Anolaima, Cundinamarca octubre 2026

Señores:
HOSPITAL SAN ANTONIO ANOLAIMA

ASUNTO: PROPUESTA LABORAL EQUIPO BASICO EN SALUD APS

Por medio de esta propuesta me permito dar a conocer mi plan de trabajo para la prestación de servicios técnico profesional en salud pública, para el desarrollo de actividades en atención primaria en salud en el municipio de Anolaima Cundinamarca.

prestación de servicios asistenciales como gestora de bienestar para el desarrollo de actividades de atención primaria en salud, dentro de la estrategia (EBS).

ACTIVIDADES A REALIZAR CON LA POBLACION OBJETO

- Realizar diligenciamiento ficha familiar de acuerdo a los lineamientos de la dirección de salud pública de tal forma que sea un recurso para la detección del riesgo familiar.
- Ejercer liderazgo en la comunidad, para favorecer los procesos comunitarios y el fortalecimiento de las redes sociales
- Participar en los encuentros participativos de atención primaria en salud
- Educar e informa en salud para fortalecer capacidades que contribuyan al mejoramiento en su auto cuidado y fomento de la salud
- Digitación en el aplicativo web ficha familiar, promoción y gestantes en el formato establecido
- Activar la red de vigilancia en salud municipal
- Realizar acciones de detección del riesgo y promoción de la salud a la población según su curso de vida por medio de la toma de signos vitales
- Realizar demanda inducida a los servicios de salud
- Participar en procesos de capacitación seguimiento y evaluación de la implementación del modelo de atención integral
- Diseñar y ejecutar un plan de bienestar dirigido a la familia y comunidad
- Realizar sensibilización a los pacientes, ex pacientes y familiares sobre los mitos frente a la transmisión, perdida del estigma y medidas de control de infección de tuberculosis y lepra
- Realizar búsqueda de sintomáticos respiratorios mediante el diligenciamiento de encuestas para la detención de sintomáticos respiratorios
- Y demás funciones que se deleguen.

CORDIALMENTE

JEIMY XIMENA PEÑA PINTO
C.C.1072425916
TEL: 3125466762

Powered by CamScanner

2. AUTORIZACIÓN DE VERIFICACIÓN DE INFORMACIÓN Y/O DOCUMENTACIÓN PARA EL PROCESO DE CONTRATACIÓN

Yo, Jeimy Ximena Pena Pinto identificado (a) con documento de identidad número 1072425916, de manera libre y voluntaria autorizo a la E.S.E. Hospital San Antonio de Anolaima para:

a. Acceder, consultar, validar o corroborar los datos personales, los títulos académicos y/o cualquier otra información que en mi calidad de aspirante haya aportado para el proceso de contratación.
b. Consultar y verificar la información y/o documentación aportada en el proceso de contratación con bases de datos o archivos de otra Entidad Pública y/o Privada ya sea nacional o extranjera.
c. Contactar a terceros para validar la información académica aportada al proceso de contratación.
d. Solicitar, analizar y conservar la información y/o documentación aportada en el proceso de contratación.

La verificación y validación de la información y/o documentación suministrada para el proceso de contratación será realizada por la E.S.E Hospital San Antonio de Anolaima

Declaro que he leído y comprendido a cabalidad el contenido de la presente autorización, y acepto la finalidad en ella descrita.

En constancia suscribo la presente autorización, a los 8 días del mes de 10 del año 2026

Jeimy Ximena Pena Pinto
Nombre: Jeimy Ximena Pena Pinto
C.C./C.E./T.I 1072425916
Teléfono: 3125466762
Correo electrónico: Ximenap_3011@hotmail.com

Powered by CamScanner

JEIMY XIMENA PEÑA PINTO
Técnico en salud pública
Dirección: Cra 5 No 5-55 cachipay
Teléfono: 3125466762
Email: ximenap_3011@hotmail.com



PERFIL

Soy técnica en salud pública con experiencia en el ámbito de la salud, familia y todo lo relacionado con la gestión para la calidad de vida, con grandes aspiraciones de continuar en un proceso de mejoramiento continuo y una estabilidad económica que conlleven al cumplimiento de mis metas.

Mis principales fortalezas son mi responsabilidad, la honestidad de mis acciones, la búsqueda de conocimientos y la investigación en la tarea que se asigne. También me adapto a grupos de trabajo, cuando se me plantean dificultades doy una rápida solución.

DATOS PERSONALES

NOMBRE:	JEIMY XIMENA PEÑA PINTO
DOCUMENTO DE IDENTIDAD:	1.072.425.916 de La Mesa – C/marca
FECHA DE NACIMIENTO:	30 de noviembre de 1990
LUGAR DE NACIMIENTO:	Mesitas del Colegio – Cundinamarca
ESTADO CIVIL:	Unión Libre
DIRECCIÓN:	Cra 5 # 5 a 55 centro cachipay
TELÉFONO	**3125466762**
E-MAIL	ximenap_3011@hotmail.com

Powered by CamScanner

FORMACIÓN ACADÉMICA

Estudios técnicos: Técnico en Salud Pública
SENA Regional C/MARCA
NOVIEMBRE 2010

Estudios Secundarios: Bachiller Académico
I.E.D El Triunfo
DICIEMBRE 2007

Estudios Primarios: Básica primaria
Escuela José Antonio Galán
DICIEMBRE 2001

EXPERIENCIA LABORAL

HOSPITAL PEDRO LEON ALVAREZ DIAZ
CARGO: Auxiliar en el equipo básico en salud
FUNCIONES: Realizar visitas de detección y seguimiento a las familias
GEFE INMEDIATO: DRA KAREN HERNANDEZ
TELEFONO: 3152318318
02 abril de 2026 al 31 de diciembre de 2026

HOSPITAL SAN ANTONIO DE ANOLAIMA
CARGO: Auxiliar en el equipo básico en salud EBS
FUNCIONES: Realizar visitas de detección y seguimiento a las familias
GEFE INMEDIATO: DRA LEIDY CUPITRA
TELEFONO: 3138356537
01 de junio de 2026 al 30 de junio de 2026

HOSPITAL SAN ANTONIO DE ANOLAIMA
CARGO: Auxiliar en el equipo básico en salud EBS
FUNCIONES: Realizar visitas de detección y seguimiento a las familias
GEFE INMEDIATO: DRA LEIDY CUPITRA
TELEFONO: 3138356537
23 de enero de 2026 al 24 de marzo de 2026

HOSPITAL PEDRO LEON ALVAREZ DIAZ
CARGO: Auxiliar en el equipo básico en salud
FUNCIONES: Realizar visitas de detección y seguimiento a las familias
GEFE INMEDIATO: DRA KAREN HERNANDEZ
TELEFONO: 3152318318
15 abril de 2025 al 31 de diciembre de 2025

Powered by CamScanner

HOSPITAL SAN ANTONIO DE ANOLAIMA
CARGO: Auxiliar en el equipo básico en salud EBS
FUNCIONES: Realizar visitas de detección y seguimiento a las familias
GEFE INMEDIATO: DRA LEIDY CUPITRA
TELEFONO: 3138356537
24 de noviembre de 2025 al 24 de diciembre de 2025

HOSPITAL SAN ANTONIO DE ANOLAIMA
CARGO: Auxiliar en el equipo básico en salud APS
FUNCIONES: Realizar visitas de detección y seguimiento a las familias
GEFE INMEDIATO: DRA LEIDY CUPITRA
TELEFONO: 3138356537
02 de octubre de 2025 al 14 de octubre de 2025

HOSPITAL SAN ANTONIO DE ANOLAIMA
CARGO: Auxiliar en el equipo básico en salud APS
FUNCIONES: Realizar visitas de detección y seguimiento a las familias
GEFE INMEDIATO: DRA LEIDY CUPITRA
TELEFONO: 3138356537
20 de agosto de 2025 al 12 septiembre de 2025

HOSPITAL SAN ANTONIO DE ANOLAIMA
CARGO: Auxiliar en el equipo básico en salud
FUNCIONES: Realizar visitas de detección y seguimiento a las familias
GEFE INMEDIATO: DRA LEIDY CUPITRA
TELEFONO: 3138356537
05 de mayo de 2025 al 04 agosto de 2025

HOSPITAL PEDRO LEON ALVAREZ DIAZ
CARGO: Auxiliar en el equipo básico en salud
FUNCIONES: Realizar visitas de detección y seguimiento a las familias
GEFE INMEDIATO: CLAUDIA PEDRAZA
TELEFONO: 3132393384
15 noviembre de 2024 al 31 de diciembre de 2024

HOSPITAL SAN ANTONIO DE ANOLAIMA
CARGO: Auxiliar en el equipo básico en salud
FUNCIONES: Realizar visitas de detección y seguimiento a las familias
GEFE INMEDIATO: DRA LEIDY CUPITRA
TELEFONO: 3138356537
01 de noviembre de 2024 al 17 diciembre de 2024

Powered by CamScanner

HOSPITAL PEDRO LEON ALVAREZ DIAZ
CARGO: Auxiliar en el equipo básico en salud
FUNCIONES: Realizar visitas de detección y seguimiento a las familias
GEFE INMEDIATO: CLAUDIA PEDRAZA
TELEFONO: 3132393384
26 Septiembre de 2024 al 8 de noviembre de 2024

HOSPITAL SAN ANTONIO DE ANOLAIMA
CARGO: Auxiliar en el equipo básico en salud
FUNCIONES: Realizar visitas de detección y seguimiento a las familias
GEFE INMEDIATO: DRA LEIDY CUPITRA
TELEFONO: 3138356537
01 de Octubre de 2024 al 31 Octubre de 2024

HOSPITAL SAN ANTONIO DE ANOLAIMA
CARGO: Auxiliar en el equipo básico en salud
FUNCIONES: Realizar visitas de detección y seguimiento a las familias
GEFE INMEDIATO: DRA LEIDY CUPITRA
TELEFONO: 3138356537
Mayo 20 2024 al julio 22 de 2024

HOSPITAL PEDRO LEON ALVAREZ DIAZ
CARGO: Auxiliar en el equipo básico en salud
FUNCIONES: Realizar visitas de detección y seguimiento a las familias
jEFE INMEDIATO: JEFE CAROLINA LEAL
TELEFONO: 3209855067
ABRIL 12 2024 al JUNIO 30 de 2024

HOSPITAL SAN ANTONIO DE ANOLAIMA
CARGO: Auxiliar en el equipo básico en salud
FUNCIONES: Realizar visitas de detección y seguimiento a las familias
GEFE INMEDIATO: DR. Marcel Diaz
TELEFONO: 3212777677
Marzo 15 2023 al diciembre 14 de 2023

HOSPITAL SAN ANTONIO DE ANOLAIMA
CARGO: Gestor de Bienestar Integral
FUNCIONES: Realizar visitas de detección y seguimiento a las familias
GEFE INMEDIATO: Leidy Cupitra
TELEFONO: 3138356537
Febrero 09 de 2022 al noviembre 30 de 2022

HOSPITAL PEDRO LEON ALVAREZ Y ALCALDIA MUNICIPAL DE CACHIPAY
CARGO: Gestor de Bienestar Integral
FUNCIONES: Realizar visitas de detección y seguimiento de la implementación de la estrategia atención primaria en salud dentro del marco "familia saludable y feliz "
JEFE INMEDIATO: Johanna Hernández Soler.

Powered by CamScanner

TELEFONO: 3123701773
Octubre de 2017- JULIO de 2019

PEDRO LEON ALVAREZ Y ALCALDIA MUNICIPAL DE CACHIPAY
CARGO: Gestor de calidad de vida
FUNCIONES: Realizar visitas de detección de riesgos, adecuadas a las normas de atención resolución 412/00
JEFE INMEDIATO: Dra. Lilia Siachoque.
TELEFONO: 31380304846
Abril de 2016- septiembre de 2017

PEDRO LEON ALVAREZ Y ALCALDIA MUNICIPAL DE CACHIPAY
CARGO: Gestor de calidad de vida
FUNCIONES: Realizar visitas de detección de riesgos, adecuadas a las normas de atención resolución 412/00
JEFE INMEDIATO: Dra. Leidy Yasno Mancera.
TELEFONO: 3115928225
Febrero de 2012- diciembre de 2015

ESTILOS DE VIDA SALUDABLES/ ALCALDIA MUNICIPAL DE CACHIPAY
CARGO: Tallerista de estilos de vida saludable
FUNCIONES: Educar a los adultos mayores en temas relacionados en salud pública, tamizaje de presión arterial y otros tamizajes relacionados (talla, peso, glucómetria).
JEFE INMEDIATO: Dra. Johana Barbosa.
Julio 2010- noviembre de 2011

PASANTIAS ETAPA PRODUCTIVA / ALCALDIA MUNICIPAL DE CACHIPAY
CARGO: Auxiliar de la oficina PIC
FUNCIONES: Acompañamiento a la realización visitas de detección de riesgos, adecuadas a las normas de atención resolución 412/00, atención al público, entrega de los programas manejados de la oficina y manejo de archivo PIC.
JEFE INMEDIATO: Dra. Leidy Yasno Mancera.
TELEFONO: 3115928225
Septiembre de 2009- marzo de 2010

Powered by CamScanner

REFERENCIAS PERSONALES

ANGEE OSPINA
Auxiliar de enfermeria
3135975035

LESLIE GUTIERREZ
nutricionista
3003556128

REFERENCIAS FAMILIARES

Nery Peña Moreno
Trabajador independiente
3115379877.

William medina nova
Trabajador independiente
3133129398

Jeimy Ximena Peña Pinto
JEIMY XIMENA PEÑA PINTO
C.C1072425916 de La Mesa Cund.

Powered by CamScanner

Acta Individual de Grado
Institución Educativa Departamental
El Triunfo

Inscripción DANE: 225245000288

En la ciudad del Triunfo Municipio del Colegio, Cundinamarca a los 06 días del mes de Diciembre de 2007, se reunieron con el fin de formalizar la graduación de los estudios de último grado, los suscritos Rector y Secretaria Ejecutiva de la Institución Educativa Departamental El Triunfo Jornada Unica Diurna, Institución aprobada hasta grado once en el nivel de Educación Media Académica, por la Secretaria de Educación de Cundinamarca para otorgar el Titulo de Bachiller Académico, mediante Resolución No. 1245 del 10 de Noviembre de 1999 y Resolución de Integración No. 004553 del 29 de Diciembre de 2004.

Comprobada la situación legal y académica de cada uno de los estudiantes que cursaron y aprobaron los estudios correspondientes al Nivel de Educación Media Académica, se procedió a otorgar el Titulo de Bachiller Académico al graduando cuyos nombres, apellidos y número de documento de identidad se relaciona a continuación:

Jeimy Ximena Peña Pinto

Identificado(a) con T.I. 90113052111 El Colegio

Es fiel copia tomada del Acta Original General No. 24 folio No. 4 de fecha 06 de Diciembre de 2007, que consta de 27 estudiantes que comienza con el nombre de Aguirre Rubio Jhon Carlos y termina con el nombre de Valero Franco Diana Milena.

Firmada por: Lic. Jorge Eliécer Sarmiento Olarte (Rector) y Yaneth García Linares (Secretaria Ejecutiva).

Dada en Bogotá D.C., a los 06 días del mes de Diciembre de 2007.

(Firmado en original)

Lic. Jorge Eliécer Sarmiento Olarte
C.C. 19.320.872
Rector

Yaneth García Linares
C.C. 41.738.559
Secretaria Ejecutiva

Powered by CamScanner

La República de Colombia

y en su nombre la

Institución Educativa Departamental

El Triunfo

El Triunfo – Cundinamarca

Aprobada por la Secretaría de Educación de Cundinamarca,
según Resolución No. 1245 del 10 de Noviembre de 1999 y
Resolución de Integración No. 004593 del 29 de Diciembre de 2004

Otorga a:

Jenny Xiomara [illegible]

Identificado(a) con T.I. 9011 [illegible] El Colegio

El Título de

[illegible]

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

DEPARTAMENTO

TRIUNFO

Rector(a)

Secretario(a)

Anotado al Folio No. 22 del Libro para Control Interno de Diplomas No. 2 Acta No. 19

Dado en El Triunfo – Cund., a 6 de Diciembre de 2007

No se requiere registro de la Secretaría de Educación, según Decreto No. 921 del 5 de Mayo de 1994, expedido por el Ministerio de Educación Nacional.

Powered by CamScanner

REGIONAL CUNDINAMARCA

ACTA DE GRADO

No. y Fecha de Registro : 236776 del 14/10/2010

EL SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA

CONSIDERANDO QUE:

JEIMY XIMENA PEÑA PINTO

con documento de identificación No. CC.1072425916

CUMPLIÓ SATISFACTORIAMENTE LOS REQUISITOS ACADÉMICOS EXIGIDOS POR EL SENA, RESUELVE OTORGARLE EL TÍTULO DE

TÉCNICO PROFESIONAL EN SALUD PUBLICA

En constancia de lo anterior se firma la presente en EL COLEGIO a los 09 días del mes de Noviembre de 2010

CESAR AUGUSTO HERNANDEZ RODRIGUEZ
SUBDIRECTOR(A) CENTRO DE LA TECNOLOGIA DEL DISEÑO Y LA PRODUCTIVIDAD EMPRESARIAL
REGIONAL CUNDINAMARCA

Powered by CamScanner

REPÚBLICA DE COLOMBIA

El Servicio Nacional de Aprendizaje SENA

En cumplimiento de la Ley 119 de 1994 y en atención a que

JEIMY XIMENA PEÑA PINTO

con documento de identificación No. CC.1072425916

Cursó y aprobó el programa de Formación Profesional Integral y cumplió con las condiciones requeridas por la entidad, le confiere el

Título

de

TÉCNICO PROFESIONAL EN SALUD PUBLICA

MINISTERIO DE LA PROTECCION SOCIAL
SECRETARIA DE SALUD DE CUNDINAMARCA
RECONOCE ESTE TITULO PARA TODOS
LOS EFECTOS LEGALES
BOGOTA 05-03-2012
RESOLUCION No. 151262

En testimonio de lo anterior, se firma el presente Título en EL COLEGIO

a los 09 días del mes de Noviembre de 2010.

CESAR AUGUSTO HERNANDEZ RODRIGUEZ

SUBDIRECTOR(A) CENTRO DE LA TECNOLOGIA DEL DISEÑO Y LA PRODUCTIVIDAD EMPRESARIAL

REGIONAL CUNDINAMARCA

236776 14/10/2010
Número y Fecha Registro

Powered by CamScanner

alud | INSTITUTO NACIONAL DE SALUD

Certificado de Participación

La Organización Panamericana de la Salud

certifica que:

Jeimy Ximena Peña Pinto

ha participado y aprobado el Curso Virtual:

Manejo clínico de pacientes con fiebre amarilla

Ofrecido a través del Nodo Colombia del Campus Virtual de Salud Pública

Horas: 48 - Porcentaje de aprobación: 100,00 %

9 de agosto de 2026

Dra. Gina Tambini
Representante OPS/OMS en Colombia

OPS
CAMPUS VIRTUAL DE SALUD PÚBLICA

*La autenticidad de este certificado se puede verificar en https://campus.paho.org/mooc/mod/simplecertificate/verify.php?code=ccb3786d-57a4-4c58-a4ed-b4e47f45cb6e

Powered by CamScanner

Certificado de Participación

La Organización Panamericana de la Salud

certifica que:

Jeimy Ximena Peña Pinto

ha participado y aprobado el curso virtual:

Respuesta rápida a brotes de sarampión y rubéola en las Américas

Ofrecido a través del Campus Virtual de Salud Pública

Horas: 20 - Porcentaje de aprobación: 86,67 %

9 de agosto de 2026

Dr. Jarbas Barbosa da Silva Jr.
Director

Organización Panamericana de la Salud
Organización Mundial de la Salud

OPS

CAMPUS VIRTUAL DE SALUD PÚBLICA

Powered by CamScanner

Certificado de Participación

La Organización Panamericana de la Salud

certifica que:

Jeimy Ximena Peña Pinto

ha participado y aprobado el curso virtual:

Brote de sarampión en la era de poseliminación: Estudio de caso

Ofrecido a través del Campus Virtual de Salud Pública

Horas: 10 - Porcentaje de aprobación: 85,56 %

9 de agosto de 2026

Dr. Jarbas Barbosa da Silva Jr.
Director

OPS
CAMPUS VIRTUAL DE SALUD PÚBLICA

*La autenticidad de este certificado se puede verificar en https://campus.paho.org/mooc/mod/simplecertificate/verify.php?code=31bdaa42-30c1-4607-aa2b-6be0b9ee9aaa

Powered by CamScanner

FUNCIÓN PÚBLICA

Verificados los resultados del participante en el curso virtual

Función Pública certifica que:

Jeimy ximena Peña pinto

C.C 1.072.426.916

Participó y completó el curso virtual:

Integridad, transparencia y lucha contra la corrupción.

Con una duración de 20 horas.

Bogotá D.C., 05 de marzo 2024



Aura Isabel Mora

Directora de Participación, Transparencia y Servicio al Ciudadano

Powered by CamScanner

LA SUBGERENTE DE LA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
HOSPITAL SAN ANTONIO DE ANOLAIMA

HACE CONSTAR

QUE UNA VEZ REVISADOS LOS ARCHIVOS DE LA INSTITUCIÓN SE ENCONTRÓ QUE LA SEÑORA JEIMY XIMENA PEÑA PINTO IDENTIFICADO (A) CON LA C.C. No. 1.072.425.916 HA ESTADO VINCULADA MEDIANTE CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE ACUERDO A LOS SIGUIENTES OBJETOS CONTRACTUALES.

NO. DE CONTRATO	OBJETO	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACION	VALOR DEL CONTRATO
AÑO 2022				
CPS-075-2022	PRESTACION POR SUS PROPIOS MEDIOS Y AUTONOMIA ADMINISTRATIVA, EL SERVICIO DE APOYO A LOS PROCESOS DE GESTION DEL PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS, COMO GESTR DE BIENESTAR INTEGRAL EN SALUD GEBIS DE LA ESE HOSPITAL SAN ANTONIO DE ANOLAIMA EN EL MUNICIPIO DE ANOLAIMA	2022/02/09	30/11/2022	$15.000.000,00
AÑO 2023				
CPS-163-2023	PRESTACION DE SERVICIOS TECNICOS POR SUS PROPIOS MEDIOS Y AUTONOMIA ADMINISTRATIVA, PARA EL SERVICIO DE APOYO A LOS PROCESOS DE GESTION DEL PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS PIC, COMO GESTR DE BIENESTAR INTEGRAL EN SALUD GEBIS DE LA ESE HOSPITAL SAN ANTONIO DE ANOLAIMA EN EL MUNICIPIO DE ANOLAIMA	2023/03/15	14/12/2023	$15.300.000,00
AÑO 2024				
CPS-160-2024	PRESTAR LOS SERVICIOS COMO AUXILIAR DE ENFERMERIA EN EL SERVICIO DE APOYO A LOS PROCESOS DE GESTION DEL PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS PIC, COMO GESTR DE BIENESTAR INTEGRAL EN SALUD GEBIS DE LA E.S.E. HOSPITAL SAN ANTONIO DE ANOLAIMA EN EL MUNICIPIO DE ANOLAIMA EN DESARROLLO DEL CONVENIO INTERADMINISTRATIVO NO. SSCDCTI329/2024, SUSCRITO CON LA ALCALDIA MUNICIPAL DE ANOLAIMA CUNDINAMARCA Y CUYO OBJETO CONSISTE EN PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD PARA LA EJECUCION DE LAS ACTIVIDADES CONTENIDAS EN LAS DIMENSIONES EN EL PLAN ANUAL EN SALUD DEL MUNICIPIO DE ANOLAIMA CUNDINAMARCA, VIGENCIA 2024	2024/05/20	22/07/2024	$4.800.000,00
CPS-354-2024	PRESTACION DE SERVICIOS TECNICOS DE APOYO A LA GESTION PARA LA REALIZACION DE ACTIVIDADES DE ENFERMERIA EN LOS PROCESOS DE GESTION DEL PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS PIC, COMO GESTR DE BIENESTAR INTEGRAL EN SALUD GEBIS DE LA E.S.E. HOSPITAL SAN ANTONIO DE ANOLAIMA EN EL MUNICIPIO DE ANOLAIMA EN DESARROLLO DEL CONVENIO INTERADMINISTRATIVO NO. MAC2024164, SUSCRITO CON LA ALCALDIA MUNICIPAL DE ANOLAIMA CUNDINAMARCA Y CUYO OBJETO CONSISTE EN CONVENIO INTERADMINISTRATIVO PARA LA EJECUCION DE LAS ACTIVIDADES CONTENIDAS EN EL PLAN ANUAL EN SALUD DEL MUNICIPIO DE ANOLAIMA CUNDINAMARCA VIGENCIA 2024	01/10/2024	31/10/2024	$5.000.000,00
CPS-446-2024		01/11/2024	17/12/2024	$5.000.000,00

LA ANTERIOR SE EXPIDE A SOLICITUD DEL INTERESADO A LOS VEINTISIETE (27) DÍAS DEL MES DE FEBRERO DE DOS MIL VEINTICINCO (2025)

ANA XIMENA GOMEZ RAMOS
SUBGERENTE
E.S.E. HOSPITAL SAN ANTONIO DE ANOLAIMA

Elaboró: V. Mariana Moncada Muñoz - Contratación

Powered by CamScanner

EL SUSCRITO GERENTE DE LA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO PEDRO LEÓN ALVAREZ DIAZ DE LA MESA – CUNDINAMARCA.

NIT No. 890.680.027 4

CERTIFICA

Que revisado el Sistema Software Dinámica Gerencial de la E.S.E., se pudo establecer la existencia de los siguientes contratos de prestación de servicios, suscritos con el contratista, **JEIMY XIMENA PEÑA PINTO,** identificado con **CC. No. 1.072.425.916,** los cuales se relacionan a continuación:

CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS N°	**HPLAD CPS 453 2024**			
FECHA DE SUSCRIPCION	12/04/2024			
OBJETO DEL CONTRATO	PRESTAR SERVICIOS DE APOYO COMO GESTOR DE BIENESTAR INTEGRAL SOCIAL PARA EL DESARROLLO DE ACTIVIDADES DEL PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS PIC 2024 EN EL AREA URBANA Y RURAL DEL MUNICIPIO DE CACHIPAY.			
VALOR DEL CONTRATO	HASTA CINCO MILLONES QUINIENTOS TREINTA Y CINCO MIL PESOS M/CTE ($5.535!000)			
PLAZO DE EJECUCION	**INICIO**	12/04/2024	**FINALIZACION**	30/06/2024

CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS N°	**HPLAD CPS 1088 2024**			
FECHA DE SUSCRIPCION	26/09/2024			
OBJETO DEL CONTRATO	PRESTAR SERVICIOS DE APOYO COMO GESTOR DE BIENESTAR, INTEGRAL SOCIAL PARA EL DESARROLLO DE ACTIVIDADES DEL PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS PIC 2024 EN EL AREA URBANA Y RURAL DEL MUNICIPIO DE CACHIPAY.			
VALOR DEL CONTRATO	HASTA CUATRO MILLONES DOSCIENTOS TREINTA Y DOS MIL DOSCIENTOS DOS MIL PESOS M/CTE ($4.232.202)			
PLAZO DE EJECUCION	**INICIO**	26/09/2024	**FINALIZACION**	08/11/2024

La Mesa – Cundinamarca, Calle 8 No. 25 – 34
Email: correspondencia@hospilamesa.gov.co
www.hospilamesa.gov.co
CAD. Postal: 2526 01

Powered by CamScanner

CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS N°	**HPLAD CPS 1214 2024**			
FECHA DE SUSCRIPCION	15/11/2024			
OBJETO DEL CONTRATO	PRESTAR SERVICIOS DE APOYO COMO GESTOR DE BIENESTAR INTEGRAL SOCIAL PARA EL DESARROLLO DE ACTIVIDADES DE ACCIONES DEL PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS PIC 2024 EN EL AREA URBANA Y RURAL DEL MUNICIPIO DE CACHIPAY.			
VALOR DEL CONTRATO	HASTA CUATRO MILLONES DOSCIENTOS SESENTA Y SIETE MIL SETECIENTOS NOVENTA Y OCHO MIL PESOS M/CTE ($4.267.798)			
PLAZO DE EJECUCION	**INICIO**	15/11/2024	**FINALIZACION**	31/12/2024

NOTA: Los contratos relacionados fueron asignados libre y voluntariamente por la contratista, **JEIMY XIMENA PEÑA PINTO** todos y cada uno de ellos bajo el rubro de *"prestación de servicios"* por tanto, no se evidencia una relación laboral, ni dan lugar al reconocimiento de prestaciones sociales al contratista por parte de la Entidad.

Confirmación de datos: al correo contratación@hospilamesa.gov.co

La presente se expide a solicitud del interesado, con destino **A QUIEN INTERESE**, en el municipio de La Mesa, Cundinamarca, a los veintiséis (26) días del mes de Febrero del dos mil veinticinco (2025).

HUGO ARMANDO MÉNDEZ ARÉVALO
GERENTE

Elaboro: Juanita Ocampo Perdomo/ Apoyo Contratación

La Mesa – Cundinamarca, Calle 6 No. 25 – 34
Email: correspondencia@hospilamesa.gov.co
www.hospilamesa.gov.co
Cód. Postal: 2526 01

Powered by CamScanner

LA SUSCRITA SUBGERENTE ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA DE LA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO PEDRO LEÓN ALVAREZ DIAZ DE LA MESA – CUNDINAMARCA.

NIT No. 890.680.027-4

CERTIFICA

Que revisado el Sistema Software Dinámica Gerencial de la E.S.E., se pudo establecer la existencia de los siguientes contratos de prestación de servicios, suscritos con el contratista, **JEIMY XIMENA PEÑA PINTO,** identificado con **CC. No. 1.072.425.916,** los cuales se relacionan a continuación:

CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS No.	**HPLAD OPS 283 2016**			
FECHA DE SUSCRIPCION	01/04/2016			
OBJETO DEL CONTRATO	PRESTACION DE SERVICIOS COMO GESTORA DE CALIDAD DE VIDA PARA EL AREA URBANA Y RURAL DEL MUNICIPIO DE CACHIPAY			
VALOR DEL CONTRATO	HASTA NUEVE MILLONES DE PESOS ($9.000.000) M/CTE.			
PLAZO DE EJECUCION	**INICIO**	01/04/2016	**FINALIZACION**	30/12/2016

CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS No.	**HPLAD OPS 962 2016**			
FECHA DE SUSCRIPCION	18/10/2016			
OBJETO DEL CONTRATO	PRESTACION DE SERVICIOS TECNICOS PARA EL DESARROLLO DE ACTIVIDADES DE ATENCION PRIMARIA EN SALUD CORRESPONDIENTE AL AREA DE ENFERMERIA DE LA ESE HOSPITAL PEDRO LEON ALVAREZ DIAZ EN EL MUNICIPIO DE CACHIPAY			
VALOR DEL CONTRATO	HASTA CINCO MILLONES CUATROCIENTOS TREINTA MIL PESOS ($5.430.000) M/CTE.			
PLAZO DE EJECUCION	**INICIO**	18/10/2016	**FINALIZACION**	31/12/2016

CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS No.	**HPLAD OPS 179 2017**			
FECHA DE SUSCRIPCION	10/01/2017			
OBJETO DEL CONTRATO	PRESTACION DE SERVICIOS ASISTENCIALES COMO GESTORA DE CALIDAD PARA EL DESARROLLO DE ACTIVIDADES DE ATENCION PRIMARIA EN SALUD EN EL AREA URBANA Y RURAL DEL MUNICIPIO DE CACHIPAY			
VALOR DEL CONTRATO	HASTA DIEZ MILLONES OCHOCIENTOS MIL PESOS ($10.800.000) M/CTE.			
PLAZO DE EJECUCION	**INICIO**	10/01/2017	**FINALIZACION**	30/06/2017

La Mesa – Cundinamarca, Calle 8 No. 25 – 34
Email correspondencia@hospitalamesa.gov.co
www.hospitalamesa.gov.co

Powered by CamScanner

CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS No.	**HPLAD OPS 445 2017**			
FECHA DE SUSCRIPCION	04/07/2017			
OBJETO DEL CONTRATO	PRESTACION DE SERVICIOS ASISTENCIALES COMO GESTORA DE CALIDAD PARA EL DESARROLLO DE ACTIVIDADES DE ATENCION PRIMARIA EN SALUD EN EL AREA URBANA Y RURAL DEL MUNICIPIO DE CACHIPAY			
VALOR DEL CONTRATO	HASTA SIETE MILLONES DOSCIENTOS CUARENTA MIL PESOS ($7.240.000) M/CTE.			
PLAZO DE EJECUCION	**INICIO**	04/07/2017	**FINALIZACION**	31/10/2017

CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS No.	**HPLAD CPS 267 2017**			
FECHA DE SUSCRIPCION	06/12/2017			
OBJETO DEL CONTRATO	PRESTACION DE SERVICIOS ASISTENCIALES COMO GESTORA DE CALIDAD PARA EL DESARROLLO DE ACTIVIDADES DE ATENCION PRIMARIA EN SALUD DEL MODELO DE ATENCIÓN INTEGRAL "CUNDINAMARCA FAMILIA SALUDABLE Y FELIZ" PARA LA E.S.E. HOSPITAL PEDRO LEÓN ÁLVAREZ DÍAZ EN EL MUNICIPIO DE CACHIPAY			
VALOR DEL CONTRATO	HASTA DIECINUEVE MILLONES QUINIENTOS CUARENTA Y OCHO MIL PESOS ($19.548.000) M/CTE.			
PLAZO DE EJECUCION	**INICIO**	14/12/2017	**FINALIZACION**	09/09/2018

CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS No.	**HPLAD OPS 663 2018**			
FECHA DE SUSCRÍPCION	15/11/2018			
OBJETO DEL CONTRATO	PRESTACION DE SERVICIOS ASISTENCIALES COMO GESTORA DE CALIDAD PARA EL DESARROLLO DE ACTIVIDADES DE ATENCION PRIMARIA EN SALUD DEL MODELO DE ATENCIÓN INTEGRAL "CUNDINAMARCA FAMILIA SALUDABLE Y FELIZ" PARA LA E.S.E. HOSPITAL PEDRO LEÓN ÁLVAREZ DÍAZ EN EL MUNICIPIO DE CACHIPAY			
VALOR DEL CONTRATO	HASTA TRES MILLONES DIECISEIS MIL SEISCIENTOS SESENTA Y SIETE PESOS ($3.016.667) M/CTE.			
PLAZO DE EJECUCION	**INICIO**	15/11/2018	**FINALIZACION**	31/12/2018

La Mesa – Cundinamarca, Calle 8 No. 25 – 34
Email: correspondencia@hospitalamesa.gov.co
www.hospitalamesa.gov.co
Cód. Postal: 2526-01

Gobernación de Cundinamarca

Powered by CamScanner

CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS No.	**HPLAD OPS 263 2019**			
FECHA DE SUSCRIPCION	22/03/2019			
OBJETO DEL CONTRATO	PRESTACION DE SERVICIOS ASISTENCIALES COMO GESTORA DE CALIDAD PARA EL DESARROLLO DE ACTIVIDADES DE ATENCION PRIMARIA EN SALUD DEL MODELO DE ATENCIÓN INTEGRAL "CUNDINAMARCA FAMILIA SALUDABLE Y FELIZ" PARA LA E.S.E. HOSPITAL PEDRO LEÓN ÁLVAREZ DÍAZ EN EL MUNICIPIO DE CACHIPAY			
VALOR DEL CONTRATO	HASTA TRECE MILLONES OCHOCIENTOS TREINTA Y UN MIL NOVECIENTOS NOVENTA Y SIETE PESOS ($13.831.997) M/CTE.			
PLAZO DE EJECUCION	**INICIO**	22/03/2019	**FINALIZACION**	30/09/2019

CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS No.	**HPLAD CPS 453 2024**			
FECHA DE SUSCRIPCION	12/04/2024			
OBJETO DEL CONTRATO	PRESTAR SERVICIOS DE APOYO COMO GESTOR DE BIENESTAR INTEGRAL SOCIAL PARA EL DESARROLLO DE ACTIVIDADES DEL PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS PIC 2024 EN EL AREA URBANA Y RURAL DEL MUNICIPIO DE CACHIPAY.			
VALOR DEL CONTRATO	HASTA CINCO MILLONES QUINIENTOS TREINTA Y CINCO MIL PESOS ($5.535.000) M/CTE.			
PLAZO DE EJECUCION	**INICIO**	12/04/2024	**FINALIZACION**	30/06/2024

NOTA: Los contratos relacionados fueron asignados libre y voluntariamente por el contratista, **JEIMY XIMENA PEÑA PINTO,** todos y cada uno de ellos bajo el rubro de **"PRESTACION DE SERVICIOS"**, por tanto, no se evidencia una relación laboral, ni dan lugar al reconocimiento de prestaciones sociales al contratista por parte de la Entidad.

Confirmación de datos: al correo contratación@hospilamesa.gov.co

La presente se expide a solicitud del interesado, con destino **A QUIEN INTERESE**, en el municipio de La Mesa, Cundinamarca, a los seis (06) días del mes de Septiembre del dos mil veinticuatro (2024).

MARIELA CASTILLO GARZÓN
Subgerente Administrativa y Financiera.

Elaboró: Juanita Ocampo Perdomo/ Apoyo Contratación

La Mesa – Cundinamarca, Calle 8 No. 25 – 34
Email: correspondencia@hospilamesa.gov.co

Gobernación de Cundinamarca

Powered by CamScanner

FUNSE
FUNDACIÓN NUESTRA SEÑORA DE LA ESPERANZA

Educación

INSTITUCIÓN EDUCATIVA PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO

NIT. 901544869-6

Aprobado Mediante Resolución No 1700-01588 del 17 de Julio del 2024, Secretaria de Educación Municipal y el Decreto No 1075 del 26 Mayo de 2015 - Educación No Formal.

Hace Constar que:

Jeimy Ximena Peña Pinto

CC 1072425916 de La Mesa - Cundinamarca

Realizó y aprobó el Curso de toma de muestras de citología con un total de 60 Horas.

Verificación:

Fecha de emisión: 2025-11-13
Fecha de vencimiento: 2027-11-13

FUNDACIÓN NUESTRA SEÑORA DE LA ESPERANZA
verifique la autenticidad de su certificado en la página
www.fundacionnuestrasenoradelaesperanza.co

FREDDY ARBEY HERNANDEZ CAMPUZANO
Representante Legal
TP No 70976 - 051860. Copnia

DEIBIE STEVENS BRAVO OBANDO
Jefe de Enfermería
TP 3206
Docente.

ROSA GUZMAN
ESP. Orientación Educativa y Desarrollo Humano
Docente Especialista

Powered by CamScanner

FUNSE
FUNDACIÓN NUESTRA SEÑORA DE LA ESPERANZA

Educación

INSTITUCIÓN EDUCATIVA PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO

NIT. 901544869-6

Aprobado Mediante Resolución No 1700-01588 del 17 de Julio del 2024, Secretaria de Educación Municipal y el Decreto No 1075 del 26 Mayo de 2015 - Educación No Formal.

Hace Constar que:

Jeimy Ximena Peña Pinto

CC 1072425916 de La Mesa - Cundinamarca

Realizó y aprobó el Curso plan ampliado de inmunización PAI
con un total de 60 Horas.

Verificación:

Fecha de emisión: 2025-11-13
Fecha de vencimiento: 2027-11-13

FUNDACION NUESTRA SEÑORA DE LA ESPERANZA
verifique la autenticidad de su contenido en la pagina
www.fundacionnuestrasenoradelaesperanza.co

FREDDY ARLEY HERNANDEZ CAMPUZANO
Representante Legal
TP. No 70976 - 051650. Copnia

DEIBIE STEVENS BRAVO OBANDO
Jefe de Enfermeria
TP 3206
Docente.

ROSA GUZMAN
ESP. Orientación Educativa y Desarrollo Humano
Docente Especialista

Powered by CamScanner

FUNSE
FUNDACIÓN NUESTRA SEÑORA DE LA ESPERANZA

Educación

INSTITUCIÓN EDUCATIVA PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO

NIT. 901544869-6

Aprobado Mediante Resolución No 1700-01588 del 17 de Julio del 2024, Secretaria de Educación Municipal y el Decreto No 1075 del 26 Mayo de 2015 - Educación No Formal.

Hace Constar que:

Jeimy Ximena Peña Pinto

CC 1072425916 de La Mesa - Cundinamarca

Realizó y aprobó el Curso de prueba en el punto de atención al paciente POCT con un total de 48 Horas.

Verificación:

Fecha de emisión: 2025-11-13
Fecha de vencimiento: 2027-11-13

FUNDACIÓN NUESTRA SEÑORA DE LA ESPERANZA
verifique la autenticidad de su certificado en la página
www.fundacionnuestrasenoradelaesperanza.co

FREDDY ARBEY HERNANDEZ CAMPUZANO
Representante Legal
TP. No 70976 - 051660. Copnia

DEIBIE STEVENS BRAVO OBANDO
Jefe de Enfermería
TP 3206
Docente.

ROSA GUZMAN
ESP. Orientación Educativa y Desarrollo Humano
Docente Especialista

Powered by CamScanner

FUNSE

FUNDACIÓN NUESTRA SEÑORA DE LA ESPERANZA

Educación

INSTITUCIÓN EDUCATIVA PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO

NIT. 901544869-6

Aprobado Mediante Resolución No 1700-01588 del 17 de Julio del 2024, Secretaria de Educación Municipal y el Decreto No 1075 del 26 Mayo de 2015 - Educación No Formal.

Hace Constar que:

Jeimy Ximena Peña Pinto

CC 1072425916 de La Mesa - Cundinamarca

Realizó y aprobó el Curso de manejo del dolor y cuidado paleativo
con un total de 48 Horas.

Verificación:

Fecha de emisión: 2025-11-13
Fecha de vencimiento: 2027-11-13

FUNDACIÓN NUESTRA SEÑORA DE LA ESPERANZA
verifique la autenticidad de su certificado en la página
www.fundacionnuestrasenoradelaesperanza.co

FREDDY ARBEY HERNANDEZ CAMPUZANO
Representante Legal
TP. No 70976 - 051660 Cundi

DEIBIE STEVENS BRAVO OBANDO
Jefe de Enfermería
TP 3206
Docente.

ROSA GUZMAN
ESP. Orientación Educativa y Desarrollo Humano
Docente Especialista

Powered by CamScanner

FUNSE
FUNDACIÓN NUESTRA SEÑORA DE LA ESPERANZA

Educación

INSTITUCIÓN EDUCATIVA PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO

NIT. 901544869-6

Aprobado Mediante Resolución No 1700-01588 del 17 de Julio del 2024, Secretaria de Educación Municipal y el Decreto No 1075 del 26 Mayo de 2015 - Educación No Formal.

Hace Constar que:

Jeimy Ximena Peña Pinto

CC 1072425916 de La Mesa - Cundinamarca

Realizó y aprobó el Curso de gestión del duelo
con un total de 48 Horas.

Verificación:

Fecha de emisión: 2025-11-13
Fecha de vencimiento: 2027-11-13

FUNDACIÓN NUESTRA SEÑORA DE LA ESPERANZA
verifique la autenticidad de su certificado en la página
www.fundacionnuestrasenoradelaesperanza.co

FREDDY ARBEY HERNANDEZ CAMPUZANO
Representante Legal
TP No 70976 - 051680 Copnia

DEIBIE STEVENS BRAVO OBANDO
Jefe de Enfermería
TP 3206
Docente.

ROSA GUZMAN
ESP. Orientación Educativa y Desarrollo Humano
Docente Especialista

Powered by CamScanner

FUNSE
FUNDACIÓN NUESTRA SEÑORA DE LA ESPERANZA

Educación

INSTITUCIÓN EDUCATIVA PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO

NIT. 901544869-6

Aprobado Mediante Resolución No 1700-01588 del 17 de Julio del 2024, Secretaria de Educación Municipal y el Decreto No 1075 del 26 Mayo de 2015 - Educación No Formal.

Hace Constar que:

Jeimy Ximena Peña Pinto

CC 1072425916 de La Mesa - Cundinamarca

Realizó y aprobó el Curso de atención de victimas de violencia sexual
con un total de 48 Horas.

Verificación:

Fecha de emisión: 2025-11-13
Fecha de vencimiento: 2027-11-13

FUNDACIÓN NUESTRA SEÑORA DE LA ESPERANZA
verificar la autenticidad de su certificado en la página
www.fundacionnuestrasenoradelaesperanza.co

FREDDY ARSEY HERNANDEZ CAMPUZANO
Representante Legal
TP No 70976 - 051680 Cqmla

DEIBIE STEVENS BRAVO OBANDO
Jefe de Enfermeria
TP 3208
Docente.

ROSA GUZMAN
ESP. Orientación Educativa y Desarrollo Humano
Docente Especialista

Powered by CamScanner

FUNSE
FUNDACIÓN NUESTRA SEÑORA DE LA ESPERANZA

Educación

INSTITUCIÓN EDUCATIVA PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO

NIT. 901544869-6

Aprobado Mediante Resolución No 1700-01588 del 17 de Julio del 2024, Secretaria de Educación Municipal y el Decreto No 1075 del 26 Mayo de 2015 - Educación No Formal.

Hace Constar que:

Jeimy Ximena Peña Pinto

CC 1072425916 de La Mesa - Cundinamarca

Realizó y aprobó el Curso de atención a víctimas de ataques con agentes químicos AQS con un total de 48 Horas.

Verificación:

Fecha de emisión: 2025-11-13
Fecha de vencimiento: 2027-11-13

FUNDACIÓN NUESTRA SEÑORA DE LA ESPERANZA
verifique la autenticidad de su certificado en la página
www.fundacionnuestrasenoradelaesperanza.co

FREDDY ARBEY HERNANDEZ CAMPUZANO
Representante Legal
TP. No 70976 - 051680. Cqnia

DEIBIE STEVENS BRAVO OBANDO
Jefe de Enfermería
TP 3206
Docente.

ROSA GUZMAN
ESP. Orientación Educativa y Desarrollo Humano
Docente Especialista

Powered by CamScanner

FUNSE
FUNDACIÓN NUESTRA SEÑORA DE LA ESPERANZA

Educación

INSTITUCIÓN EDUCATIVA PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO

NIT. 901544869-6

Aprobado Mediante Resolución No 1700-01588 del 17 de Julio del 2024, Secretaria de Educación Municipal y el Decreto No 1075 del 26 Mayo de 2015 - Educación No Formal.

Hace Constar que:

Jeimy Ximena Peña Pinto

CC 1072425916 de La Mesa - Cundinamarca

Realizó y aprobó el Curso de soporte vital básico
con un total de 48 Horas.

Verificación:

Fecha de emisión: 2025-11-13
Fecha de vencimiento: 2027-11-13

FUNDACIÓN NUESTRA SEÑORA DE LA ESPERANZA
verifique la autenticidad de su certificado en la página
www.fundacionnuestrasenoradelaesperanza.co

FREDDY ARBEY HERNANDEZ CAMPUZANO
Representante Legal
TP No 70976 - 051880. Cqmla

DEIBE STEVENS BRAVO OBANDO
Jefe de Enfermería
TP 3206
Docente.

ROSA GUZMAN
ESP. Orientación Educativa y Desarrollo Humano
Docente Especialista

Powered by CamScanner

FUNSE
FUNDACIÓN NUESTRA SEÑORA DE LA ESPERANZA

Educación

INSTITUCIÓN EDUCATIVA PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO

NIT. 901544869-6

Aprobado Mediante Resolución No 1700-01588 del 17 de Julio del 2024, Secretaria de Educación Municipal y el Decreto No 1075 del 26 Mayo de 2015 - Educación No Formal.

Hace Constar que:

Jeimy Ximena Peña Pinto

CC 1072425916 de La Mesa - Cundinamarca

Realizó y aprobó el Curso de Primeros Auxilios
con un total de 60 Horas.

Verificación:

Fecha de emisión: 2025-11-13
Fecha de vencimiento: 2027-11-13

FUNDACIONNUESTRA SEÑORA DE LA ESPERANZA
verifique la autenticidad de su certificado en la página
www.fundacionnuestrasenoradelaesperanza.co

FREDDY ARBEY HERNANDEZ CAMPUZANO
Representante Legal
TP No 70976 - 051880. Copnia

DEIBIE STEVENS BRAVO OBANDO
Jefe de Enfermería
TP 3206
Docente.

ROSA GUZMAN
ESP. Orientación Educativa y Desarrollo Humano
Docente Especialista

Powered by CamScanner

Departamento de CUNDINAMARCA

RESOLUCION No. 25-1262
05 DE MARZO DE 2012

"Por la cual se registra un certificado de aptitud ocupacional".

LA DIRECTORA DE DESARROLLO DE SERVICIOS

En uso de la facultad legales conferidas por las Resoluciones No.8211 del 15 de julio de 1989 y Decreto 1675 de 1994 modificado por Decreto 1352 de 2000, emanadas del Ministerio de Salud, y Resolución 5258 de 2011 expedida por la Secretaria Departamental de Salud, y

CONSIDERANDO:

Que **JEIMY XIMENA PEÑA PINTO,** identificado(a) con Cedula de ciudadania **No.1072425916 DE LA MESA -CUNDINAMARCA,** solicita el Registro del Certificado de Aptitud Ocupacional como **TECNICO PROFESIONAL EN SALUD PUBLICA,** según **CERTIFICADO** que le otorgó **EL SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE -SENA-REGIONAL CUNDINAMARCA según ACTA DE GRADO REGISTRO No.236776 de fecha 09 DE NOVIEMBRE DE 2010.**

Que dicho Certificado de Aptitud Ocupacional, no requiere Registro de la Secretaria de Educación, de conformidad con lo establecido en el Parágrafo del Articulo 2°. De la Resolución 08211 de 1989.

RESUELVE:

ARTICULO PRIMERO.- Registrar el Certificado de Aptitud Ocupacional como **TECNICO PROFESIONAL EN SALUD PUBLICA,** confiendo a **JEIMY XIMENA PEÑA PINTO,** identificado(a) con Cedula de Ciudadania **No.1072425916 DE LA MESA -CUNDINAMARCA,** según **CERTIFICADO** que le otorgó **EL SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE -SENA-REGIONAL CUNDINAMARCA según ACTA DE GRADO REGISTRO No.236776 de fecha 09 DE NOVIEMBRE DE 2010.**

PARAGRAFO: Este Registro tiene validez en todo el Territorio Nacional y tiene efectos de Inscripción para laborar en el Departamento de Cundinamarca.

ARTICULO SEGUNDO.- Contra la presente Resolución procede el Recurso de Reposición, de conformidad con lo establecido en el Código Contencioso Administrativo.

COMUNIQUESE Y CÚMPLASE

Dada en Bogotá D.C. a **05 DE MARZO DE 2012**

ADRIANA CAROLINA SERRANO TRUJILLO
Directora de Desarrollo de Servicios

7

932

Proyectó: BLANCA FLOR M.S.
Revisó: JAIME TABORDA

Bogotá D.C 11-12-2012
A la fecha notifiqué personalmente al
Señor(a) JEIMY X. PEÑA PINTO
CC No. 1072425916 DE LA MESA
Firma Jeimy Ximena Peña Pinto.

Tel. 091- 7491726-1740
www.cundinamarca.gov.co

Prosperidad Calidad de Vida

ReTHUS

A continuación diligencie la identificación a nombre y apellido de la persona a consultar en el Registro Único Nacional de Talento Humano en Salud

Tipo de Identificación *	Número de Identificación *	Primer Nombre
Cédula de Ciudadanía	1072425916	Jeimy

Primer Apellido	Confirme los números de la Imagen *
Peña	7044

Confirmar

3458

Verificar Registro en ReTHUS | Limpiar

Resultado Consulta: 2024-10-07 , 6:58:33 PM

Tipo Identificación	Número Identificación	Primer Nombre	Segundo Nombre	Primer Apellido	Segundo Apellido	Estado	Detalle
CC	1072425916	JEIMY	XIMENA	PEÑA	PINTO	Vigente	Ver

De conformidad con los artículos 10° y 15° del Decreto 0709 de 2019, que reglamentan los Registros Únicos Nacionales de Talento Humano en Salud se informará que la(el) señor(a) JEIMY XIMENA PEÑA PINTO identificado(a) con CC 1072425916 registra la siguiente información

2024-10-07 , 6:58:33 PM

Información Académica

TCP	Local	Técnica profesional en salud pública	2012-03-05	1262	DTS SECRETARIA DE SALUD DE CUNDINAMARCA

La información difundida se encuentra en proceso de actualización de conformidad con lo señalado por el Ministerio de Salud y Protección Social. El talento humano en salud puede continuar ejerciendo su profesión u ocupación del área de la salud, presentando los documentos que acrediten el cumplimiento de los requisitos que se encontraban vigentes (Resolución de actualización de permiso sin todo el territorio nacional, expedida por este Ministerio o por una Secretaría de Salud, y según la profesión, ingeniería profesional, etc.). Registro Único Nacional del Talento Humano en Salud (ReTHUS)

Powered by CamScanner

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

ENTIDAD RECEPTORA

1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA)	NOMBRES
PEÑA	PINTO	JEIMY XIMENA

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	GENERO	NACIONALIDAD	PAÍS
C.C. ⊗ C.E. ○ PAS ○ No. 1072425916	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 30 MES 11 AÑO 1990	CALLE 4N ? 5 -16 4 PISO CENTRO			
PAIS	COLOMBIA	PAÍS	COLOMBIA	DEPTO	CUNDINAMARCA
DEPTO	CUNDINAMARCA	MUNICIPIO	CACHIPAY		
MUNICIPIO	EL COLEGIO	TELÉFONO	3125466762	EMAIL	ximenap_3011@hotmail.com

2 FORMACION ACADEMICA

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	2007

EDUCACIÓN SUPERIOR (PREGRADO Y POSTGRADO)

DILIGENCIE ESTE PUNTO EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO, EN MODALIDAD ACADÉMICA ESCRIBA:

TC (TECNICA) **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 ACADEMICA	No. SEMESTRES APROBADOS	GRADUADO		NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TITULO OBTENIDO	TERMINACIÓN		No. DE TARJETA PROFESIONAL
		SI	NO		MES	AÑO	
PREGRADO	3	X		SALUD PUBLICA	10	2010	
PREGRADO	3	X			03	2010	25-1262

3 EDUCACION 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)

Powered by CamScanner

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

INSTITUCIÓN	MODALIDAD	No. TOTAL HORAS	GRADUADO		NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULOS OBTENIDOS	TERMINACIÓN	
			SI	NO		MES	AÑO
funcion publica	EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y DESARROLLO HUMANO	20	X		Integridad,transparencia y lucha contra la corrupcion	03	2024
ops	EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y DESARROLLO HUMANO	20	X		diagnostico y manejo clinico del dengue	04	2024
hospital pedro leon alvarez	EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y DESARROLLO HUMANO	5	X		bioseguridad	11	2025
hospital pedro leon alvarez	EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y DESARROLLO HUMANO	10	X		induccion gestion estrategica	11	2025
hospital pedro leon alvarez	EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y DESARROLLO HUMANO	10	X		induccion tecnovigilancia	11	2025
hospital pedro leon alvarez	EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y DESARROLLO HUMANO	10	X		sst	11	2025
hospital pedro leon alvarez	EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y DESARROLLO HUMANO	10	X		seguridad del paciente	11	2025
hospital pedro leon alvarez	EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y DESARROLLO HUMANO	10	X		manejo dolor y duelo institucional	11	2025
hospital pedro leon alvarez	EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y DESARROLLO HUMANO	10	X		programa institucional corazon de leon	11	2025
hospital pedro leon alvarez	EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y DESARROLLO HUMANO	10	X		pgirasa	11	2025
hospital pedro leon alvarez	EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y DESARROLLO HUMANO	10	X		induccion IAMII	11	2025
mintic	EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y DESARROLLO HUMANO	48	X		actualizacion de la politica de gobierno digital	11	2025
mintic	EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y DESARROLLO HUMANO	48	X		modelo de seguridad y privacidad de la informacion msol 2025	11	2025

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
INGLES	X			X			X		

Powered by CamScanner

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

5 EXPERIENCIA LABORAL

RELACIONE SU EXPERIENCIA LABORAL O DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO COMENZANDO POR EL ACTUAL

EMPLEO O CONTRATO VIGENTE												
EMPRESA O ENTIDAD: HOSPITAL PEDRO LEON - LA MESA			PÚBLICA: X	PRIVADA:	PAÍS: COLOMBIA							
DEPARTAMENTO: CUNDINAMARCA	MUNICIPIO: LA MESA					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD:						
TELÉFONOS: 3046196377	FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO						
	Día: 02	Mes: 02	Año: 2026			Día:	Mes:	Año:				
CARGO O CONTRATO ACTUAL: CONTRATISTA AUX DE ENFERMERIA	DEPENDENCIA: AUX ENFERMERIA SALUD PUBLICA					DIRECCIÓN: CALLE 8 SUR 25 34 abajo del parque						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD: HOSPITAL SAN ANTONIO DE ANOLAIMA			PÚBLICA: X	PRIVADA:	PAÍS: COLOMBIA							
DEPARTAMENTO: CUNDINAMARCA	MUNICIPIO: ANOLAIMA					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD:						
TELÉFONOS: 8453847	FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO						
	Día: 01	Mes: 06	Año: 2026			Día: 30	Mes: 06	Año: 2026				
CARGO O CONTRATO ACTUAL: CONTRATISTA - AUXILIAR ENFERME	DEPENDENCIA: AUX ENFERMERIA SALUD PUBLICA					DIRECCIÓN: CALLE 3 1 81 SUR BARRIO SAN ANTONIO						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD: HOSPITAL SAN ANTONIO DE ANOLAIMA			PÚBLICA: X	PRIVADA:	PAÍS: COLOMBIA							
DEPARTAMENTO: CUNDINAMARCA	MUNICIPIO: ANOLAIMA					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD:						
TELÉFONOS: 8453847	FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO						
	Día: 23	Mes: 01	Año: 2026			Día: 24	Mes: 03	Año: 2026				
CARGO O CONTRATO ACTUAL: CONTRATISTA AUX DE ENFERMERIA	DEPENDENCIA: AUX ENFERMERIA SALUD PUBLICA					DIRECCIÓN: CALLE 3 SUR 1 81 barrio san antonio						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD: HOSPITAL PEDRO LEON - LA MESA			PÚBLICA: X	PRIVADA:	PAÍS: COLOMBIA							
DEPARTAMENTO: CUNDINAMARCA	MUNICIPIO: LA MESA					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD:						
TELÉFONOS: 3172601556	FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO						
	Día: 15	Mes: 04	Año: 2025			Día: 31	Mes: 12	Año: 2025				
CARGO O CONTRATO ACTUAL: CONTRATISTA AUX DE ENFERMERIA	DEPENDENCIA: AUX ENFERMERIA SALUD PUBLICA					DIRECCIÓN: CALLE 8 25 34						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD: HOSPITAL SAN ANTONIO DE ANOLAIMA			PÚBLICA: X	PRIVADA:	PAÍS: COLOMBIA							
DEPARTAMENTO: CUNDINAMAPCA	MUNICIPIO: ANOLAIMA					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD:						
TELÉFONOS: 8453847	FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO						
	Día: 24	Mes: 11	Año: 2025			Día: 24	Mes: 12	Año: 2025				
CARGO O CONTRATO ACTUAL: CONTRATISTA AUX DE ENFERMERIA	DEPENDENCIA: AUX ENFERMERIA SALUD PUBLICA					DIRECCIÓN: CALLE 3A SUR 81 null SUR barrio san antonio						

Powered by CamScanner

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PUBLICA	PRIVADA	PAIS
HOSPITAL SAN ANTONIO DE ANOLAIMA	X		COLOMBIA

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRONICO ENTIDAD
CUNDINAMARCA	ANOLAIMA	

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO						FECHA DE RETIRO					
	Dia	02	Mes	10	Año	2025	Dia	14	Mes	10	Año	2025
8453947												

CARGO O CONTRATO ACTUAL	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
CONTRATISTA AUX DE ENFERMERIA	AUX ENFERMERIA SALUD PUBLICA	CALLE 3 1A 81 SUR BARRIO SAN ANTONIO

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PUBLICA	PRIVADA	PAIS
HOSPITAL SAN ANTONIO DE ANOLAIMA	X		COLOMBIA

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRONICO ENTIDAD
CUNDINAMARCA	ANOLAIMA	

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO						FECHA DE RETIRO					
	Dia	20	Mes	08	Año	2025	Dia	12	Mes	09	Año	2025
8453947												

CARGO O CONTRATO ACTUAL	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
CONTRATISTA AUX DE ENFERMERIA	AUX ENFERMERIA SALUD PUBLICA	CALLE 3 1A 81 SUR barrio san antonio

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PUBLICA	PRIVADA	PAIS
HOSPITAL SAN ANTONIO DE ANOLAIMA	X		COLOMBIA

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRONICO ENTIDAD
CUNDINAMARCA	CACHIPAY	

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO						FECHA DE RETIRO					
	Dia	05	Mes	05	Año	2025	Dia	04	Mes	08	Año	2025
8453947												

CARGO O CONTRATO ACTUAL	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
003678 AUXILIAR DE ENFERMERIA	AUX ENFERMERIA SALUD PUBLICA	CALLE 3 SUR 1 81 barrio san antonio

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PUBLICA	PRIVADA	PAIS
HOSPITAL PEDRO LEON - LA MESA	X		COLOMBIA

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRONICO ENTIDAD
CUNDINAMARCA	LA MESA	

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO						FECHA DE RETIRO					
	Dia	15	Mes	11	Año	2024	Dia	31	Mes	12	Año	2024
3172501556												

CARGO O CONTRATO ACTUAL	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
CONTRATISTA AUX DE ENFERMERIA	AUX ENFERMERIA SALUD PUBLICA	CALLE 8 25 34

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PUBLICA	PRIVADA	PAIS
HOSPITAL SAN ANTONIO DE ANOLAIMA	X		COLOMBIA

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRONICO ENTIDAD
CUNDINAMARCA	ANOLAIMA	

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO						FECHA DE RETIRO					
	Dia	01	Mes	11	Año	2024	Dia	17	Mes	12	Año	2024
8453947												

CARGO O CONTRATO ACTUAL	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
CONTRATISTA AUX DE ENFERMERIA	AUX ENFERMERIA SALUD PUBLICA	CALLE 3 1 81 barrio san antonio

Powered by CamScanner

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD HOSPITAL PEDRO LEON - LA MESA			PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍS COLOMBIA					
DEPARTAMENTO CUNDINAMARCA	MUNICIPIO LA MESA						CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD					
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO						FECHA DE RETIRO					
	Día	26	Mes	09	Año	2024	Día	08	Mes	11	Año	2024
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA AUXILIAR DE ENFERM	DEPENDENCIA AUXILIAR DE ENFERMERIA - SALUD						DIRECCIÓN CALLE 8A 25 34					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD HOSPITAL SAN ANTONIO DE ANOLAIMA			PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍS COLOMBIA					
DEPARTAMENTO CUNDINAMARCA	MUNICIPIO ANOLAIMA						CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD					
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO						FECHA DE RETIRO					
	Día	01	Mes	10	Año	2024	Día	31	Mes	10	Año	2024
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA AUXILIAR DE ENFERM	DEPENDENCIA AUXILIAR DE ENFERMERIA - SALUD						DIRECCIÓN CALLE 3 3 3 BARRIO SAN ANTONIO					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD HOSPITAL SAN ANTONIO DE ANOLAIMA			PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍS COLOMBIA					
DEPARTAMENTO CUNDINAMARCA	MUNICIPIO ANOLAIMA						CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD					
TELÉFONOS 8453847	FECHA DE INGRESO						FECHA DE RETIRO					
	Día	20	Mes	05	Año	2024	Día	22	Mes	07	Año	2024
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA AUX DE ENFERMERIA	DEPENDENCIA AUXILIAR DE ENFERMERIA - SALUD						DIRECCIÓN CALLE 3A SUR 1A 81 SUR BARRIO SAN ANTONIO					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD HOSPITAL PEDRO LEON - LA MESA			PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍS COLOMBIA					
DEPARTAMENTO CUNDINAMARCA	MUNICIPIO CACHIPAY						CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD					
TELÉFONOS 3172601556	FECHA DE INGRESO						FECHA DE RETIRO					
	Día	12	Mes	04	Año	2024	Día	30	Mes	06	Año	2024
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA AUX DE ENFERMERIA	DEPENDENCIA AUXILIAR DE ENFERMERIA - SALUD						DIRECCIÓN CALLE 8A SUR 25 34					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD HOSPITAL SAN ANTONIO DE ANOLAIMA			PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍS COLOMBIA					
DEPARTAMENTO CUNDINAMARCA	MUNICIPIO ANOLAIMA						CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD					
TELÉFONOS 8453847	FECHA DE INGRESO						FECHA DE RETIRO					
	Día	15	Mes	03	Año	2023	Día	14	Mes	12	Año	2023
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA AUX DE ENFERMERIA	DEPENDENCIA AUX ENFERMERIA SALUD PUBLICA						DIRECCIÓN CALLE 33A SUR 1A 81 SUR barr50 san antGn56					

Powered by CamScanner

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD HOSPITAL SAN ANTONIO DE ANOLAIMA			PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍS COLOMBIA					
DEPARTAMENTO CUNDINAMARCA	MUNICIPIO ANOLAIMA						CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD					
TELÉFONOS 8453847	FECHA DE INGRESO						FECHA DE RETIRO					
	Día	09	Mes	02	Año	2022	Día	30	Mes	11	Año	2022
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA AUX DE ENFERMERIA	DEPENDENCIA AUX ENFERMERIA SALUD PUBLICA						DIRECCIÓN CALLE 33A SUR 1A 81 SUR barrio san antonio					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD HOSPITAL PEDRO LEON ALVAREZ DIAZ			PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍS COLOMBIA					
DEPARTAMENTO CUNDINAMARCA	MUNICIPIO CACHIPAY						CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD					
TELÉFONOS 5878570	FECHA DE INGRESO						FECHA DE RETIRO					
	Día	ZZ	Mes	03	Año	2019	Día	30	Mes	09	Año	2019
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	DEPENDENCIA SALUD PUBLICA						DIRECCIÓN CALLE 8N 25 34					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD HOSPITAL PEDRO LEON ALVAREZ DIAZ			PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍS COLOMBIA					
DEPARTAMENTO CUNDINAMARCA	MUNICIPIO CACHIPAY						CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD					
TELÉFONOS 5878570	FECHA DE INGRESO						FECHA DE RETIRO					
	Día	15	Mes	11	Año	2018	Día	31	Mes	12	Año	2018
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	DEPENDENCIA SALUD PUBLICA						DIRECCIÓN la mesa					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD HOSPITAL PEDRO LEON ALVAREZ			PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍS COLOMBIA					
DEPARTAMENTO CUNDINAMARCA	MUNICIPIO CACHIPAY						CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD					
TELÉFONOS 5878570	FECHA DE INGRESO						FECHA DE RETIRO					
	Día	10	Mes	01	Año	2017	Día	30	Mes	06	Año	2017
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	DEPENDENCIA SALUD PUBLICA						DIRECCIÓN la mesa					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD HOSPITAL PEDRO LEON ALVAREZ DIAZ			PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍS COLOMBIA					
DEPARTAMENTO CUNDINAMARCA	MUNICIPIO CACHIPAY						CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD					
TELÉFONOS 5878570	FECHA DE INGRESO						FECHA DE RETIRO					
	Día	01	Mes	04	Año	2016	Día	31	Mes	12	Año	2016
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	DEPENDENCIA SALUD PUBLICA						DIRECCIÓN la mesa					

Powered by CamScanner

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

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	3	6
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO	0	0
TRABAJADOR INDEPENDIENTE	1	10
EXPERIENCIA DOCENTE	0	0

8 FIRMA DEL SERVIDOR PUBLICO 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 anolaima, octubre 2026

Jeimy Ximena Peña Pinto

FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

Powered by CamScanner

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

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

Powered by CamScanner

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	2025-11-13 11:55

Nombres y apellidos completos

Primer nombre	Segundo nombre	Primer apellido	Segundo apellido
JEIMY	XIMENA	PEÑA	PINTO

Documento de identificación

Tipo	CEDULA DE CIUDADANIA	Número	1072425916

Lugar de nacimiento

País	COLOMBIA	Departamento	CUNDINAMARCA	Municipio	EL COLEGIO

Lugar de domicilio

País	COLOMBIA	Departamento	CUNDINAMARCA	Municipio	CACHIPAY

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	HOSPITAL PEDRO LEON - LA MESA

Lugar de sede

País	COLOMBIA	Departamento	CUNDINAMARCA	Municipio	LA MESA

Dirección	["CALLE 8 # 25 - 34"]
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 2024 fueron:

Powered by CamScanner

CONCEPTO	VALOR
Salarios y demás ingresos laborales	$33.035.000,00
Cesantías e intereses de cesantías	$0,00
Gastos de representación	$0,00
Arriendos	$0,00
Honorarios	$0,00
Otros ingresos y rentas	$0,00
TOTAL	$33.035.000,00

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	$0,00

Mis bienes patrimoniales son los siguientes:

Tipo de bien	País	Departamento	Municipio	Valor
MOTOCICLETA	COLOMBIA	CUNDINAMARCA	CACHIPAY	$2.500.000,00

Mis acreencias y obligaciones vigentes a la fecha son:

Concepto	Saldo

1.2. 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:

Powered by CamScanner

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. CONFLICTO 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 [X] No [ ]

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 [X]

Primer nombre	Segundo nombre	Primer apellido	Segundo apellido
WILLIAM		MEDINA	NOVA

Tipo documento: CEDULA DE CIUDADANIA Número: 1069582351

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]

Powered by CamScanner

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:

SI [ ] 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: SI [ ] 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: SI [ ] 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

Powered by CamScanner

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:

Powered by CamScanner

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **1.072.425.916**

PEÑA PINTO

APELLIDOS

JEIMY XIMENA

NOMBRES





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **30-NOV-1990**

EL COLEGIO
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.61	**A+**	**F**
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

23-FEB-2009 LA MESA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

P-1514200-00200057-F-1072425916-20091125 0018322393A 1 25957974

Powered by CamScanner

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Clase: 0 2 Actualización

4. Número de formulario: 141229582675

(415)7707212409984(8020) 0000141229582675

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional / Impuestos de Bogotá	14. Buzón electrónico
1 0 7 2 4 2 5 9 1 6	9	3 2	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente		25. Tipo de documento		26. Número de identificación	
Persona natural o sucesión ilíquida	2	Cédula de Ciudadanía	1 3	1072425916	

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento		30. Ciudad/Municipio	
COLOMBIA	1 6 9	Cundinamarca	2 5	La Mesa	3 8 6

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
PEÑA	PINTO	JEIMY	XIMENA

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País		39. Departamento		40. Ciudad/Municipio	
COLOMBIA	1 6 9	Cundinamarca	2 5	Cachipay	1 2 3

41. Dirección principal: CR 5 N 555

42. Correo electrónico: ximenap_3011@hotmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 1 2 5 4 6 6 7 6 2	3 1 4 4 1 9 5 9 0 (

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
6 6 1 0	2 0 0 9 0 9 0 1						5 1 3 2	

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código: 2 0

29- Obligación NIT

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

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:

994. Nombre: PEÑA PINTO JEIMY XIMENA

995. Cargo: CONTRIBUYENTE

Fecha generación documento PDF: 15-01-2020 00:07:

Powered by CamScanner

PROCURADURÍA GENERAL DE LA NACIÓN
COLOMBIA

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

CERTIFICADO ORDINARIO
No. 304442754

PIB
18:53:18

Bogotá DC, 07 de octubre 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) JEIMY XIMENA PEÑA PINTO identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 1072425916:

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.

Powered by 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 miércoles 07 de octubre de 2026, a las 18:52:28, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	1072425916
Código de Verificación	1072425916261007185228

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

Powered by CamScanner

POLICÍA NACIONAL
DE COLOMBIA

Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 04:35:37 PM horas del 08/10/2026, el ciudadano identificado con:

Cédula de Ciudadanía Nº **1072425916**

Apellidos y Nombres: **PEÑA PINTO JEIMY XIMENA**

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

Powered by 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, 07/10/2026 08:36:21 p. m. el ciudadano con Cédula de Ciudadanía Nº. **1072425916** y Nombre: **JEIMY XIMENA PEÑA PINTO.**

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. **149194390** . La persona interesada podrá verificar la autenticidad del presente documento a través de la página web institucional digitando https://www.policia.gov.co, menú ciudadanos/ consulta medidas correctivas, con el documento de identidad y la fecha de expedición del mismo. Esta consulta es válida siempre y cuando el número de cédula corresponda con el documento de identidad suministrado.

Nueva Busqueda | Imprimir

Policía Nacional de Colombia
Dirección General - Carrera 59 # 26 - 21
Centro Administrativo Nacional CAN , Bogotá D.C
Línea de atención: 018000-910112

GOV.CO

Powered by CamScanner

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 16:38:41 horas del 08/10/2026, el ciudadano identificado con cédula de ciudadanía No. **1072425916,** Apellidos y Nombres **PEÑA PINTO JEIMY XIMENA**

NO REGISTRA INHABILIDAD

La presente consulta se tendrá en consideración por la entidad o empresa **HOSPITAL SAN ANTONIO**, con NIT **832001465-4** 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

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

Powered by CamScanner

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 1072425916 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 07/10/2026 08:38 PM

Codigo Verificación: **9LTWVYDP3K**

Válida hasta: **08/01/2027**

Dirección de Gobierno Digital

MINISTERIO DE TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN Y LAS COMUNICACIONES - MINTIC

Powered by CamScanner

CERTIFICADO DE INHABILIDADES E INCOMPATIBILIDADES Y/O CONSULTAS

Señores:
E.S.E. HOSPITAL SAN ANTONIO DE ANOLAIMA
Calle 3 No 1 – 81 Barrio San Antonio
Anolaima – Cundinamarca

ASUNTO: CERTIFICADO DE INHABILIDADES E INCOMPATIBILIDADES

Yo Jeimy Ximena Pena Pinto, identificado con documento de identidad No. 1072425916 de la mesa, en calidad de persona natural, manifiesto que: Conozco las causales de inhabilidad e incompatibilidad para vincularme con las Entidades Estatales de conformidad con la Constitución Política de Colombia, la Ley 1474 de 2011, la Ley 2195 de 2022 y demás normas sobre la materia, así como las sanciones establecidas por transgresión a las mismas. Declaro que se entiende prestado con la firma del presente documento, que no me encuentro incurso en ninguna de ellas, ni mis socios, ni tampoco la sociedad que represento, y que, consultados los antecedentes disciplinarios, judiciales y el boletín de responsables fiscales, a la fecha no se registra ningún antecedente respecto de las personas aquí señaladas.

Anolaima, Cundinamarca, a los 8 días del mes de 10 de 2026.

Firma: Jeimy Ximena Pena Pinto
Nombre: Jeimy Ximena Pena Pinto
CC. No. 1072425916
Dirección: Cachipay
Teléfono: 3125466767
E mail: Ximena.p_30@hotmail.com

Powered by CamScanner



CONSULTORIO MEDICO DRA PATRICIA ROA BATISTA

Trabajamos por la Salud de su Empresa y la de su Familia!

Calle 4° N° 7-27 Barrio La Gloria
Cel. 316 481 1765 - E-mail: pathyroa@yahoo.com

CONCEPTO MÉDICO OCUPACIONAL

N° 4.031

FECHA Y CIUDAD DE REALIZACIÓN DEL EXÁMEN				TIPO DE EXÁMEN MÉDICO OCUPACIONAL
21 DÍA	01 MES	2024 AÑO	ANOLAIMA (CUNDINAMARCA, COLOMBIA) Ciudad	EVALUACIÓN MÉDICO OCUPACIONAL DE INGRESO

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

PARTICULARES CONTADO	PARTICULARES
Nombre de la empresa	Empresa en misión

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

	Genero	Edad	Documento de Identificación	
PEÑA PINTO JEIMY XIMENA	FEMENINO	33 AÑOS 1 MESES 21 DÍAS	CC	1072425916
Apellidos y Nombres	Teléfonos		Tipo	Número

Cargo
AUXILIAR DE ENFREMERIA

CONCEPTO DE APTITUD OCUPACIONAL

CON DEFECTO FÍSICO O ENFERMEDAD QUE NO DISMINUYE SU CAPACIDAD LABORAL PARA LA LABOR ASIGNADA

Observaciones: *PUEDE DESEMPEÑAR EL CARGO SIN RESTRICCIONES*

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

RESTRICCIONES LABORALES	TIPO	RECOMENDACIONES
SIN RESTRICCIONES LABORALES	NO APLICA	NO APLICA

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

EVALUACIÓN MÉDICO OCUPACIONAL CON ÉNFASIS OSTEOMUSCULAR	✓	----------

RECOMENDACIONES MÉDICAS	RECOMENDACIONES OCUPACIONALES	HABITOS Y ESTILO DE VIDA SALUDABLES
USAR CORRECCIÓN VISUAL : PARA VISION LEJANA	USO DE EPP	HABITOS SALUDABLES
EXAMEN VISUAL DE CONTROL EN UN AÑO	SVE VISUAL	CONTROL DE PESO
	PAUSAS ACTIVAS E HIGIENE POSTURAL	ACTIVIDAD FÍSICA AERÓBICA
		DIETA BALANCEADA : BAJA EN CALORIAS

OTRAS OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES

EXAMEN MEDICO CON ENFASIS OSTEOMUSCULAR SIN ALTERACIONES. PUEDE DESEMPEÑAR EL CARGO DE AUXILIAR D ENFERMERIA SIN RESTRICCIONES. SE RECOMIENDA REALIZAR EJERCICIO FISICO DIARIO, REALIZAR PAUSAS ACTIVAS MINIM 2 VECES POR JORNADA. DAR INDUCCIÓN EN FUNCIONES PROPIAS DEL CARGO. CAPACITAR EN HIGIENE POSTURAL PREVENCION DE ACCIDENTABILIDAD. INCLUIRLA EN LAS CHARLAS DE IDENTIFICACIÓN Y CONTROL DE RIESGOS LABORALE SEGUIR PROTOCOLOS Y MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD. DE ACUERDO AL INTERROGATORIO REALIZADO LA TRABAJADORA N PRESENTA CONDICIÓN O FACTOR DE RIESGO PARA COVID 19. CONTROL MEDICO OCUPACIONAL ANUAL.

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

Médico

Dra. Patricia Roa B.

Firma:

Nombre: ROA BATISTA PATRICIA DEL CARMEN

R. M.: 13012731 L.S.O.: 4011/2015

Código de Seguridad
L26R1X4031

Aspirante o Trabajador

Firma: Jeimy Ximena Peña Pinto.

Nombre: PEÑA PINTO JEIMY XIMENA

CC: 1072425916

Powered by CamScanner

Famisanar EPS

CERTIFICA QUE:

El(La) Señor(a) JEIMY XIMENA PEÑA PINTO identificado(a) con CC. 1072425916 se encuentra afiliado(a) a la EPS en condición de 1° COTIZANTE.

Fecha de Activación de Servicios:	**2016/03/11**
Estado de la Afiliación:	**ACTIVO**
IPS:	**CENTRO MEDICO COLSUBSIDIO LA MESA**
Categoria:	**A**

La presente certificación se expide a solicitud del (de la) interesado(a) en Bogotá para **QUIEN INTERESE**, a los 07 días del mes de 10 del año 2026.

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

Observaciones:

NO VÁLIDO PARA TRASLADO A OTRA EPS.

Cordialmente,

Fredy Alexander Caicedo Sierra
Director Operaciones Comerciales
EPS FAMISANAR S.A.S.

Powered by CamScanner

Colfondos
del grupo HABITAT

COLFONDOS S.A. PENSIONES Y CESANTIAS

CERTIFICA QUE:

El(la) Señor(a) JEIMY XIMENA PEÑA PINTO identificado(a) con C.C No. 1.072.425.916, se encuentra afiliado(a) a Fondo Pensiones Obligatorias NIT 800.227.940-6.

Se expide la presente certificación a solicitud del afiliado(a) el dia 07 de octubre del 2026.

El presente certificado es emitido como un archivo PDF y contiene una firma digitalizada válida para todos sus efectos de conformidad con lo dispuesto en la Ley 527 de 1999.

Cualquier inquietud adicional no dude en escribirnos a través de nuestro portal transaccional www.colfondos.com.co opción PQR's, o comuníquese con nuestro Contact Center a través de las siguientes líneas Bogotá 601 748 48 88, Barranquilla 605 386 98 88, Bucaramanga 607 698 58 88, Cali 602 489 98 88, Cartagena 605 694 98 88, Medellín 604 604 28 88 y en el resto del país 01 800 05 10000.

C&R

Gerencia de cuentas y recaudo
Colfondos S.A Pensiones y Cesantías

Powered by CamScanner

ARL | sura

Medellín, 07 de octubre de 2026

CERTIFICADO DE AFILIACIÓN – ARL SURA

La Administradora de Riesgos Laborales, SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A.NIT 890.903.790 - 5, certifica:

Que JEIMY XIMENA PEÑA PINTO identificado(a) con C1072425916 se encuentra afiliado(a) a Riesgos Laborales y está en estado activo.

Si desea validar que este certificado haya sido realmente emitido por ARL Sura y la información aquí contenida sea real, visite www.arlsura.com.co / validar certificados e ingrese el siguiente código único de generación válido por un mes:C10724259162628074049

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Dirección de Aseguramiento Seguros Obligatorios

Dirección IP 10.205.28.18

Powered by CamScanner

Este carné es válido en Colombia.
Será exigido para entrar a zonas de riesgo.

Consérvelo

En caso de requerir el certificado internacional de vacunación o profilaxis, solicite su transcripción en los sitios autorizados.

MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL

Certificado de vacunación del adulto

Nombres: Jeimy Ximena

Apellidos: Peña Pinto

Documento de identidad: CC X CE PA CD SC PE PPT DE

Número de documento: 1072425916

Fecha de nacimiento: Día 30 Mes 11 Año 1990

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y lote	IPS vacunadora Nombre vacunador
Sarampión - Rubéola	Única			Vacunadora Almeira
Fiebre Amarilla	Única	25-04-23	23K0650	C.C. 1073675509
Toxoide Tetánico - Diftérico (Td)	1			
	2			
	3			
	4			
	5			
Tdap acelular	1			
	2			
Hepatitis B	1			
	2			
	3			

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y lote	IPS vacunadora Nombre vacunador
VPH	1			
	2			
Influenza estacional	Anual			
	Anual			
Covid 19	1ª			
	2ª			
	Ter Ref.			
	2da Ref.			
Otras: Dengue	1	23/02/26	366045	
Otras: Dengue	2	20/05/26	366045	

Powered by CamScanner

MiVacuna
Covid-19

www.minsalud.gov.co

La salud es de todos | Minsalud

MiVacuna

Certificado de vacunación

Nombres: Jeimy Ximena
Apellidos: Peña Pinto
Documento de identidad: C.C. T.I. Pasaporte PEP otro cuál
No. 1072425976
Fecha de nacimiento: Día 30 Mes 11 Año 199

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante	Lote	IPS vacunadora	Nombre vacunador	Cédula del vac
COVID-19	1	31 Julio 2021	Moderna	056021A	HPLAD	Yury Jhoanna Mazuera Perez C.C. 1069582175 Aux. Enfermeria	
	2	05 octubre 2021	Moderna	93054 19	Centro de salud cachipay	Yury Alejandra Mazuera Perez C.C. 1069582175 Aux. Enfermeria	
		12 Marzo 2024	Moderna	049M22A	C. Salud Cachipay	Jacqueline Algecira Rodriguez Vacunadora C.C. 1073675509	

Powered by CamScanner

Este carné es válido en Colombia
Será exigido para entrar a zonas de riesgo

Conservelo

En caso de requerir el certificado Internacional de Vacunación o Profilaxis, solicite su transcripción en los sitios autorizados.

Libertad y Orden

POR MÍ Y POR COLOMBIA, YO ME VACUNO

MinSalud

PROSPERIDAD PARA TODOS

Certificado de Vacunación del Adulto

Nombres: Jeimy Ximena

Apellidos: Peña Pinto

Documento de identidad: C.C. X T.I. ☐ Pasaporte ☐ No. 1072425916

Fecha de Nacimiento: Día 30 Mes 11 Año 1990

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y Lote	Firma
Sarampión Rubéola	1			
Toxoide Tetánico Diftérico Td	1			
	2			
	3			
	4			
	5			
Contra Hepatitis B	1			
	2			
	3			
	R			

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y Lote	Firma
Contra Fiebre Amarilla	1	6-4-2014	N3N991	Gluenp
Contra Influenza				
Virus de Papiloma Humano				

Este carné es válido en Colombia
Será exigido para entrar a zonas de riesgo

Conservelo

En caso de requerir el Certificado Internacional de Vacunación, solicite su transcripción en los sitios autorizados.

Libertad y Orden

POR MÍ Y POR COLOMBIA, YO ME VACUNO

Libertad y Orden
Ministerio de la Protección Social
República de Colombia

TODOS LOS DÍAS SON DÍAS DE VACUNACIÓN

INSTITUTO NACIONAL DE SALUD

Certificado de Vacunación del Adulto

Nombres: Jeimy Ximena

Apellidos: Peña Pinto

Documento de identidad: C.C. X T.I. ☐ Pasaporte ☐ No. 1072425916

Fecha de Nacimiento: Día 30 Mes 11 Año 1990

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y Lote	Firma
Sarampión Rubéola	1	22 Mayo/12	012N1016	Angela
Toxoide Tetánico Diftérico Td	1	27-IV-13	[illegible]	Angela
	2	27/07/13	[illegible]	[illegible]
	3	11-08-14	0241101SD [illegible]	YURY M.
	4	21/10/14	1C37B15MA.	[illegible]
	5	24/08/16	0222	[illegible]
	1			

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y Lote	Firma
Contra Fiebre Amarilla				
Contra Influenza	1va	11-08-14	Sanofi P. L1017	YURY M
	U	12-05-23	230047	ISABEL R
Otras VPH	1ra	28-11-12	H0772 [illegible]	[illegible]
	2da	17-06-13	H0772 [illegible]	[illegible]

Powered by CamScanner

Este carné es válido en Colombia
Será exigido para entrar a zonas de riesgo

Conservelo

En caso de requerir el certificado Internacional de Vacunación o Profilaxis, solicite su transcripción en los sitios autorizados.

Libertad y Orden

POR MÍ Y POR COLOMBIA, YO ME VACUNO

MinSalud

PROSPERIDAD PARA TODOS

Certificado de Vacunación del Adulto

Nombres: Jeimy
Apellidos: Peña
Documento de identidad: C.C. [X] T.I. [ ] Pasaporte [ ] No. 1072425916
Fecha de Nacimiento: Día 30 Mes 11 Año 1990

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y Lote	Firma
Sarampión Rubéola	1			
Toxoide Tetánico Diftérico Td	1			
	2			
	3			
	4			
	5			
Contra Hepatitis B	1			
	2			
	3			
	R			

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y Lote	Firma
Contra Fiebre Amarilla				
Contra Influenza	Unica	29-4-19	T3B84	Heidy Ortiz
Virus de Papiloma Humano				

Este carné es válido en Colombia
Será exigido para [illegible]



En caso de requerir el certi[illegible]
o Profilaxis, solicite su tra[illegible]

Libertad y Orden

POR MÍ Y POR COLOMBIA, YO ME VACUNO

MinSalud

PROSPERIDAD PARA TODOS

Certificado de Vacunación del Adulto

Nombres: Jeimy
Apellidos: Peña
Documento de identidad: C.C. [X] T.I. [ ] Pasaporte [ ] No. 1072425916
Fecha de Nacimiento: Día 30 Mes 11 Año 1990

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y Lote	Firma
Sarampión Rubéola	1			
Toxoide Tetánico Diftérico Td	1			
	2			
	3			
	4			
	5			
Contra Hepatitis B	1	20.03.19	UFX18003	Gloria
	2	26-04-19	UFX18008	Gloria
	3	26-06-19	UFX18008	[illegible]

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y Lote	Firma
Contra Fiebre Amarilla				
Contra Influenza				
Virus de Papiloma Humano				

Powered by CamScanner

Banco de Bogotá

Nit 860 002 964 4
Calle 36 Nº 7 - 47 Bogotá

REFERENCIA BANCARIA

El BANCO DE BOGOTÁ a solicitud del interesado informa que JEIMY PEÑA PINTO, identificado(a) con Cedula de ciudadanía número 1.072.425.916 está vinculado(a) con el BANCO DE BOGOTÁ a través de los siguientes productos financieros:

Cuenta de Ahorros Plan Cuenta Facil No. 394206577, abierta/o desde el 4/5/2014.

Se expide en Bogotá el día 7 del mes de Octubre del año 2026

Firma Autorizada

ESTA INFORMACION ES CONFIDENCIAL Y SE SUMINISTRA SIN RESPONSABILIDAD ALGUNA POR PARTE DEL BANCO

Powered by CamScanner