
REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
NUMERO 1.032.386.123
PULIDO CADENA
APELLIDOS
NANCY JANETH
NOMBRES
FIRMA


FECHA DE NACIMIENTO 30-MAR-1987
BOGOTA D.C
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.66
ESTATURA
B+
G.S. RH
F
SEXO
21-ABR-2005 BOGOTA D.C
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL
INDICE DERECHO
A-1500150-00346007-F-1032386123-20100724 0023016473A 3

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
PULIDO	CADENA	NANCY JANETH

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	GENERO	NACIONALIDAD	PAÍS
C.C. ⊗ C.E. ○ PAS ○ No. 1032386123	F ⊗ M ○ NB ○	COL. ⊗ EXTRANJERO ○	COLOMBIA

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

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO

FECHA DIA 30 MES 03 AÑO 1987

PAÍS COLOMBIA

DEPTO BOGOTÁ. D.C.

MUNICIPIO BOGOTÁ. D.C.

DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA

CARRERA 65 110 24 Boyacá las brizas

PAÍS COLOMBIA DEPTO ANTIOQUIA

MUNICIPIO MEDELLÍN

TELÉFONO 6045028446 EMAIL nancyj3087@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	BÁSICA SECUNDARIA		
PRIMARIA					SECUNDARIA				MEDIA		FECHA DE GRADO			
1°	2°	3°	4°	5°	6°	7°	8°	9°	10°	0(°	MES	11	AÑO	2003

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		ODONTOLOGIA	12	2011	95678
PREGRADO	2	X		AUXILIAR ADMINISTRATIVO EN SALUD	09	2005	4915

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)

INSTITUCIÓN	MODALIDAD	No. TOTAL HORAS	GRADUADO		NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULOS OBTENIDOS	TERMINACIÓN	
			SI	NO		MES	AÑO
Asociación de Odontólogos y AQUARAD SAS	EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y DESARROLLO HUMANO	30	X		Curso Basico de Proteccion Radiologica	08	2011
UNICOC - Colegio Odontologico	EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y DESARROLLO HUMANO	144	X		Enfasis en Endodoncia	12	2011
Servicio Nacional de Aprendizaje SENA	EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y DESARROLLO HUMANO	40	X		Humanización de los Servicios de Salud	07	2015
Suramerica	EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y DESARROLLO HUMANO	40	X		Seguridad del Paciente	11	2017
Radioxenter	EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y DESARROLLO HUMANO	20	X		Aplicación e Interpretación Tomografia Cone Beam	09	2018
Formando Personas y Organizaciones	EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y DESARROLLO HUMANO	20	X		Bioseguridad Hospitalaria	10	2018
Formando Personas y Organizaciones	EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y DESARROLLO HUMANO	40	X		Humanización en los Servicios de Salud	11	2018
Politecnico Mayor	EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y DESARROLLO HUMANO	120	X		Violencia Intrafamiliar	12	2018
Politecnico Mayor	EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y DESARROLLO HUMANO	120	X		Manejo a Victimas de la Violencia Sexual	12	2018
Servicio Nacional de Aprendizaje SENA	EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y DESARROLLO HUMANO	40	X		Cesación Consumo Tabaco y Atención del Tabaquismo	12	2019
Politecnico de Colombia	EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y DESARROLLO HUMANO	120	X		Gerencia de Servicios de Salud	03	2021
Politecnico Internacional	EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y DESARROLLO HUMANO	30	X		Protección Radiológica - Resolucion 482	09	2021
Función publica	EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y DESARROLLO HUMANO	20	X		Integridad, transparencia y lucha contra la corrupción	08	2022
Ideas Medicas Avanzadas En Salud	EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y DESARROLLO HUMANO	45	X		Atención Victimas de Violencia y Abuso Sexual	02	2023
Fundación Carlos Slim	EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y DESARROLLO HUMANO	54	X		Fundamentos de Seguridad Informatica	02	2025
Fundación Carlos Slim	EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y DESARROLLO HUMANO	65	X		Técnico en Seguridad Informática (Análisis de Riesgos)	02	2025
Corporación Latinoamérica de Educación Virtual	EDUCACIÓN INFORMAL	40	X		Curso en Neurodesarrollo Infantil	10	2025
Corporación Latinoamérica de Educación Virtual	EDUCACIÓN INFORMAL	140	X		Neuroplasticidad y Gimnasia Cerebral en Niños	10	2025

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

4 IDIOMAS

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

IDIOMA	LO HABLA			LO LEE			LO ESCRIBE		
	R	B	MB	R	B	MB	R	B	MB

5 EXPERIENCIA LABORAL

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

EMPLEO O CONTRATO VIGENTE											
EMPRESA O ENTIDAD: DIRECCION DE SANIDAD DE LA POLICIA NACIONAL			PÚBLICA: X	PRIVADA:	PAÍS: COLOMBIA						
DEPARTAMENTO: ANTIOQUIA	MUNICIPIO: MEDELLÍN					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD:					
TELÉFONOS: 8912236	FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO					
	Día: 14	Mes: 01	Año: 2026			Día:	Mes:	Año:			
CARGO O CONTRATO ACTUAL: ODONTOLOGA ADMINSITRATIVA	DEPENDENCIA: AREA DE CIENCIAS DE LA SALUD					DIRECCIÓN: CARRERA 111A 64C 106					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR											
EMPRESA O ENTIDAD: DIRECCION DE SANIDAD DE LA POLICIA NACIONAL			PÚBLICA: X	PRIVADA:	PAÍS: COLOMBIA						
DEPARTAMENTO: ANTIOQUIA	MUNICIPIO: MEDELLÍN					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD:					
TELÉFONOS: 8912236	FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO					
	Día: 29	Mes: 01	Año: 2025			Día: 10	Mes: 12	Año: 2025			
CARGO O CONTRATO ACTUAL: ODONTOLOGA ADMINISTRATIVA	DEPENDENCIA: AREA DE CIENCIAS DE LA SALUD					DIRECCIÓN: CALLE 111A 64C 106					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR											
EMPRESA O ENTIDAD: DIRECCION DE SANIDAD DE LA POLICIA NACIONAL			PÚBLICA: X	PRIVADA:	PAÍS: COLOMBIA						
DEPARTAMENTO: ANTIOQUIA	MUNICIPIO: MEDELLÍN					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD:					
TELÉFONOS: 8912236	FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO					
	Día: 07	Mes: 02	Año: 2024			Día: 31	Mes: 12	Año: 2024			
CARGO O CONTRATO ACTUAL: ODONTOLOGA ADMINSITRATIVA	DEPENDENCIA: AREA DE CIENCIAS DE LA SALUD					DIRECCIÓN: CALLE 111A 64C 106					

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD: DIRECCION DE SANIDAD DE LA POLICIA NACIONAL			PÚBLICA: X		PRIVADA:		PAÍS: COLOMBIA					
DEPARTAMENTO: ANTIOQUIA	MUNICIPIO: MEDELLÍN						CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD:					
TELÉFONOS: 8912238	FECHA DE INGRESO						FECHA DE RETIRO					
	Día: 14	Mes: 02	Año: 2023				Día: 31	Mes: 12	Año: 2023			
CARGO O CONTRATO ACTUAL: ODONTOLOGA ADMINISTRATIVA	DEPENDENCIA: AREA DE CIENCIAS DE LA SALUD						DIRECCIÓN: CALLE 111A 84C 106					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD: DIRECCION DE SANIDAD DE LA POLICIA NACIONAL			PÚBLICA: X		PRIVADA:		PAÍS: COLOMBIA					
DEPARTAMENTO: ANTIOQUIA	MUNICIPIO: MEDELLÍN						CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD:					
TELÉFONOS: 8912238	FECHA DE INGRESO						FECHA DE RETIRO					
	Día: 18	Mes: 03	Año: 2022				Día: 18	Mes: 12	Año: 2022			
CARGO O CONTRATO ACTUAL: CONTRATISTA	DEPENDENCIA: AREA DE CIENCIAS DE LA SALUD						DIRECCIÓN: CALLE 111A 84C 106					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD: INVERSIONES DAMA SALUD CLINICAS SONRIA			PÚBLICA:		PRIVADA: X		PAÍS: COLOMBIA					
DEPARTAMENTO: CUNDINAMARCA	MUNICIPIO: FACATATIVÁ						CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD:					
TELÉFONOS: 3143878481	FECHA DE INGRESO						FECHA DE RETIRO					
	Día: 22	Mes: 02	Año: 2021				Día: 05	Mes: 03	Año: 2022			
CARGO O CONTRATO ACTUAL: REQUIERE CORRECCION	DEPENDENCIA: ADMINISTRACION Y SALUD						DIRECCIÓN: CARRERA 2 8 118					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD: EJERCITO NACIONAL DE COLOMBIA			PÚBLICA: X		PRIVADA:		PAÍS: COLOMBIA					
DEPARTAMENTO: META	MUNICIPIO: URIBE						CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD:					
TELÉFONOS:	FECHA DE INGRESO						FECHA DE RETIRO					
	Día: 28	Mes: 06	Año: 2020				Día: 31	Mes: 12	Año: 2020			
CARGO O CONTRATO ACTUAL: CONTRATISTA	DEPENDENCIA: CIENCIAS SALUD						DIRECCIÓN: AVENIDA CALLE 1 null null					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD: EJERCITO NACIONAL - BIGOH 29			PÚBLICA: X		PRIVADA:		PAÍS: COLOMBIA					
DEPARTAMENTO: META	MUNICIPIO: URIBE						CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD:					
TELÉFONOS:	FECHA DE INGRESO						FECHA DE RETIRO					
	Día: 29	Mes: 01	Año: 2019				Día: 31	Mes: 01	Año: 2020			
CARGO O CONTRATO ACTUAL: CONTRATISTA	DEPENDENCIA: ODONTOLOGIA - SALUD						DIRECCIÓN: Uribe - Meta					

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD SALUD PREMIUM			PÚBLICA		PRIVADA X	PAÍS COLOMBIA						
DEPARTAMENTO CUNDINAMARCA	MUNICIPIO FACATATIVÁ					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD						
TELÉFONOS 3112313931	FECHA DE INGRESO						FECHA DE RETIRO					
	Día	21	Mes	05	Año	2018	Día	09	Mes	01	Año	2019
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	DEPENDENCIA ODONTOLOGIA						DIRECCIÓN CARRERA 4 7 20					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD SERVIMED IPS			PÚBLICA		PRIVADA X	PAÍS COLOMBIA						
DEPARTAMENTO BOGOTÁ, D.C.	MUNICIPIO BOGOTÁ, D.C.					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD						
TELÉFONOS 2638407	FECHA DE INGRESO						FECHA DE RETIRO					
	Día	01	Mes	02	Año	2017	Día	01	Mes	02	Año	2018
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	DEPENDENCIA ODONTOLOGIA						DIRECCIÓN CALLE 53 73A 66					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD EJERCITO NACIONAL - BITER 5			PÚBLICA X		PRIVADA	PAÍS COLOMBIA						
DEPARTAMENTO CESAR	MUNICIPIO AGUACHICA					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD						
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO						FECHA DE RETIRO					
	Día	01	Mes	01	Año	2016	Día	31	Mes	12	Año	2016
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	DEPENDENCIA ODONTOLOGIA						DIRECCIÓN VEREDA EL JUNCAL					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD EJERCITO NACIONAL - BIGOH 29			PÚBLICA X		PRIVADA	PAÍS COLOMBIA						
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD						
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO						FECHA DE RETIRO					
	Día	20	Mes	01	Año	2014	Día	30	Mes	04	Año	2015
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	DEPENDENCIA ODONTOLOGIA						DIRECCIÓN LA URIBE					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD DISPENSARIO MEDICO URIBE			PÚBLICA X		PRIVADA	PAÍS COLOMBIA						
DEPARTAMENTO BOGOTÁ, D.C.	MUNICIPIO BOGOTÁ, D.C.					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD						
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO						FECHA DE RETIRO					
	Día	15	Mes	01	Año	2014	Día	15	Mes	04	Año	2015
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	DEPENDENCIA ODONTOLOGIA						DIRECCIÓN URIBE META					

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD EJERCITO NACIONAL DE COLOMBIA			PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS COLOMBIA							
DEPARTAMENTO GUAVIARE	MUNICIPIO SAN JOSÉ DEL GUAVIARE					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD						
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO						FECHA DE RETIRO					
	Día	09	Mes	07	Año	2012	Día	05	Mes	07	Año	2013
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	DEPENDENCIA CIENCIAS SALUD						DIRECCIÓN CALLE 2 null null					

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	4
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO	1	0
TRABAJADOR INDEPENDIENTE	7	2
EXPERIENCIA DOCENTE	0	0

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

8 FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO QUE SI __ NO X 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 16-10-2026

FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

9 OBSERVACIONES DEL JEFE DE RECURSOS HUMANOS Y/O CONTRATOS

CERTIFICO QUE LA INFORMACIÓN AQUÍ SUMINISTRADA HA SIDO CONSTATADA FRENTE A LOS DOCUMENTOS QUE HAN SIDO PRESENTADOS COMO SOPORTE.

Ciudad y fecha

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS

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	PERIÓDICO	Fecha de publicación	2026-01-23 13:54

Nombres y apellidos completos

Primer nombre	Segundo nombre	Primer apellido	Segundo apellido
NANCY	JANETH	PULIDO	CADENA

Documento de identificación

Tipo	CEDULA DE CIUDADANIA	Número	1032386123

Lugar de nacimiento

País	COLOMBIA	Departamento	BOGOTÁ. D.C.	Municipio	BOGOTÁ. D.C.

Lugar de domicilio

País	COLOMBIA	Departamento	ANTIOQUIA	Municipio	MEDELLÍN

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	DIRECCION DE SANIDAD DE LA POLICIA NACIONAL

Lugar de sede

País	COLOMBIA	Departamento	BOGOTÁ. D.C.	Municipio	BOGOTÁ. D.C.

Dirección	["CARRERA 10 N 27 51 "]
Cargo o función que cumple	CONTRATISTA

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

1. DECLARACIÓN JURAMENTADA DE BIENES Y RENTAS

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

1.1. DE INGRESOS, BIENES Y ACREENCIAS

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

CONCEPTO	VALOR
Salarios y demás ingresos laborales	$41.375.000,00
Cesantías e intereses de cesantías	
Gastos de representación	
Arriendos	
Honorarios	
Otros ingresos y rentas	
TOTAL	$41.375.000,00

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

Tipo de cuenta	Sede de la cuenta (País)	Saldo total de la cuenta a diciembre 31 del año inmediatamente anterior
CUENTA DE AHORROS	COLOMBIA	$1.329.327,00

Mis bienes patrimoniales son los siguientes:

Tipo de bien	País	Departamento	Municipio	Valor
CASA	COLOMBIA	CUNDINAMARCA	FACATATIVÁ	$350.000.000,00
MOTO	COLOMBIA	ANTIOQUIA	MEDELLÍN	$15.000.000,00

Mis acreencias y obligaciones vigentes a la fecha son:

Concepto	Saldo
PRESTAMO	$14.538.900,00
TARJETA DE CREDITO	$2.984.200,00
TARJETA DE CREDITO	$752.000,00

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:

Nombre corporación, sociedad o asociación	Tipo	Calidad de socio	País

1.3. DECLARACIÓN DE LAS ACTIVIDADES ECONÓMICAS DE CARÁCTER PRIVADO

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

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

Detalle de las actividades	Forma participación

2. CONFLICTOS DE INTERES

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

2.1. INFORMACIÓN DE CÓNYUGE O COMPAÑERO(A) PERMANENTE

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

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

Primer nombre	Segundo nombre	Primer apellido	Segundo apellido

Tipo documento [ ] Número [ ]

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

[ ]

2.2. INFORMACIÓN DE PARIENTES POR CONSANGUINIDAD, AFINIDAD Y CIVIL

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

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

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

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

2.3. INTERÉS DIRECTO O ACTUACIONES DENTRO DEL AÑO ANTERIOR

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

Sí [ ] No [X]

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

2.4. OTRAS INVERSIONES

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

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

Nombre del fideicomiso o encargo fiduciario	Calidad	Valor	País

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

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

Tipo de inversión	Valor	País

2.5. DONACIONES QUE REPRESENTARON REDUCCIONES EN LA DECLARACIÓN DE RENTA

Realicé donaciones: Sí [ ] No [X]

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

Nombre entidad	Valor

2.6. POTENCIALES CONFLICTOS DE INTERÉS

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

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

Los potenciales conflictos personales de interés que tengo son:

1032386123 Bta


La salud es de todos
COLEGIO COLOMBIANO DE ODONTÓLOGOS
Tarjeta de Identificación Única del Talento Humano en Salud
Nancy Janeth Pulido Cadena
Odontólogo
C.C. 1.032.386.123
UNICOC
Bogotá, D.C.


Duvan Franco Mendoza
Representante Legal

ReTHUS

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

Tipo de Identificación *

Cedula de Ciudadania

Número de Identificación *

1032386123

Primer Nombre

NANCY

Primer Apellido

PULIDO

Confirme los números de la Imagen *



Cambiar

9039

Verificar Registro en ReTHUS | Limpiar

Resultado General -2026-10-14→7:08:44 PM

Tipo Identificación	Nro. Identificación	Primer Nombre	Segundo Nombre	Primer Apellido	Segundo Apellido	Estado Identificación:	D
CC	1032386123	NANCY	JANETH	PULIDO	CADENA	Vigente	V

De conformidad con los artículos 100 y 101 del Decreto Ley 2106 de 2019, una vez revisadas las bases de datos del Registro Único Nacional de Talento Humano en Salud se constató que el (la) señor(a) NANCY JANETH PULIDO CADENA identificado(a) con CC 1032386123 registra La siguiente información:

2026-10-14→7:08:44 PM

Información Académica

Tipo Programa	Origen Obtención Título	Profesión u Ocupación	Fecha inicio ejercer Acto Administrativo	Acto Administrativo	Entidad Reportadora
UNV	Local	Neumologia Pediátrica	2013-07-29	678	SECRETARIA DE SALUD DEL GUAVIARE
UNV	Local	ODONTOLOGIA	2013-07-29	678	Colegio Colombiano de Odontologos

AUX	Local	Auxiliar de consultorio odontológico	2005-10-07	4915	DTS SECRETARIA DE SALUD DE CUNDINAMARCA

Datos SSO

Tipo Prestación	Tipo Lugar Prestación	Lugar Prestación	Fecha Inicio	Fecha Fin	Modalidad Prestación	Progra Presta
Presto SSO	Local	COLOMBIA|GUAVIARE|SAN JOSÉ DEL GUAVIARE	2012-07-06	2013-07-05	Sin Modalidad	Odonto

La información dispuesta 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 acreditaron el cumplimiento de los requisitos que se encontraban vigentes (Resolución de autorización de ejercicio en todo el territorio nacional, expedida por este Ministerio o por una Secretaría de Salud, y según la profesión, tarjeta profesional, matrícula profesional, etc.). Registro Único Nacional del Talento Humano en Salud (ReTHUS).

SISPRO

Dirección
Carrera 13 # 32-76 (piso 1)
Cundinamarca, Bogotá D.C.
Código Postal: 110311

Horario de atención
Lunes a viernes 8:00 a.m. a 4:00 p.m. (jornada continua)

Contacto

Teléfono conmutador
En Bogotá: 601 330 5043 Opción 2
Resto del país: 018000960020 Opción
Correo de notificaciones judiciales:
notificacionesjudiciales@minsalud.gov.co

POLICÍA NACIONAL
DE COLOMBIA

Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 06:49:51 PM horas del 14/10/2026, el ciudadano identificado con:

Cédula de Ciudadanía Nº **1032386123**

Apellidos y Nombres: **PULIDO CADENA NANCY JANETH**

NO TIENE ASUNTOS PENDIENTES CON LAS AUTORIDADES JUDICIALES

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

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

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

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

Dirección: 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. 30587 (Bogotá)
Resto del país: 018000 910 112
E-mail: dijin.ansic-
dir@policia.gov.co

Todos los derechos reservados

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, 14/10/2026 07:53:22 p. m. el ciudadano con Cédula de Ciudadanía Nº. **1032386123 NANCY JANETH PULIDO CADENA.**

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. **149577524** . 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

PROCURADURÍA GENERAL DE LA NACIÓN
COLOMBIA

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

CERTIFICADO ORDINARIO
No. 304796178

PIB
18:54:04

Bogotá DC, 14 de octubre del 2021

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) NANCY JANETH PULIDO CADENA identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 1032386123:

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 o 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.

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 14 de octubre de 2026, a las 18:42:44, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	1032386123
Código de Verificación	10323861232610141842 44

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

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 19:18:57 horas del 14/10/2026, el ciudadano identificado con cédula de ciudadanía No. **1032386123,** Apellidos y Nombres **PULIDO CADENA NANCY JANETH**

NO REGISTRA INHABILIDAD

La presente consulta se tendrá en consideración por la entidad o empresa **policia nacional**, con NIT **901363087-6** 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

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 1032386123 **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 14/10/2026 07:14 PM

Código Verificación: **6NFDBU51LE**

Válida hasta: **15/01/2027**

Dirección de Gobierno Digital

MINISTERIO DE TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN Y LAS COMUNICACIONES - MINTIC

Salud Total

MEDELLIN, Octubre 14 de 2026

Señora:

PULIDO CADENA NANCY JANETH

CC. 1032386123CR 65 110 24 - 0

Ciudad

Ref: M-PYGA-F065. SOLICITUD INFORMACIÓN - AFILIACIÓN SALUD TOTAL EPS S.A.

En relación con el asunto de la referencia, y atendiendo su solicitud, nos permitimos informarle que a la fecha de expedición de la presente comunicación consta en nuestra base de datos que su afiliación al régimen contributivo de Salud Total EPS S.A. se realizó a partir de Mayo 30 de 2020. Los usuarios inscritos en su afiliación son:

Nombre	Documento	Tipo	Afiliación	Sem_cot	Sem_Ant	Parentesco	Estado_Afiliación	Fecha_de_desafiliación_EPS	Estado_Actual	Discapacidad
PULIDO CADENA NANCY JANETH	1032386123	C	May-30-2020	53	26	COTIZANTE	VIGENTE			Ninguna

De acuerdo con los registros de la base de datos, su grupo familiar presenta la siguiente relación laboral:

Razón_social_del_aportante	Usuario_en_contrato	Tipo_de_contrato	Estado_de_contrato
ASISTENCIA MEDICA INTEGRAL	1032386123	Dependiente	CERRADO
EMPLEADOR SAT TEMPORAL	1032386123	Dependiente	CERRADO
INVERSIONES DAMA SALUD SA	1032386123	Dependiente	CERRADO
NANCY JANETH PULIDO CADENA	1032386123	Independiente	VIGENTE
NANCY JANETH PULIDO CADENA	1032386123	Independientes con contrato de prestación de servi	CERRADO

CARTA NO VALIDA PARA TRASLADO

En Salud Total 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. Cualquier información adicional, con gusto será atendida por el personal de servicio al cliente de la sede administrativa de su ciudad, o puede comunicarse con nuestra línea gratuita 018000 1 14524 a nivel nacional o en Bogotá al teléfono 4854555.

Cordialmente,

Gerencia de Operaciones Comercial

SALUD TOTAL EPS S.A.

Elaboró: Servicios en Línea

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, 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.

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razón Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1002390133		[illegible]	[illegible]	PRINCIPAL	cr 6 1 26-02	FACATATIVA-CUNDINAMARCA	3155555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Límite	Pago	Banco	Días Mora	Valor
2026-09	2026-09	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	2026/10/01	BANCO DE BOGOTA	0	$499,100

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION			SALUD				OCF			RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombre	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
[illegible]					[illegible]	[illegible]			[illegible]	[illegible]			[illegible]	[illegible]			[illegible]	[illegible]		[illegible]	[illegible]
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,733,000	$280,000			$1,730,900	$218,900			$0	$0			$0	$0		$0	$0
Cuenta: FACATATIVA Depto: CUNDINAMARCA (1 Afiliados)					$1,733,000	$280,000			$1,730,900	$218,900			$0	$0			$0	$0		$0	$0
1	CC	1002390133	[illegible]	30	$1,733,000	$280,000	[illegible]	30	$1,730,900	$218,900		0	$0	$0		0	$0	$0	0	$0	$0
Total Afiliados(1)					$1,733,000	$280,000			$1,730,900	$218,900			$0	$0			$0	$0		$0	$0

2026/10/01 01:39 PM

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	ex	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC [redacted]		[redacted]	DEPENDIENTE	PRINCIPAL	[redacted]	FACATATIVA-CUNDINAMARCA	[redacted]	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-09	2026-09	[redacted]	[redacted]	I	[redacted]	[redacted]	BANCO DE BOGOTA	0	$498,100

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR COTIZACION	INTERESES MORA	Fondo Solidaridad Pensional	Intereses de Mora Fondo Solidaridad	Fondo Subsistencia	Intereses de Mora Fondo Subsistencia	SALDO E INCAPACIDADES	VR
AFP (ADMINISTRADORAS) 1)				1	$380,200	$0						$0
PROTECCION	EP0201	800,229,739	0	1	$380,200	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0
EPS (ADMINISTRADORAS) 1)				1	$218,900	$0						$0
SALUD TOTAL	EP0302	830,138,907	4	1	$218,900	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0
TOTAL				1	$599,100	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0

aportes en línea

Resumen General de Pago

OR A PAGAR
$280.000
$280.000
$218.900
$218.900
$499.100

2026/10/01 01:39 PM

Protección

Una empresa sura

Fondo de Pensiones Obligatorias Protección

NIT 800.229.739

Hace constar que:

El(la) Señor(a) **PULIDO CADENA NANCY JANETH** identificado(a) con **CC** número **1.032.386.123** se encuentra afiliado(a) en Pensiones Obligatorias a PROTECCIÓN, desde el día 07 de julio de 2012 y sus recursos se encuentran distribuidos como se enuncia a continuación, de conformidad con lo consagrado en el Decreto 2373 de 2010 así:

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

Esta constancia se expide a petición del(la) interesado(a) el día 14 de octubre de 2026.

Cordialmente,

Cesar Mauricio Aubad Echeverry
Equipo Soporte para Clientes

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

*Si desea verificar la veracidad de esta información comuníquese con nosotros:
Asesor Virtual Pronto en nuestro Portal Web www.proteccion.com y App o comunicarse con la Línea de Servicio en:
Bogotá **(601) 482 33 64** – Medellín **(604) 510 90 99** – Cali **(602) 386 00 80** -
Barranquilla **(605) 319 79 99** – Cartagena **(605) 642 49 99** – WhatsApp **+57 310 220 5575**
o llámanos desde tu computador desde cualquier lugar del mundo ingresando a **https://customer0001.wolkvox.com/proteccion/index.php**

Banco de Bogotá

Nit 860.002.964.4
Calle 36 N° 7- 47 Bogotá

REFERENCIA BANCARIA

El BANCO DE BOGOTÁ a solicitud del interesado informa que NANCY PULIDO CADENA, identificado(a) con Cedula de ciudadanía número 1.032.386.123 está vinculado(a) con el BANCO DE BOGOTÁ a través de los siguientes productos financieros:

Cuenta de Ahorros Cuentas Privadas No. 064185390, abierta/o desde el 23/2/2021.

Se expide en Bogotá el día 14 del mes de Octubre del año 2026

Firma Autorizada

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

POLICIA NACIONAL DE COLOMBIA
DIRECCION DE SANIDAD

FORMATO INFORMACION DE TERCEROS

DILIGENCIAR EN LETRA IMPRENTA, MAQUINA O COMPUTADOR

1.TIPO DE BENEFICIARIO

1.2 Consorcio o Unión Temporal	☐	1.11 Persona Natural Extranjera	☐
1.2 Departamento	☐	1.12 Persona Natural Nacional	☒
1.3 Empresa Pública Nacional no Financiera	☐	1.13 Persona Jurídica Nacional Sector Privado	☐
1.4 Empresa Pública Nacional Financiera	☐	1.14 Persona Jurídica Pública Administración Central Nacional	☐
1.5 Establecimiento Público Nacional	☐	1.15 Persona Jurídica Extranjera Sector Privado	☐
1.6 Gobierno Extranjero	☐	1.16 Regional sin NIT Especial	☐
1.7 Municipio	☐	1.17 Resguardo	☐
1.8 Otra Pública Departamental	☐	1.18 Sociedad de Economía Mixta	☐
1.9 Otra Pública Municipal	☐	1.19 Universidad Pública	☐
1.10 Otro Beneficiario	☐	1.20 Empresa Industrial y Comercial del Estado	☐

2.TIPO DE DOCUMENTO

2.1 Cédula de Ciudadanía	☒	2.4 Otro Tipo de Documento	☐
2.2 Cédula de Extranjería	☐	2.5 Pasaporte	☐
2.3 Número de Identificación Tributaria	☐	2.6 Tarjeta de Identidad	☐

NUMERO DEL DOCUMENTO: 1 0 3 2 3 8 6 1 2 — 3

ANEXAR FOTOCOPIA DE CEDULA O NIT

3.TIPO DE RETENCION

3.1 Auto retenedor no gran Contribuyente	☐	3.5 General no es Gran Contribuyente ni Auto retenedor	☐
3.2 Entidad Estatal ó sin ánimo de lucro	☐	3.6 Régimen Común	☐
3.3 Gran contribuyente Autoretenedor	☐	3.7 Régimen Simplificado	☒
3.4 Gran contribuyente no Autoretenedor	☐		

4.NOMBRE O RAZON SOCIAL: Nancy Janeth Pulido Cadena
5.PAIS: Colombia
6.CIUDAD: Medellin
7.TELEFONO Y FAX: 3143876481
8.DIRECCION: Carrera 65 # 110-24
9.E-MAIL: nancyj3087@gmail.com

4. INFORMACION DE LA CUENTA

1 ENTIDAD FINANCIERA DONDE TIENE LA CUENTA: Banco de bogotá

2 NUMERO DE LA CUENTA: 0 6 4 1 8 5 3 9 0

3 CLASE DE CUENTA: CORRIENTE ☐ AHORROS ☒

ANEXAR CERTIFICACION BANCARIA

SE DA FE DE LA INFORMACION REGISTRADA ANTERIORMENTE

FECHA 14-10-2026

FIRMA REPRESENTANTE LEGAL - CONTRATISTA

Función Pública

Verificados los resultados del participante en el curso virtual

Función Pública certifica que:

Nancy Janeth Pulido Cadena

C.C 1.032.386.123

Participó y completó el curso virtual

Integridad, transparencia y lucha contra la corrupción

Con una duración de 20 horas.

Bogotá D.C., 17 de enero 2026

Francisco Camargo Salas
Director de Empleo Público

Código: 761562822000

IDEAS MÉDICAS AVANZADAS EN SALUD

NIT 901.513.529-4

Certifica que:

NANCY JANETH PULIDO CADENA

IDENTIFICADA CON CÉDULA DE CIUDADANÍA N° 1.032.386.123

Asistió al Curso de:

HUMANIZACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD (HSS)

Con una intensidad horaria de 45 Horas.

VIGENCIA DE LA PRESENTE CERTIFICACIÓN DE ASISTENCIA ES DE UN (1) AÑO A PARTIR DE LA GENERACIÓN DE ESTA.

ESTE CERTIFICADO ES EXPEDIDO EN LA CIUDAD DE BOGOTA A LOS 19 DÍAS DEL MES DE ENERO DEL 2026.

Carlos Andrés Losada Meñaca
GERENTE GENERAL

Dancy Sidney Monje Perez
REPRESENTANTE LEGAL

LA PRESENTE CERTIFICACIÓN SE EXPIDE MEDIANTE MARCO NORMATIVO PARA LA EDUCACIÓN INFORMAL Y NO CONDUCE A TITULO ALGUNO O CERTIFICACIÓN DE APTITUD OCUPACIONAL.
DECRETO 2150 DE 1995 PARA LA EDUCACIÓN INFORMAL MINISTERIO DE EDUCACION NACIONAL DECRETO 376 DEL 2022 ESTÁNDAR DE TALENTO HUMANO EDUCACIÓN CONTINUA PARA EL PERSONAL DE LA SALUD.
PARA VALIDACIÓN DEL PRESENTE CERTIFICADO, SOLICITAR AL CORREO ELECTRÓNICO AGRADEMICOS@IMAVES.COM O COMUNICARSE A NUESTRA LÍNEA DE ATENCION 321 405 9596.

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS

DESARROLLO DE FUNCIÓN PÚBLICA CUMPLIMIENTO LEY 35 DE 1989

No. CERTIFICADO: TNEO2026-8397

LA SUSCRITA ABOGADA SECRETARIA DEL TRIBUNAL NACIONAL DE ÉTICA ODONTOLÓGICA

HACE CONSTAR:

Que la persona con No. de identificación 1032386123, NO REGISTRA ANTECEDENTES por violación del estatuto ético de la odontología (Ley 35 de 1989) dentro de los cinco (5) años anteriores, de acuerdo con los registros de antecedentes de la base de datos de los Tribunales de Ética Odontológica, según consulta realizada el dia jueves, 15 de octubre de 2026 a las 14:53

Esta constancia NO acredita la calidad de odontólogo ni la habilitación, que constituyen requisitos indispensables para el ejercicio de la odontología en Colombia de acuerdo con lo establecido en la Ley 35 de 1989 y en la Resolución No. 3100 de 2019, respectivamente.

Esta constancia es válida siempre y cuando el número consignado en el respetivo documento de identificación coincida con el aquí registrado.

La firma mecánica plasmada en este documento tiene plena validez para todos los efectos legales, según lo establecido en la Ley 527 de 1999 y el Decreto 2150 de 1995.

EDDY MERCEDES TAPIAS ARENAS
Abogada Secretaria

Para verificar la validez de este certificado puede ingresar a la página http://www.tribunaleticaodontologica.org/tneo/validacertifica.aspx o escanee el código QR

Cendiatra

CERTIFICADO EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL DE PRE INGRESO

SEDE: CENDIATRA PRINCIPAL
DIRECCIÓN: Av. Calle 19 # 3-50, Barichara Torre A piso 12, Centro
CIUDAD DE LA SEDE: BOGOTÁ
TELÉFONO: 6012826817 - 6012865382
EMAIL: citas.principal@cendiatra.com
FECHA EXAMEN: 2025-01-11

Nombres y apellidos: NANCY JANETH PULIDO CADENA
Fecha de nacimiento: 30/03/1987
Empresa: PARTICULAR
Empresa usuaria:
Cargo: CONTRATISTA

CC: 1032386123
Edad: 37 **Sexo:** FEMENINO
Fecha ingreso: 2025-01-11 / 08:58:01
Fecha salida: 2025-01-11 / 09:26:13



EXÁMENES REALIZADOS

- EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL DE PRE INGRESO
- CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS
- ENFASIS OSTEOMUSCULAR
- HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO

CONCEPTO DE APTITUD: APTO Y SIN RESTRICCIONES PARA EL CARGO

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

VALENTINA SALCEDO
RM: 1020770182
Firma y sello del médico

NANCY JANETH PULIDO CADENA
CC: 1032386123
Firma del paciente

REPORTE LABORATORIO CLÍNICO

SEDE:CENDIATRA PRINCIPAL | **DIRECCIÓN:**Av. Calle 19 # 3-50, Barichara Torre A piso 12, Centro | **CIUDAD DE LA SEDE:**BOGOTÁ

TELÉFONO:6012826817 - 6012865382 | **EMAIL:**citas.principal@cendiatra.com | **FECHA EXAMEN:**2026-01-14

CC:1032386123
Nombres y apellidos:NANCY JANETH PULIDO CADENA
Fecha de nacimiento:30/03/1987
Edad:38 **Sexo:**FEMENINO **RH:**B +
Teléfono:1
Dirección:
Nombre acompañante:NO REFIERE NO REFIERE
Teléfono acompañante:NO REFIERE
Nombre responsable:NO REFIERE NO REFIERE
Teléfono responsable:NO REFIERE
Departamento:BOGOTÁ D.C.
ARL:
Fondo de Pensiones:PROTECCIÓN

Empresa:PARTICULAR
Empresa usuaria:
Cargo:ODONTOLOGA
Fecha ingreso:14/01/2026
Fecha salida:14/01/2026
Parentesco del responsable:NO REFIERE
Tipo de vinculación:REGIMEN CONTRIBUTIVO
Actividad Económica:0010 - ASALARIADOS
EPS:SALUD TOTAL S.A. E.P.S.



HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO

SECCIÓN 1

	RESULTADO	UNIDAD DE MEDIDA	VALOR DE REFERENCIA
ERITROCITOS	VER ANEXO	MILLONES/MM3	4,0-5,5MILLONES/MM3
HEMOGLOBINA			
HEMATOCRITO			
VCM			
HCM			
CHCM			
RDW			
LEUCOCITOS			
RECUENTO DIFERENCIAL			
GRANULOCITOS			
LINFOCITOS			
MIXTAS			
RECUENTO DIFERENCIAL MM3			
GRANULOCITOS			
LINFOCITOS			
MIXTAS			
RECUENTO PLAQUETARIO			
PLAQUETAS			
ADJUNTAR			



MELISSA FIGUEROA ELIAS
RM: N/A
Firma y sello del médico

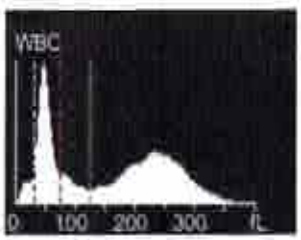
Informe de análisis de hematología

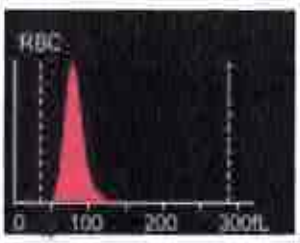
Nombre: Nancy Janeth
Apellido(s): Pulido Cadena
Hora del informe: 2026/01/14 09:32

ID de muestra: 1032386123
Género: Mujer

Cendiatra

Parámetro	Resultado		Rango de ref.	Unidad
1 WBC	**6.55**		**3.50-9.50**	**10^9/L**
2 Lym%	32.2		20.0-50.0	%
3 Gran%	58.3		50.0-70.0	%
4 Mid%	9.5	↑	3.0-9.0	%
5 Lym#	2.11		1.10-3.20	10^9/L
6 Gran#	3.82		2.00-7.00	10^9/L
7 Mid#	0.62		0.10-0.90	10^9/L
8 RBC	**4.70**		**3.80-5.80**	**10^12/L**
9 HGB	12.3		11.5-17.5	g/dL
10 HCT	38.9		35.0-50.0	%
11 MCV	82.8		82.0-100.0	fL
12 MCH	26.2	↓	27.0-34.0	pg
13 MCHC	31.6		31.6-35.4	g/dL
14 RDW-CV	14.7	↑	11.5-14.5	%
15 RDW-SD	41.7		35.0-56.0	fL
16 PLT	**268**		**125-350**	**10^9/L**
17 MPV	9.6		7.0-11.0	fL
18 PDW	11.1		9.0-17.0	fL
19 PCT	0.258		0.108-0.282	%
20 P-LCR	24.3		11.0-45.0	%
21 P-LCC	65		30-90	10^9/L







Dra. Natalia Ximena Cardenas Paez
Bacteriologa Universidad Colegio Mayor de Cundinamarca
T.P:1013.642.792

REPORTE LABORATORIO CLÍNICO

SEDE:CENDIATRA PRINCIPAL | **DIRECCIÓN:**Av. Calle 19 # 3-50, Barichara Torre A piso 12, Centro | **CIUDAD DE LA SEDE:**BOGOTÁ

TELÉFONO:6012826817 - 6012865382 | **EMAIL:**citas.principal@cendiatra.com | **FECHA EXAMEN:**2026-01-14

CC:1032386123
Nombres y apellidos:NANCY JANETH PULIDO CADENA
Fecha de nacimiento:30/03/1987
Edad:38 **Sexo:**FEMENINO **RH:**B +
Teléfono:1
Dirección:
Nombre acompañante:NO REFIERE NO REFIERE
Teléfono acompañante:NO REFIERE
Nombre responsable:NO REFIERE NO REFIERE
Teléfono responsable:NO REFIERE
Departamento:BOGOTÁ D.C.
ARL:
Fondo de Pensiones:PROTECCIÓN

Empresa:PARTICULAR
Empresa usuaria:
Cargo:ODONTOLOGA
Fecha ingreso:14/01/2026
Fecha salida:14/01/2026
Parentesco del responsable:NO REFIERE
Tipo de vinculación:REGIMEN CONTRIBUTIVO
Actividad Económica:0010 - ASALARIADOS
EPS:SALUD TOTAL S.A. E.P.S.



CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS

	RESULTADO	UNIDAD DE MEDIDA	VALOR DE REFERENCIA
RESULTADO	0.94	MG/DL	HOMBRE:0.9 - 1.3 MG/DL, MUJERES:0.6 - 1.1 MG/DL

ADJUNTAR FORMATO
ADJUNTAR

MELISSA FIGUEROA ELIAS
RM: N/A
Firma y sello del médico

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: Nancy Janeth

Apellidos: Rolido cadena

Documento de identidad: C.C. ~~C.E~~ P.A. C.D. S.C. P.E. P.P.T. D.E.

Número de documento: 1032386123

Fecha de nacimiento: Día 30 Mes 03 Año 1987

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y lote	IPS vacunadora Nombre vacunador
Sarampión - Rubéola	Única			
Fiebre Amarilla	Única			
Toxoide Tetánico - Diftérico (Td)	1			
	2			
	3			
	4			
	5			
TetaP acelular	1			
	2			
Hepatitis B	1			
	2			
	3			

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y lote	IPS vacunadora Nombre vacunador
VPH	1			
	2			
Influenza estacional	Anual	23-1-24	230046 2a224	SRCO
	Anual	15-8-25	V30825003	Dotalia C/Dermaco
~~Covid-19~~ Influenza →	2ª	16.10.26	V50526004	Gautd Corkin
	1er Ref.			
	2da Ref.			
Otras				

MiVacuna
Covid-19

www.minsalud.gov.co

La salud es de todos | Minsalud

MiVacuna

Certificado de vacunación

Nombres: Nancy Janeth

Apellidos: Pulido Cadena

Documento de identidad: C.C. T.I. Pasaporte PEP otro cuál:

No. 1.032.386.123

Fecha de nacimiento: Día 30 Mes 03 Año 1987

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante	Lote	IPS vacunadora	Nombre vacunador	Cédula del vacunador
COVID-19	1	15/03/21	Sinovac	AR2101004	HSRF	Pilar Ramirez	35521393
	2	13-04-21	Sinovac	1202103005	H.S.R.F	Pilar Ramirez	35521393
		05 Dic 2021	Moderna	005A21A	Sinergia	Angie Natalia [illegible] C.C. 1135795[illegible] Aux de Enfa	

MiVacuna
Covid-19

www.minsalud.gov.co

La salud es de todos | Minsalud

MiVacuna

Certificado de vacunación

Nombres: Nancy Janeth

Apellidos: Pulido Cadena

Documento de identidad: C.C. X T.I. Pasaporte PEP otro cual:

No. 1032[illegible]123-

Fecha de nacimiento: Día 30 Mes 03 Año 1987

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante	Lote	IPS vacunadora	Nombre vacunador	Cédula del vacunador
COVID-19	4	15-12-2022	Moderna	001 022A	Clipo	Yenifer Galeano C.c 1.038.820.869 Clínica de la Policía Auxiliar de Enfermería Vacunación	
	2						

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

POR MÍ Y POR COLOMBIA, YO ME VACUNO

Ministerio de la Protección Social
República de Colombia

Certificado de Vacunación del Adulto

Nombres: NANCY
Apellidos: POLIZA
Documento de Identidad: CC [X] TI [ ] PASAPORTE [ ] No. 1032.386 123
Fecha de Nacimiento: Día: 30 Mes: 03 Año: 1987

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y Lote	Firma
Sarampión Rubéola	Única	MARZO 3/09	REU	0361.
Toxoide Tetánico Diftérico Td	1	MARZO 3/009	L. 40703-B	
	2	ABRIL 13/09	L. 8262-C.	
	3	JUN 19/09	EU40711-17	
	4			
	5			
Contra Hepatitis B	1	MARZO 3/09	L.UU20614	
	2	ABRIL 13/09	L LUX0624	
	3	JUNIO 23/009	L. FE50725 I.B	

Biológico	Fecha	Fabricante y Lote	Validez	Firma
Contra Fiebre Amarilla				
Contra Influenza				
Otras				
Varicela 030309				

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

Consérvelo

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

POR MÍ Y POR COLOMBIA, YO ME VACUNO

Ministerio de la Protección Social
República de Colombia

Certificado de Vacunación del Adulto

Nombres: Nancy Janeth
Apellidos: Pulido Cadena
Documento de Identidad: C.C. N.I. Pasaporte No. 1032336123
Fecha de Nacimiento: Día 30 Mes 03 Año 1987

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			

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y Lote	Firma
Contra Fiebre Amarilla	20 años	12 JUN 2012	114VFCO 322	VACUNACIÓN
Contra Influenza				
Otras				



MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL

Certificado de vacunación del adulto

Nombres: Nancy Janeth

Apellidos: Rolido cadena

Documento de identidad: C.C. ✓ C.E. P.A. C.D. S.C. P.E. P.P.T. D.E.

Número de documento: 1 0 3 2 3 8 6 1 2 3

Fecha de nacimiento: Día 30 Mes 03 Año 1 9 8 7

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y lote	IPS vacunadora Nombre vacunador
Sarampión - Rubéola	Única			
Fiebre Amarilla	Única			
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			
	1er Ref.			
	2do Ref.			
Otras	Hepatitis A	1 23ene2024	V3K563V	ccsol

Powered by CamSca

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto: 02 Actualización

4. Número de formulario: 14973347242

(415)7707212489984(8020) 000001497334724 2

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
1032386123	1	Impuestos de Medellín 11	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de identificación
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 13	1032386123

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA	169	Bogotá D.C 11	Bogotá, D.C. 001

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
PULIDO	CADENA	NANCY	JANETH

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 169	Antioquia 05	Medellín 001

41. Dirección principal: CR 65 110 24 BRR BOYACA LAS BRIZAS

42. Correo electrónico: NANCYJ3087@GMAIL.COM

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
050044	3143876481	3105655208

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
8622	2006 01 03					5132	

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 20																									

20- Obtención NIT

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: 2024-01-17 / 06:58:15PM

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 1.6.1.2.9 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: PULIDO CADENA NANCY JANETH

985. Cargo: CONTRIBUYENTE

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

GS-2026-053807-DISAN



MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
POLICÍA NACIONAL
DIRECCIÓN DE SANIDAD DE LA POLICIA NACIONAL
GRUPO TALENTO HUMANO DISAN

3044874598

CODIT-GUTAH - 22.3

Bogotá D.C. 17 de junio de 2026

Señor Coronel
LUIS CARLOS ROMERO GALVIS
Director Incorporación
Transversal 33 47 A 35 sur, Barrio Fátima
Bogotá D.C.

Asunto: 01- 2026 DINCO Constancia Cargas de Trabajo Personal Administrativo (CTPA) - Ajuste

De acuerdo a la Resolución No. 398 del 13 de septiembre de 2023 "*Por la cual se establece la metodología para calcular las necesidades del personal asistencial y administrativo de la Dirección de Sanidad*" con la cual se establecen las necesidades del personal en el Subsistema de Salud de la Policía Nacional, y el resultado de la aplicación de la técnica desarrollado con la metodología de Cargas de Trabajo, se determinó el personal requerido para ejecutar las actividades y funciones de la Dirección de Incorporación (DINCO) de la Dirección de Sanidad, así:

DIRECCIÓN DE INCORPORACIÓN (DINCO)							
DIRECCIÓN DE INCORPORACIÓN (DINCO)	Grado y/o Código	Profesión	Perfil Requerido	Planta Actual		Perfil Faltante	Código Plaza
				Uniformado	No Uniformado		
Regional No. 1							
Unidad Prestadora de Salud de Bogotá	MGE6	Médico General	1			1	DINCO0001
	MGE6	Médico General	1			1	DINCO0002
	MGE6	Médico General	1			1	DINCO0003
	MGE6	Médico General	1			1	DINCO0004
	MGE6	Médico General	1			1	DINCO0005
	MGE6	Médico General	1			1	DINCO0006
	MGE6	Médico General	1			1	DINCO0007
	MGE6	Médico General	1			1	DINCO0008
	OGE8	Odontólogo	1			1	DINCO0010
	OGE8	Odontólogo	1			1	DINCO0011
	OGE8	Odontólogo	1			1	DINCO0012
	PUN8	Psicólogo	1			1	DINCO0013
	PUN8	Psicólogo	1			1	DINCO0014
	PUN8	Psicólogo	1			1	DINCO0015
	PUN8	Psicólogo	1			1	DINCO0016

3044874598

	PUN8	Psicólogo	1			1	DINCO0017
	PUN8	Psicólogo	1			1	DINCO0018
	PUN8	Psicólogo	1			1	DINCO0019
	PES8	Psicologo(a) Especializado en Psicologia Clinica	1			1	DINCO0020
Unidad Prestadora de Salud Cundinamarca	MGE8	Médico General	1			1	DINCO0021
	MGE8	Médico General	1			1	DINCO0022
	OGE8	Odontólogo	1			1	DINCO0023
	OGE8	Odontólogo	1			1	DINCO0024
	PUN8	Psicólogo	1			1	DINCO0025
	PUN8	Psicólogo	1			1	DINCO0026
Unidad Prestadora de Salud Facatativa	MGE8	Médico General	1			1	DINCO0140
	OGE8	Odontólogo	1			1	DINCO0145
	PUN8	Psicólogo	1			1	DINCO0146
Unidad Prestadora de Salud de Boyaca	MGE6	Médico General	1			1	DINCO0028
	MGE6	Médico General	1			1	DINCO0147
	OGE8	Odontólogo	1			1	DINCO0027
	OGE8	Odontólogo	1			1	DINCO0029
	PUN8	Psicólogo	1			1	DINCO0030
	PUN8	Psicólogo	1			1	DINCO0031
Unidad Prestadora de Salud Boyaca (GLVBL)	MGE8	Médico General	1			1	DINCO0085
	OGE8	Odontólogo	1			1	DINCO0086
	PUN8	Psicólogo	1			1	DINCO0087
Regional No. 2							
Unidad Prestadora de Salud Huila	MGE8	Médico General	1			1	DINCO0034
	MGE6	Médico General	1			1	DINCO0032
	OGE8	Odontólogo	1			1	DINCO0035
	OGE8	Odontólogo	1			1	DINCO0033
	PUN8	Psicólogo	1			1	DINCO0036
	PES8	Psicologo(a) Especializado en Psicologia Clinica	1			1	DINCO0037
Unidad Prestadora de Salud Tolima (IBAGUE)	MGE8	Médico Genera	1			1	DINCO0148
	OGE8	Odontólog	1			1	DINCO0149
	PUN8	Psicólogo	1			1	DINCO0150
Unidad Prestadora de Salud Tolima (ESPINAL)	MGE8	Médico Genera	1			1	DINCO0038
	MGE8	Médico General	1			1	DINCO0039
	OGE8	Odontólog	1			1	DINCO0040
	OGE8	Odontólogo	1			1	DINCO0041
	PUN8	Psicólog	1			1	DINCO0042
	PUN8	Psicólogo	1			1	DINCO0043
Unidad Prestadora de Salud Tolima (HONDA)	MGE6	Médico General	1			1	DINCO0151
	OGE6	Odontólogo	1			1	DINCO0152
	PUN8	Psicólogo	1			1	DINCO0153
Unidad Prestadora de Salud Caqueta	MGE6	Médico General	1			1	DINCO0044
	OGE6	Odontólogo	1			1	DINCO0045

30448/4288

	PUN8	Psicólogo	1			1	DINCO0046
Unidad Prestadora de Salud Putumayo	MGE6	Médico General	1			1	DINCO0048
	OGE6	Odontólogo	1			1	DINCO0049
	PUN8	Psicólogo	1			1	DINCO0050
Regional No. 3							
Unidad Prestadora de Salud Risaralda	MGE6	Médico General	1			1	DINCO0052
	MGE6	Médico General	1			1	DINCO0047
	OGE6	Odontólogo	1			1	DINCO0053
	OGE6	Odontólogo	1			1	DINCO0051
	PUN8	Psicólogo	1			1	DINCO0054
	PUN8	Psicólogo	1			1	DINCO0154
	PES8	Psicologo(a) Especializado en Psicología Clínica	1			1	DINCO0055
Unidad Prestadora de Salud Caldas	MGE8	Médico General	1			1	DINCO0056
	MGE8	Médico General	1			1	DINCO0155
	OGE8	Odontólogo	1			1	DINCO0143
	OGE6	Odontólogo	1			1	DINCO0156
	PUN8	Psicólogo	1			1	DINCO0057
	PUN8	Psicólogo	1			1	DINCO0058
Unidad Prestadora de Salud Quindío	MGE6	Médico General	1			1	DINCO0059
	MGE6	Médico General	1			1	DINCO0157
	OGE6	Odontólogo	1			1	DINCO0060
	OGE6	Odontólogo	1			1	DINCO0158
	PUN8	Psicólogo	1			1	DINCO0061
Regional No. 4							
Unidad Prestadora de Salud Valle (GINCA)	MGE8	Médico General	1			1	DINCO0062
	MGE8	Médico General	1			1	DINCO0063
	OGE8	Odontólogo	1			1	DINCO0064
	PUN8	Psicólogo	1			1	DINCO0065
	PES8	Psicologo(a) Especializado en Psicología Clínica	1			1	DINCO0066
Unidad Prestadora de Salud Valle (GIVAL)	MGE8	Médico General	1			1	DINCO0067
	MGE8	Médico General	1			1	DINCO0137
	OGE8	Odontólogo	1			1	DINCO0068
	OGE8	Odontólogo	1			1	DINCO0138
	PUN8	Psicólogo	1			1	DINCO0069
	PUN8	Psicólogo	1			1	DINCO0139
Unidad Prestadora de Salud Cauca (GICAU)	MGE8	Médico General	1			1	DINCO0070
	MGE8	Médico General	1			1	DINCO0159
	OGE8	Odontólogo	1			1	DINCO0071
	PUN8	Psicólogo	1			1	DINCO0072
	MGE8	Médico General	1			1	DINCO0073
	MGE8	Médico General	1			1	DINCO0160

Unidad Prestadora de Salud Nariño (GINAR)	OGE8	Odontólogo	1			1	DINCO0074
	OGE8	Odontólogo	1			1	DINCO0161
	PUN8	Psicólogo	1			1	DINCO0075
	PUN8	Psicólogo	1			1	DINCO0162
Regional No. 5							
Unidad Prestadora de Salud Santander	MGE8	Médico General	1			1	DINCO0077
	MGE8	Médico General	1			1	DINCO0076
	OGE8	Odontólogo	1			1	DINCO0078
	PUN8	Psicólogo	1			1	DINCO0079
	PES8	Psicologo(a) Especializado en Psicologia Clinica	1			1	DINCO0080
Unidad Prestadora de Salud Norte de Santander	MGE8	Médico General	1			1	DINCO0081
	OGE6	Odontólogo	1			1	DINCO0082
	PUN6	Psicólogo	1			1	DINCO0083
	PUN6	Psicólogo	1			1	DINCO0084
Regional No. 6							
Unidad Prestadora de Salud Antioquia	MGE8	Médico General	1			1	DINCO0088
	MGE8	Médico General	1			1	DINCO0089
	OGE8	Odontólogo	1			1	DINCO0090
	OGE8	Odontólogo	1			1	DINCO0091
	PUN8	Psicólogo	1			1	DINCO0092
	PUN8	Psicólogo	1			1	DINCO0093
	PUN8	Psicólogo	1			1	DINCO0094
	PES8	Psicologo(a) Especializado en Psicologia Clinica	1			1	DINCO0095
Unidad Prestadora de Salud Chocó	MGE8	Médico General	1			1	DINCO0096
	OGE8	Odontólogo	1			1	DINCO0097
	PUN8	Psicólogo	1			1	DINCO0098
Unidad Prestadora de Salud Córdoba	MGE8	Médico General	1			1	DINCO0099
	MGE8	Médico General	1			1	DINCO0141
	OGE8	Odontólogo	1			1	DINCO0100
	PUN8	Psicólogo	1			1	DINCO0101
Unidad Prestadora de Salud Urabá	MGE8	Médico General	1			1	DINCO0102
	OGE8	Odontólogo	1			1	DINCO0103
	PUN8	Psicólogo	1			1	DINCO0104
Regional No. 7							
Unidad Prestadora de Salud Meta	MGE8	Médico General	1			1	DINCO0105
	MGE6	Médico General	1			1	DINCO0106
	OGE8	Odontólogo	1			1	DINCO0107
	OGE6	Odontólogo	1			1	DINCO0108
	PUN8	Psicólogo	1			1	DINCO0109
	PES8	Psicologo(a) Especializado en	1			1	DINCO0110

		Psicología Clínica					
Unidad Prestadora de Salud Casanare	MGE6	Médico General	1			1	DINCO0111
	OGE5	Odontólogo	1			1	DINCO0112
	PUN8	Psicólogo	1			1	DINCO0113
Regional No. 8							
Unidad Prestadora de Salud Atlántico	MGE8	Médico General	1			1	DINCO0114
	MGE8	Médico General	1			1	DINCO0163
	MGE6	Médico General	1			1	DINCO0164
	OGE8	Odontólogo	1			1	DINCO0115
	OGE8	Odontólogo	1			1	DINCO0165
	OGE6	Odontólogo	1			1	DINCO0166
	PUN8	Psicólogo	1			1	DINCO0116
	PUN8	Psicólogo	1			1	DINCO0167
	PUN6	Psicólogo	1			1	DINCO0168
	PES8	Psicologo(a) Especializado en Psicología Clínica	1			1	DINCO0117
Unidad Prestadora de Salud Cesar	MGE8	Médico General	1			1	DINCO0118
	MGE8	Médico General	1			1	DINCO0119
	OGE8	Odontólogo	1			1	DINCO0120
	OGE8	Odontólogo	1			1	DINCO0169
	PUN8	Psicólogo	1			1	DINCO0121
Unidad Prestadora de Salud Sucre	MGE8	Médico General	1			1	DINCO0123
	MGE8	Médico General	1			1	DINCO0124
	OGE8	Odontólogo	1			1	DINCO0125
	OGE8	Odontólogo	1			1	DINCO0126
	PUN8	Psicólogo	1			1	DINCO0127
Unidad Prestadora de Salud Bolivar	MGE8	Médico General	1			1	DINCO0128
	MGE8	Médico General	1			1	DINCO0170
	PUN8	Psicólogo	1			1	DINCO0129
	OGE8	Odontólogo	1			1	DINCO0130
Unidad Prestadora de Salud Magdalena	MGE8	Médico General	1			1	DINCO0131
	MGE8	Médico General	1			1	DINCO0174 (Provisional)
	OGE8	Odontólogo	1			1	DINCO0132
	PUN8	Psicólogo	1			1	DINCO0133
Unidad Prestadora de Salud Guajira	MGE8	Médico General	1			1	DINCO0134
	MGE8	Médico General	1			1	DINCO0171
	OGE8	Odontólogo	1			1	DINCO0135
	OGE8	Odontólogo	1			1	DINCO0172
	PUN8	Psicólogo	1			1	DINCO0136
	PUN8	Psicólogo	1			1	DINCO0142
	PUN8	Psicólogo	1			1	DINCO0173
Total			**171**	**0**	**0**	**171**	

La presente constancia se expide de acuerdo con la comunicación oficial GS-2026-004749-DINCO y con el fin de apoyar la gestión del Subsistema de Salud Policía Nacional y la necesidad de personal administrativo de la unidad.

Nota: Se crea *provisionalmente* la carga MGE8 con código DINCO0174 para la Unidad Prestadora de Salud Magdalena, hasta el 31 de diciembre del 2026.

La vigencia o ajuste de esta certificación está sujeta a cambios no previstos como rotación del personal, necesidades del servicio, temporalidad de los productos a contratar y disposición del alto mando.

Atentamente,

Firmado digitalmente por:
Nombre: Paula Andrea Villareal Ocaña
Grado: Teniente Coronel
Cargo: Jefe Grupo Talento Humano
Cédula: 36762071
Título: Especialista En Servicio De Policía
Dependencia: Grupo Talento Humano Disan
Unidad: Direccion De Sanidad De La Policia Nacional
Correo: paula.villareal@correo.policia.gov.co
19/06/2026 8:52:10 a. m.

Anexo: no

Calle 44 50 - 51
Teléfono: 5804400 ext 7510
disan.gutah@policia.gov.co
www.policia.gov.co

INFORMACIÓN PÚBLICA

La República de Colombia
El Ministerio de Educación Nacional
y en su nombre la

Institución Educativa Manuela Ayala De Gaitán - Facatativa

AUTORIZADO POR LA SECRETARIA DE EDUCACION DE CUNDINAMARCA SEGUN RESOLUCION Nº 005539 Diciembre 3 de 2003.

Confiere a :

Pulido Cadena Nancy Janeth

Identificada con TI No. 87033064754 de Bogotá

El Titulo de:

Bachiller Académico

Con Enfasis en Diseño, Confección de Modas y Sistemas

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

Dado en Facatativa a los 12 días del mes de Diciembre del año 2003.

CARLOS JOSE VANEGAS BEJARANO
CC No.3028501 de Gachalá
Rector

MIGUEL ANTONIO CRUZ CRUZ
CC No.11435723 de Facatativá
Secretario

Registro Interno Acta No. 105 Folio No. 196

Powered by CamScanner

Acta de Grado

Inscripción DANE 12526900519
Código ICFES 008441 / 027490

Institución Educativa Manuela Ayala De Gaitán - Facatativa

Academia Design Escuela

En la ciudad de Facatativa, a los 12 días del mes de Diciembre de 2003, se reunieron con el fin de formalizar la graduación a las estudiantes de último grado, los suscritos Rector y Secretario en la Rectoria de la Institucion Educativa Manuela Ayala De Gaitán - Facatativa. Institución aprobada en el Nivel de Educación Media y autorizada por la Secretaria de Educación de Cundinamarca para otorgar el título de Bachiller Académico Con Enfasis en Diseño, Confección de Modas y Sistemas, según Resolución No.005539 del 3 de diciembre de 2003.

Comprobada la situación legal y académica de cada uno de las estudiantes que cursaron y aprobaron los estudios correspondientes al Nivel de Educación Media, se procedió a otorgar, el título de:

Bachiller Académico
Con Enfasis en Diseño, Confección de Modas y Sistemas
A
Pulido Cadena Nancy Janeth
Ti No. 87033064754 De Bogotá

Es fiel copia tomada del Acta original general No. 026 del 12 de Diciembre del año 2003 que consta de 178 alumnas que comienza con el nombre de ACERO RIAÑO NANCY EDITH y cierra con el nombre de ZAMBRANO HERNANDEZ NINI JOHANA.

Firmado y sellado por:

CARLOS JOSE VANEGAS BEJARANO Rector y MIGUEL ANTONIO CRUZ CRUZ Secretario.

Dada en Facatativá, Cundinamarca a los 12 días del mes de Diciembre de 2003.

(Firmado y Sellado)

CARLOS JOSE VANEGAS BEJARANO
CC No.3026591 de Guachalá
Rector

MIGUEL ANTONIO CRUZ CRUZ
CC No.11435723 de Facatativá
Secretario

Powered by CamScanner

Institución Universitaria COLEGIOS de Colombia

UNICOC

PERSONERÍA JURÍDICA No.1384 DEL 1º DE ABRIL DE 1975

COLEGIO ODONTOLÓGICO

El Notario Primero del Círculo de Bogotá, HACE CONSTAR que esta copia Fotostática coincide exactamente con el original que tuvo a la vista.
Bogotá, 16 DIC 20
El Notario Primero.

Considerando que:

Nancy Janeth Pulido Cadena

t.t. 1.032.386.123 de Bogotá, D.C.

Aprobó los estudios de pregrado exigidos por la Institución, en armonía con las Leyes de la República de Colombia, le confiere el título de

Odontóloga

En testimonio de lo anterior se refrenda este diploma por las autoridades académicas

Bogotá, D.C., Diciembre 14 de 2011

Presidente Consejo Directivo | Rector | Decano | Secretario General

Registro No. 11861 Folio No. 79 Libro No. 5

Powered by CamScanner

Institución Universitaria COLEGIOS de Colombia
UNICOC
PERSONERÍA JURÍDICA No. 1344 DEL 1° DE ABRIL DE 1975

NOTARIA ENCARGADA
NOTARIA PRIMERA DE BOGOTÁ

COLEGIO ODONTOLÓGICO

Los suscritos Presidente y Secretaria del Consejo Directivo de la Institución Universitaria Colegios de Colombia, expiden copia auténtica del Acta de Grado de

Nombre: PULIDO CADENA NANCY JANETH *C.C 1032386123* *BOGOTA*

Diploma: 11861 *Acta: 163* *Folio: 79* *Libro: 79*

En la Ciudad de Bogotá D.C., a los Catorce (14) días del mes de Diciembre del año dos mil Once (2.011), en el Auditorio "Jorge Arango Tamayo", siendo las Once (11:00 a.m.) y ante la presencia del Doctor JORGE ARANGO TAMAYO, Presidente del Consejo Directivo, del Doctor JORGE HERNANDO ARANGO MEJÍA, Rector, de la Doctora ROSA ELENA ARANGO MEJIA, Secretaria General, el Doctor CONRADO ADOLFO GOMEZ VELEZ Padrino de la Nonagésima Primera (XCI) promoción, del Doctor JAVIER BARRAGAN ESPINOSA, Decano del Colegio Odontológico – Bogotá D.C., y demás Miembros del Consejo Directivo, se llevó a cabo la ceremonia de grado de los estudiantes que culminaron su programa académico y que por lo tanto cumplieron con los requisitos exigidos por la Institución en armonía con las Leyes de la Republica.

El Señor Rector, tomó a los graduandos el juramento estatutario y se hizo entrega a cada uno de ellos del Diploma de Odontólogo, que otorga la Institución, con Acreditación de Alta Calidad contenido en la Resolución 6796 del 06 de Agosto de 2010 del Ministerio de Educación Nacional que los acredita para ejercer la profesión de Odontólogos en todo el territorio Nacional.

El Presidente (fdo.) JORGE ARANGO TAMAYO, la Secretaria (fdo.) ROSA ELENA ARANGO MEJIA.

Dada en la Ciudad de Bogotá D.C., a los a los Catorce (14) días del mes de Diciembre de (2011).

JORGE ARANGO TAMAYO
Presidente

ROSA ELENA ARANGO MEJIA
Secretaria

La Notaría Primera del Círculo de Bogotá
CONSTAR que esta copia fotostática coincide
fielmente con el original que tuvo a la vista.
Bogotá, 16 DIC 2011
El Notario Primero,

NOTARIA ENCARGADA

Powered by CamScanner

INCATEC

INSTITUTO DE CAPACITACION TECNICA

EDUCACION NO FORMAL

RESOLUCION No. 01238 /99 SECRETARIA DE EDUCACION CUND.
EN NOMBRE DE LA REPUBLICA DE COLOMBIA Y POR AUTORIZACION DE LA SECRETARIA DE EDUCACION DE CUNDINAMARCA

Confiere el Certificado de:

Auxiliar De Consultorio Odontológico

A:



NOTARIA 2ª REPUBLICA DE COLOMBIA
Circulo Notarial de Facatativa
JORGE HERNANDO RICO G.
20 SET. 2005
Esta fotocopia coincide exactamente con el original que tuve a la vista

Dancy Janeth Pulido Cadena

C.C.No. 1.052.386.125 De Tocaquillo - Bogotá D.C.

Quien cumplió satisfactoriamente los requisitos académicos exigidos por el Instituto y la Secretaría de Educación de Cundinamarca con intensidad horaria de 820 horas.

Se expide el presente Certificado en Facatativá a los 10 días del mes de Septiembre de 2005.

Abzarda González Bernal
Coordinadora Programa

Cecilia Hernández H.
Secretaria

Libro de registro Interno No. 01 Folio 42 Certificado No. 04

Powered by CamScanner

INSTITUTO DE CAPACITACION TÉCNICA
"I N C A T E C"

Aprobación Oficial
Resolución No. 01238/9
Secretaría Educación Cundinamarca

REPUBLICA DE COLOMBIA
Círculo Notarial de Facatativá
NOTARIA 2ª
JORGE HERNANDO RICO G.

ACTA DE CERTIFICACION No. 017

En la Ciudad de Facatativa, Departamento de Cundinamarca, a los Diez días del mes de Septiembre del año Dos Mil Cinco, en las Instalaciones del Teatro Municipal de la Ciudad de Facatativa, siendo las dos de la tarde, con el fin de protocolizar la certificación de estudiantes de éste Instituto, se reunieron: Dr. Angel Arturo Bastos Burbano Director de INCATEC, Doctora María Alexandra González, Coordinadora de los Programas Auxiliares de Consultorio Odontológico e Higiene Oral, Enfermera Jefe Ana Beatriz Alfonso Parada, Coordinadora Programa Auxiliares de Enfermería Docentes y Sra. Cecilia Hernández M. Representante de los Propietarios y Secretaria, todos funcionarios del Instituto, para dar cumplimiento a la solemne ceremonia y entrega de Certificados a los estudiantes que culminaron su capacitación de Auxiliares de Enfermería, Auxiliares de Consultorio Odontológico e Higiene Oral en el Primer Periodo del año Dos Mil Cinco, comprobada su situación legal y académica de cada uno de los estudiantes que cursaron y aprobaron los estudios correspondientes, se procedió a entregar el certificado individual que la acredita como AUXILIAR DE CONSULTORIO ODONTOLÓGICO A: NANCY JANETH PULIDO CADENA, identificada con CC. 1.032.386.123 de Teusaquillo - Bogotá D.C, según acto administrativo legal vigente respaldado por la Resolución No. 01238 de 1999 emanada de la Secretaría de Educación de Cundinamarca-

Es fiel copia tomada del original del Acta general No. 017 con fecha 10 09 2005 que consta de Treinta y Ocho estudiantes egresados, que comienza con el nombre de ANDRÉS CAMILO ALBARRACIN YEPES y termina con el nombre de YURANY ANDREA RAMÍREZ CALIXTO-

Firmada y sellada por el Señor Director, Secretaria y Coordinadora-

Director — Cecilia Hernández M. Secretaria — Alexandra González Coordinadora

Powered by CamScanner

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clave Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Telefono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1032386423		POLIDO CUBENA NANCY JANETH	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CLL 6 A No 5A-01	FACATATIVA-CUNDINAMARCA	3502350	NO

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-10	2026-10	720333388	95130338S4	I	2026/11/09	2026/10/26	BANCO DE BOGOTA	0	$491,100

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificacion	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$0	$0			$0	$0		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$0	$0			$0	$0		$0	$0
Ciudad: FACATATIVA Depto: CUNDINAMARCA (1 Afiliados)					$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$0	$0			$0	$0		$0	$0
1	CC	1032386423	POLIDO NANCY	03010	30	$1,750,905	$280,200	E05002	30	$1,750,905	$218,900		0	$0	$0		0	$0	$0	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**					$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$0	$0			$0	$0		$0	$0

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razón Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1033[illegible]123		POLOO CADENA NANCY JANETH	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cra 6 n 2n-03	FACATATIVA-CUNDINAMARCA	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Límite	Pago	Banco	Días Mora	Valor
2026-10	2026-10	772933000	95[illegible]5854	I	2026/11/09	2026/10/26	BANCO DE BOGOTA	0	$499,100

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	Fondo Solidaridad Pensional	Intereses de Mora Fondo Solidaridad	Fondo Subsistencia	Intereses de Mora Fondo Subsistencia	SALDOS E INCAPACIDADES	VA
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$280,200	$0					$0	
PROTECCION	23/0201	800,229,739	0	1	$280,200	$0	$0	$0	$0	$0	$0	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$218,900	$0					$0	
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	$218,900	$0	$0	$0	$0	$0	$0	
TOTAL				1	$499,100	$0	$0	$0	$0	$0	$0	

OR A PAGAR
$280,200
$280,200
$218,900
$218,900
$499,100

Código: 1DE-FR-0033	PROCESO: DIRECCIONAMIENTO ESTRATÉGICO	POLICIA NACIONAL
Fecha: 13-06-2021		
Versión: 3	CERTIFICACIÓN PLAN DE ADQUISICIONES GASTOS DE FUNCIONAMIENTO	

FECHA: 5/11/2026

CERTIFICADO No.: 460

UNIDAD QUE EJECUTA	UNIDAD QUE RECIBIRÁ	UNIDAD DE AFECTACIÓN DEL GASTO	MES PROYECTADO COMPRA	CODIGO UNSPSC	RUBRO PRESUPUESTAL	DESAGREGACION PRESUPUESTAL	DESCRIPCIÓN DEL BIEN Y/O SERVICIO	VALOR UNITARIO (INCLUIDO IVA)	APORTES DE LA NACIÓN RHI		FONDOS ESPECIALES RHI		OTRO RECURSO	
									CANT	VALOR TOTAL	CANT	VALOR TOTAL	CANT	VALOR TOTAL
UPRES DEANT	RINCO N°6	PROG R	NOVIEMBRE	85121600	02-02-02-009-03	08	ODEB-DINC0008 Od. Odontologo General Apellanos PULIDO CADENA NANCY JANETH	4.204.200,00			48	$ 446.440,00		
							TOTAL 2026				48	6.446.440,00		
							VIGENCIA FUTURA 2027 (AUTORIZADA MEDIANTE COMUNICACIÓN GS-2026-033747-DISAN) DEL 13/10/026							
							ODEB-DINC0008 Od. Odontologo General Apellanos PULIDO CADENA NANCY JANETH	4.204.200,00		VF	90	12.612.600,00		
							TOTAL 2027				90	12.612.600,00		
Solicitud mediante oficio GS-2026-351081-DEANT								TOTAL	-	-	138	19.059.040,00	-	-

MCT SISCO	PR-DEANT-0393-26

VALOR TOTAL CERTIFICACIÓN: 19.059.040,00

Intendente JAIS BLEIDY GRACIA HINESTROZA

Responsable Direccionamiento Estratégico y de Recursos UPRES DEANT

Intendente JAIS BLEIDY GRACIA HINESTROZA

Responsable Planeación UPRES DEANT (E.)

RECIBE:

Grado, Nombres y Apellidos: SC LEON FERNANDO MEJIA ACEVEDO

Cargo: JEFE GRUPO DE INCORPORACIÓN ANTIOQUIA(E.)

Unidad: RINCO N°6

SIIF Nación

Certificado de Disponibilidad Presupuestal -- Comprobante

Usuario Solicitante:	MHyperon	YESSICA ALEJANDRA PEREZ RIOS
Unidad o Subunidad Ejecutora Solicitante:	16-01-02-051	UNIDAD PRESTADORA DE SALUD ANTIOQUIA
Fecha y Hora Solicitud:	6/11/2026 12:00:00 p. m.	

CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL

El suscrito Jefe de Presupuesto CERTIFICA que existe apropiación presupuestal disponible y libre de afectación en los siguientes "Ítems de afectación de gastos"

Número:	77926	Fecha Registro:	2026-11-06	Unidad / Subunidad ejecutora:	16-01-02-051 UNIDAD PRESTADORA DE SALUD ANTIOQUIA				
Vigencia Presupuestal	Actual	Estado:	Generado		Tipo:	Gasto		Uso Caja Menor	Ninguno
Valor Inicial:	8.446.440,00	Valor Total Operaciones:	0,00		Valor Actual.:	8.446.440,00	Saldo x Comprometer:	8.446.440,00	Vr. Bloqueado 0,00

SOLICITUD DE CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL				AUTORIZACIÓN DE ADQUISICIÓN DE BIENES Y SERVICIOS					
Número:	79426	Fecha Registro:	2026-11-06	Número:		Modalidad de contratación:		Tipo de contrato:	

ITEM PARA AFECTACIÓN DE GASTO

DEPENDENCIA	POSICIÓN CATALOGO DE GASTO	FUENTE	RECURSO RECURSO	SITUAC	FECHA OPERACION	VALOR INICIAL	VALOR OPERACION	VALOR ACTUAL	SALDO X COMPROMETER	VALOR BLOQUEADO
R01 VALORACION CAPACIDAD PSICOFISICA	A-02-02-03-008-003 SERVICIOS PROFESIONALES, CIENTÍFICOS Y TÉCNICOS (EXCEPTO LOS SERVICIOS DE INVESTIGACIÓN, URBANISMO JURÍDICOS Y DE CONTABILIDAD)	Nación	16	SSF						
					Total:	8.446.440,00	0,00	8.446.440,00	8.446.440,00	0,00

Objeto:	UPRES- OGES-DINCO0091/ODONTOLOGO GENERAL// ODONTOLOGO- REGIONAL DE INCORPORACION No. 6// CPA 480// MCT PR-DEANT-0385-26// (NANCY PULIDO CADENA) VF

Firma Responsable

UNIDAD PRESTADORA DE SALUD ANTIOQUIA

Nit: 901363087

UNIDAD PRESTADORA DE SALUD ANTIOQUIA

CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL Numero: 522

EL JEFE DE LA : PRESUPUESTO

C E R T I F I C A :

Que en el presupuesto de gastos para la presente vigencia fiscal, existe disponibilidad presupuestal por cuantia de SEIS MILLONES CUATROCIENTOS CUARENTA Y SEIS MIL CUATROCIENTOS CUARENTA PESOS M/CTE $6.446.440.00 para cumplir el compromiso que se pretende realizar como se determina a continuación.

BORRADOR

Por Concepto de: UPRES- OGE8-DINCO [illegible] NO. 6// CPA 460// MCT PR-DEANT-0383-26//(NANCY PULIDO CADENA) VF

Estado: **GRABADO - ESTE DOCUMENTO NO ES VALIDO**

Area Solicitante: VALORACION CAP. PSICOFISICA UPRES DEANT

Nombre Solicitante: MY CARLOS GUILLEN AGUDELO

Fecha Solicitud: 06/11/2026

Observaciones: **REVISÓ:**

Proyecto:

AREA		IMPUTACION PRESUPUESTAL								DESCRIPCION	VIGENCIA	VALOR
		Tpo	Cla	Cta	Scta	Obg	Ord	SordAux	Recu			
01861000	VALORACION CAP. PSICOFISICA UPRES DEANT	0	2	028	200	8			16	SERVICIOS PRESTADOS A LAS EMPRESAS Y SERVICIOS DE PRODUCCION	2026	$6,446,440.00
										TOTAL		$6,446,440.00

Expedido a los 06 dias del mes de Noviembre de 2026 en la ciudad de MEDELLIN

SI. YESSICA ALEJANDRA PEREZ RIOS
RESPONSABLE DE PRESUPUESTO

UNIDAD PRESTADORA DE SALUD ANTIOQUIA

Nit: 901363087

UNIDAD PRESTADORA DE SALUD ANTIOQUIA

CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL Numero: 523

EL JEFE DE LA : PRESUPUESTO

C E R T I F I C A :

Que en el presupuesto de gastos para la presente vigencia fiscal, existe disponibilidad presupuestal por cuantía de DOCE MILLONES SEISCIENTOS DOCE MIL SEISCIENTOS PESOS M/C[illegible] $12,612,600. para amparar el compromiso que se pretende realizar como se determina a continuación:

BORRADOR

Por Concepto de: UPRES- OGE8-DINCO-[illegible]91//C[illegible]TOLOG[illegible]NERAL// DO[illegible]TOLOG[illegible]EGIONAL EJE CORPO[illegible]A[illegible]OR NO. 6// CPA 460// MOT[illegible]-[illegible]//(M[illegible]NC[illegible]ULDO C[illegible]DE[illegible]A) VF

Estado: **GRABADO - ESTE DOCUMENTO NO ES VALIDO**
Area Solicitante: VALORACION CAP. PSICOFISICA UPRES DEANT
Nombre Solicitante: MY CARLOS GUILLEN AGUDELO
Fecha Solicitud: 06/11/2026
Observaciones: **REVISÓ:**
Proyecto:

AREA		IMPUTACION PRESUPUESTAL									DESCRIPCION	VIGENCIA	VALOR
		Tpo	Cla	Cta	Scta	Obg	Ord	Sord	Aux	Recu			
01861000	VALORACION CAP. PSICOFISICA UPRES DEANT	0	2	220	260	8				16	SERVICIOS PRESTADOS A LAS EMPRESAS Y SERVICIOS DE PRODUCCION	2027	$12,612,600.00
											TOTAL		$12,612,600.00

Expedido a los 06 dias del mes de Noviembre de 2026 en la ciudad de MEDELLIN

SI. YESSICA ALEJANDRA PEREZ RIOS
RESPONSABLE DE PRESUPUESTO