEMPO TOTAL DE SU EXPERIENCIA LABORAL EN NÚMERO DE AÑOS Y MESES

OCUPACIÓN	TIEMPO DE EXPERIENCIA	
	AÑOS	MESES
SERVIDOR PÚBLICO	9	4
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO	0	0
TRABAJADOR INDEPENDIENTE	2	8
EXPERIENCIA DOCENTE	0	0

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

8 FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

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

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

Ciudad y fecha de diligenciamiento Aura Nelly Aguilar - Septembre 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

La República de Colombia

y en su nombre

El Colegio de Nuestra Señora de Chiquinquirá

Autorizado por el Ministerio de Educación Nacional,

según Resolución Nº 2670 del 19 de Septiembre de 1966

Confiere A

Aura Nely Aguilar Piratoba

Identificado con C.C. Nº 39693532 de USAQUEN.

El título de

Bachiller Académico

Por haber cursado y aprobado los estudios correspondientes al Nivel de Educación Media Vocacional, según los planes y programas vigentes.

COLEGIO DE NTRA. SRA. DE CHIQUINQUIRA

Rector

Secretario

Dado en BOGOTA D.E. a 29 de NOVIEMBRE de 1984.-

Anotado al folio 72 A libro de registro Nº 8 2

Secretario de Educación,

Bogotá D.E. 8 Septiembre de 1993

(8)

República de Colombia

MINISTERIO DE EDUCACION NACIONAL

La Fundación Educativa de Estudios Superiores

FES

Personería Jurídica No. 11110 del 13 de Julio de 1983

por Resolución de Aprobación No. 0240 del 14 de Febrero de 1984, de la Honorable Junta Directiva del ICFES, confiere a:

Aura Nely Aguilar Piratova

Cédula de Ciudadanía No. 39.693.832 - Usaquén

El Grado de Técnico Profesional en

TERAPIA OCUPACIONAL

por haber cumplido con todos los requisitos académicos y legales, que le acredita para ejercer la Profesión.

En testimonio de ello expide, firma y sella el presente Diploma en la ciudad de Bogotá, a los 30 días del mes de Septiembre de 1988

Nelly Natalia Cetarca de este ... hago constar que este copia fotostática coincide con su original que he tenido a la vista

1 - JUN. 1989

Bogotá D. E.

Secretario Gobierno

Rector

11 FEB. 1994

Director Zona de la Salud

Ministerio de Salud Pública

Director Terapia Ocupacional

Secretaría de Educación

Resolución No. 9/1/87

Folio 45-A Libro 88

19 de Octubre de 1988

República de Colombia

LA UNIVERSIDAD SANTO TOMÁS

Autorizada por el Ministerio de Educación Nacional
Teniendo en cuenta que

Aura Nely Aguilar Piratoba

C.C. 39.693.532 de Usaquén – Bogotá
Aprobó los estudios programados y cumplió con las exigencias legales y reglamentarias, le confiere el Título de

Especialista en Auditoría de Salud

En constancia se firma y sella en Bogotá, D.C.
a los 23 días del mes de Noviembre de 2007

El Rector General
Belaguna O.P.

Decano de Facultad

El Secretario General

LA REPÚBLICA DE COLOMBIA Y EN SU NOMBRE

LA FUNDACIÓN UNIVERSITARIA MARÍA CANO

Personería Jurídica Nº. 17966 Noviembre de 1987 del Ministerio de Educación Nacional

EN ATENCIÓN A QUE

Aura Nelly Aguilar Pirabán

HA CUMPLIDO LOS REQUISITOS QUE LOS ESTATUTOS UNIVERSITARIOS EXIGEN PARA OPTAR EL TÍTULO DE

Terapeuta Ocupacional

LE EXPIDE EL PRESENTE DIPLOMA, EN TESTIMONIO DE ELLO, SE FIRMA Y REFRENDA CON LOS SELLOS RESPECTIVOS EN BOGOTÁ, EL DÍA 2 DEL MES DE ABRIL DEL AÑO 2001

RECTOR

SECRETARIO GENERAL

DECANO

SGDI - 007

Cáqueza, Cundinamarca, Septiembre 7 de 2020.

LA SUSCRITA SECRETARIA DE GOBIERNO Y DESARROLLO INSTITUCIONAL DE CAQUEZA CUNDINAMARCA (E)

C E R T I F I C A:

Que revisados los archivos documentales que reposan en este municipio se encontró que la señora **AURA NELLY AGUILAR PIRATOBA,** identificada con la cédula de ciudadanía Nro. 39.693.532 expedida en Usaquén, suscribió el contrato de prestación de Servicios que a continuación se relaciona:

1. Contrato de Prestación de Servicios No. 141 de fecha 20 de septiembre de 2019, cuyo objeto es: **"PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS PARA LA FORMULACIÓN E IMPLEMENTACIÓN DE LA POLÍTICA PÚBLICA DE PARTICIPACIÓN SOCIAL EN SALUD DEL MUNICIPIO."**, por un plazo de tres (03) meses, contados a partir de la firma del acta de iniciación, es decir, del veintitrés (23) de septiembre de 2019 al veintidós (22) de diciembre de 2019, por un valor de **DIEZ MILLONES DE PESOS ($ 10.000.000.00) M/CTE. Liquidado.**

ALCALDIA DE CAQUEZA
Oportunidad para todos
Administración 2020 - 2023

La presente se expide por solicitud de la interesada.

MARIA ALMARINA RODRIGUEZ UÑATE
Secretaria de Gobierno y Desarrollo Institucional (E)

TABIO

CERTIFICACIÓN 2024

LA SUSCRITA PROFESIONAL UNIVERSITARIA DE LA SECRETARIA GENERAL Y DE PARTICIPACIÓN CIUDADANA DEL MUNICIPIO DE TABIO CUNDINAMARCA

CERTIFICA:

Que revisadas las bases de datos de esta dependencia se pudo establecer que el Municipio de Tabio suscribió un contrato de prestación de servicios con la Sra. **AURA NELLY AGUILAR PIRATOBA,** identificada con cédula de ciudadanía N° 39.693.532 de Bogotá DC.

N° DE CONTRATO Y FECHA:	CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES No. 202300139 DEL 15 DE JUNIO DE 2023.
CONTRATISTA:	AURA NELLY AGUILAR PIRATOBA
IDENTIFICACIÓN:	C.C 39.693.532 de Bogotá DC.
TIPO DE CONTRATO:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES
OBJETO DEL CONTRATO:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA ASESORÍA, SEGUIMIENTO, ASISTENCIA TÉCNICA Y CONTROL DE LOS RECURSOS DEL FONDO LOCAL DE SALUD Y SEGUIMIENTO Y CONTROL A LA EJECUCIÓN DEL PLAN TERRITORIAL DE SALUD 2020-2024.
SUPERVISOR:	SECRETARÍA INTEGRACIÓN SOCIAL.
OBLIGACIONES ESPECIFICAS:	1. Brindar apoyo en la armonización y ajustes del Componente Operativo Anual de Inversión (COAI) y el Plan de Acción en Salud (PAS) de la vigencia 2023. 2. Hacer seguimiento al Plan de Acción en Salud (PAS) propuesto para la vigencia 2023 correlacionado con los recursos de acuerdo a la estructura definida para el Fondo Local de Salud teniendo como parámetro definido las cuatro cuentas básicas que lo componen tanto para el ingreso como para el gasto en cuanto al funcionamiento como en la inversión: • Cuenta de aseguramiento. • Cuenta de salud pública. • Cuenta de otros gastos en salud – inversión. • Cuenta de otros gastos en salud – funcionamiento. 3. Evaluación de la ejecución del Componente Operativo Anual de Inversión (COAI) y el Plan de Acción en Salud (PAS) de la vigencia 2023 y cargue en el SISPRO, de acuerdo con los lineamientos del Ministerio de Salud y Protección Social, La Secretaria de Salud Departamental y la Secretaria de Integración Social. 4. Brindar asistencia técnica al municipio en el seguimiento del Plan de Desarrollo 2020-2024 en el componente de salud y el Plan Territorial de Salud 2020-2024, así como el seguimiento a los proyectos de inversión. 5. Efectuar monitoreo y evaluación al Plan Territorial de Salud (PTS) conforme a los lineamientos definidos por el Ministerio de Salud y Protección Social a través del SME, la información del avance de las intervenciones aprobadas en el PAS, por cada línea operativa y dimensión del PTS, que estará orientado a la verificación continua de la implementación del Plan de Acción de Salud a través del análisis de ejecución trimestral. 6. Realizar seguimiento del Componente Operativo Anual de Inversión (COAI) y el Plan de Acción en Salud (PAS) de la vigencia 2023. 7. Preparar la información y cargue en el SISPRO de la evaluación y Ejecución Componente Operativo Anual de Inversión (COAI) y el Plan de Acción en Salud (PAS) de la vigencia 2023. 8. Presentar los informes a la Secretaria de Integración Social sobre la ejecución financiera y presupuestal de los recursos de salud. 9. Hacer seguimiento al presupuesto de la vigencia 2023 de acuerdo con el marco normativo y los recursos previstos en cada Subcuenta. 10. Hacer

Icontec IQNET

TABIO

	acompañamiento en la elaboración de informes y sustentación requerida en el proceso que adelante la Secretaria de Integración Social para realizar las acciones contempladas en la normatividad vigente en salud del municipio de Tabio. 11. Elaborar los informes que se emanan de dichas acciones y dar cumplimiento a la normatividad en lo relacionado al control presupuestal y de planeación del Fondo Local de Salud para la vigencia 2023. 12. Realizar mesas de Trabajo para validar la ejecución de los recursos del Fondo Local de Salud. 13. Elaborar seguimiento del Plan de Desarrollo 2020-2024 en el componente de Salud y el Plan Territorial de Salud 2020- 2024, así como el seguimiento a los proyectos de inversión. 14. Las demás que le sean asignadas por el supervisor que sean afines al objeto.
VALOR DEL CONTRATO:	DIECISIETE MILLONES TRESCIENTOS CUATRO MIL PESOS ($17.304.000,00) M/CTE.
FECHA DE FIRMA:	15 DE FEBRERO DE 2023.
FECHA DE INICIO:	15 DE FEBRERO DE 2023.
PLAZO DE EJECUCION INICIAL:	CUATRO (04) MESES.
ADICION Y PRORROGA No. 1	N/A
FECHA DE TERMINACIÓN	14 DE JUNIO 2023
PLAZO DE EJECUCIÓN FINAL:	CUATRO (04) MESES.
VALOR TOTAL DE EJECUCION:	$17.304.000,00
LUGAR DE EJECUCIÓN:	MUNICIPIO DE TABIO CUNDINAMARCA
CUMPLIMIENTO:	BUENO
DEPENDENCIA QUE EXPIDE LA CERTIFICACIÓN:	SECRETARÍA GENERAL Y DE PARTICIPACIÓN CIUDADANA.
FECHA DE EXPEDICIÓN:	TRES (03) DE ENERO DE DOS MIL VEINTICUATRO (2024).
NOMBRE- FIRMA-CARGO DEL FUNCIONARIO QUE EXPIDE LA CERTIFICACIÓN:	**MARTHA ROCIÓ PEÑUELA QUIJANO** **Profesional Universitario - Secretaria General y de P.C.**

Elaboró: Lineys Karolin Arias Chávez Judicante Universitario.	Reviso: Martha Roció Peñuela Quijano Profesional Universitario - Secretaria General y de P.C.	Aprobó: Martha Roció Peñuela Quijano Profesional Universitario - Secretaria General y de P.C.

Icontec IQNET

TABIO

CERTIFICACIÓN 2024

LA SUSCRITA PROFESIONAL UNIVERSITARIA DE LA SECRETARIA GENERAL Y DE PARTICIPACIÓN CIUDADANA DEL MUNICIPIO DE TABIO CUNDINAMARCA

CERTIFICA:

Que revisadas las bases de datos de esta dependencia se pudo establecer que el Municipio de Tabio suscribió un contrato de prestación de servicios con la Sra. **AURA NELLY AGUILAR PIRATOBA,** identificada con cédula de ciudadanía N° 39.693.532 de Bogotá DC.

Nº DE CONTRATO Y FECHA:	CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES No. 202300049 DEL 15 DE FEBRERO DE 2023.
CONTRATISTA:	AURA NELLY AGUILAR PIRATOBA
IDENTIFICACIÓN:	C.C 39.693.532 de Bogotá DC.
TIPO DE CONTRATO:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES
OBJETO DEL CONTRATO:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA ASESORÍA, SEGUIMIENTO, ASISTENCIA TÉCNICA Y CONTROL DE LOS RECURSOS DEL FONDO LOCAL DE SALUD Y SEGUIMIENTO Y CONTROL A LA EJECUCIÓN DEL PLAN TERRITORIAL DE SALUD 2020-2024.
SUPERVISOR:	SECRETARÍA INTEGRACIÓN SOCIAL.
OBLIGACIONES ESPECIFICAS:	1. Brindar apoyo en la armonización y ajustes del Componente Operativo Anual de Inversión (COAI) y el Plan de Acción en Salud (PAS) de la vigencia 2023. 2. Hacer seguimiento al Plan de Acción en Salud (PAS) propuesto para la vigencia 2023 correlacionado con los recursos de acuerdo a la estructura definida para el Fondo Local de Salud teniendo como parámetro definido las cuatro cuentas básicas que lo componen tanto para el ingreso como para el gasto en cuanto al funcionamiento como en la inversión: • Cuenta de aseguramiento. • Cuenta de salud pública. • Cuenta de otros gastos en salud – inversión. • Cuenta de otros gastos en salud – funcionamiento. 3. Evaluación de la ejecución del Componente Operativo Anual de Inversión (COAI) y el Plan de Acción en Salud (PAS) de la vigencia 2023 y cargue en el SISPRO, de acuerdo con los lineamientos del Ministerio de Salud y Protección Social, La Secretaria de Salud Departamental y la Secretaria de Integración Social. 4. Brindar asistencia técnica al municipio en el seguimiento del Plan de Desarrollo 2020-2024 en el componente de salud y el Plan Territorial de Salud 2020-2024, así como el seguimiento a los proyectos de inversión. 5. Efectuar monitoreo y evaluación al Plan Territorial de Salud (PTS) conforme a los lineamientos definidos por el Ministerio de Salud y Protección Social a través del SME, la información del avance de las intervenciones aprobadas en el PAS, por cada línea operativa y dimensión del PTS, que estará orientado a la verificación continua de la implementación del Plan de Acción de Salud a través del análisis de ejecución trimestral. 6. Realizar seguimiento del Componente Operativo Anual de Inversión (COAI) y el Plan de Acción en Salud (PAS) de la vigencia 2023. 7. Preparar la información y cargue en el SISPRO de la evaluación y Ejecución Componente Operativo Anual de Inversión (COAI) y el Plan de Acción en Salud (PAS) de la vigencia 2023. 8. Presentar los informes a la Secretaria de Integración Social sobre la ejecución financiera y presupuestal de los recursos de salud. 9. Hacer seguimiento al presupuesto de la vigencia 2023 de acuerdo con el marco normativo y los recursos previstos en cada Subcuenta. 10. Hacer

Icontec IQNet

	acompañamiento en la elaboración de informes y sustentación requerida en el proceso que adelante la Secretaria de Integración Social para realizar las acciones contempladas en la normatividad vigente en salud del municipio de Tabio. 11. Elaborar los informes que se emanan de dichas acciones y dar cumplimiento a la normatividad en lo relacionado al control presupuestal y de planeación del Fondo Local de Salud para la vigencia 2023. 12. Realizar mesas de Trabajo para validar la ejecución de los recursos del Fondo Local de Salud. 13. Elaborar seguimiento del Plan de Desarrollo 2020-2024 en el componente de Salud y el Plan Territorial de Salud 2020- 2024, así como el seguimiento a los proyectos de inversión. 14. Las demás que le sean asignadas por el supervisor que sean afines al objeto.
VALOR DEL CONTRATO:	VEINTICINCO MILLONES NOVECIENTOS CINCUENTA Y SEIS MIL PESOS. ($25.956.000,00) M/CTE.
FECHA DE FIRMA:	20 DE JUNIO DE 2023.
FECHA DE INICIO:	20 DE JUNIO DE 2023.
PLAZO DE EJECUCION INICIAL:	SEIS (08) MESES.
ADICION Y PRORROGA No. 1	N/A
FECHA DE TERMINACIÓN	19 DE DICIEMBRE 2023
PLAZO DE EJECUCIÓN FINAL:	SEIS (06) MESES.
VALOR TOTAL DE EJECUCION:	$25.956.000,00
LUGAR DE EJECUCIÓN:	MUNICIPIO DE TABIO CUNDINAMARCA
CUMPLIMIENTO:	BUENO
DEPENDENCIA QUE EXPIDE LA CERTIFICACIÓN:	SECRETARÍA GENERAL Y DE PARTICIPACIÓN CIUDADANA.
FECHA DE EXPEDICIÓN:	TRES (03) DE ENERO DE DOS MIL VEINTICUATRO (2024).
NOMBRE- FIRMA-CARGO DEL FUNCIONARIO QUE EXPIDE LA CERTIFICACIÓN:	**MARTHA ROCIÓ PEÑUELA QUIJANO** **Profesional Universitario - Secretaría General y de P.C.**

Elaboró: Lineys Karolin Arias Chávez Judicante Universitario.	Reviso: Martha Roció Peñuela Quijano Profesional Universitario - Secretaria General y de P.C.	Aprobó: Martha Roció Peñuela Quijano Profesional Universitario - Secretaria General y de P.C.

Función Pública

PUBLICACIÓN PROACTIVA DECLARACIÓN DE BIENES Y RENTAS Y REGISTRO DE CONFLICTOS DE INTERÉS
(Ley 2013 de 2019, Ley 1437 de 2011, 734 de 2002 y 2003 de 2019)

Tipo de declaración	INGRESO	Fecha de publicación	2026-01-28 22:55

Nombres y apellidos completos

Primer nombre	Segundo nombre	Primer apellido	Segundo apellido
AURA	NELY	AGUILAR	PIRATOBA

Documento de identificación

Tipo	CEDULA DE CIUDADANIA	Número	39693532

Lugar de nacimiento

País	COLOMBIA	Departamento	BOYACÁ	Municipio	TUNJA

Lugar de domicilio

País	COLOMBIA	Departamento	CUNDINAMARCA	Municipio	CHÍA

Nombre de la entidad/organismo/institución/persona jurídica pública o privada que presten función pública o servicios públicos o que administren, celebren contratos y ejecuten bienes o recursos públicos/Notarías/Curadurías/ u otra donde trabaje	ALCALDIA DE VIOTA

Lugar de sede

País	COLOMBIA	Departamento	CUNDINAMARCA	Municipio	VIOTÁ

Dirección	["Calle 20 No. 11-42"]
Cargo o función que cumple	CONTRATISTA

Tipo de sujeto obligado de acuerdo con el artículo 2 de la Ley 2013 de 2019: Persona natural y jurídica, pública o privada, que presten función pública, que presten servicios públicos respecto de la información directamente relacionada con la prestación del servicio público.

1. DECLARACIÓN JURAMENTADA DE BIENES Y RENTAS

De acuerdo con lo consagrado en la Ley 2013 de 2019, a continuación procedo a publicar y divulgar proactivamente mi declaración de bienes y rentas y manifiesto que los únicos bienes y rentas que poseo a la fecha, en forma personal o por interpuesta persona, son los que relaciono a continuación.

1.1. DE INGRESOS, BIENES Y ACREENCIAS

Los ingresos y rentas que obtuve en el año gravable 2025 fueron:

CONCEPTO	VALOR
Salarios y demás ingresos laborales	$108.725.000,00
Cesantías e Intereses de cesantías	$0,00
Gastos de representación	$0,00
Arriendos	$0,00
Honorarios	$108.725.000,00
Otros ingresos y rentas	$0,00
TOTAL	$217.450.000,00

Las cuentas bancarias de las que soy titular en Colombia y en el exterior son:

Tipo de cuenta	Sede de la cuenta (País)	Saldo total de la cuenta a diciembre 31 del año inmediatamente anterior
CUENTA DE AHORROS	COLOMBIA	$1.000.000,00

Mis bienes patrimoniales son los siguientes:

Tipo de bien	País	Departamento	Municipio	Valor
VIVIENDA	COLOMBIA	CUNDINAMARCA	CHÍA	$480.000.000,00

Mis acreencias y obligaciones vigentes a la fecha son:

Concepto	Saldo

12. PARTICIPACIÓN EN JUNTAS, CONSEJOS, CORPORACIONES, SOCIEDADES Y/O ASOCIACIONES

Tengo participación en juntas, consejos o directivos: Sí [ ] No [X]

En la actualidad participo como miembro de las siguientes Juntas o Consejos Directivos:

Nombre entidad o institución	Órgano	Calidad de miembro	País

Tengo participación en corporaciones, sociedades y asociaciones: Sí [ ] No [X]

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

Nombre corporación, sociedad o asociación	Tipo	Calidad de socio	País

1.3. DECLARACIÓN DE LAS ACTIVIDADES ECONÓMICAS DE CARÁCTER PRIVADO

Tengo actividades económicas privadas: Sí [ ] No [X]

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

Detalle de las actividades	Forma participación

2. CONFLICTOS DE INTERÉS

De acuerdo con lo consagrado en la Ley 2013 de 2019, a continuación procedo a publicar y divulgar proactivamente el registro de la información que puede ser susceptible de generarme un conflicto de interés, así como aquella relacionada con los intereses de mi cónyuge o compañero(a) permanente, parientes y socios de hecho o de derecho.

2.1. INFORMACIÓN DE CÓNYUGE O COMPAÑERO(A) PERMANENTE

Tengo cónyuge o compañero(a) permanente: Sí [ ] No [X]

Los intereses personales de mi cónyuge o compañero o compañera permanente son susceptibles de generar una posible situación de conflicto de interés frente a la labor o actividad que desempeño: Sí [ ] No [ ]

Primer nombre	Segundo nombre	Primer apellido	Segundo apellido

Tipo documento [ ] Número [ ]

Descripción del potencial conflicto de interés con su cónyuge o compañero(a) permanente:

[ ]

2.2. INFORMACIÓN DE PARIENTES POR CONSANGUINIDAD, AFINIDAD Y CIVIL

Tengo parientes hasta el cuarto grado de consanguinidad, segundo de afinidad o primero civil con intereses personales que son susceptibles de generar una posible situación de conflicto de interés frente a la labor o actividad que desempeño: Sí [ ] No [X]

A continuación presento la información de los parientes hasta el cuarto grado de consanguinidad, segundo de afinidad y primero civil que son susceptibles de generar conflicto de interés frente a la labor o actividad que desempeño.

De acuerdo con la Ley 2003 de 2019, los congresistas deben registrar sus parientes hasta el segundo grado de consanguinidad, segundo de afinidad y primero civil si son susceptibles de generar conflicto de interés frente a la labor o actividad que desempeñan.

Parentesco	Pariente	Tipo de documento de identidad	Documento de identidad	Descripción del potencial conflicto de interés

2.3. INTERÉS DIRECTO O ACTUACIONES DENTRO DEL AÑO ANTERIOR

Tuve intereses directos o actué como representante, asesor, presidente, gerente, director, miembro de junta directiva o socio de gremio, sindicato, sociedad, asociación, grupo social u organización con ánimo o sin ánimo de lucro y esto puede influir en mis decisiones y acciones en el desempeño de mi cargo actual:

Sí [ ] No [X]

Dentro del año anterior tuve interés directo o actué como representante, asesor, presidente, gerente, director, miembro de junta directiva o socio de gremio, sindicato, sociedad, asociación, grupo social u organización con ánimo o sin ánimo de lucro (nacional o extranjera), y a continuación describo cómo puede influir en las decisiones y acciones de mi cargo actual:

2.4. OTRAS INVERSIONES

Tengo fideicomisos en Colombia o en el exterior: Sí [ ] No [X]

Los fideicomisos y encargos fiduciarios de los cuales soy constituyente o beneficiario en Colombia y en el exterior son:

Nombre del fideicomiso o encargo fiduciario	Calidad	Valor	País

Tengo inversiones en Colombia o en el exterior: Sí [ ] No [X]

Las inversiones en bonos, fondos de inversión, fondos de ahorro voluntario y otras que tengo en Colombia y en el exterior son:

Tipo de inversión	Valor	País

2.5. DONACIONES QUE REPRESENTARON REDUCCIONES EN LA DECLARACIÓN DE RENTA

Realicé donaciones: Sí [ ] No [X]

Las donaciones que me representaron reducciones en la declaración de renta del último año gravable son:

Nombre entidad	Valor

2.6. POTENCIALES CONFLICTOS DE INTERÉS

Tengo potenciales conflictos personales de interés: Sí [ ] No [X]

Los conflictos de interés pueden generarse a partir de, por ejemplo:
> Actividades y negocios que realiza o tiene con socio o socios de hecho o de derecho.
> Establecimientos que posee.
> Litigio o controversia ante autoridades administrativas o jurisdiccionales.
> Haber hecho parte de listas de candidatos a cuerpos colegiados de elección popular.

Los potenciales conflictos personales de interés que tengo son:



FECHA DE NACIMIENTO 02-OCT-1963
TUNJA
(BOYACA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.50 O+ F
ESTATURA G.S. RH SEXO
16-MAY-1984 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

INDICE DERECHO

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA

A-1528000-00894814-F-0039693532-20170406 0054830983G 2 9999424582

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANÍA

NUMERO 39.693.532
AGUILAR PIRATOBA
APELLIDOS
AURA NELY
NOMBRES

FIRMA



DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141242746701

(415)7707212489984(8020) 000014124274670 1

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
3 9 6 9 3 5 3 2	1	Impuestos de Bogotá	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	3 9 6 9 3 5 3 2

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA	1 6 9	Bogotá D.C. 1 1	Bogotá, D.C. 0 0 1

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
AGUILAR	PIRATOBA	AURA	NELY

35. Razón social

36. Nombre comercial | 37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Cundinamarca 2 5	Chía 1 7 5

41. Dirección principal: CR 1 A 11 74

42. Correo electrónico: tf.salud@hotmail.com

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

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		Ocupación	
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código 1	2	51. Código	52. Número establecimientos
7 0 1 0	2 0 2 4 0 5 1 0	7 0 2 0	1 9 9 6 0 7 0 5	8 4 1 2			

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código: 5 2 2 4 9

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar
22- Obligado a cumplir deberes formales a
49 - No responsable de IVA

Usuarios aduaneros

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: 2026-03-25 / 10:20:58AM

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 PIRATOBA AURA NELY

985. Cargo: CONTRIBUYENTE

Fecha generación documento PDF: 25-03-2026 10:21:10AM

DOCUMENTO CERTIFICADO SIN COSTO

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 viernes 18 de septiembre de 2026, a las 14:38:58, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	cc39693532
Código de Verificación	cc396935322609181438 58

Esta Certificación es válida en todo el Territorio Nacional, siempre y cuando el tipo y número consignados en el respectivo documento de identificación, coincidan con los aquí registrados.

De conformidad con el Decreto 2150 de 1995 y la Resolución 220 del 5 de octubre de 2004, la firma mecánica aquí plasmada tiene plena validez para todos los efectos legales.

HERNÁN GUILLERMO JOJOA SANTACRUZ
Contralor Delegado

Generó: WEB

PROCURADURÍA GENERAL DE LA NACIÓN
COLOMBIA

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

CERTIFICADO ORDINARIO
No. 303211183

PIB
14:47:33

Bogotá DC, 18 de septiembre del 2026

La PROCURADURIA GENERAL DE LA NACIÓN certifica que una vez consultado el Sistema de Información de Registro de Sanciones e Inhabilidades (SIRI), el(la) señor(a) AURA NELY AGUILAR PIRATOBA identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 39693532:

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.

POLICÍA NACIONAL
DE COLOMBIA

Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 02:49:04 PM horas del 18/09/2026, el ciudadano identificado con:

Cédula de Ciudadanía Nº **39693532**

Apellidos y Nombres: **AGUILAR PIRATOBA AURA NELLY**

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

(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, 18/09/2026 04:22:17 p. m. el ciudadano con Cédula de Ciudadanía Nº. **39693532** y Nombre: **AURA NELY AGUILAR PIRATOBA.**

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. **148011897** . La persona interesada podrá verificar la autenticidad del presente documento a través de la página web institucional digitando https://www.policia.gov.co, menú ciudadanos/ consulta medidas correctivas, con el documento de identidad y la fecha de expedición del mismo. Esta consulta es válida siempre y cuando el número de cédula corresponda con el documento de identidad suministrado.

Nueva Busqueda | Imprimir

CONSULTA EN LÍNEA DE INHABILIDADES DE QUIENES HAYAN SIDO CONDENADOS POR DELITOS SEXUALES COMETIDOS CONTRA MENORES DE 18 AÑOS

La Policía Nacional de Colombia Informa:

Que siendo las 15:37:00 horas del 18/09/2026, el ciudadano identificado con cédula de ciudadanía No. **39693532,** Apellidos y Nombres **AGUILAR PIRATOBA AURA NELLY**

NO REGISTRA INHABILIDAD

La presente consulta se tendrá en consideración por la entidad o empresa **ALCALDIA DE VIOTA,** con NIT **890680142-3** y su utilización es exclusivamente dentro del proceso de selección al cargo, oficio o profesión, en cumplimiento de la Ley 1918 del 12/07/2018 *"por medio de la cual se establece el régimen de inhabilidades a quienes hayan sido condenados por delitos sexuales cometidos contra menores, se crea el registro de inhabilidades y se dictan otras disposiciones"* y su Decreto Reglamentario 753 del 30/04/2019 *"por medio del cual se reglamenta la Ley 1918 de 2018"*, con observancia de las Leyes 1581 del 17/10/2012, 1712 del 06/03/2014 y demás normatividad rectora frente al tratamiento de datos.

DIRECCIÓN DE INVESTIGACIÓN CRIMINAL E INTERPOL

Área de Administración de Información Criminal

ENLACES DE INTERÉS

> Portal web DIJIN

> Consulta Antecedentes Judiciales

> Protección de Datos

SÍGANOS EN LAS REDES SOCIALES

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

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

TIC

MINISTERIO DE TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN Y LAS COMUNICACIONES - MINTIC

CERTIFICA QUE

Una vez consultada la base de datos de deudores alimentarios morosos **REDAM**, el(la) ciudadano(a) con número de identificación CC 39693532 **NO SE ENCUENTRA INSCRITO EN EL REGISTRO DE DEUDORES ALIMENTARIOS MOROSOS**

Esta certificación es válida en todo el Territorio Nacional, siempre y cuando el tipo y número consignados en el respectivo documento de identificación, coincidan con los aquí registrados.

Se expide en Bogotá el 18/09/2026 03:22 PM

Código Verificación: **YK85WXLRZT**

Válida hasta: **18/12/2026**

Dirección de Gobierno Digital

MINISTERIO DE TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN Y LAS COMUNICACIONES - MINTIC

compensar | salud eps

EL PROGRAMA DE EPS DE LA CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR COMPENSAR
NIT 860.066.942-7

CERTIFICA QUE

Que el(la) señor(a) AURA NELY AGUILAR PIRATOBA identificado(a) con Cedula Ciudadania 39693532, se encuentra Activo en el Plan de Beneficios de Salud PBS, de la EPS Compensar como cotizante Independiente según información contenida a la fecha en nuestra base de datos.

Fecha Afiliación	Fecha Retiro
20191021	No Registrada

El presente certificado se expide a solicitud del (la) interesado(a), a los 25 días del mes de Agosto de 2.026

Observaciones:

Con destino a:
A QUIÉN CORRESPONDA

Información sujeta a verificación por parte de COMPENSAR EPS, cualquier aclaración con gusto será atendida en la línea (601) 4441234 - Documento no válido como autorización de traslado ni aclaración de multiafiliación en el SGSSS..

Cordialmente,
COMPENSAR EPS.

Elaboró: PORTAL CORPORATIVO
33365615

CER-AFI

Vigilado Supersalud

Vigilado Supersubsidio

Colpensiones

RADICADO 20260728_01

GERENCIA DE DETERMINACIÓN DE DERECHOS
DIRECCIÓN DE NÓMINA DE PENSIONADOS
CERTIFICACION PENSIÓN

Que revisada la nómina de Pensionados de la Administradora Colombiana de Pensiones **COLPENSIONES**, al señor(a) **AURA NELY AGUILAR PIRATOBA** identificado(a) con **Cédula de Ciudadanía** No. **39693532** y número de Afiliación **939693532100**, esta Administradora mediante resolución No. **306405** de **2023** le concedió pensión de **P DE VEJEZ L 797/03 Vitalicia** registrando fecha de ingreso a nómina **Noviembre** de **2023.**

La prestación fue reconocida, en razón a 13 mesadas anuales, pagadas mensualmente y una adicional en el mes de noviembre.

Estado: **ACTIVO.**

Se expide a solicitud del interesado(a) en Bogotá , el día 28 de julio de 2026.

DORIS PATARROYO PATARROYO
Directora de Nómina de Pensionados

Certificado generado por sede electrónica

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Cendiatra

CERTIFICADO EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL DE PRE INGRESO

SEDE:CENDIATRA CAJICÁ
DIRECCIÓN: Carrera 5 #9-26 Sur, Sabana Park torre 5 oficina 209, Calahorra
CIUDAD DE LA SEDE:CAJICA
TELÉFONO:6018793655 - 6018793664
EMAIL:citas.cajica@cendiatra.com
FECHA EXAMEN:2025-12-16

Nombres y apellidos:AURA NELY AGUILAR PIRATOBA
Fecha de nacimiento:02/10/1963
Empresa:PARTICULAR
Empresa usuaria:
Cargo:CONTRATISTA
Departamento:CUNDINAMARCA
ARL:
Fondo de Pensiones:COLPENSIONES

CC:39693532
Edad:62 **Sexo:**FEMENINO
Fecha ingreso:2025-12-16 / 06:57:41
Fecha salida:2025-12-16 / 09:03:10
Actividad Económica:0010 - ASALARIADOS
EPS:COMPENSAR E.P.S.



EXÁMENES REALIZADOS

- EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL DE PRE INGRESO
- ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE SOD
- ENFASIS OSTEOMUSCULAR
- GLUCOSA EN SUERO, U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA
- PERFIL LIPIDICO

CONCEPTO DE APTITUD: APTO Y SIN RESTRICCIONES PARA EL CARGO

SE SUGIERE CONTROL PROGRAMAS VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA:
CONDICIÓN VISUAL:
CARDIOVASCULAR:

RECOMENDACIONES:
ACUDIR A CONSULTA MÉDICA EN SU EPS PARA MANEJO Y CONTROL POR:: CONTROL MEDICO EPS.
NUTRICIONALES - CAMBIOS DE ESTILOS DE VIDA:
VALORACIÓN OPTOMÉTRICA: CONTROL ANUAL.

La presente certificación se expide en base a la historia clínica ocupacional del trabajador, la cual tiene carácter confidencial y su manejo está regulado por la Resolución 1995 de 1999, Resolución 2346 de 2007, Resolución 1918 de 2009. Acepto las anteriores valoraciones Médicas realizadas, hago constar que la información suministrada sobre mi condición de salud es verdadera, y me comprometo a cumplir las recomendaciones y las restricciones a que haya lugar. Cualquier omisión o falsedad será causa justa de finalización del contrato. Artículo 62 CST. La firma de este documento no significa aceptación de los conceptos médicos expresados y de su contenido. Sirve adicionalmente para constatar quien presento la valoración.

MARIA ISABEL FAWCETT CARDENAS
CC: 45520636
RM: 7070-2008
LIC-SST: 16311
Firma y sello del médico

AURA NELY AGUILAR PIRATOBA
CC: 39693532
Firma del paciente

Cendiatra

RECOMENDACIONES MÉDICAS OCUPACIONALES

SEDE:CENDIATRA CAJICÁ | **DIRECCIÓN:**Carrera 5 #9-26 Sur, Sabana Park torre 5 oficina 209, Calahorra | **CIUDAD DE LA SEDE:**CAJICA

TELÉFONO:6018793655 - 6018793664 | **EMAIL:**citas.cajica@cendiatra.com | **FECHA EXAMEN:**2025-12-16

Nombres y apellidos:AURA NELY AGUILAR PIRATOBA
CC:39693532
Fecha de nacimiento:02/10/1963
Edad:62 **Sexo:**FEMENINO
Empresa:PARTICULAR
Fecha ingreso:2025-12-16 / 06:57:41
Empresa usuaria:
Fecha salida:2025-12-16 / 09:03:10
Cargo:CONTRATISTA
Actividad Económica:0010 - ASALARIADOS
Departamento:CUNDINAMARCA
EPS:COMPENSAR E.P.S.
ARL:
Fondo de Pensiones:COLPENSIONES



Las presentes recomendaciones se expiden con base a su historial clínico ocupacional.
Recomendaciones generales, laborales y extralaborales:

1. ACUDIR A CONSULTA MÉDICA EN SU EPS PARA MANEJO Y CONTROL POR:: CONTROL MEDICO EPS.
2. NUTRICIONALES - CAMBIOS DE ESTILOS DE VIDA:
3. VALORACIÓN OPTOMÉTRICA: CONTROL ANUAL.

MARIA ISABEL FAWCETT CARDENAS
CC: 45520636
RM: 7070-2008
LIC-SST: 16311
Firma y sello del médico

AURA NELY AGUILAR PIRATOBA
CC: 39693532
Firma del paciente

Firma responsable del SG-SST de la empresa.

Cendiatra

REPORTE LABORATORIO CLÍNICO

SEDE:CENDIATRA CAJICÁ
DIRECCIÓN: Carrera 5 #9-26 Sur, Sabana Park torre 5 oficina 209, Calahorra
CIUDAD DE LA SEDE:CAJICA
TELÉFONO:6018793655 - 6018793664
EMAIL:citas.cajica@cendiatra.com
FECHA EXAMEN:2025-12-16

CC:39693532
Nombres y apellidos:AURA NELY AGUILAR PIRATOBA
Fecha de nacimiento:02/10/1963
Edad:62 **Sexo:**FEMENINO **RH:**O +
Teléfono:3103095908
Dirección:
Nombre acompañante:NO REFIERE NO REFIERE
Teléfono acompañante:NO REFIERE
Nombre responsable:NO REFIERE NO REFIERE
Teléfono responsable:NO REFIERE
Departamento:CUNDINAMARCA
ARL:
Fondo de Pensiones:COLPENSIONES

Empresa:PARTICULAR
Empresa usuaria:
Cargo:CONTRATISTA
Fecha Ingreso:16/12/2025
Fecha salida:16/12/2025
Parentesco del responsable:NO REFIERE
Tipo de vinculación:REGIMEN CONTRIBUTIVO
Actividad Económica:0010 - ASALARIADOS
EPS:COMPENSAR E.P.S.



GLUCOSA EN SUERO, U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA

	RESULTADO	UNIDAD DE MEDIDA	VALOR DE REFERENCIA
RESULTADO	87	MG/DL	NORMAL: 70-100 MG/DL, AGA: >100-125MG/DL, DM: >126

ADJUNTAR RESULTADO
CARGAR ARCHIVO

ISELA MARIA MOLINA RODRIGUEZ
RM: N/A
Firma y sello del médico

Cendiatra

ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE SOD

SEDE:CENDIATRA CAJICÁ
DIRECCIÓN: Carrera 5 #9-26 Sur, Sabana Park torre 5 oficina 209, Calahorra
CIUDAD DE LA SEDE:CAJICA
TELÉFONO:6018793655 - 6018793664
EMAIL:citas.cajica@cendiatra.com
FECHA EXAMEN:2025-12-16

CC:39693532
Nombres y apellidos:AURA NELY AGUILAR PIRATOBA
Fecha de nacimiento:02/10/1963
Edad:62 **Sexo:**FEMENINO **RH:**O +
Teléfono:3103095908
Dirección:
Nombre acompañante:NO REFIERE NO REFIERE
Teléfono acompañante:NO REFIERE
Nombre responsable:NO REFIERE NO REFIERE
Teléfono responsable:NO REFIERE
Departamento:CUNDINAMARCA
ARL:
Fondo de Pensiones:COLPENSIONES

Empresa:PARTICULAR
Empresa usuaria:
Cargo:CONTRATISTA
Fecha ingreso:16/12/2025
Fecha salida:16/12/2025
Parentesco del responsable:NO REFIERE
Tipo de vinculación:REGIMEN CONTRIBUTIVO
Actividad Económica:0010 - ASALARIADOS
EPS:COMPENSAR E.P.S.



LECTURA ELECTROCARDIOGRAMA

LECTURA ELECTROCARDIOGRAMA: RITMO SINUSAL, FC: 67 LATIDOS POR MINUTO, EJE NORMAL, NO SIGNOS DE LESIÓN NI ISQUEMIA MIOCARDICA, NO BLOQUEOS.
EKG: NORMAL

CARGAR ARCHIVO:

MARIA ISABEL FAWCETT CARDENAS
CC: 45520636
RM: 7070-2008
LIC-SST: 16311
Firma y sello del médico

AURA NELY AGUILAR PIRATOBA
CC: 39693532
Firma del paciente

Cendiatra

REPORTE LABORATORIO CLÍNICO

SEDE:CENDIATRA CAJICÁ | **DIRECCIÓN:**Carrera 5 #9-26 Sur, Sabana Park torre 5 oficina 209, Calahorra | **CIUDAD DE LA SEDE:**CAJICA

TELÉFONO:6018793655 - 6018793664 | **EMAIL:**citas.cajica@cendiatra.com | **FECHA EXAMEN:**2025-12-16

CC:39693532
Nombres y apellidos:AURA NELY AGUILAR PIRATOBA
Fecha de nacimiento:02/10/1963
Edad:62 **Sexo:**FEMENINO **RH:**O +
Teléfono:3103095908
Dirección:
Nombre acompañante:NO REFIERE NO REFIERE
Teléfono acompañante:NO REFIERE
Nombre responsable:NO REFIERE NO REFIERE
Teléfono responsable:NO REFIERE
Departamento:CUNDINAMARCA
ARL:
Fondo de Pensiones:COLPENSIONES

Empresa:PARTICULAR
Empresa usuaria:
Cargo:CONTRATISTA
Fecha ingreso:16/12/2025
Fecha salida:16/12/2025
Parentesco del responsable:NO REFIERE
Tipo de vinculación:REGIMEN CONTRIBUTIVO
Actividad Económica:0010 - ASALARIADOS
EPS:COMPENSAR E.P.S.



PERFIL LIPIDICO

	RESULTADO	UNIDAD DE MEDIDA	VALOR DE REFERENCIA
COLESTEROL TOTAL			
RESULTADO.CT	205	MG/DL	DESEABLE: < 200 MG/DL, INTERMEDIO ALTO: 200-239 MG/DL, ALTO: IGUAL O > 240 MG/DL
TRIGLICERIDOS			
RESULTADO.TG	94	MG/DL	NORMAL:<150MG/, INTERMEDIO:150 - 199MG/DL, ALTO:200 - 499MG/DL, MUY ALTO: IGUAL O >500MG/DL
COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD HDL			
RESULTADO.HDL	85	MG/DL	NORMAL:>40 MG/DL
COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD [LDL] AUTOMATIZADO			
RESULTADO.LDL	101.20	MG/DL	OPTIMO:<100 MG/DL, CERCANO AL OPTIMO: 100 -129 MG/DL, INTERMEDIO ALTO: 130 -159 MG/DL, ALTO: 160 -189 MG/DL, MUY ALTO: IGUAL O >190 MG/DL

ADJUNTAR RESULTADO
ADJUNTA FORMATO

ISELA MARIA MOLINA RODRIGUEZ
RM: N/A
Firma y sello del médico

Cendiatra

ENFASIS OSTEOMUSCULAR

SEDE:CENDIATRA CAJICÁ | **DIRECCIÓN:**Carrera 5 #9-26 Sur, Sabana Park torre 5 oficina 209, Calahorra | **CIUDAD DE LA SEDE:**CAJICA

TELÉFONO:6018793655 - 6018793664 | **EMAIL:**citas.cajica@cendiatra.com | **FECHA EXAMEN:**2025-12-16

CC:39693532
Nombres y apellidos:AURA NELY AGUILAR PIRATOBA
Fecha de nacimiento:02/10/1963
Edad:62 **Sexo:**FEMENINO **RH:**O +
Teléfono:3103095908
Dirección:
Nombre acompañante:NO REFIERE NO REFIERE
Teléfono acompañante:NO REFIERE
Nombre responsable:NO REFIERE NO REFIERE
Teléfono responsable:NO REFIERE
Departamento:CUNDINAMARCA
ARL:
Fondo de Pensiones:COLPENSIONES

Empresa:PARTICULAR
Empresa usuaria:
Cargo:CONTRATISTA
Fecha ingreso:16/12/2025
Fecha salida:16/12/2025
Parentesco del responsable:NO REFIERE
Tipo de vinculación:REGIMEN CONTRIBUTIVO
Actividad Económica:0010 - ASALARIADOS
EPS:COMPENSAR E.P.S.



ANTECEDENTES A NIVEL OSTEOMUSCULAR

ANTECEDENTES A NIVEL OSTEOMUSCULAR

ANTECEDENTES A NIVEL OSTEOMUSCULAR:	PACIENTE REFIERE SENTIRSE BIEN, ASINTOMATICA.

EXAMEN FISICO

COLUMNA INSPECCION	
POSTURA:	NORMAL
ALINEACION:	NORMAL
SIMETRIA:	NORMAL
ESCOLIOSIS:	NORMAL
COLUMNA MARCHA PUNTA TALONES	
OBSERVACIONES COLUMNA MARCHA PUNTA TALONES:	NORMAL.
EXTREMIDADES	
HOMBRO:	NORMAL
BRAZO:	NORMAL
CODO:	NORMAL
ANTEBRAZO:	NORMAL
MANO:	NORMAL
DEDOS:	NORMAL
CADERAS:	NORMAL
RODILLAS:	NORMAL
MIEMBROS INFERIORES:	NORMAL
CUELLO DE PIE:	NORMAL
PIE:	NORMAL
OBSERVACIONES EXTREMIDADES:	

PRUEBAS ESPECIFICAS

PRUEBAS ESPECIFICAS	
DOMINANCIA:	DERECHA
PHALEN:	NEGATIVO
TINNEL:	NEGATIVO
FINKELSTEIN:	NEGATIVO
LASEGUE:	NEGATIVO
HAWKINS:	NEGATIVO
JOBS:	NEGATIVO
MILLS:	NEGATIVO
COZEN:	NEGATIVO

DIAGNOSTICOS

DIAGNOSTICOS	
DIAGNÓSTICO 1:	Z100: EXAMEN DE SALUD OCUPACIONAL
DIAGNÓSTICO 3:	
DIAGNÓSTICO 2:	
DIAGNÓSTICO 4:	

MARIA ISABEL FAWCETT
CARDENAS
CC: 45520636
RM: 7070-2008
LIC-SST: 16311
Firma y sello del médico

AURA NELY AGUILAR PIRATOBA
CC: 39693532
Firma del paciente

Certificación
Bancaria

Miércoles, 02 de septiembre de 2026

A quien pueda interesar

Bancolombia S.A. se permite informar que AURA NELY AGUILAR PIRATOBA identificado(a) con CC 39693532, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el Banco los siguientes productos:

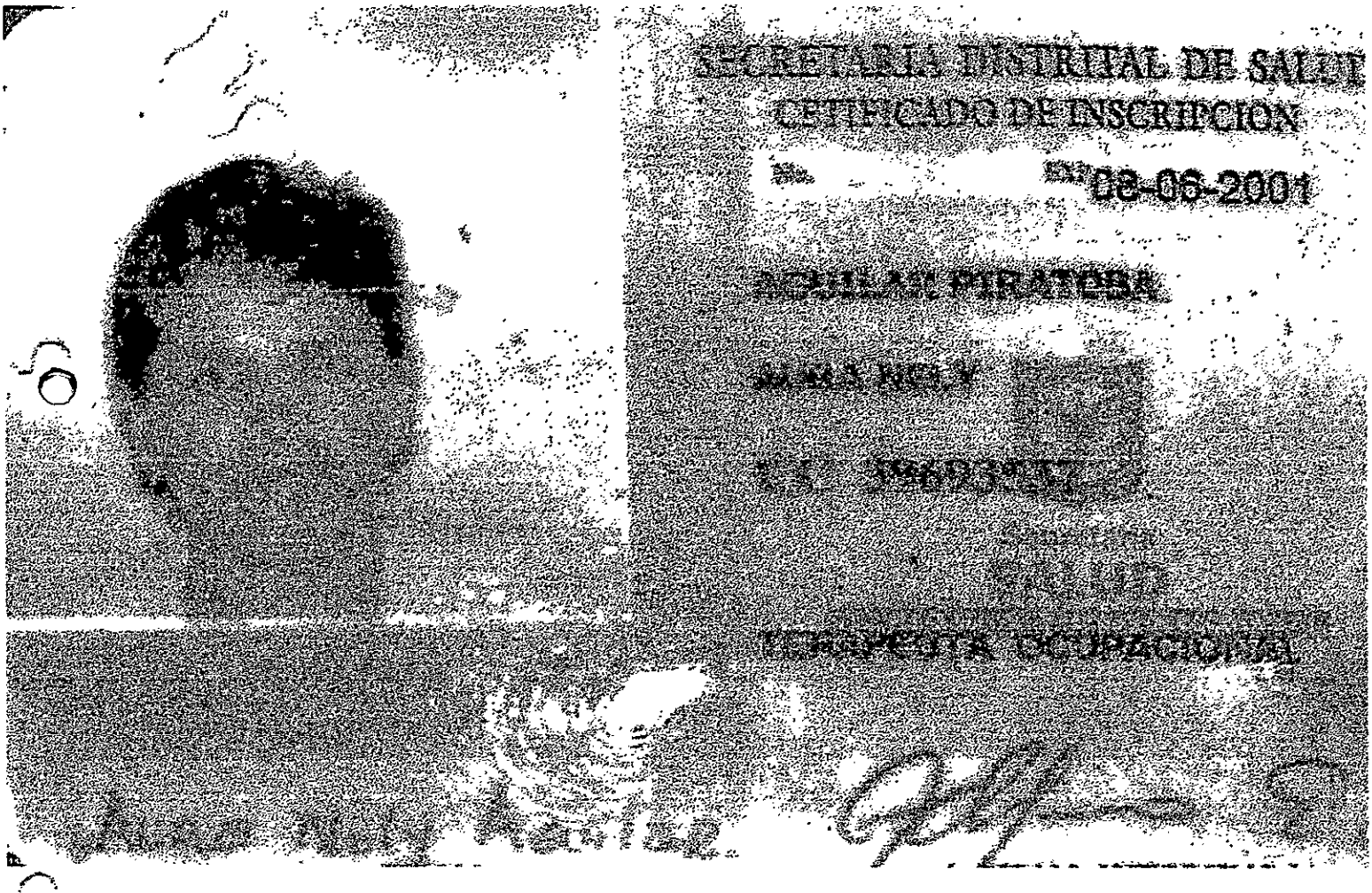
Producto	No. Producto	Fecha Apertura aaaa-mm-dd	Estado	Saldo
Cuenta de ahorros	10165270555	2010-12-23	Activo	*****

*Importante: Esta constancia solo hace referencia a los productos mencionados anteriormente.
*Si desea verificar la veracidad de esta información, puede comunicarse con la Sucursal Telefónica Bancolombia a los siguientes números: Medellín - Local: (57-4) 510 90 00 - Bogotá - Local: (57-1) 343 00 00 - Barranquilla - Local: (57-5) 361 88 88 - Cali - Local: (57-2) 554 05 05 Resto del país: 01800 09 12345.Sucursales telefónicas en el exterior: España(34) 900 995 717 - Estados Unidos(1) 1 866 379 97 14.

Catalina Cortés Uribe.
Gerente Servicios Contact Center & BPO.

Bancolombia

Bancolombia nunca solicitará sus datos personales o de sus productos bancarios mediante vínculos de correo electrónico. En caso de recibir alguno, repórtelo de inmediato a correosospechoso@bancolombia.com.co



Powered by CamScanner

SERVICIO SECCIONAL DE SALUD
DE CUNDINAMARCA

REGISTRO No. 89-002 T.O.

Nombre: AURA NELLY AGUILAR PIRATOVA

C. C. No. 39.693.532 De USAQUEN

Profesión: TERAPIA OCUPACIONAL

Fecha inscripción: AGOSTO 25/89

Jefe Servisalud

Nº 0259

RESOLUCION MINISTERIO DE SALUD No. 1537

FECHA: FEBRERO 1/89

Aura Nelly Aguilar

Firma del profesional

