REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **1.037.617.972**

RESTREPO

APELLIDOS

LINA MARIA

NOMBRES



FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **14-ENE-1992**

YARUMAL
(ANTIOQUIA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.75	**O+**	**F**
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

12-FEB-2010 ENVIGADO

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-0112100-00293152-F-1037617972-20110415 **00267**08698A 1 2281284354

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 1 3 Actualización de oficio

4. Número de formulario 141102145469

(415)7707212489984(8020) 000014110214546 9

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
1 0 3 7 6 1 7 9 7 2	9	Impuestos de Medellín 1 1	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	1 0 3 7 6 1 7 9 7 2	

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

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
RESTREPO		LINA	MARIA

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Antioquia 0 5	Medellín 0 0 1

41. Dirección principal: CL 15 A 35 A 100

42. Correo electrónico: linares1428@gmail.com

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

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

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

Responsabilidades, Calidades y Atributos

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

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar

49 - No responsable de IVA

Usuarios aduaneros

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

Exportadores

55. Forma	56. Tipo	Servicio	1	2	3
		57. Modo			
		58. CPC			

IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso, Parágrafo del artículo 1.6.1.2.6 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera al formalizar el trámite el usuario fue informado y acepta la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012.

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada: Lina María Restrepo

984. Nombre ACTUACIÓN DE OFICIO AUTOMÁTICA

985. Cargo

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

Certificación Bancaria

Sábado, 10 de enero de 2026

A quien le interese

Bancolombia S.A. se permite informar que LINA MARIA RESTREPO identificado(a) con CC 1037617972, 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	54281884789	2012-04-10	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.

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

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

Certificado de Registro en el Sistema

Con más de 30 años de experiencia, la Agencia Pública de Empleo del SENA brinda un servicio que facilita el contacto organizado entre quienes buscan empleo y las empresas que requieren talento humano. Siendo un operador autorizado de la red de prestadores de servicios que integran el Servicio de Empleo del Ministerio de Trabajo, para la intermediación laboral en Colombia y en otros países, la Agencia Pública de Empleo del SENA, hace constar que la señora LINA MARIA RESTREPO identificada con Cédula de Ciudadanía 1037617972, se inscribió en nuestro servicio el día 02/09/2015.

El presente certificado se genera el día 10/01/2026, por solicitud del interesado.

Recuerde que todos nuestros servicios son públicos, gratuitos, indiscriminados y no requieren intermediarios.

Trabajo

Servicio Público de Empleo

FUTESALUD I.P.S S.A.S
NIT. 901489208-2
Transversal 5A # 45-189 Medellín - Antioquia
Cel: 316 0279270 - Tel 604 6042227
futesalud@futesa.com
www.futesalud.com



CONCEPTO MÉDICO OCUPACIONAL

N° 10.969

FECHA Y CIUDAD DE REALIZACIÓN DEL EXÁMEN				TIPO DE EXÁMEN MÉDICO OCUPACIONAL
20 DÍA	12 MES	2024 AÑO	MEDELLÍN (ANTIOQUIA, COLOMBIA) Ciudad	INGRESO OPERATIVO - PARTICULAR

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

PARTICULARES CONTADO	PARTICULARES
Nombre de la empresa	Empresa en misión

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

RESTREPO LINA MARIA	Genero	Edad	Documento de Identificación	
	FEMENINO	32 AÑOS 11 MESES 6 DÍAS	CC	1037617972
Apellidos y Nombres			Tipo	Número

Cargo
PROFESORA

CONCEPTO DE APTITUD OCUPACIONAL
PUEDE DESEMPEÑARSE EN EL CARGO. NO SE EVIDENCIA(N) CONDICIONE(S) DE SALUD QUE PUDIERAN INTERFERIR CON EL CARGO.

Observaciones: *NO APLICA*

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

RESTRICCIONES LABORALES	TIPO	RECOMENDACIONES
SIN RESTRICCIONES LABORALES	NO APLICA	NO APLICA

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

OPTOMETRÍA- PARTICULAR	✓	PERFIL LIPIDICO - PARTICULAR	✓
FICHA OCUPACIONAL OSTEOMUSCULAR - PARTICULAR	✓	GLICEMIA - PARTICULAR	✓
AUDIOMETRÍA - PARTICULAR	✓	----------	

RECOMENDACIONES MÉDICAS	RECOMENDACIONES OCUPACIONALES	HABITOS Y ESTILO DE VIDA SALUDABLES
EXAMEN VISUAL DE CONTROL EN UN AÑO	USO DE EPP	HABITOS SALUDABLES
AUDIOMETRÍA DE CONTROL EN UN AÑO	PÁUSAS ACTIVAS E HIGIENE POSTURAL	HACER DEPORTE

OTRAS OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES

IMPLEMENTAR AUTOCUIDADO EN LA EJECUCIÓN DE LAS TAREAS.
CUMPLIR CON LAS MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD DE LA EMPRESA Y PROTOCOLO DE PREVENCIÓN COVID- 19.

Consentimiento informado del Aspirante o Trabajador: autorizo al doctor(a) abajo mencionado a realizar mi examen médico ocupacional registrado en este documento. El doctor(a) abajo mencionado me ha explicado la naturaleza y propósito del examen. He comprendido y he tenido la oportunidad de analizar el propósito, los beneficios, la interpretación, las limitaciones, y riesgos del examen médico a partir de la asesoría brindada. Entiendo que la realización de este examen es voluntaria y que tuve la oportunidad de retirar mi consentimiento en cualquier momento. Fui informado de las medidas para proteger la confidencialidad de mis resultados. Las respuestas dadas por mí en este examen son completas y verídicas. Autorizo al doctor(a) para que suministre a las personas o entidades contempladas en la legislación vigente, la información registrada en este documento, para el buen cumplimiento del sistema de seguridad y salud en el trabajo y para las situaciones contempladas en la misma legislación, igualmente para que remitan la Historia Clínica a la EPS a la cual me encuentro actualmente afiliado. Finalmente manifiesto que he leído y comprendido perfectamente lo anterior y que todos los espacios en blanco han sido completados entes de mi firma y que me encuentro en capacidad de expresar mi consentimiento.

Médico

Firma:

Nombre: GARAVITO ATENCIA MARCELA PAOLA

R. M.: 19512 **L.S.O.:** 2521

Código de Seguridad
Q1088W1C10969

Aspirante o Trabajador



Firma:

Nombre: RESTREPO LINA MARIA

CC: 1037617972

susmédicos
Conciencia laboral y valoración

800.113.024-4

PSICOLOGÍA

FECHA: 16 Jan 2026	DOC DE IDENT: 1037617972	EMPRESA: LINA MARÍA RESTREPO
NOMBRE DEL PACIENTE:	LINA MARIA RESTREPO	
CARGO: INSTRUCTOR (A)	EDAD: 34 años	SEXO: Femenino

Laboral	Ingresa a consulta bajo sus capacidades psico-motoras. Atiende a la voluntad y la colaboración de la sesión. se comunica de forma clara, directa y respetuosa.
Cuidados Personales	Se describe como una persona asertiva para comunicarse, sociable, estricta. Expresa ideas de manera efectiva sin ser pasiva, ni agresiva. Curso del pensamiento conservado ubicada en tiempo, espacio y persona.
Familia	Vive con su compañero sentimental. Refiere que cuenta con una solida red de apoyo: familia, amistades.
Proyecciones - Metas	Su propósito de vida es continuar su formación académica, la idea es iniciar el Doctorado en Educación. La paciente presenta un estado mental normal y funcional.

		NUNCA	ALGUNAS VECES	SIEMPRE	VALOR
LIDERAZGO	Me considero recursivo y hábil para resolver conflictos.			X	5
	Busco el beneficio de un proyecto encomendado, así la idea haya sido generada por otra persona.			X	5
	Planeo con facilidad y alcanzo objetivos de acuerdo con la labor encomendada.			X	5
	Cuando ingreso a una organización, me adapto facilmente a las personas y los procesos que allí se realizan.			X	5
	Soy claro y coherente al expresar mis puntos de vista.			X	5
	Soy capaz de terminar una labor sin interrumpirla.			X	5
RELACIONES INTERPERSONALES	Las personas me toman confianza y me tienen en cuenta para que las oriente y aconseje			X	5
	Al delegar funciones a otras personas, tengo en cuenta sus capacidades y formación.			X	5
	Soy prudente y reservado con lo que me confian los demás			X	5
	Utilizo los recursos y dotaciones necesarias para desempeñar mis labores con excelencia.			X	5

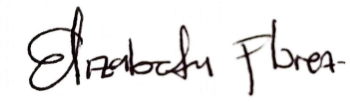
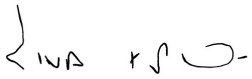
		NUNCA	ALGUNAS VECES	SIEMPRE	VALOR
	Las personas entieden mis ideas de manera fácil y sin malos entendidos.			X	5
	Identifico con facilidad situaciones, instrucciones e indicaciones en un sitio desconocido.			X	5
	Entiendo la importancia de las normas establecidas en una organización.			X	5
	Aporto ideas que permitan que los procesos de la empresa se fortalezcan y faciliten.			X	5
ESTABILIDAD EMOCIONAL	Establezco relaciones duraderas y satisfactorias de manera facil.				0
	Prefiero los espacios cerrados, silenciosos y con pocas personas.	X			1
	Soy cauteloso y desconfiado de las personas que me rodean.	X			1
	Soy pasivo al momento de establecer relaciones interpersonales.	X			1
ADAPTAPTACIÓN NORMAS Y VALORES	Cuando algo no sale como lo planeé, reacciono fuertemente.	X			1
	Necesito que se me recuerden las normas a tener en cuenta para ejecutar una tarea.	X			1
	Se me dificulta memorizar palabras, números o nombres.	X			1
	Pierdo la noción de fecha, hora y día de la semana.	X			1
	Expreso ideas de otras personas para beneficio y reconocimiento propio.	X			1
	Me incomoda que me critiquen	X			1
HABILIDADES COMUNICATIVAS	A la hora de evaluar a las personas me dejo llevar por emociones y sentimientos.	X			1
	Se me dificulta controlar mi estado de ánimo.	X			1
	Siento seguridad y confianza ante mis conocimientos			X	5
	Tiendo a deprimirme y aislarme sin razón justificable	X			1
	Las personas se quejan de no haber comprendido mis conversaciones.	X			1
	Juego con las manos y pies sin darme cuenta.	X			1
ATENCIÓN Y CONCENTRACIÓN	Debo corregir tareas que ya realicé	X			1
	Cuando tengo dificultad suelo encerrarme en mis problemas sin buscar ayuda.	X			1

		NUNCA	ALGUNAS VECES	SIEMPRE	VALOR
	Me incomoda y desconcierta que otras personas estén malhumoradas o enojadas sin razón.	X			1
	Las situaciones desconocidas me ponen nervioso.	X			1
	Necesito cambiar de actividad frecuentemente aunque no haya terminado una actividad iniciada.	X			1
	Requiero la presencia de mi jefe, aunque sepa cúal es la labor que se me ha encomendado.	X			1
			Total	95	

Resultado

Resultado	Tamizaje Psicosocial Adecuado en la esfera emocional, mental y social.

Recomendaciones	Control periódico teniendo en cuenta adecuado tamizaje psicológico para su cargo en su esfera mental, social y emocional

	
PROFESIONAL: ELIZABETH ANDREA FLOREZ ZULETA	PACIENTE: LINA MARIA RESTREPO
CC 1036632485	Documento: CC: 1037617972
Psicologa	
Registro: 05-2437-18	

Resultados del registro de novedades de reingreso

EPS Y MEDICINA PREPAGADA SURAMERICANA S.A.

Número de Solicitud 6l_2912270

Por favor imprima este comprobante como constancia de la novedad reportada.

Ingreso	
Afiliado	CC 1037617972 LINA MARIA RESTREPO
Tipo de cotizante	3 Independiente
Salario Base	$ 1,750,905
Fecha de ingreso	13/01/2026
Fecha de radicación	13/01/2026 01:49:09 p.m.
Código de Transacción	209479929
Resultado delIngreso	
Novedad aplicada con éxito	El período de inicio de pago es 01/2026

Fecha de generación 13/01/2026

Protección

Fondo de Pensiones Obligatorias Protección

NIT 800.229.739

Hace constar que:

El(la) Señor(a) **RESTREPO LINA MARIA** identificado(a) con **CC** número **1.037.617.972** se encuentra afiliado(a) en Pensiones Obligatorias a PROTECCIÓN, desde el día 10 de abril de 2012 y sus recursos se encuentran distribuidos como se enuncia a continuación, de conformidad con lo consagrado en el Decreto 2373 de 2010 así:

1. El 100% al FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS PROTECCIÓN MAYOR RIESGO

Esta constancia se expide a petición del(la) interesado(a) el día 10 de enero de 2026.

Cordialmente,



Cesar Mauricio Aubad Echeverry
Equipo Soporte para Clientes

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

*Si desea verificar la veracidad de esta información comuníquese con nosotros:
Asesor Virtual Pronto en nuestro Portal Web www.proteccion.com y App o comunicarse con la Línea de Servicio en:
Bogotá **(601) 482 33 64** – Medellín **(604) 510 90 99** – Cali **(602) 386 00 80** -
Barranquilla **(605) 319 79 99** – Cartagena **(605) 642 49 99** – WhatsApp **+57 310 220 5575**
o llámanos desde tu computador desde cualquier lugar del mundo ingresando a **https://customers.wolkvox.com/clicktocall/proteccion/**