Mis datos de usuario

Noticias SECOP

Mis registros

Accesos del usuario

Términos y condiciones de uso

Nuevo registro

Estado de las solicitudes de registro

Abajo está la lista de todos sus miembros y correpondiente estado.

Número de documento	Entidad Estatal/Proveedor	Fecha de solicitud	Fecha de aceptación	Estado
1003405315	FIORELLA DELGADO	30/12/2025 11:59:56 AM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*	30/12/2025 11:59:56 AM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*	Aceptado

Cambiar el estilo de paginación

Nuevo registro

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

Libertad y Orden

ENTIDAD RECEPTORA

1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA)	NOMBRES
Delgado	Ramirez	Fiorella

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	GENERO	NACIONALIDAD	PAÍS
C.C. (X) C.E. ( ) PAS ( ) No. 1003405315	F (X) M ( ) NB ( )	COL. (X) EXTRANJERO ( )	COLOMBIA

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

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO

FECHA DIA 06 MES 03 AÑO 2001

PAÍS COLOMBIA

DEPTO CÓRDOBA

MUNICIPIO MONTERÍA

DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA

CALLE 9A SUR 79A 125

PAÍS COLOMBIA DEPTO ANTIOQUIA

MUNICIPIO MEDELLÍN

TELÉFONO 3014852253 EMAIL FIORELLADELGADOR@GMAIL.COM

2 FORMACIÓN ACADÉMICA

EDUCACIÓN BÁSICA Y MEDIA

MARQUE CON UNA X EL ÚLTIMO GRADO APROBADO (LOS GRADOS DE 1o. A 6o. DE BACHILLERATO EQUIVALEN A LOS GRADOS 6o. A 11o. DE EDUCACIÓN BÁSICA SECUNDARIA Y MEDIA)

EDUCACIÓN BÁSICA											TÍTULO OBTENIDO	EDUCACION MEDIA		
PRIMARIA					SECUNDARIA				MEDIA		FECHA DE GRADO			
1°	2°	3°	4°	5°	6°	7°	8°	9°	10°	11°	MES	11	AÑO	2017
										X				

EDUCACIÓN SUPERIOR (PREGRADO Y POSTGRADO)

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

TC (TÉCNICA) **TL** (TECNOLÓGICA) **TE** (TECNÓLOGICA ESPECIALIZADA) **UN** (UNIVERSITARIA)

ES (ESPECIALIZACIÓN) **MG** (MAESTRÍA O MAGISTER) **DOC** (DOCTORADO O PHD)

RELACIONE AL FRENTE EL NÚMERO DE LA TARJETA PROFESIONAL (SI ÉSTA HA SIDO PREVISTA EN UNA LEY).

MODALIDAD ACADÉMICA	No. SEMESTRES APROBADOS	GRADUADO		NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULO OBTENIDO	TERMINACIÓN		No. DE TARJETA PROFESIONAL
		SI	NO		MES	AÑO	
PREGRADO	10	X		INGENIERIA CIVIL	12	2022	021037-0661397 ATL

3 EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO

EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO

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

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

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

4 IDIOMAS

ESPECÍFIQUE LOS IDIOMAS DIFERENTES AL ESPAÑOL QUE: HABLA, LEE, ESCRIBE DE FORMA, REGULAR (**R**), BIEN (**B**) O MUY BIEN (**MB**)

IDIOMA	*LO HABLA*			*LO LEE*			*LO ESCRIBE*		
	R	*B*	*MB*	*R*	*B*	*MB*	*R*	*B*	*MB*
INGLÉS			X			X			X

5 EXPERIENCIA LABORAL

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

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR											
EMPRESA O ENTIDAD MINISTERIO DEL INTERIOR			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA						
DEPARTAMENTO BOGOTÁ. D.C.	*MUNICIPIO* BOGOTÁ. D.C.				*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*				
	Día	29	*Mes*	01	*Año*	2026	*Día*	28	*Mes*	08	*Año*	2026
CARGO O CONTRATO ACTUAL 3160 2012 APOYO A LA GESTION	*DEPENDENCIA* SUBDIRECCION DE PROYECTOS PARA LA				*DIRECCIÓN* CARRERA 8 12B 31						

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR											
EMPRESA O ENTIDAD FGP			*PÚBLICA*	*PRIVADA* X	*PAÍS* COLOMBIA						
DEPARTAMENTO CÓRDOBA	*MUNICIPIO* MONTERÍA				*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS 7860425	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*				
	Día	24	*Mes*	04	*Año*	2023	*Día*	30	*Mes*	08	*Año*	2025
CARGO O CONTRATO ACTUAL INGENIERA CIVIL	*DEPENDENCIA* CONSTRUCCION - INGENIERIA CIVI				*DIRECCIÓN* CARRERA 6 65 24 PLACES MALL						

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	0	7
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO	2	4
TRABAJADOR INDEPENDIENTE	0	0
EXPERIENCIA DOCENTE	0	0

8 FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

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

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

Ciudad y fecha de diligenciamiento Medellín, Antioquia 03 de Noviembre de 2026

Fiorella Delgado R.

FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

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

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NUMERO **1.003.405.315**

DELGADO RAMIREZ

APELLIDOS

FIORELLA

NOMBRES

Fiorella Delgado R.

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **06-MAR-2001**

MONTERIA
(CORDOBA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.59 ESTATURA

A+ G.S. RH

F SEXO

01-ABR-2019 MONTERIA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

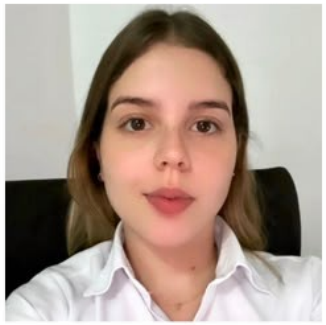
REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA

P-1300100-01075916-F-1003405315-20190522 **00654**63782A 2 7525415630

MATRICULA PROFESIONAL

021037-0661397 ATL

R2023012600



INGENIERIA CIVIL

FIORELLA DELGADO RAMIREZ

ID: 1003405315

UNIVERSIDAD DEL NORTE

REPÚBLICA DE COLOMBIA

COPNIA

Consejo Profesional Nacional de Ingeniería

REPÚBLICA DE COLOMBIA
COPNIA
Consejo Profesional Nacional de Ingeniería
COPNIACOPNIACOPNIACO

UNIVERSIDAD DEL NORTE

En nombre de la REPÚBLICA DE COLOMBIA y autorizada por el Ministerio de Educación Nacional mediante decreto No. 263 del 22 de febrero de 1973, representada por el Consejo Directivo y el Rector,

teniendo en cuenta que

FIORELLA DELGADO RAMIREZ

CC No. 1.003.405.315 de Montería

Ha cumplido los requisitos académicos exigidos por la Universidad, le otorga con todas las prerrogativas, obligaciones y derechos el título de:

INGENIERA CIVIL

Dado en Barranquilla, a los 24 días del mes de marzo de 2023

Julián A. Arellana O.
Decano de División

A Meisel R.
Rector

Cristina Torrente D.
Secretario Académico

Personería Jurídica
Resolución No. 000396 del
7 de Junio de 1993

Acta No. 2023-07-C-562

Diploma firmado digitalmente. Para validar su autenticidad ingrese a www.uninorte.edu.co/registro, validar documentos con firma digital, y digite el código de verificación: SSY38DXIFKYMCIX9XAS8

La República de Colombia
y en su nombre el

Colegio De "La Sagrada Familia"

Montería - Córdoba

Reconocido oficialmente por la Secretaría de Educación y Cultura del Departamento de Córdoba, según Resolución No. 000139 del 19 de febrero de 1990, Resolución No. 0001544 de mayo 21 de 1998 y Resolución No. 0638 del 29 de abril del 2011 expedida por la Secretaría de Educación Municipal

Confiere a

Fiorella Delgado Ramirez

Identificado(a) con T.I. No. 1003405315 Expedida en Montería

El Título de

Bachiller Académico

Por haber culminado el nivel de Educación Media Académica y haber cumplido con todos los requisitos de promoción adoptados por el establecimiento educativo en su Proyecto Educativo Institucional de acuerdo con la ley y las normas vigentes.

Rectora,

Hna. Diana Constanza Patiño Campuzano
C.C. No, 43.558.642 de Medellín

Secretaria,

Ana Josefa Alvarez Guzmán
C.C. No, 50.905.457 de Montería

Este Diploma no requiere de registro en Secretaría de Educación
(Decreto Nacional No. 921 de 1994)

Anotado en el control interno del plantel en el

Libro No. 9 Acta de Graduación No. 79 Folio No. 13 Diploma No. 201715

Dado en Montería-Córdoba, a 1 de Diciembre del año 2017

Montería, 16 de septiembre de 2026

CERTIFICADO DE EXPERIENCIA LABORAL

El suscrito **FERNANDO ANTONIO GONZÁLEZ PACHECO**, Ingeniero Civil, identificado con cédula de ciudadanía **No. 10934581** de Montería, en calidad de contratista de interventoría, **CERTIFICA QUE:**

La ingeniera **FIORELLA DELGADO RAMÍREZ**, identificada con cédula de ciudadanía **No. 1.003.405.315** expedida en Montería, participó en labores de **INTERVENTORÍA** de obras civiles, realizando actividades de vigilancia, control y seguimiento técnico, administrativo y contractual, en los siguientes contratos:

CONTRATO N° 011 PL-2023

OBJETO:	INTERVENTORÍA A LA OBRA CUYO OBJETO ES MEJORAMIENTO DE LA CONSTRUCCIÓN DE PAVIMENTO RÍGIDO EN LOS BARRIOS EL PORVENIR, PALMIRA Y 7 DE SEPTIEMBRE DEL MUNICIPIO DE PUERTO LIBERTADOR - DEPARTAMENTO DE CÓRDOBA		
PLAZO:	6 MESES		
FECHA DE INICIO:	**13/12/2023**	**FECHA DE TERMINACIÓN:**	**14/10/2024**

CONTRATO N° PSC-CM-INT-040-2023

OBJETO:	INTERVENTORÍA TÉCNICA, ADMINISTRATIVA, FINANCIERA, CONTABLE, AMBIENTAL, SOCIAL Y JURÍDICA AL PROYECTO DE INVERSIÓN PÚBLICA CUYO OBJETO ES: "CONSTRUCCIÓN DE TRAMOS DE ALCANTARILLADO Y ACUEDUCTO EN DISTINTOS BARRIOS DEL SUR DEL MUNICIPIO DE CAUCASIA, ANTIOQUIA"		
PLAZO:	5 MESES		
FECHA DE INICIO:	**11/06/2024**	**FECHA DE TERMINACIÓN:**	**10/10/2024**

CONTRATO N° 012 DEL 27 DE SEPTIEMBRE DE 2023

OBJETO:	INTERVENTORÍA AL PROYECTO CONSTRUCCIÓN EN CONCRETO RÍGIDO EN EL BARRIO VILLA YANETH DE LA CABECERA MUNICIPAL DE ACHÍ, BOLÍVAR
PLAZO:	2 MESES

CRA. 6 No. 65-24 EDIFICIO PLACES MALL, OFIC. 334
FERGONPACH@GMAIL.COM
TEL: 7860425 EXT. 105
MONTERIA - CORDOBA

FECHA DE INICIO:	**02/10/2023**	**FECHA DE TERMINACIÓN:**	**29/01/2024**

CONTRATO N° 006 DEL 31 DE MAYO DE 2023

OBJETO:	INTERVENTORÍA AL PROYECTO: CONSTRUCCIÓN DE LA CASA CULTURAL DEL MUNICIPIO DE ACHÍ, DEPARTAMENTO DE BOLÍVAR		
PLAZO:	7 MESES		
FECHA DE INICIO:	**05/06/2023**	**FECHA DE TERMINACIÓN:**	**04/01/2024**

CONTRATO N° 003 DEL 14 DE ABRIL DE 2023

OBJETO:	INTERVENTORÍA AL PROYECTO: ADECUACIÓN DEL COLISEO CUBIERTO MARIO DE LEÓN GUZMÁN Y MEJORAMIENTO DEL ESTADIO DE FÚTBOL ALBERTO SAIBIS DEL MUNICIPIO DE CERETÉ, DEPARTAMENTO DE CÓRDOBA		
PLAZO:	7 MESES		
FECHA DE INICIO:	**24/04/2023**	**FECHA DE TERMINACIÓN:**	**13/04/2024**

FUNCIONES DESARROLLADAS

- Realizar visitas técnicas de interventoría a las obras asignadas.
- Ejecutar el control y seguimiento técnico, administrativo y contractual de las obras.
- Supervisar la ejecución de las obras conforme a los contratos, planos, diseños y especificaciones técnicas.
- Verificar el avance físico y el cumplimiento de los cronogramas de obra.
- Verificar el cumplimiento de las cantidades, procedimientos y especificaciones técnicas establecidas.
- Identificar y reportar novedades, incumplimientos y situaciones presentadas durante la ejecución de las obras.
- Elaborar informes técnicos y administrativos de interventoría.
- Apoyar la elaboración y revisión de actas, expedientes contractuales y documentos relacionados con la ejecución de las obras.
- Recopilar y organizar registros, soportes y evidencias de las actividades ejecutadas.

- Asistir y participar en reuniones técnicas y administrativas relacionadas con los proyectos intervenidos.
- Realizar seguimiento a los compromisos establecidos durante las reuniones y visitas técnicas.
- Formular observaciones y recomendaciones para garantizar la adecuada ejecución de las obras.

Rol desempeñado: Ingeniera civil de apoyo técnico a la interventoría. Las funciones relacionadas fueron desarrolladas durante los periodos indicados para cada contrato.

La experiencia anteriormente descrita corresponde a una participación acumulada superior a dos (2) años en labores de interventoría de obras civiles, en el periodo comprendido entre el **24 de abril de 2023** y el **30 de agosto de 2025**.

Para efectos de contabilización de los cinco contratos aquí relacionados, y descontando los periodos simultáneos, el tiempo total de experiencia corresponde a **un (1) año, cinco (5) meses y veinte (20) días**.

El presente certificado se expide a solicitud de la interesada para los fines pertinentes.

FERNANDO GONZÁLEZ PACHECO
INGENIERO CIVIL
INTERVENTOR

CRA. 6 No. 65-24 EDIFICIO PLACES MALL, OFIC. 334
FERGONPACH@GMAIL.COM
TEL: 7860425 EXT. 105
MONTERIA - CORDOBA

EL COORDINADOR DEL GRUPO INTERNO DE TRABAJO DE LA SUBDIRECCIÓN DE GESTIÓN CONTRACTUAL DEL MINISTERIO DEL INTERIOR, EN CUMPLIMIENTO A LAS FUNCIONES SEÑALADAS EN LA RESOLUCIÓN No. 1361 DE 2021 Y ASIGNADAS MEDIANTE LA RESOLUCIÓN 0850 DE 2026

CERTIFICA:

Que una vez verificada la información que reposa en los archivos de la Subdirección de Gestión Contractual del MINISTERIO DEL INTERIOR, con NIT N°830.114.475-6, y en la plataforma SECOP, se pudo constatar que el (la) señor (a) FIORELLA DELGADO RAMÍREZ, identificado (a) con cédula de ciudadanía No. 1.003.405.315, suscribió el siguiente contrato:

1.

N° DE CONTRATO	TIPO DE CONTRATO	ENTIDAD CONTRATANTE
1565 DE 2026	CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES Y/O APOYO A LA GESTIÓN	LA NACIÓN - MINISTERIO DEL INTERIOR

OBJETO		
Prestar servicios profesionales en la Subdirección de Proyectos para la Seguridad y Convivencia Ciudadana, apoyando las actividades de Supervisión, Seguimiento y Control de los proyectos financiados y/o cofinanciados con recursos del Fondo Nacional de Seguridad y Convivencia Ciudadana – FONSECON.		
FECHA DE SUSCRIPCIÓN	**:**	26 de enero 2026
VALOR TOTAL	**:**	$ 34.660.682 M/L
PLAZO DE EJECUCIÓN	**:**	Será hasta siete (07) meses, contados a partir del cumplimiento de los requisitos de perfeccionamiento y ejecución, sin exceder la vigencia fiscal 2026.
FECHA DE INICIO	**:**	29 de enero 2026
FECHA TERMINACIÓN	**:**	28 de agosto 2026
OBLIGACIONES ESPECÍFICAS	:	1. Brindar apoyo a la supervisión en el seguimiento a los contratos o convenios que son competencia de la Subdirección de Proyectos Para la Seguridad y Convivencia Ciudadana cumpliendo para el efecto con las reglamentaciones internas sobre la materia. 2. Apoyar a la supervisión en la validación de la ejecución presupuestal, solicitud de desembolsos y legalización de los recursos de los convenios y/o contratos FONSECON, con el fin de verificar la debida ejecución de estos, siempre y cuando estas tengan

		relación directa con el objeto contractual. 3. Brindar apoyo a la Subdirección de Proyectos para la Seguridad y Convivencia Ciudadana en la proyección de las solicitudes de incumplimientos, modificaciones, prórrogas y adiciones de los convenios y/o contratos FONSECON previa designación del supervisor, siempre y cuando estas tengan relación directa con el objeto contractual. 4. Apoyar a la Subdirección de Proyectos para la Seguridad y Convivencia Ciudadana en la liquidación de convenios y/o contratos FONSECON previa designación del supervisor, siempre y cuando estas tengan relación directa con el objeto contractual. 5. Brindar apoyo en la proyección de respuestas oportunas a las PQRS, comunicaciones interinstitucionales, comunicaciones internas y requerimientos de Entes de Control de competencia de la Subdirección de Proyectos para la Seguridad y Convivencia Ciudadana. 6. Organizar y entregar al Supervisor del contrato el archivo documental en físico o magnético según corresponda de los trámites que le sean asignados, y hacer entrega de este al supervisor a la terminación del contrato. 7. Participar en los comités, mesas técnicas y/o cualquier reunión relacionada con el objeto del contrato a los cuales sea convocado o designado por el supervisor. 8. Las demás que le sean solicitadas por el supervisor del contrato y/o el Subdirector de Proyectos para la Seguridad y Convivencia Ciudadana y que guarden relación con el objeto contractual

La presente certificación se expide en Bogotá D.C., a los 29 días del mes de septiembre de 2026, a solicitud del (la) interesado (a) FIORELLA DELGADO RAMÍREZ.

GUSTAVO HINESTROZA MARTINEZ
Coordinador del Grupo Interno de Trabajo de la Subdirección de Gestión Contractual

Elaboró: Carolina Suárez / Aux. Servicios Generales

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 lunes 26 de octubre de 2026, a las 18:10:09, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	1003405315
Código de Verificación	1003405315261026181009

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.

LUIS MIGUEL MARTINEZ ROMERO
Contralor Delegado

Generó: WEB

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

CERTIFICADO ORDINARIO
No. 305429608

PIB
18:10:58

Bogotá DC, 26 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) FIORELLA DELGADO RAMIREZ identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 1003405315:

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 Politica y la ley particular o demás disposiciones vigentes.** El Sistema SIRI reporta como antecedentes solamente las sanciones con debida ejecutoria recibidas de las autoridades nacionales colombianas. En caso de nombramiento o suscripción de contratos con el Estado, es responsabilidad de la Entidad, validar la información de antecedentes del aspirante en la página web: https://www.procuraduria.gov.co/Pages/certificado-antecedentes.aspx

Mario Enrique Castro González
Jefe División de Relacionamiento Con El Ciudadano (C)

ATENCIÓN :
ESTE CERTIFICADO CONSTA DE 01 HOJA(S), SOLO ES VALIDO EN SU TOTALIDAD. VERIFIQUE QUE EL NUMERO DEL CERTIFICADO SEA EL MISMO EN TODAS LAS HOJAS.

POLICÍA NACIONAL
DE COLOMBIA

Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:
Que siendo las 06:12:48 PM horas del 26/10/2026, el ciudadano identificado con:
Cédula de Ciudadanía Nº **1003405315**
Apellidos y Nombres: **DELGADO RAMIREZ FIORELLA**

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

Presidencia de la República

Ministerio de Defensa Nacional

Portal Único de Contratación

GOV.CO

Todos los derechos reservados.

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, 26/10/2026 06:14:16 p. m. el ciudadano con Cédula de Ciudadanía Nº. **1003405315** y Nombre: **FIORELLA DELGADO RAMIREZ.**

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. **150339713** . 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

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 1003405315 **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 26/10/2026 06:15 PM

Código Verificación: **P5QZBKHM72**

Válida hasta: **26/01/2027**

Dirección de Gobierno Digital

MINISTERIO DE TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN Y LAS COMUNICACIONES - MINTIC

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

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 15:38:25 horas del 29/10/2026, el ciudadano identificado con cédula de ciudadanía No. **1003405315,** Apellidos y Nombres **DELGADO RAMIREZ FIORELLA**

NO REGISTRA INHABILIDAD

La presente consulta se tendrá en consideración por la entidad o empresa **Institución Universitaria Bellas Artes y Ciencias** , con NIT **890404273-8** 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.

https://inhabilidades.policia.gov.co:8080/consulta

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

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 15:55:21 horas del 30/10/2026, el ciudadano identificado con cédula de ciudadanía No. **1003405315,** Apellidos y Nombres **DELGADO RAMIREZ FIORELLA**

NO REGISTRA INHABILIDAD

La presente consulta se tendrá en consideración por la entidad o empresa **Institución Universitaria Bellas Artes y Ciencias**, con NIT **890480308-0** 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.

https://inhabilidades.policia.gov.co:8080/consulta

SOCIEDAD ADMINISTRADORA DE FONDOS DE PENSIONES Y CESANTÍAS PORVENIR S.A.

En su condición de administradora del

FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS PORVENIR

NIT 800.224.808-8

CERTIFICA QUE:

FIORELLA DELGADO RAMIREZ, identificado(a) con cédula de ciudadanía **1.003.405.315**, se encuentra afiliado(a) al **Fondo de Pensiones Obligatorias Porvenir**.

La presente certificación se expide el 26 de Octubre del 2026.

Cordialmente,



Gerencia de Clientes

Tenga en cuenta:

En este momento de su vida, lo que más le conviene es estar en un fondo privado como Porvenir, ¿por que? porque está acumulando semanas, ahorrando dinero y obteniendo rendimiento.

Bogotá, Octubre / 26 de 2026

Señor (a): FIORELLA DELGADO RAMIREZ
CC. 1003405315
CR 13 44 34
BOGOTÁ

Referencia: Certificado de afiliación a Salud Total EPS-S S.A.

Reciba un Cordial saludo en nombre de Salud Total EPS-S SA,

Por medio de la presente, nos permitimos certificar que, a la fecha de expedición de la presente comunicación, registra en nuestras bases de datos su afiliación al régimen contributivo de Salud Total EPS-S S.A., la cual se realizó a partir de Enero / 1 de 2026, y su estado afiliación es Activo como COTIZANTE.

CARTA NO VÁLIDA PARA TRASLADO.

En Salud Total EPS-S S.A. apreciamos la confianza que usted ha depositado en nosotros y esperamos que usted y su familia continúen disfrutando de nuestros servicios de salud con calidad total. Escucharte es la manera de mejorar nuestro servicio por eso conoce los canales por los cuales puedes generar certificaciones. Ingresa a la APP Salud Total EPS-S opción certificaciones o www.saludtotal.com.co Oficina Virtual, portal transaccional.

Cualquier información adicional, con gusto será atendida a través del enlace **Te Escuchamos en www.saludtotal.com.co** o puede comunicarse con nuestra línea 018000114524 a nivel nacional o en Bogotá al teléfono 4854555.

Cordialmente,

GERENCIA DE OPERACIONES COMERCIAL
SALUD TOTAL EPS-S S.A.
Elaboró: *Oficina Virtual*

NOTA: En caso requerido, este certificado es válido para la atención a través del Régimen Subsidiado o como población vinculada, si el estado actual es afiliación cancelada, novedad de retiro de trabajo, afiliación no efectiva, exclusión o anulación de la afiliación y siempre y cuando al momento de retiro o exclusión no haya reportado mora. Si es mora, o cancelación por falta de pago, debe informar a su aportante que debe ponerse al día en los pagos.

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141231556793

(415)7707212489984(8020) 000014123155679 3

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
1 0 0 3 4 0 5 3 1 5	6	Impuestos y Aduanas de Montería 1 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	1 0 0 3 4 0 5 3 1 5	

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA	1 6 9	Córdoba 2 3	Montería 0 0 1

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
DELGADO	RAMIREZ	FIORELLA	

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Córdoba 2 3	Montería 0 0 1

41. Dirección principal
CR 14 D # 43 A - 66 ED LOS SAUCES

42. Correo electrónico fiorelladelgador@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 0 1 4 8 5 2 2 5 3	

CLASIFICACIÓN

Actividad económica				Ocupación	
Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades			
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	1	2	51. Código	52. Número establecimientos
0 0 1 0	2 0 2 3 0 2 0 3							

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 61. Fecha 2026-01-25 / 06:22:01PM

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

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

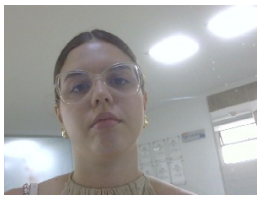
984. Nombre DELGADO RAMIREZ FIORELLA

985. Cargo CONTRIBUYENTE

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

EXAMEN AUDIOMETRÍA

SERVICIOS MEDICOS SAN IGNACIO



INFORMACIÓN DEL PACIENTE

Fecha y Lugar: 26/12/2025 MEDELLIN - ANTIOQUIA
Paciente: FIORELLA DELGADO RAMIREZ
Género FEMENINO **Edad:** 24
Fecha Nacimiento: 6/03/2001
Estado Civil: SOLTERO(A)
Dirección MONTERIA
Empresa PARTICULAR -

Tipo de Examen: INGRESO
Identificación: 1003405315
Teléfono 3014852253 **Móvil:** 3014852253
Cargo: PROFESIONAL
EPS: OTRAS
Escolaridad: UNIVERSITARIO

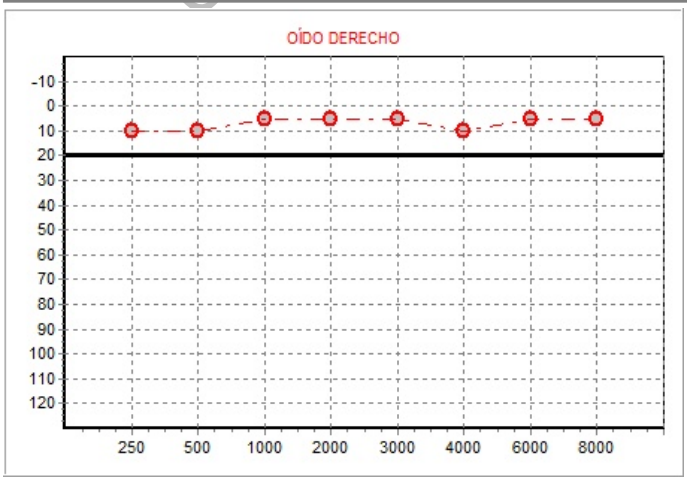
ANTECEDENTES PERSONALES

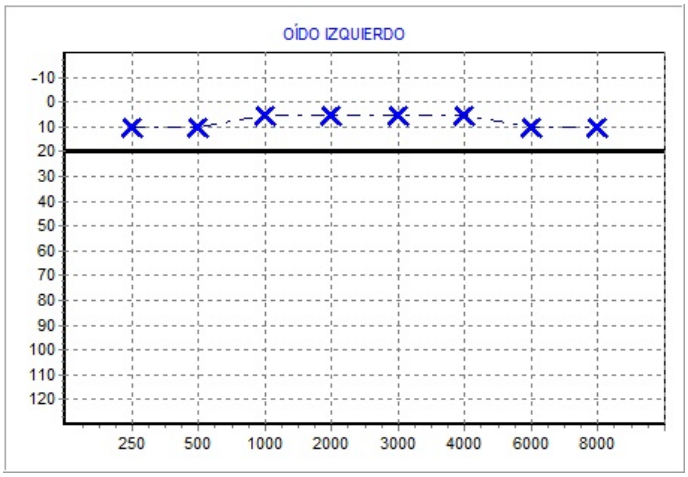
ANTECEDENTE	HALLAZGO	OBSERVACIONES
1. CREE QUE ESCUCHA MAS POR UN OIDO QUE POR OTRO	N	
2. TRASTORNO DE EQUILIBRIO	N	
4. ACUFENOS	N	
5. OTORREA	N	
6. TRAUMAS	N	
7. CIRUGIAS	N	
8. DOLOR O.D. O.I.	N	
9. OTITIS	S	FRECUENTE EN LA INFANCIA
11. UTILIZA MEDICAMENTOS OTOTOXICOS	N	
12. PRESENTA ANTECEDENTES CONGENITOS	N	
13. OTROS	N	
NO REFIERE	N	

ANTECEDENTES EXTRALABORALES

ANTECEDENTE	HALLAZGO	OBSERVACIONES
1. POLIGONO	N	
2. MUSICA CON AUDIFONOS	S	OCASIONAL
3. MUSICA A ALTO VOLUMEN	N	
4. BUCEO	N	
5. MOTO	N	
6. TEJO	N	
7. OTROS.	N	
NO REFIERE	N	

AUDIOGRAMA





USO EXCLUSIVO DEL PACIENTE

CONCLUSIONES

IMPRESIÓN DIAGNÓSTICA

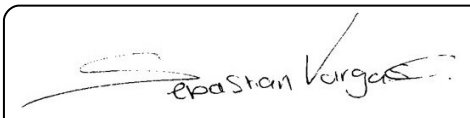
OD: AUDICION NORMAL OI: AUDICION NORMAL
PTA OIDO DERECHO: 6.25 PTA OIDO IZQUIERDO: 6.25. SAL (A) . ELI OD (B) . ELI OI (A).

OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES

1. PAUTAS DE CUIDADO AUDITIVO

CONCEPTO 301353336

301351292

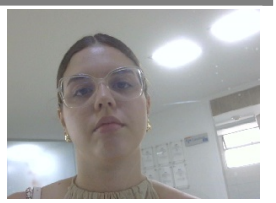


BACTERIOLOGO (A)
ASTRID ELENA GOMEZ TOBON
CÉDULA DE CIUDADANÍA : 43167249
REG.27-1684 - BACTERIOLOGA



Firma y cédula del Paciente
FIORELLA DELGADO RAMIREZ
1003405315

LABORATORIO CLÍNICO



SERVICIOS MEDICOS SAN IGNACIO SAS
890933726-1

INFORMACIÓN DEL PACIENTE

Fecha y Lugar:	26/12/2025 - MEDELLIN - ANTIOQUIA	**Tipo de Examen:**	INGRESO
Paciente:	FIORELLA DELGADO RAMIREZ	**Identificación:**	1003405315
Género	FEMENINO **Edad:** 24	**Teléfono**	3014852253 **Móvil:** 3014852253
Fecha Nacimiento:	6/03/2001	**Cargo:**	PROFESIONAL
Estado Civil:	SOLTERO(A)	**EPS:**	OTRAS
Dirección	MONTERIA	**Escolaridad:**	UNIVERSITARIO
Empresa	PARTICULAR -		

Informe de Laboratorio: 1980789

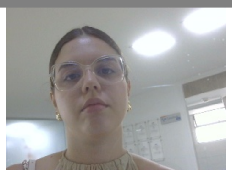
EXÁMENES REALIZADOS

Exámenes	Resultados	Valores de Referencia	Notas
COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD [HDL]	60	HOMBRE MAYOR A 35, MUJER MAYOR A 45.	
COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD [LDL] ENZIMÁTICO	110.4	DE 0 - 150	
2 COLESTEROL V.L.D.L.	12.6 Mg/dl	0 60	
3 RELACION DE RIESGO L.D.L./H.D.L.	1.84		
4 RELACION DE RIESGO COLESTEROL TOTAL/H.D.L.	3.05		
5 ASPECTO DEL SUERO:	NORMAL		
COLESTEROL TOTAL	183Mg/dl	70 200	
TRIGLICERIDOS	63Mg/dl	30 150	

BACTERIOLOGA
MARIA CAMILA BEDOYA RESTREPO
CÉDULA DE CIUDADANÍA : 1000899631
1000899631 -

USO EXCLUSIVO DEL PACIENTE

EXAMEN OPTOMETRÍA



SERVICIOS MEDICOS SAN IGNACIO SAS
NIT: 890933726-1

INFORMACIÓN DEL PACIENTE

Fecha y Lugar: 26/12/2025 MEDELLIN - ANTIOQUIA
Paciente: FIORELLA DELGADO RAMIREZ
Género FEMENINO **Edad:** 24
Fecha Nacimiento: 6/03/2001
Estado Civil: SOLTERO(A)
Dirección MONTERIA
Empresa PARTICULAR -

Tipo de Examen: INGRESO
Identificación: 1003405315
Teléfono 3014852253 **Móvil:** 3014852253
Cargo: PROFESIONAL
EPS: OTRAS
Escolaridad: UNIVERSITARIO
Fecha y hora Examen: 26/12/2025 10:01:57 a. m.

EVALUACIÓN

Usa Computador : N **Horas al día :** **Iluminación Artificial :** N **Iluminación Natural :** N Última Evaluación : 0
Tiene algún tipo de exposición a compuestos químicos : N **¿Cuales? :**
Antecedentes oculares: NIEGA
Antecedentes Personales: NIEGA
Sintomatología : NO REFIERE
Cirugía ocular : N
Usa Corrección S
-
¿Gafas? : S **¿Lentes de Contacto?** N
-

Agudeza Visual

Visión Lejana	**Sin Corrección**	**Derecho: 20/ 100**	**Ambos: 20/ 100**	**Izquierdo: 20/ 100**
	Con Corrección:	**Derecho: 20/ 20**	**Ambos: 20/ 20**	**Izquierdo: 20/ 20**
Visión Próxima	**Sin Corrección**	**Derecho: 20/ 50**	**Ambos: 20/ 50**	**Izquierdo: 20/ 50**
	Con Corrección	**Derecho: 20/ 20**	**Ambos: 20/ 20**	**Izquierdo: 20/ 20**
Lensometría	**Izquierdo : +0.25-2.00*5**		**Derecho : +0.25-1.50*170**	**ADD :**

Examen Externo: NORMAL

Examen Motor: NORMAL

Oftalmoscopia: SIN ALTERACION APARENTE

VIsión cromática OD: NORMAL - OI: NORMAL

Campo Visual OD: NA - OI: NA

Estereopsis: 40"

Queratometría OD: NO EXAMINADO - OI: NO EXAMINADO

Retinoscopia OD: +0.25-1.50*170 - OI: +0.25-2.00*5

Subjetivo OD: +0.25-1.50*170 - AV: 20 - Subjetivo OI +0.25-2.00*5 - AV: 20

Cie10: ASTIGMATISMO-H522
Cie10: -
Cie10: -
Recomendaciones: USO PERMANENTE DE LENTES CORRECTIVOS, PAUSAS ACTIVAS OCULARES

Diagnóstico: DEFECTO REFRACTIVO CORREGIDO

Concepto: DISMINUCION VISUAL ADECUADAMENTE CORREGIDA

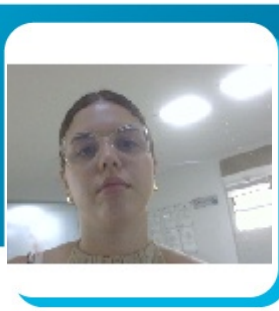
Formula Final: OD: OI:
ADD :
Ingresar al Sistema de Vigilancia Epidemiológica : N
Distancia Pupilar :
Remitido: -

Loren Anillo Potes

OPTOMETRA
LOREN MICHEL ANILLO POTES
CÉDULA DE CIUDADANÍA : 1001782543
1001782543 -

Fiorella Delgado R.

Firma y cédula del Paciente
FIORELLA DELGADO RAMIREZ
1003405315



Certificado Médico Laboral

SERVICIOS MÉDICOS SAN IGNACIO

SERVICIOS MÉDICOS SAN IGNACIO S.A.S. - NIT: 890933726-1

Fecha Cierre: 26/12/2025 2:17:43 p. m.

Certificado de aptitud: 1003405315-1980789

HISTORIA CLINICA OCUPACIONAL

Información de la Empresa

Empresa: PARTICULAR
Actividad Económica:

Empresa en Misión/ Contrato/ Centro de Costo: PARTICULAR -

Información del Paciente

Fecha y Lugar:	26 dic. 2025 - MEDELLIN - ANTIOQUIA	**Tipo de Examen:**	INGRESO
Paciente:	FIORELLA DELGADO RAMIREZ	**Identificación:**	1003405315
Género	FEMENINO **Edad:** 24	**Teléfono**	3014852253 **Móvil:** 3014852253
Fecha Nacimiento:	6/03/2001	**EPS:**	OTRAS
Estado Civil:	SOLTERO(A)	**ARL:**	NO REPORTA
Escolaridad:	UNIVERSITARIO	**AFP:**	PORVENIR S.A.
Dirección	MONTERIA	**Cargo:**	PROFESIONAL
Peso: 59 Talla: 157 IMC: 23.94		**Área: OPERATIVA**	

Exámenes Diagnósticos Realizados

AUDIOMETRIA TAMIZ	NORMAL	1. PAUTAS DE CUIDADO AUDITIVO
OPTOMETRIA	ANORMAL QUE CORRIGE CON EL USO DE LENTES	USO PERMANENTE DE LENTES CORRECTIVOS, PAUSAS ACTIVAS OCULARES
MEDICINA OCUPACIONAL		CREAR Y/O MANTENER HÁBITOS SALUDABLES. DEBE LABORAR CON LENTES DE CORRECCION VISUAL APROPIADOS. ACTIVIDAD FISICA, MINIMO 30 MINUTOS MINIMO 4 VECES POR SEMANA. MANTENER UNA ADECUADA HIGIENE POSTURAL. USO DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL DE ACUERDO A LOS RIESGOS DE SU OFICIO
MEDICINA OCUPACIONAL - ACLARACION		2026-01-15 - CREAR Y/O MANTENER HÁBITOS SALUDABLES. DEBE LABORAR CON LENTES DE CORRECCION VISUAL APROPIADOS. ACTIVIDAD FISICA, MINIMO 30 MINUTOS MINIMO 4 VECES POR SEMANA. MANTENER UNA ADECUADA HIGIENE POSTURAL. USO DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL DE ACUERDO A LOS RIESGOS DE SU OFICIO
COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD [HDL]	NORMAL	
COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD [LDL] ENZIMÁTICO	NORMAL	
COLESTEROL TOTAL	NORMAL	
TRIGLICERIDOS	NORMAL	
EVALUACION OSTEOMUSCULAR	NORMAL	
ANEXO CARDIOVASCULAR	RIESGO LEVE	

Concepto Laboral

PUEDE DESEMPEÑAR EL CARGO

Observaciones: PACIENTE CON EXAMEN LABOAL CON ENFASIS EN VASCULAR OSTEOMUSCULAR , SIN ALTERACIONES CARDIOVASCULARES , DE COLUMNA O SINDROME DE TUNEL CARPIANO QUE PUEDAN LIMTAR SU ACTIVIDAD LABORAL

Tipo de Restricción	Condiciones, Factores, Agentes Asociados	Permanente
NO		

Ingresar al Sistema de Vigilancia Epidemiológica (SVE) o Programa de Prevención y Promoción (PPyP)

PROGRAMAS DE VIGILANCIA DE ACUERDO A LOS RIESGOS LABORALES PRIORITARIOS PARA EL CARGO DEFINIDOS EN LA MATRIZ DE RIESGOS DE LA EMPRESA	SVE

Información de Remisiones

NO

Consideraciones Jurídicas

'CONSIDERACIONES JURÍDICAS
Las resoluciones 2346 de 11 de julio de 2007 y la 1918 de junio de 2009, la resolución 839 de 2017 y decreto 1072 de 2015 Art. 2.2.4.6.13 numerales 1 y 2 del ministerio de trabajo y salud y protección social y las normas que la modifiquen, adicionen, sustituyan o deroguen que reglamentan la práctica y contenido de las evaluaciones médicas ocupacionales, con el objetivo de determinar la aptitud para el trabajo a desempeñar, acorde con los requerimientos definidos por el empleador en el perfil del cargo y establecer la existencia de restricciones o limitaciones del aspirante. También establece que la empresa solo puede conocer el CERTIFICADO MÉDICO del paciente. Los documentos completos de la historia clínica ocupacional están bajo nuestra guarda y custodia, acorde con lo establecido en la resolución 1918 de junio 5 de 2009 del Ministerio de Protección Social y el trabajador puede obtener una copia de ellos cuando lo requiera, entendiendo que hace parte integral de su historial médico.

Se entrega al trabajador la información de los resultados, pruebas o valoraciones complementarias ocupacionales dando cumplimiento a la Resolución 2346 de 2007 Art. 10 y Resolución 0312 de 2019 y las normas que la modifiquen, adicionen, sustituyan o deroguen, con la única finalidad en la promoción de la salud de los trabajadores y de los mecanismos de prevención y control de alteraciones de la salud.

Las respuestas dadas por mí en este(os) exámenes están completas y son verídicas; autorizo a la IPS SERVICIOS MEDICOS SAN IGNACIO para que emita un certificado de aptitud con unas recomendaciones médicas ocupacionales descritas anteriormente, dando cumplimiento al decreto 1072 del 2015 y las normas que la modifiquen, adicionen, sustituyan o deroguen, para el programas de seguridad y salud en el trabajo y se recomienda realizar exámenes ocupacionales acorde a la matriz de peligros y profesiograma.
'



MEDICO SALUD OCUPACIONAL
CARLOS ANDRES OSPINA MONTOYA
CÉDULA DE CIUDADANÍA: 71781786
-REG-2384-3 - LIC- 2020-0060114346



Firma y cédula del Paciente
FIORELLA DELGADO RAMIREZ
Identificación: 1003405315