	HOSPITAL REGIONAL DE MONIQUIRA E.S.E	CÓDIGO:
	FORMATO DE LISTA DE VERIFICACIÓN DOCUMENTOS MÍNIMOS PARA INGRESO DE PERSONA JURÍDICA	CJ-C-F-010
	PROCESO: GESTIÓN CONTRACTUAL Y SOPORTE JURÍDICO	VERSIÓN:
	SUBPROCESO: CONTRATACIÓN	V01-2025

NOMBRE Y APELLIDO DEL FUNCIONARIO	SENTIDO DE VIDA IPS
CARGO	C.C. 900.396.644-7
FECHA	CEL:

FORMATO DE VERIFICACION

No.	DOCUMENTOS SOLICITADOS	VERIFICACIÓN
1	Certificado de existencia y representacion legal	✓
2	Oferta y/o propuesta economica	✓
3	Cedula de ciudadanía del Representante Legal	✓
4	Copia Libreta militar o certificado de definición de situación militar (Aplica para personal masculino menor de 50 años)	✓
5	Certificado de Antecedentes Fiscales Representante Legal - Contraloria	✓
6	Certificado de antecedentes disciplinarios Representante Legal - Procuraduria	✓
7	Constancia de consulta de antecedentes penales Representante Legal- Policia Nacional	✓
8	Constancia de consulta de antecedentes del Registro Nacional de Medidas Correctivas Representante Legal	✓
9	Registro de Deudores Alimentarios Morosos - REDAM	✓
10	Certificado de Inhabilidades por delitos sexuales contra menores de 18 años	✓
11	Certificado de antecedentes disciplinarios Empresa - Procuraduria	✓
12	Certificado de Antecedentes Fiscales Empresa - Contraloria	✓
13	Formato Declaración de bienes y rentas (SIGEP). Régimen de Inhabilidades e Incompatibilidades (Contratistas-Funcionarios)	✓
14	Certificados de experiencia	✓
15	Certificado de la cuenta bancaria	✓
16	Planilla y/o certificado de Seguridad Social	✓
17	Registro Unico Tributario RUT	✓
18	Formato SARLAFT (FIRMA Y HUELLA)	✓
19	Pantallazo de Registro en el SECOP II como Proveedores	✓
20	Hoja de Vida de los Especialistas	
21	Hoja de Vida de los Equipos	

Verificó Contratación
Nombre: Cindy Cardenas
Cargo: Apoyo Contratación
Fecha: 21/10/2026
Firma: Cindy Cardenas

CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL

Fecha Expedición: 25 de junio de 2026 Hora: 16:13:38
Recibo No. AB26207736
Valor: $ 12,100

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN B262077365BC7D

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccb.org.co/certificadoselectronicos y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

CON FUNDAMENTO EN LA MATRÍCULA E INSCRIPCIONES EFECTUADAS EN EL REGISTRO MERCANTIL, LA CÁMARA DE COMERCIO CERTIFICA:

NOMBRE, IDENTIFICACIÓN Y DOMICILIO

Razón social: SESS COLOMBIA S A S
Nit: 900396644 7 Administración : Direccion Seccional De Impuestos De Bogota, Regimen Comun
Domicilio principal: Bogotá D.C.

MATRÍCULA

Matrícula No.	02045406
Fecha de matrícula:	22 de noviembre de 2010
Último año renovado:	2026
Fecha de renovación:	7 de mayo de 2026
Grupo NIIF:	Entidades controladas por la Superintendencia Nacional de Salud y la Superintendencia del Subsidio Familiar.

UBICACIÓN

Dirección del domicilio principal:	Cll 79 No 18-34 Ofc 106 Oficentro 11
Municipio:	Bogotá D.C.
Correo electrónico:	gerenciageneral@sentidodevidaips.com
Teléfono comercial 1:	9272880
Teléfono comercial 2:	3187342864
Teléfono comercial 3:	No reportó.

Dirección para notificación judicial:	Calle 79 No 18 34
Municipio:	Bogotá D.C.
Correo electrónico de notificación:	gerenciageneral@sentidodevidaips.com
Teléfono para notificación 1:	9272880
Teléfono para notificación 2:	No reportó.
Teléfono para notificación 3:	No reportó.

La persona jurídica SI autorizó para recibir notificaciones

María Fernanda Ávila Cristancho

CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL

Fecha Expedición: 25 de junio de 2026 Hora: 16:13:38
Recibo No. AB26207736
Valor: $ 12,100

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN B262077365BC7D

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccb.org.co/certificadoselectronicos y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

personales a través de correo electrónico, de conformidad con lo establecido en los artículos 291 del Código General del Procesos y 67 del Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo.

CONSTITUCIÓN

Por Documento Privado del 22 de noviembre de 2010 de Accionista Único, inscrito en esta Cámara de Comercio el 22 de noviembre de 2010, con el No. 01430343 del Libro IX, se constituyó la sociedad de naturaleza Comercial denominada SESS COLOMBIA S A S.

TÉRMINO DE DURACIÓN

La persona jurídica no se encuentra disuelta y su duración es indefinida.

OBJETO SOCIAL

Prestar servicios integrales de salud mental, ofreciendo la confianza de una atención humana responsable y especializada en farmacodependencia, alcoholismo, juego patológico, bulimia y anorexia nerviosa, para el paciente afectado y su red de apoyo, con tratamientos basados en evidencia científica hasta el análisis, diagnóstico, tratamiento y hospitalización de personas con problemas y enfermedades de origen mental y en general todo lo que comprenda el campo de la psicología y la psiquiatría. Realizar labores y campañas de prevención de los trastornos mentales con el fin de conservar la salud mental de las personas, su entorno familiar y la comunidad de una manera eficaz, dirigidos por profesionales especializados con experiencia en atención de patologías mentales, comprometidos con la responsabilidad social, ambiental y derechos humanos. Brindar servicios de hospitalización día o clínica diurna, bajo el modelo de servicio ambulatorio de hospitalización parcial que le permite al usuario tener contacto con su medio familiar, laboral y social, beneficiándose de una serie de actividades terapéuticas destinadas a apoyar el proceso de readaptación de cada paciente.

CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL

Fecha Expedición: 25 de junio de 2026 Hora: 16:13:38
Recibo No. AB26207736
Valor: $ 12,100

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN B262077365BC7D

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccb.org.co/certificadoselectronicos y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

CAPITAL

* CAPITAL AUTORIZADO *

Valor	: $264.151.000,00
No. de acciones	: 264.151,00
Valor nominal	: $1.000,00

* CAPITAL SUSCRITO *

Valor	: $264.151.000,00
No. de acciones	: 264.151,00
Valor nominal	: $1.000,00

* CAPITAL PAGADO *

Valor	: $264.151.000,00
No. de acciones	: 264.151,00
Valor nominal	: $1.000,00

REPRESENTACIÓN LEGAL

La representación legal de la sociedad por acciones simplificada estará a cargo de una persona natural o jurídica, accionista o no, quien no tendrá suplentes, designado para un término de un año por la asamblea general de accionistas.

FACULTADES Y LIMITACIONES DEL REPRESENTANTE LEGAL

La sociedad será gerenciada administrada y representada legalmente ante terceros por el representante legal, quien no tendrá restricciones de contratación por razón de la naturaleza ni de la cuantía de los actos que celebre. Por lo tanto, se entenderá que el representante legal podrá celebrar o ejecutar todos los actos y contratos comprendidos en el objeto social o que se relacionen directamente con la existencia y el funcionamiento de la sociedad. El representante legal se entenderá investido de los más amplios poderes para actuar en todas las circunstancias en nombre de la sociedad, con excepción de aquellas facultades que, de acuerdo con los estatutos, se hubieren reservado los accionistas. En las relaciones frente a

terceros, la sociedad quedará obligada por los actos y contratos celebrados por el representante legal. Le está prohibido al representante legal y a los demás administradores de la sociedad, por sí o por interpuesta persona, obtener bajo cualquier forma o modalidad jurídica préstamos por parte de la sociedad u obtener de parte de la sociedad aval, fianza o cualquier otro tipo de garantía de sus obligaciones personales.

NOMBRAMIENTOS

REPRESENTANTES LEGALES

Por Acta No. 001 del 25 de mayo de 2016, de Asamblea de Accionistas, inscrita en esta Cámara de Comercio el 31 de mayo de 2016 con el No. 02108132 del Libro IX, se designó a:

CARGO	NOMBRE	IDENTIFICACIÓN
Representante Legal	Manuel Fernando Umaña Gomez	C.C. No. 80008972

REVISORES FISCALES

Por Acta No. 22 del 31 de enero de 2025, de Accionista Único, inscrita en esta Cámara de Comercio el 12 de febrero de 2025 con el No. 03206983 del Libro IX, se designó a:

CARGO	NOMBRE	IDENTIFICACIÓN
Revisor Fiscal	Diana Marcela Buitrago Gaona	C.C. No. 52493472 T.P. No. 97127-T

REFORMAS DE ESTATUTOS

Los estatutos de la sociedad han sido reformados así:

DOCUMENTO	INSCRIPCIÓN
Acta No. 01 del 10 de abril de 2013 de la Asamblea de Accionistas	01721805 del 12 de abril de 2013 del Libro IX

Acta No. 001 del 25 de mayo de 2016 de la Asamblea de Accionistas	02108133 del 31 de mayo de 2016 del Libro IX
Acta No. 008 del 15 de septiembre de 2016 de la Asamblea de Accionistas	02142853 del 22 de septiembre de 2016 del Libro IX
Acta No. C10 del 2 de agosto de 2017 de la Asamblea de Accionistas	02249454 del 9 de agosto de 2017 del Libro IX

RECURSOS CONTRA LOS ACTOS DE INSCRIPCIÓN

De conformidad con lo establecido en el Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo y la Ley 962 de 2005, los actos administrativos de registro, quedan en firme dentro de los diez (10) días hábiles siguientes a la fecha de inscripción, siempre que no sean objeto de recursos. Para estos efectos, se informa que para la Cámara de Comercio de Bogotá, los sábados NO son días hábiles.

Una vez interpuestos los recursos, los actos administrativos recurridos quedan en efecto suspensivo, hasta tanto los mismos sean resueltos, conforme lo prevé el artículo 79 del Código de Procedimiento Administrativo y de los Contencioso Administrativo.

A la fecha y hora de expedición de este certificado, NO se encuentra en curso ningún recurso.

CLASIFICACIÓN DE ACTIVIDADES ECONÓMICAS - CIIU

Actividad principal Código CIIU:	8610
Actividad secundaria Código CIIU:	8720
Otras actividades Código CIIU:	8790

TAMAÑO EMPRESARIAL

De conformidad con lo previsto en el artículo 2.2.1.13.2.1 del Decreto 1074 de 2015 y la Resolución 2225 de 2019 del DANE el tamaño de la empresa es Pequeña

CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL

Fecha Expedición: 25 de junio de 2026 Hora: 16:13:38
Recibo No. AB26207736
Valor: $ 12,100

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN B262077365BC7D

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccb.org.co/certificadoselectronicos y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

Lo anterior de acuerdo a la información reportada por el matriculado o inscrito en el formulario RUES:

Ingresos por actividad ordinaria $ 5.807.389.909
Actividad económica por la que percibió mayores ingresos en el período - CIIU : 8610

INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA

Que, los datos del empresario y/o el establecimiento de comercio han sido puestos a disposición de la Policía Nacional a través de la consulta a la base de datos del RUES.

Los siguientes datos sobre RIT y Planeación son informativos: Contribuyente inscrito en el registro RIT de la Dirección de Impuestos, fecha de inscripción : 29 de marzo de 2022. Fecha de envío de información a Planeación : 8 de mayo de 2026. \n \n Señor empresario, si su empresa tiene activos inferiores a 30.000 SMLMV y una planta de personal de menos de 200 trabajadores, usted tiene derecho a recibir un descuento en el pago de los parafiscales de 75% en el primer año de constitución de su empresa, de 50% en el segundo año y de 25% en el tercer año. Ley 590 de 2000 y Decreto 525 de 2009. Recuerde ingresar a www.supersociedades.gov.co para verificar si su empresa está obligada a remitir estados financieros. Evite sanciones.

El presente certificado no constituye permiso de funcionamiento en ningún caso.

****

Este certificado refleja la situación jurídica registral de la sociedad, a la fecha y hora de su expedición.

****

Este certificado fue generado electrónicamente con firma digital y cuenta con plena validez jurídica conforme a la Ley 527 de 1999.

****

****

CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL

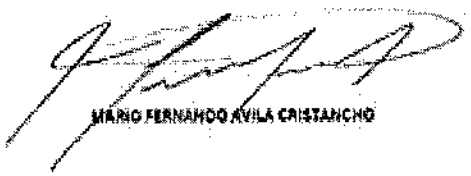
Fecha Expedición: 25 de junio de 2026 Hora: 16:13:38
Recibo No. AB26207736
Valor: $ 12,100

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN B262077365BC7D

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccb.org.co/certificadoselectronicos y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

****

Firma mecánica de conformidad con el Decreto 2150 de 1995 y la autorización impartida por la Superintendencia de Industria y Comercio, mediante el oficio del 18 de noviembre de 1996.



MARIO FERNANDO AVILA CRISTANCHO

SENTIDO DE VIDA I.P.S.

ESPECIALISTAS EN SALUD MENTAL

Tel: 3123064470 - 3144723629

www.sentidodevidaips.com

@Sentidodevida_IPS

PROPUESTA ECONÓMICA

- **Retorno Económico y Eficiencia:** Giro cama acelerado en urgencias y hospitalización, reduciendo drásticamente los costos logísticos por estancias prolongadas
- **Retención de Facturación:** Evita el escape de recursos médicos al disminuir un 85% las remisiones externas de pacientes hacia otras regiones.
- **Cero Carga Prestacional Directa:** El hospital dispone de psicólogos clínicos in situ y psiquiatras dedicados sin asumir pasivos laborales ni nominas adicionales.
- **Cumplimiento Legal Absoluto:** Habilitación y operacion bajo las resoluciones 3100 y 2654 de 2019, protegiendo la institucionalidad y cumplimiento de las normativas vigentes aplicables.

COSTO TOTAL: $ 85.000.000

HOSPITAL REGIONAL MONIQUIRÁ E.S.E

Crecemos para cuidar tu Salud!

SENTIDO DE VIDA IPS

ESPECIALISTAS EN SALUD MENTAL

CONTENIDO DE LA PROPUESTA

ITEM	SERVICIO	CANTIDAD	
PS1	CONSULTA DE PRIMERA VEZ Y DE CONTROL POR PSICOLOGÍA CLÍNICA MODALIDAD PRESENCIAL, HASTA	280	
PQ1	CONSULTA DE PRIMERA VEZ Y DE CONTROL POR PSIQUIATRA MODALIDAD TELEMEDICINA Y PRESENCIAL, HASTA	280	
PT1	CONSULTA DE PRIMERA VEZ Y CONTROL POR TRABAJO SOCIAL CON ENTRENAMIENTO EN SALUD MENTAL, HASTA	280	
PS2	INTERCONSULTA POR PSICOLOGÍA CLÍNICA - Ronda Médica diaria (Lunes a viernes de 7 a 9 am) incluido en la cantidad de actividades de PS1	2 Horas/ Día	
PQ2	INTERCONSULTA POR PSIQUIATRÍA - Ronda Médica diaria (Lunes a viernes de 7 a 9 am) incluido en la cantidad de actividades de PQ1	2 Horas/ Día	
PT2	INTERCONSULTA POR TRABAJO SOCIAL - Ronda Médica diaria (Lunes a viernes de 7 a 9 am) incluido en la cantidad de actividades de PT1	2 Horas/ Día	
CR1	MONTAJE, INSTALACIÓN E IMPLEMENTACIÓN DE CENTRO REMISOR DEBIDAMENTE HABILITADO	1	
CRF1	DISPONIBILIDAD DE CENTRO DE REFERENCIA DEBIDAMENTE HABILITADO	1	
TEBO	SOLUCIÓN DE INTELIGENCIA ARTIFICIAL PARA FORTALECER EL BIENESTAR, PERSONALIZAR EL ACOMPAÑAMIENTO Y ANTICIPAR NECESIDADES EMOCIONALES, CON ENFOQUE 100% EN SALUD MENTAL. (APP TEBO)	1	

SENTIDO DE VIDA I.P.S
ESPECIALISTAS EN SALUD MENTAL

HOSPITAL REGIONAL MONIQUIRÁ E.S.E
Crecemos para cuidar tu Salud!


¿Cómo usar TeBo?
TeBo Tecnología para el Bienestar
Mi Diario
Día
Calendario
+ Micro
Dibujos
+ Nuevo garabato
Watch on YouTube


Somos TeBo
TeBo Tecnología para el Bienestar
Watch on YouTube

HOSPITAL REGIONAL MONQUIRÁ E.S.E.

Gerencia para disfrutar la Salud

SENTIDO DE VIDA I.P.S.

ESPECIALISTAS EN SALUD MENTAL

TeBo

NEXOMENTAL + TeBo

TECNOLOGÍA, INTELIGENCIA Y ACOMPAÑAMIENTO HUMANO PARA TRANSFORMAR LA SALUD MENTAL

Integramos la infraestructura AI First de TeBo con el modelo de atención de NEXOMENTAL para ofrecer un cuidado continuo, preventivo y personalizado que mejora el bienestar de las personas y optimiza la gestión de organizaciones y poblaciones.

AUTOCONOCIMIENTO EN TIEMPO REAL
Encuestas dinámicas y diario emocional para monitorear tu estado y detectar cambios a tiempo

DESARROLLO DE HÁBITOS Y BIENESTAR SOSTENIBLE
Seguimiento adherido, recordatorios y herramientas prácticas para fortalecer tu bienestar día a día

ACOMPAÑAMIENTO CONTINUO CON IA
Soporte 24/7 para orientarte y ayudarte a gestionar tus emociones en el momento

RUTAS ESTRUCTURADAS Y PERSONALIZADAS
Planes de atención adaptados a tus necesidades, objetivos y perfil emocional



RED DE GUÍAS DE BIENESTAR
Acompañamiento humano, experto y trabajo colaborativo entre profesionales para un cuidado integral.

TOMA DE DECISIONES BASADAS EN DATOS
Tableros, analítica y mirada poblacional para anticipar riesgos y diseñar estrategias efectivas.

OPTIMIZACIÓN DEL TIEMPO DE CONSULTA Y EFICIENCIA EN PROCESOS
Automatización, priorización y acceso a información clave para una atención más ágil y efectiva.

IMPACTO QUE TRANSFORMA

- Mejora continua del bienestar y calidad de vida.
- Detección temprana de riesgos y prevención de crisis.
- Mayor adherencia y participación en el proceso terapéutico.
- Eficiencia operativa y mejores resultados para hospitales, red y EPS
- Decisiones estratégicas basadas en datos reales

NEXOMENTAL + TeBo CONECTAMOS TECNOLOGÍA, CIENCIA Y HUMANIDAD PARA CONSTRUIR [illegible]

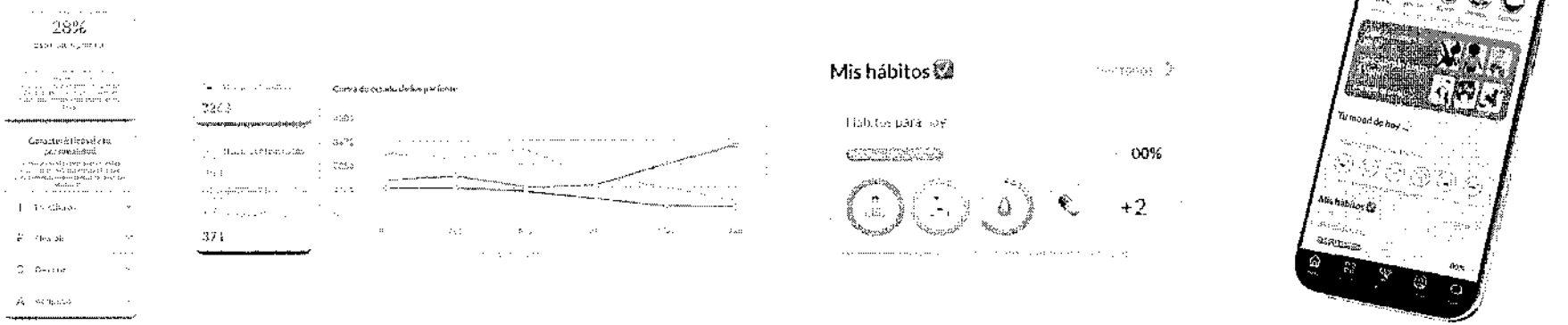
HOSPITAL REGIONAL de MONIQUIRÁ E.S.E
Crecemos para cuidar tu Salud!

SENTIDO DE VIDA I.P.S.

ESPECIALISTAS EN SALUD MENTAL

TeBo
Tecnología para el Bienestar

- **NEXOMENTAL** integra la capacidad tecnológica de **TeBo** para transformar la atención en salud mental en un modelo preventivo, inteligente y centrado en las personas. A través de una infraestructura **AI First**, piloteada por profesionales de la salud mental, combina analítica emocional, inteligencia artificial y acompañamiento humano especializado para realizar un seguimiento continuo del estado emocional de los usuarios, identificar oportunamente factores de riesgo y facilitar intervenciones tempranas. Esta integración fortalece el modelo de atención de NEXOMENTAL al extender el cuidado más allá de la consulta, promoviendo el bienestar cotidiano, optimizando la toma de decisiones clínicas y permitiendo gestionar de manera proactiva la salud mental de sus poblaciones con mayor eficiencia, oportunidad e impacto.



NEXOMENTAL

CONECTAMOS ESPECIALISTAS, TRANSFORMAMOS VIDAS

Modelo de Telepsiquiatría
Centro de Referencia en
Salud Mental

HOSPITAL REGIONAL MONIQUIRÁ E.S.E
Crecemos para cuidar tu Salud!

SENTIDO DE VIDA I.P.S.

ESPECIALISTAS EN SALUD MENTAL

TeBS
Tecnología para el Bienestar

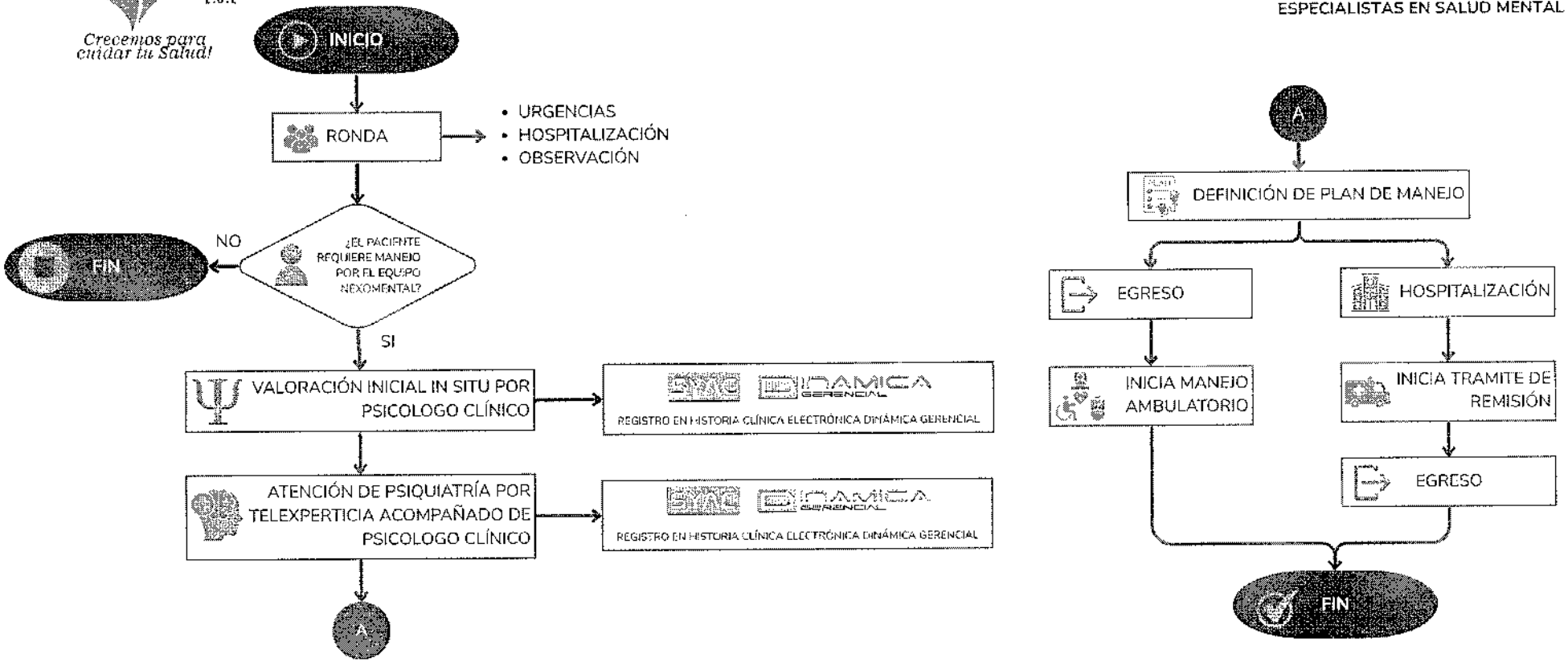
HOSPITAL REGIONAL de MONIQUIRÁ E.S.E

Crecemos para cuidar tu Salud!

RUTA DE ATENCIÓN

SENTIDO DE VIDA I.P.S.

ESPECIALISTAS EN SALUD MENTAL



CENTRADA EN EL PACIENTE
ENFOQUE HUMANO Y OPORTUNO

GIRO CAMA EFICIENTE
DECISIONES RAPIDAS Y COORDINADAS

INTEGRALIDAD, OPORTUNIDAD CONTINUIDAD, PERTINENCIA Y SEGURIDAD

TRAZABILIDAD
GARANTÍA DE CONTINUIDAD EN EL TRATAMIENTO

HOSPITAL REGIONAL de MONIQUIRÁ E.S.E

Crecemos para cuidar tu Salud!

Trabajador Social In Situ

SENTIDO DE VIDA I.P.S.

ESPECIALISTAS EN SALUD MENTAL



- Atención de consulta externa (30 minutos por paciente).
- Ronda médica diaria, atención interconsultas hospitalaria y observación (2 horas de lunes a viernes)
- Valoración Inicial Previa a la valoración por Telepsiquiatría.
- Evaluación de barreras para la adherencia
- Educación a la familia sobre el trastorno mental
- Construcción del plan familiar de apoyo
- Fortalecimiento de redes de apoyo
- Acompañamiento presencial de lunes a viernes de 7 a 12 am y de 1 a 5.

HOSPITAL REGIONAL MONIQUIRÁ E.S.E

Crecemos para cuidar tu Salud!

SENTIDO DE VIDA IPS

ESPECIALISTAS EN SALUD MENTAL

Psicólogo Clínico In Situ



- Atención de consulta externa (30 minutos por paciente).
- Ronda médica diaria, atención interconsultas hospitalaria y observación (2 horas de lunes a viernes)
- Valoración Inicial Previa a la valoración por Telepsiquiatría.
- Acompañamiento Durante la atención por Telepsiquiatría
- Seguimiento Clínico.
- Gestión de la Calidad de la atención por telemedicina.
- Acompañamiento presencial de lunes a viernes de 7 a 12 am y de 1 a 5.

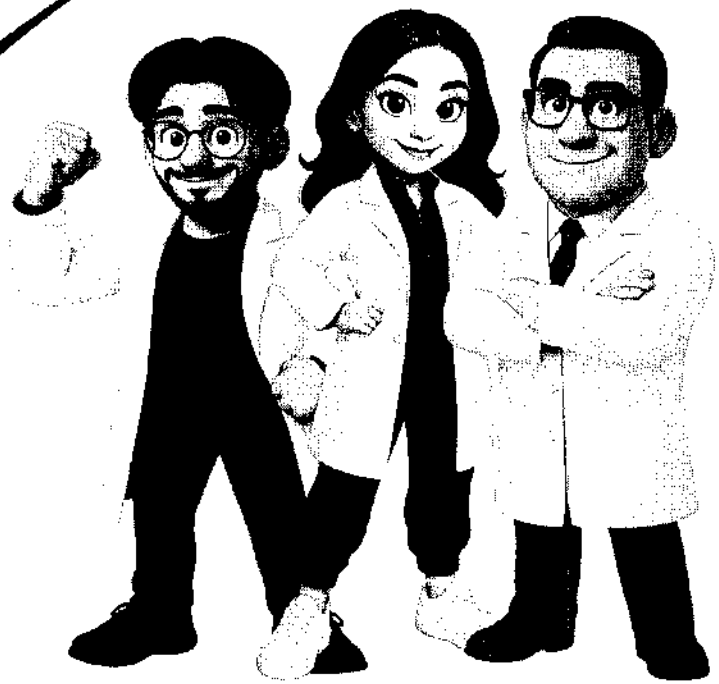
HOSPITAL REGIONAL MONIQUIRÁ E.S.E

Crecemos para cuidar tu Salud!

Psiquiatra

SENTIDO DE VIDA I.P.S.

ESPECIALISTAS EN SALUD MENTAL

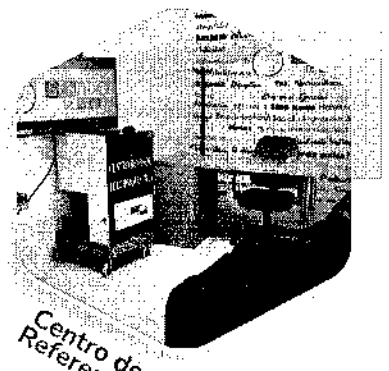


- Atención de consulta externa (30 minutos por paciente).
- Ronda médica diaria, atención interconsultas hospitalaria y observación (2 horas de lunes a viernes)
- Valoración Especializada por Telemedicina desde el centro de referencia
- Atención presencial 1 vez por semana
- Plan Diagnóstico y Terapéutico
- Seguimiento Especializado
- Gestión del Riesgo
- Registro Clínico
- Atención de lunes a viernes de 7 a 12 am y de 1 a 5.

Componentes nexomental



Centro Remisor



Centro de Referencia



Equipo Interdisciplinar

SENTIDO DE VIDA I.P.S.

ESPECIALISTAS EN SALUD MENTAL

HOSPITAL REGIONAL de MONIQUIRÁ E.S.E

Crecemos para cuidar tu Salud!

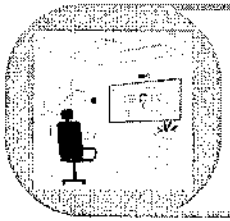
HOSPITAL REGIONAL MONIQUIRÁ E.S.E

Crecemos para cuidar tu Salud!

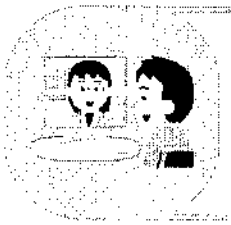
Objetivo Nexomental

SENTIDO DE VIDA I.P.S.

ESPECIALISTAS EN SALUD MENTAL



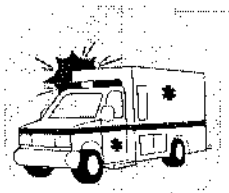
Implementar un modelo de telepsiquiatría para apoyar la atención en salud mental del Hospital Regional de Moniquirá, mejorando el acceso, oportunidad y calidad del servicio.



Brindar apoyo especializado mediante telexperticia sincrónica



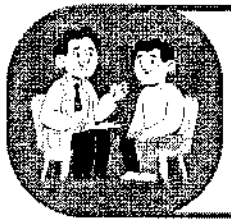
Realizar atención directa a pacientes mediante telemedicina interactiva



Reducir remisiones innecesarias por ausencia del especialista.



Fortalecer la capacidad resolutiva del hospital desde el servicio de salud mental



Garantizar continuidad del tratamiento



Dar cumplimiento a la normatividad vigente res 3100 y res 2654 de 2019 y dermas normas aplicables

HOSPITAL REGIONAL de MONIQUIRÁ E.S.E

Crecemos para cuidar tu Salud!

Introducción Nexomental

SENTIDO DE VIDA I.P.S.

ESPECIALISTAS EN SALUD MENTAL

NEXOMENTAL Telemedicina es una alianza estratégica entre Sentido de Vida IPS y el Hospital Regional de Moniquirá, diseñada para fortalecer la atención especializada en salud mental mediante un modelo de telemedicina interactiva y telexperticia. Esta iniciativa permite acercar la psiquiatría y el apoyo clínico especializado a la población, mejorando el acceso oportuno, la continuidad de los tratamientos y la capacidad resolutiva del hospital. A través de esta alianza se reducen las remisiones innecesarias, se optimizan los tiempos de respuesta y se garantiza una atención integral, humanizada y respaldada por la normatividad vigente, contribuyendo al fortalecimiento de la red de servicios de salud mental en la región.

NEXOMENTAL

CONECTAMOS ESPECIALISTAS, TRANSFORMAMOS VIDAS

SENTIDO DE VIDA IPS
ESPECIALISTAS EN SALUD MENTAL

Modelo de Telepsiquiatría
Centro de Referencia en
Salud Mental

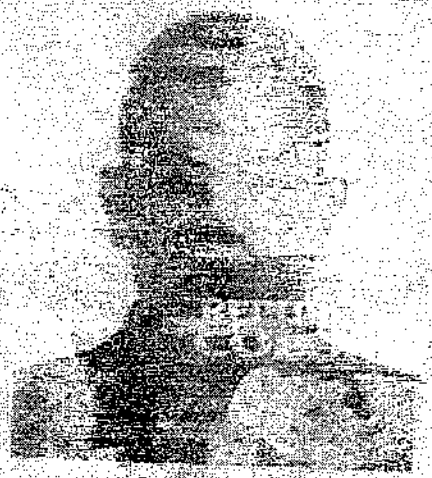
HOSPITAL REGIONAL MONIQUIRÁ E.S.E
Crecemos para cuidar tu Salud!

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 80008972

UMAÑA GOMEZ
APELLIDOS

MANUEL FERNANDO
NOMBRES



FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 27-JUL-1978
SANTAFE DE BOGOTA DC
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.83 ESTATURA | O+ G.S. RH | M SEXO

14-MAY-1997 SANTAFE DE BOGOTA DC
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
IVAN DUQUE ESCOBAR

A-1500109-45081212-M-0080008972-20000803 13935 00208A 01 088685741

FUERZAS MILITARES DE COLOMBIA

EJÉRCITO NACIONAL

COMANDO DE RECLUTAMIENTO Y CONTROL RESERVAS

EL SUSCRITO OFICIAL DE ATENCIÓN AL USUARIO

C E R T I F I C A

Que el señor MANUEL FERNANDO UMAÑA GOMEZ identificado con Cédula de Ciudadanía No. 80008972, presenta los siguientes datos referentes a la definición de su situación militar:

Primer Nombre:	MANUEL
Segundo Nombre:	FERNANDO
Primer Apellido:	UMAÑA
Segundo Apellido:	GOMEZ
Tipo Documento:	Cédula de Ciudadanía
Número Documento:	80008972
Clase Libreta Militar:	Primera Clase

ESTA CERTIFICACIÓN ES GRATUITA
NO ES VÁLIDA COMO DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN MILITAR
NO REEMPLAZA SU LIBRETA MILITAR

Se firma y se expide en Bogotá D.C. a los 25 días del mes de Junio de 2026, a las 4:56:21 PM.

Cordialmente,

CR. JUAN MAURICIO DIAZ SÁNCHEZ

Director de Reclutamiento - Ejército Nacional

Generó: Sistema Fénix

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 02 de septiembre de 2026, a las 21:59:07, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	80008972
Código de Verificación	80008972260902215907

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

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

HERNÁN GUILLERMO JOJOA SANTACRUZ
Contralor Delegado

Generó: WEB

PROCURADURÍA GENERAL DE LA NACIÓN
COLOMBIA

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

CERTIFICADO ORDINARIO
No. 302292653

PIB
21:56:04

Bogotá DC, 02 de septiembre del 2026

La PROCURADURIA GENERAL DE LA NACIÓN certifica que una vez consultado el Sistema de Información de Registro de Sanciones e Inhabilidades (SIRI), el(la) señor(a) MANUEL FERNANDO UMAÑA GOMEZ identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 80008972:

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

INICIO CONTÁCTENOS PREGUNTAS FRECUENTES LEY 2455 / 2025 "LEY ÁNGEL"

Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:
Que siendo las 10:00:24 PM horas del 02/09/2026, el ciudadano identificado con:
Cédula de Ciudadanía Nº **80008972**
Apellidos y Nombres: **UMAÑA GOMEZ MANUEL FERNANDO**

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, 13/10/2026 04:57:07 p. m. el ciudadano con Cédula de Ciudadanía Nº. **80008972** y Nombre: **MANUEL FERNANDO UMAÑA GOMEZ.**

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. **149481578** . 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

TIC

MINISTERIO DE TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN Y LAS COMUNICACIONES - MINTIC

CERTIFICA QUE

Una vez consultada la base de datos de deudores alimentarios morosos **REDAM**, el(la) ciudadano(a) con número de identificación CC 80008972 **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 11/09/2026 01:13 PM

Código Verificación: **UN14T98EYR**

Válida hasta: **11/12/2026**

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 22:04:05 horas del 02/09/2026, el ciudadano identificado con cédula de ciudadanía No. **80008972,** Apellidos y Nombres **UMAÐA GOMEZ MANUEL FERNANDO**

NO REGISTRA INHABILIDAD

La presente consulta se tendrá en consideración por la entidad o empresa **SESS COLOMBIA SAS**, con NIT **900396644-7** 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

PROCURADURÍA GENERAL DE LA NACIÓN
COLOMBIA

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

CERTIFICADO ORDINARIO
No. 302550088

PIB
11:24:05

Bogotá DC, 08 de septiembre del 2026

La PROCURADURIA GENERAL DE LA NACIÓN certifica que una vez consultado el Sistema de Información de Registro de Sanciones e Inhabilidades (SIRI), la persona SESS COLOMBIA S A S identificado(a) con NIT número 9003966447:

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.

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 martes 08 de septiembre de 2026, a las 11:29:53, el número de identificación de la Persona Jurídica, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	Número de identificación tributario
No. Identificación	9003966447
Código de Verificación	900396644726090811295 3

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

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

HERNÁN GUILLERMO JOJOA SANTACRUZ
Contralor Delegado

Generó: WEB

Función Pública

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

Tipo de declaración	INGRESO	Fecha de publicación	2026-09-08 11:20

Razón social

SESS COLOMBIA SAS - SESS COLOMBIA

NIT

900396644	DV	7

Lugar de ubicación

País	COLOMBIA	Departamento	BOYACÁ	Municipio	SOGAMOSO

Clase de entidad

Organismos no gubernamentales

Si es otra, cual?

Actúa en carácter de Representante Legal Sí [ ] No [X]

Servicios de la entidad:

Prestar servicios integrales de salud mental, ofreciendo la confianza de una atención humana responsable y especializada en farmacodependencia, alcoholismo, juego patológico, bulimia y anorexia nerviosa, para el paciente afectado y su red de apoyo, con tratamientos basados en evidencia científica hasta el análisis, diagnóstico, tratamiento y hospitalización de personas con problemas y enfermedades de origen mental y en general todo lo que comprenda el campo de la psicología y la psiquiatría. Realizar labores y campañas de prevención de los trastornos mentales con el fin de conservar la salud mental de las personas, su entorno familiar y la comunidad de una manera eficaz, dirigidos por profesionales especializados con experiencia en atención de patologías mentales, comprometidos con la responsabilidad social, ambiental y derechos humanos. Brindar servicios de hospitalización día o clínica diurna, bajo el modelo de servicio ambulatorio de hospitalización parcial que le permite al usuario tener contacto con su medio familiar, laboral y social, beneficiándose de una serie de actividades terapéuticas destinadas a apoyar el proceso de readaptación de cada paciente.

Nombres y apellidos completos del representante legal

Primer nombre	Segundo nombre	Primer apellido	Segundo apellido
MANUEL	FERNANDO	UMAÑA	GOMEZ

Documento de identificación del representante legal

Tipo	CEDULA DE CIUDADANIA	Número	80008972

Lugar de nacimiento del representante legal

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

Lugar de domicilio del representante legal

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

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

Lugar de sede

País	COLOMBIA	Departamento	BOYACÁ	Municipio	MONIQUIRÁ

Dirección	["Calle 19 No. 8-108"]
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

EN CUMPLIMIENTO DE LO DISPUESTO EN LA LEY 2013 DE 2019, A CONTINUACIÓN RELACIONO LOS BIENES Y RENTAS DEL ÚLTIMO AÑO GRAVABLE DE SESS COLOMBIA SAS.

1.1. DE INGRESOS, BIENES Y ACREENCIAS

Los ingresos y rentas que obtuvo SESS COLOMBIA SAS en el año gravable 2025 fueron:

CONCEPTO	VALOR
Ingresos por la actividad ordinaria - operacionales	$5.807.389.909,00
Ingresos no operacionales	$1.222.175,00
Otros	
TOTAL	$5.808.612.084,00

Las cuentas bancarias de SESS COLOMBIA SAS 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 CORRIENTE	COLOMBIA	$1.173.318,00

Los bienes patrimoniales de SESS COLOMBIA SAS son los siguientes:

Tipo de bien	País	Departamento	Municipio	Valor
PROPIEDAD PLANTA	COLOMBIA	BOYACÁ	SOGAMOSO	$814.653.719,00

Tipo de bien	País	Departamento	Municipio	Valor
Y EQUIPO				

Las acreencias y obligaciones vigentes de SESS COLOMBIA SAS a la fecha son:

Concepto	Saldo
CREDITOS BANCO BOGOTA	$587.667.376,00

2. CONFLICTOS DE INTERÉS

A continuación, procedo a publicar y divulgar proactivamente la información que, en mi calidad de representante legal de SESS COLOMBIA SAS, es susceptible de generar un posible conflicto de interés a esta persona jurídica, en cumplimiento de lo dispuesto en la Ley 2013 de 2019 y conforme con lo señalado en el artículo 11 de la Ley 1437 de 2011.

2.1. POSIBLES CONFLICTOS POR RELACIONES QUE TIENEN LA PERSONA JURÍDICA O EL REPRESENTANTE LEGAL.

¿Es usted representante, apoderado, dependiente, mandatario o administrador de los negocios de algún servidor público que adelanta o sustancia actuaciones administrativas, realiza investigaciones, practica pruebas o pronuncia decisiones definitivas de la entidad con la cual SESS COLOMBIA SAS celebra(rá) contratos o para la cual administra(rá) o ejecuta(rá) bienes o recursos públicos?

Sí [ ] No [X]

Descripción del posible conflicto de interés porque usted es representante, apoderado, dependiente, mandatario o administrador de los negocios de algún servidor público que adelanta o sustancia actuaciones administrativas, realiza investigaciones, practica pruebas o pronuncia decisiones definitivas de la entidad con la cual SESS COLOMBIA SAS celebra(rá) contratos o para la cual administra(rá) o ejecuta(rá) bienes o recursos públicos:

¿La persona jurídica que usted representa tiene litigio o controversia ante autoridades administrativas, jurisdiccionales o denuncias penales con la entidad con la cual SESS COLOMBIA SAS celebra(rá) contratos o para la cual administra(rá) o ejecuta(rá) bienes o recursos públicos?

Sí [ ] No [X]

Descripción del posible conflicto de interés porque la persona jurídica que usted representa tiene litigio o controversia ante autoridades administrativas, jurisdiccionales o denuncias penales con la entidad con la cual SESS COLOMBIA SAS celebra(rá) contratos o para la cual administra(rá) o ejecuta(rá) bienes o recursos públicos:

¿Existe enemistad grave por hechos ajenos a la actuación administrativa, o amistad entrañable entre usted y el servidor público que adelanta o sustancia actuaciones administrativas, realiza investigaciones, practica pruebas o pronuncia decisiones definitivas de la entidad con la cual SESS COLOMBIA SAS celebra(rá) contratos o para la cual administra(rá) o ejecuta(rá) bienes o recursos públicos?

Sí [ ] No [X]

Descripción del posible conflicto de interés porque existe enemistad grave por hechos ajenos a la actuación administrativa, o amistad entrañable entre usted y el servidor público que adelanta o sustancia actuaciones administrativas, realiza investigaciones, practica pruebas o pronuncia decisiones definitivas de la entidad con la cual SESS COLOMBIA SAS celebra(rá) contratos o para la cual administra(rá) o ejecuta(rá) bienes o recursos públicos:

2.2. DONACIONES QUE REPRESENTARON REDUCCIONES EN LA DECLARACIÓN DE RENTA

¿SESS COLOMBIA SAS realizó donaciones?

Sí [ ] No [X]

Las donaciones realizadas por SESS COLOMBIA SAS que le representaron reducciones en la declaración de renta en el último año y los nombres de las instituciones a las cuales hizo esas donaciones son:

Nombre entidad	Valor

2.3. POTENCIALES CONFLICTOS DE INTERÉS

SESS COLOMBIA SAS, o yo, en mi calidad de su representante legal, tenemos otro(s) potencial(es) conflicto(s) 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 son:

LA GERENCIA DE CONTRATACIÓN

CERTIFICA

Que la empresa **SESS. COLOMBIA. S.A.S. identificada** con No. NIT. 900.396.447 celebró con el Municipio de Sogamoso, el siguiente contrato:

CONTRATO No. 20210663 DE FECHA 12 DE OCTUBRE DE 2021

OBJETO, PRESTACION DE SERVICIOS PARA EL DESARROLLO DE ACTIVIDADES DE PREVENCION DEL CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS EN ADOLECENTES, APARTIR DE INTERVENCIONES COMUNITARIAS, EDUCATIVAS E INDIVIDUALES PARA FORTALECER LA SEGURIDAD Y CONVIVENCIA CIUDADANA TAREA DE TODOS EN EL MUNICIPIO DE SOGAMOSO.

VALOR EJECUTADO:	$ 32.000.00
PLAZO EJECUTADO:	DOS (02) MESES Y QUINCE (15) DIAS
FECHA DE INICIO:	12 DE OCTUBRE DE 2021
FECHA DE TERMINACIÓN:	28 DE DICIEMBRE DE 2021
ESTADO:	TERMINADO

Se expide con destino a solicitud del interesado a los 24 días del mes de octubre de 2025.

ANGIE MELISA RODRIGUEZ CONDIA
Gerente De Contratación

Proyectó: Claudia. C – Secretaria.
Revisó. Dra. Melisa Rodríguez.

LA GERENCIA DE CONTRATACIÓN

CERTIFICA

Que la empresa **SESS. COLOMBIA. S.A.S. identificada** con No. NIT. 900.396.447 celebró con el Municipio de Sogamoso, el siguiente contrato:

CONTRATO No. 20220743 DE FECHA 22 DE SEPTIEMBRE DE 2022

OBJETO, PRESTACION DE SERVICIOS PARA EL DESARROLLO DE ACTIVIDADES DE PREVENCION DEL CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS EN ADOLECENTES, APARTIR DE INTERVENCIONES COMUNITARIAS, EDUCATIVAS E INDIVIDUALES PARA FORTALECER LA SEGURIDAD Y CONVIVENCIA CIUDADANA TAREA DE TODOS EN EL MUNICIPIO DE SOGAMOSO.

VALOR EJECUTADO:	$ 43.699.688.79
PLAZO EJECUTADO:	DOS (02) MESES
FECHA DE INICIO:	22 DE SEPTIEMBRE DE 2022
FECHA DE TERMINACIÓN:	21 DE NOVIEMBRE DE2022
ESTADO:	TERMINADO

Se expide con destino a solicitud del interesado a los 24 días del mes de octubre de 2025.

ANGIE MELISA RODRIGUEZ CONDIA
Gerente De Contratación

Proyectó: Claudia. C – Secretaria.
Revisó: Dra. Melisa Rodríguez.

LA GERENCIA DE CONTRATACIÓN

CERTIFICA

Que la empresa **SESS. COLOMBIA. S.A.S. identificada** con No. NIT. 900.396.447 celebró con el Municipio de Sogamoso, el siguiente contrato:

CONTRATO No. 20230471 DE FECHA 24 DE ABRIL DE 2023

OBJETO, PRESTACION DE SERVICIOS PARA EL DESARROLLO DE ACTIVIDADES DE PREVENCION DEL CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS EN ADOLECENTES, APARTIR DE INTERVENCIONES COMUNITARIAS, EDUCATIVAS E INDIVIDUALES PARA FORTALECER LA SEGURIDAD Y CONVIVENCIA CIUDADANA TAREA DE TODOS EN EL MUNICIPIO DE SOGAMOSO.

VALOR EJECUTADO:	$ 51.218.115.
PLAZO EJECUTADO:	SEIS (06) MESES
FECHA DE INICIO:	24 DE ABRIL DE 2023
FECHA DE TERMINACIÓN:	23 DE OCTUBRE DE 2023
ESTADO:	TERMINADO

Se expide con destino a solicitud del interesado a los 24 días del mes de octubre de 2025.

ANGIE MELISA RODRIGUEZ CONDIA
Gerente De Contratación

Proyectó: Claudia. C – Secretaria.
Revisó: Dra. Melisa Rodriguez.

Banco AV Villas

NIT. 860.035.827-5

BANCO COMERCIAL
"AV VILLAS"

NIT: 860.035.827-5

CRA.13 No. 27 – 47 P-24 BOGOTA D.C.

CERTIFICA:

Que la empresa SESS COLOMBIA S A S con número de Nit 900.396.644- 7 posee en la oficina 013 El lago, una cuenta corriente N 013195763 desde el 10 de Junio de 2016.

Esta certificación se expide a solicitud del interesado a los 10 días del mes de Junio de 2026.

Atentamente,

OFICINA 013 EL LAGO VISADO Banco AV Villas

Gerente Oficina El lago 013

Esta certificación tiene un costo de $15.750, el cual será debitado de su cuenta y se verá reflejado en el extracto de la misma.

en línea

Resumen general de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 900396644	7	SESS COLOMBIA S A S	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL	CALLE 46 12A 91	SOGAMOSO-BOYACA	7733839	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-04	2026-05	376972769	9506156205	E	2026/05/13	2026/06/09	BANCO DE BOGOTA	27	$38,276,100

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO						PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación		Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (40 Afiliados)						$112,032,083	$18,086,100			$112,032,083	$5,836,900			$112,032,083	$4,480,200			$112,032,083	$2,466,700		$15,933,236	$796,700
Centro de Trabajo: 0.522 (5 Afiliados)						$11,803,905	$1,888,700			$11,803,905	$472,300			$11,803,905	$472,300			$11,803,905	$61,900		$0	$0
Ciudad: SOGAMOSO Depto: BOYACA (5 Afiliados)						$11,803,905	$1,888,700			$11,803,905	$472,300			$11,803,905	$472,300			$11,803,905	$61,900		$0	$0
1	CC	7179497	CASAS JOSE	230301	30	$3,500,000	$560,000	EPS005	30	$3,500,000	$140,000	CCF10	30	$3,500,000	$140,000	14-11	30	$3,500,000	$18,300	30	$0	$0
2	CC	1233496543	GUERRERO BRAYAN	25-14	30	$2,453,000	$392,500	EPS005	30	$2,453,000	$98,200	CCF10	30	$2,453,000	$98,200	14-11	30	$2,453,000	$12,900	30	$0	$0
3	CC	33375371	MORALES ALBA	230301	30	$2,000,000	$320,000	EPS005	30	$2,000,000	$80,000	CCF10	30	$2,000,000	$80,000	14-11	30	$2,000,000	$10,500	30	$0	$0
4	CC	79325558	MURILLO REINALDO	25-14	30	$1,750,905	$280,200	EPS005	30	$1,750,905	$70,100	CCF10	30	$1,750,905	$70,100	14-11	30	$1,750,905	$9,200	30	$0	$0
5	CC	52463512	RODRIGUEZ JAZMIN	230301	30	$2,100,000	$336,000	EPS005	30	$2,100,000	$84,000	CCF10	30	$2,100,000	$84,000	14-11	30	$2,100,000	$11,000	30	$0	$0
Centro de Trabajo: 2.436 (35 Afiliados)						$100,228,178	$16,197,400			$100,228,178	$5,364,600			$100,228,178	$4,007,900			$100,228,178	$2,372,800		$15,933,236	$796,700
Ciudad: SOGAMOSO Depto: BOYACA (35 Afiliados)						$100,228,178	$16,197,400			$100,228,178	$5,364,600			$100,228,178	$4,007,900			$100,228,178	$2,372,800		$15,933,236	$796,700
6	CC	1057581076	AFRICANO JHON	25-14	30	$2,730,085	$436,900	EPS041	30	$2,730,085	$109,300	CCF10	30	$2,730,085	$109,300	14-11	30	$2,730,085	$66,500	30	$0	$0
7	CC	1051590725	ALBARRACIN HEILER	25-14	30	$2,500,000	$400,000	EPS005	30	$2,500,000	$100,000	CCF10	30	$2,500,000	$100,000	14-11	30	$2,500,000	$60,900	30	$0	$0
8	CC	1053512961	ALFONSO DIANA	230301	30	$2,000,000	$320,000	EPS005	30	$2,000,000	$80,000	CCF10	30	$2,000,000	$80,000	14-11	30	$2,000,000	$48,800	30	$0	$0
9	CC	46380690	AVELLA SANDRA	25-14	30	$2,625,000	$420,000	EPS005	30	$2,625,000	$105,000	CCF10	30	$2,625,000	$105,000	14-11	30	$2,625,000	$64,000	30	$0	$0
10	CC	46379691	AVILA OBDULIA	230301	11	$641,999	$102,800	EPS037	11	$641,999	$25,700	CCF10	11	$641,999	$25,700	14-11	11	$641,999	$0	11	$0	$0
11	CC	46379691	AVILA OBDULIA	230301	19	$1,108,907	$177,500	EPS037	19	$1,108,907	$44,400	CCF10	19	$1,108,907	$44,400	14-11	19	$1,108,907	$27,100	19	$0	$0
12	CC	[illegible]0014	BARRAGAN MARIA	25-14	30	$2,526,485	$404,300	EPS037	30	$2,526,485	$101,100	CCF10	30	$2,526,485	$101,100	14-11	30	$2,526,485	$61,600	30	$0	$0
13	CC	1007413852	BOTIA LUISA	230301	30	$1,750,905	$280,200	EPS005	30	$1,750,905	$70,100	CCF10	30	$1,750,905	$70,100	14-11	30	$1,750,905	$42,700	30	$0	$0
14	CC	1057602068	CARDENAS JONATHAN	230301	30	$2,063,759	$330,300	EPS037	30	$2,063,759	$82,600	CCF10	30	$2,063,759	$82,600	14-11	30	$2,063,759	$50,300	30	$0	$0
15	CC	1055504587	CARVAJAL LUIS	230301	30	$1,850,905	$296,200	EPS041	30	$1,850,905	$74,100	CCF10	30	$1,850,905	$74,100	14-11	30	$1,850,905	$45,100	30	$0	$0
16	CC	46372018	CEPEDA VITALINA	25-14	30	$2,549,622	$408,000	EPS005	30	$2,549,622	$102,000	CCF10	30	$2,549,622	$102,000	14-11	30	$2,549,622	$62,200	30	$0	$0
17	CC	1057592665	CRISTANCHO RUDY	25-14	30	$2,000,000	$320,000	EPS005	30	$2,000,000	$80,000	CCF10	30	$2,000,000	$80,000	14-11	30	$2,000,000	$48,800	30	$0	$0
18	CC	1116549238	FUENTES INGRITH	25-14	30	$3,500,000	$560,000	EPS037	30	$3,500,000	$140,000	CCF10	30	$3,500,000	$140,000	14-11	30	$3,500,000	$85,300	30	$0	$0
19	CC	1007329048	GOMEZ ERIKA	25-14	30	$1,750,905	$280,200	EPS005	30	$1,750,905	$70,100	CCF10	30	$1,750,905	$70,100	14-11	30	$1,750,905	$42,700	30	$0	$0
20	CC	1002414924	GOMEZ PAULA	230301	30	$3,795,000	$607,200	EPS005	30	$3,795,000	$151,800	CCF10	30	$3,795,000	$151,800	14-11	30	$3,795,000	$92,500	30	$0	$0
21	CC	1023011555	GONZALEZ ALEXANDRA	230301	30	$1,800,000	$288,000	EPS005	30	$1,800,000	$72,000	CCF10	30	$1,800,000	$72,000	14-11	30	$1,800,000	$43,900	30	$0	$0
22	CC	1057581087	GONZALEZ CAROLINA	25-14	30	$2,000,000	$320,000	EPS017	30	$2,000,000	$80,000	CCF10	30	$2,000,000	$80,000	14-11	30	$2,000,000	$48,800	30	$0	$0
23	CC	1053226426	MARTINEZ SANDRA	230301	30	$2,619,031	$419,100	EPS009	30	$2,619,031	$104,800	CCF10	30	$2,619,031	$104,800	14-11	30	$2,619,031	$63,800	30	$0	$0
24	CC	1057608584	MESA CRISTIAN	230301	4	$322,000	$51,600	EPS017	4	$322,000	$12,900	CCF10	4	$322,000	$12,900	14-11	4	$322,000	$0	4	$0	$0
25	CC	1057608584	MESA CRISTIAN	230301	26	$2,093,000	$334,900	EPS017	26	$2,093,000	$83,800	CCF10	26	$2,093,000	$83,800	14-11	26	$2,093,000	$51,000	26	$0	$0
26	CC	1051476533	MESA YENIFER	25-14	30	$3,712,500	$594,000	EPS005	30	$3,712,500	$148,500	CCF10	30	$3,712,500	$148,500	14-11	30	$3,712,500	$90,500	30	$0	$0
27	CC	43867818	MONTOYA SARA	25-14	11	$641,999	$102,800	EPS041	11	$641,999	$25,700	CCF10	11	$641,999	$25,700	14-11	11	$641,999	$0	11	$0	$0
28	CC	43867818	MONTOYA SARA	25-14	19	$1,108,907	$177,500	EPS041	19	$1,108,907	$44,400	CCF10	19	$1,108,907	$44,400	14-11	19	$1,108,907	$27,100	19	$0	$0
29	CC	46381983	NUÑEZ ANDREA	230301	30	$1,995,000	$319,200	EPS002	30	$1,995,000	$79,800	CCF10	30	$1,995,000	$79,800	14-11	30	$1,995,000	$48,600	30	$0	$0
30	CC	1005321079	OROZCO ERICK	230301	20	$1,233,937	$197,500	EPS037	20	$1,233,937	$49,400	CCF10	20	$1,233,937	$49,400	14-11	20	$1,233,937	$0	20	$0	$0
31	CC	1005321079	OROZCO ERICK	230301	10	$723,396	$115,800	EPS037	10	$723,396	$29,000	CCF10	10	$723,396	$29,000	14-11	10	$723,396	$17,700	10	$0	$0
32	CC	1057581519	OSORIO MARIA	25-14	30	$2,415,000	$386,400	EPS005	30	$2,415,000	$96,600	CCF10	30	$2,415,000	$96,600	14-11	30	$2,415,000	$58,900	30	$0	$0
33	CC	46367482	PATIÑO FLOR	230301	30	$2,053,931	$328,700	EPS041	30	$2,053,931	$82,200	CCF10	30	$2,053,931	$82,200	14-11	30	$2,053,931	$50,100	30	$0	$0
34	CC	1057582830	PEREZ MAYELITH	25-14	30	$2,415,000	$386,400	EPS037	30	$2,415,000	$96,600	CCF10	30	$2,415,000	$96,600	14-11	30	$2,415,000	$58,900	30	$0	$0
35	CC	1018468717	PEREZ MIGUEL	231001	30	$15,933,236	$2,708,800	EPS005	30	$15,933,236	$1,991,700	CCF10	30	$15,933,236	$637,400	14-11	30	$15,933,236	$388,200	30	$15,933,236	$796,700
36	CC	1057[illegible]470	PEREZ NANCY	25-14	30	$2,535,740	$405,800	EPS041	30	$2,535,740	$101,500	CCF10	30	$2,535,740	$101,500	14-11	30	$2,535,740	$61,800	30	$0	$0

Resumen General de Pago

EMPLEADO				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación		Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte
37	CC	1057604545	PLAZAS ANDRES	25-14	30	$2,919,803	$467,200	EPS005	30	$2,919,803	$116,800	CCF10	30	$2,919,803	$116,800	14-11	30	$2,919,803	$71,200	30	$0	$0
38	CC	46383898	QUEMBA DIANA	230201	30	$2,415,000	$386,400	EPS005	30	$2,415,000	$96,600	CCF10	30	$2,415,000	$96,600	14-11	30	$2,415,000	$58,900	30	$0	$0
39	CC	1002687421	REYES CRISTHIAN	25-14	30	$1,995,000	$319,200	EPS037	30	$1,995,000	$79,800	CCF10	30	$1,995,000	$79,800	14-11	30	$1,995,000	$48,600	30	$0	$0
40	CC	1057596657	RINCON XIOMI	230301	30	$4,567,500	$730,800	EPS017	30	$4,567,500	$182,700	CCF10	30	$4,567,500	$182,700	14-11	30	$4,567,500	$111,300	30	$0	$0
41	CC	46356383	RODRIGUEZ MARIA	230301	1	$58,364	$9,400	EPS037	1	$58,364	$2,400	CCF10	1	$58,364	$0	14-11	1	$58,364	$0	1	$0	$0
42	CC	46356383	RODRIGUEZ MARIA	230301	29	$2,002,532	$320,500	EPS037	29	$2,002,532	$80,200	CCF10	29	$2,002,532	$80,200	14-11	29	$2,002,532	$49,800	29	$0	$0
43	CC	1002727002	ROJAS YENNY	25-14	30	$3,832,500	$613,200	EPS041	30	$3,832,500	$153,300	CCF10	30	$3,832,500	$153,300	14-11	30	$3,832,500	$93,400	30	$0	$0
44	CC	1052381560	TORRES ANDRES	25-14	30	$3,026,230	$484,200	EPS017	30	$3,026,230	$121,100	CCF10	30	$3,026,230	$121,100	14-11	30	$3,026,230	$73,800	30	$0	$0
45	CC	1057603531	VIRVIESCAS MARIA	230301	30	$2,415,000	$386,400	EPS005	30	$2,415,000	$96,600	CCF10	30	$2,415,000	$96,600	14-11	30	$2,415,000	$58,900	30	$0	$0

EMPLEADO				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación		Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte
Sucursal: BOGOTA ADMINISTRATIVO (8 Afiliados)						**$23,236,811**	**$3,793,100**			**$24,987,716**	**$997,200**			**$24,987,716**	**$990,100**			**$24,987,716**	**$129,700**		**$0**	**$0**
Centro de Trabajo: BOGOTA (8 Afiliados)						$23,236,811	$3,793,100			$24,987,716	$997,200			$24,987,716	$990,100			$24,987,716	$129,700		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (8 Afiliados)						$23,236,811	$3,793,100			$24,987,716	$997,200			$24,987,716	$990,100			$24,987,716	$129,700		$0	$0
46	CC	1003576843	DIAZ DANIEL	230301	27	$1,575,815	$252,200	EPS005	27	$1,575,815	$63,100	CCF24	27	$1,575,815	$63,100	14-11	27	$1,575,815	$8,300	27	$0	$0
47	CC	1003576843	DIAZ DANIEL	230301	3	$175,091	$28,100	EPS005	3	$175,091	$7,100	CCF24	3	$175,091	$0	14-11	3	$175,091	$0	3	$0	$0
48	CC	53080472	FRANCO ADRIANA	25-14	30	$3,000,000	$480,000	EPS008	30	$3,000,000	$120,000	CCF24	30	$3,000,000	$120,000	14-11	30	$3,000,000	$15,700	30	$0	$0
49	CC	53080471	FRANCO YINETH	230201	1	$65,000	$10,400	EPS008	1	$65,000	$0	CCF24	1	$65,000	$0	14-11	1	$65,000	$0	1	$0	$0
50	CC	53080471	FRANCO YINETH	230201	29	$1,885,000	$301,600	EPS008	29	$1,885,000	$75,400	CCF24	29	$1,885,000	$75,400	14-11	29	$1,885,000	$9,900	29	$0	$0
51	CC	23798484	GOMEZ FANNY		0	$0	$0	EPS008	30	$1,750,905	$70,100	CCF24	30	$1,750,905	$70,100	14-11	30	$1,750,905	$9,200	30	$0	$0
52	CC	79[illegible]1	GUERRERO CARLOS	230201	30	$1,785,000	$285,600	EPS005	30	$1,785,000	$71,400	CCF24	30	$1,785,000	$71,400	14-11	30	$1,785,000	$9,400	30	$0	$0
53	[illegible]	52200504	MURCIA MARIA	230301	30	$1,750,905	$280,200	EPS008	30	$1,750,905	$70,100	CCF24	30	$1,750,905	$70,100	14-11	30	$1,750,905	$9,200	30	$0	$0
54	CC	52075710	PUERTO DEISY	230301	30	$5,500,000	$880,000	EPS005	30	$5,500,000	$220,000	CCF24	30	$5,500,000	$220,000	14-11	30	$5,500,000	$28,800	30	$0	$0
55	CC	80008972	UMAÑA MANUEL	230201	30	$7,500,000	$1,275,000	EPS008	30	$7,500,000	$300,000	CCF24	30	$7,500,000	$300,000	14-11	30	$7,500,000	$39,200	30	$0	$0
Total			**Afiliados(48)**			$135,268,894	$21,879,200			$137,019,799	$6,834,100			$137,019,799	$5,470,300			$137,019,799	$2,564,400		$13,933,236	$796,700

Resumen General de Pago

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 4)				47	$21,879,200	$426,100	$0	$22,305,300
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	1	$2,708,800	$52,900	$0	$2,761,700
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	21	$8,638,800	$168,100	$0	$8,806,900
PORVENIR	230301	800,224,808	8	21	$8,272,600	$161,000	$0	$8,433,600
PROTECCION	230201	800,229,739	0	4	$2,259,000	$44,100	$0	$2,303,100
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				48	$2,564,400	$49,900	$0	$2,614,300
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	48	$2,564,400	$49,900	$0	$2,614,300
CCF (ADMINISTRADORAS: 2)				48	$5,470,300	$106,500	$0	$5,576,800
COMFABOY	CCF10	891,800,213	8	40	$4,480,200	$87,200	$0	$4,567,400
COMPENSAR	CCF24	860,066,942	7	8	$990,100	$19,300	$0	$1,009,400
EPS (ADMINISTRADORAS: 6)				48	$6,834,100	$133,200	$0	$6,967,300
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	5	$635,600	$12,400	$0	$648,000
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	5	$581,600	$11,400	$0	$593,000
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	7	$630,100	$12,300	$0	$642,400
NUEVA EPS MOVILIDAD	EPS041	900,156,264	2	6	$590,500	$11,500	$0	$602,000
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	$79,800	$1,600	$0	$81,400
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	24	$4,316,500	$84,000	$0	$4,400,500
ICBF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$478,000	$9,400	$0	$487,400
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	PAICBF	899,999,239	2	1	$478,000	$9,400	$0	$487,400
SENA (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$318,700	$6,300	$0	$325,000
SENA	PASENA	899,999,034	1	1	$318,700	$6,300	$0	$325,000
TOTAL				48	$37,544,700	$731,400	$0	$38,276,100

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141161434886

(415)7707212489984(8020) 000014116143488 6

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

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	
Persona jurídica 1			

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres

35. Razón social
SESS COLOMBIA SAS

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Bogotá D.C. 1 1	Bogotá, D.C. 0 0 1

41. Dirección principal
CL 79 18 34 ED OFICENTRO II OF 106

42. Correo electrónico gerenciageneral@sentidodevidaips.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	6 0 8 7 7 3 3 8 3 9	3 1 8 7 3 4 2 8 6 4

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

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

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código 5 7 9 1 4 1 6 4 2 4 8 5 2 5 5

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar
07- Retención en la fuente a título de rent
09- Retención en la fuente en el impuesto
14- Informante de exogena
16- Obligación facturar por ingresos bienes
42- Obligado a llevar contabilidad
48 - Impuesto sobre las ventas - IVA
52 - Facturador electrónico
55 - Informante de Beneficiarios Finales

Usuarios aduaneros

54. Código

Exportadores

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

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

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0 61. Fecha 2025-02-12 / 08:12:54AM

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 UMAÑA GOMEZ MANUEL FERNANDO

985. Cargo Representante legal Certificado

DOCUMENTO GENERADO EN LA PLATAFORMA DE SERVICIOS ELECTRÓNICOS DE LA DIAN

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141161434886

(415)7707212489984(8020) 000014116143488 6

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

Características y formas de las organizaciones

62. Naturaleza	2	63. Formas asociativas	1 2	64. Entidades o institutos de derecho público de orden nacional, departamental, municipal y descentralizados	
65. Fondos		66. Cooperativas		67. Sociedades y organismos extranjeros	
68. Sin personería jurídica		69. Otras organizaciones no clasificadas		70. Beneficio	1

Constitución, Registro y Última Reforma

Documento	1. Constitución	2. Reforma
71. Clase	0 4	0 1
72. Número		1
73. Fecha	2 0 1 0 1 1 2 2	2 0 1 6 0 5 2 5
74. Número de notaría		
75. Entidad de registro	0 3	0 3
76. Fecha de registro	2 0 1 0 1 1 2 2	2 0 1 6 0 5 3 1
77. No. Matrícula mercantil	0 2 0 4 5 4 0 6	0 2 1 0 8 1 3 2
78. Departamento	1 1	1 1
79. Ciudad/Municipio	4	4
Vigencia		
80. Desde	2 0 1 0 1 1 2 2	
81. Hasta		

Composición del Capital

82. Nacional	1 0 0 %
83. Nacional público	0 . 0 %
84. Nacional privado	1 0 0 . 0 %
85. Extranjero	0 %
86. Extranjero público	0 . 0 %
87. Extranjero privado	0 . 0 %

Entidad de vigilancia y control

88. Entidad de vigilancia y control: Superintendencia de Sociedades — 5

Estado y Beneficio

Ítem	89. Estado actual	90. Fecha cambio de estado	91. Número de Identificación Tributaria (NIT)	92. DV
1	8 0	2 0 1 6 0 1 0 1		
2				
3				
4				
5				

Vinculación económica

93. Vinculación económica	94. Nombre del grupo económico y/o empresarial	95. Número de Identificación Tributaria (NIT) de la Matriz o Controlante	96. DV.

97. Nombre o razón social de la matriz o controlante

170. Número de identificación tributaria otorgado en el exterior	171. País	172. Número de identificación tributaria sociedad o natural del exterior con EP	

173. Nombre o razón social de la sociedad o natural del exterior con EP

PREVIEW DOCUMENTO GENERADO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Representación

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141161434886

(415)7707212489984(8020) 000014116143488 6

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

Representación

1

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación		
REPRS LEGAL PRIN 1 8	2 0 1 6 0 5 2 5		
100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadani 1 3	8 0 0 0 8 9 7 2		
104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
UMAÑA	GOMEZ	MANUEL	FERNANDO
108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal	

2

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación		
100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal	

3

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación		
100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal	

4

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación		
100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal	

5

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación		
100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal	

DOCUMENTO GENERADO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Revisor Fiscal y Contador

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141161434886

(415)7707212489984(8020) 000014116143488 6

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

Revisor Fiscal y Contador

Revisor fiscal principal

124. Tipo de documento	125. Número de identificación	126. DV	127. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadanía 1 3	5 2 4 9 3 4 7 2	7	9 7 1 2 7 T

128. Primer apellido	129. Segundo apellido	130. Primer nombre	131. Otros nombres
BUITRAGO	GAONA	DIANA	MARCELA

132. Número de Identificación Tributaria (NIT)	133. DV	134. Sociedad o firma designada

135. Fecha de nombramiento
2 0 2 5 0 1 3 1

Revisor fiscal suplente

136. Tipo de documento	137. Número de identificación	138. DV	139. Número de tarjeta profesional

140. Primer apellido	141. Segundo apellido	142. Primer nombre	143. Otros nombres

144. Número de Identificación Tributaria (NIT)	145. DV	146. Sociedad o firma designada

147. Fecha de nombramiento

Contador

148. Tipo de documento	149. Número de identificación	150. DV	151. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadanía 1 3	5 3 0 8 0 4 7 2	8	1 6 2 2 6 8

152. Primer apellido	153. Segundo apellido	154. Primer nombre	155. Otros nombres
FRANCO	SANABRIA	ADRIANA	

156. Número de Identificación Tributaria (NIT)	157. DV	158. Sociedad o firma designada

159. Fecha de nombramiento
2 0 1 8 0 1 0 1

COPIA NO CONTROLADA
DOCUMENTO INFORMATIVO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Establecimientos

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141161434886

(415)7707212489984(8020) 000014116143488 6

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

Establecimientos, agencias, sucursales, oficinas, sedes o negocios entre otros

1

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica
Sede 0 9	Actividades de hospitales y clínicas, con internación 8 6 1 0

162. Nombre del establecimiento: SEDE SOGAMOSO

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio
Boyacá 1 5	Sogamoso 7 5 9

165. Dirección: CL 46 12 A 91

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil	
6 8 4 2 1	2 0 1 6 0 6 0 8	
168. Teléfono: 6 0 8 7 7 4 4 9 1 5	169. Fecha de cierre	

2

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica
Consultorio 1 1	Actividades de hospitales y clínicas, con internación 8 6 1 0

162. Nombre del establecimiento: SEDE TUNJA

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio	
Boyacá 1 5	Tunja 0 0 1	

165. Dirección: CR 1 F 40 195 ED ENTERPRISE CS 214

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil	
1 9 2 1 1 0	2 0 2 1 0 6 2 4	
168. Teléfono: 3 1 8 7 3 4 2 8 6 4	169. Fecha de cierre	

3

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica	

162. Nombre del establecimiento:

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio	

165. Dirección:

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil	
168. Teléfono:	169. Fecha de cierre	

DOCUMENTO DE CONSULTA

HOSPITAL REGIONAL DE MONIQUIRÁ BOYACÁ E.S.E.

FORMULARIO DE CONOCIMIENTO DE CLIENTES
SISTEMA DE ADMINISTRACIÓN DEL RIESGO DE LAVADO DE ACTIVOS Y FINANCIACIÓN DEL TERRORISMO
(SARLAFT)

CLASE CLIENTE	EMPLEADOR		PROVEEDOR		
FECHA DE DILIGENCIAMIENTO	25 (DÍA)	06 (MES)	2026 (AÑO)		

1. INFORMACION GENERAL

PERSONA NATURAL

NOMBRES			APELLIDOS		
IDENTIFICACIÓN	TIPO: C.C.	C.E.	T.I.	FECHA DE EXPEDICIÓN	
NUMERO			LUGAR DE EXPEDICION		
LUGAR DE NECIMIENTO			FECHA DE NACIMIENTO		

DIRECCIÓN DE RESIDENCIA	CIUDAD	TELEFONO MOVIL	TELEFONO FIJO

ACTIVIDAD

ASALARIADO | INDEPENDIENTE | ESTUDIANTE | SOCIO | PENSIONADO

CÓDIGO ACTIVIDAD "CIIU"		e-mail	

Ocupación/Profesión		Nombre de la empresa donde trabaja	Cargo que desempeña
Dirección Empresa	**Ciudad**	**Teléfono**	**e-mail**

PERSONA JURIDICA

Razón Social	SESS COLOMBIA SAS	Nit:	900.396.644-7
Dirección Oficina Principal	**Ciudad**	**Teléfono**	**Fax**
CALLE 79 No 18 - 34 OFI 106	BOGOTÁ	318-7342864	
Dirección Sucursal o Agencia	**Ciudad**	**Teléfono**	**Fax**
CALLE 46 No 12A - 91	SOGAMOSO	312-3064470	

Tipo de Empresa: Pública [ ] Privada [X] Mixta [ ] Inversion Extranjera [ ] Otra. Cual? [ ]

Código Actividad "CIIU": 8610

2. IDENTIFICACIÓN DE LOS ACCIONISTAS O ASOCIADOS QUE TENGAN DIRECTAMENTE MAS DEL 5% DEL CAPITAL SOCIAL, APORTE O PARTICIPACIÓN (EN CASO DE REQUERIR MAS ESPACIO DEBE ANEXAR RELACIÓN)

RAZÓN SOCIAL O NOMBRE COMPLETO	TIPO DE IDENTIFICACIÓN	NUMERO
MANUEL FERNANDO UMAÑA GOMEZ	C.C. [X] C.E. [ ] T.I. [ ] NIT [ ]	80.008.972 de Bogotá
	C.C. [ ] C.E. [ ] T.I. [ ] NIT [ ]	
	C.C. [ ] C.E. [ ] T.I. [ ] NIT [ ]	
	C.C. [ ] C.E. [ ] T.I. [ ] NIT [ ]	

3. INFORMACIÓN FINANCIERA

TOTAL ACTIVOS	$ 6.314.036.127	TOTAL PASIVOS	$ 4.113.147.056
INGRESOS MENSUALES	$ 483.949.159	OTROS INGRESOS	$ 101.848
CONCEPTO DE LOS INGRESOS	Recuperación de Costos y Gastos		
EGRESOS MENSUALES	$ 452.758.454	OTROS EGRESOS	
CONCEPTO DE LOS INGRESOS			

4. ACTIVIDAD EN OPERACIONES INTERNACIONALES

Realiza transacciones en moneda Extranjera? Si [ ] No [X]

Tipo de Transacción: Importación [ ] Exportación [ ] Inversiones [ ] Prestamos [ ] Transferencias [ ]

Otros [ ] Cual? [ ]

Tipo de Producto	Identificación	Entidad	Monto	Ciudad	Pais	Moneda

5. PERSONAS PEP's

¿Por su cargo maneja recursos Publicos?	SI [ ]	NO [X]		
¿Por su actividad u oficio, goza usted de reconocimiento público general?	SI [ ]	NO [X]		
¿Existe algún vinculo entre usted y una persona considerada públicamente expuesta?	SI [ ]	NO [X]	Indique	
¿Es usted sujeto de obligaciones tributarias en otro país o grupo de paises?	SI [ ]	NO [X]	Indique	
¿Por su cargo o actividad ejerce algún grado de poder público?	SI [ ]	NO [X]		

6. DECLARACION DE ORIGEN DE FONDOS Y AUTORIZACION CONSULTA CENTRALES DE RIESGO

Declaro Expresamente que:

1. Los recursos que Poseo provienen de las siguientes fuentes (detalle, ocupacion, oficio, actividad, negocio, etc)

ACTIVIDADES DE HOSPITALES Y CLINICAS CON INTERNACION

2. Tanto mi actividad, profesion u oficio es licita y la ejerzo dentro del Marco Legal y los recursos que poseo no provienen de actividades ilicitas de las contempladas en el Codigo Penal Colombiano.

3. La información que he suministrado en la solicitud y en este documento es veraz y verificable y me obligo a actualizarla anualmente.

4. De manera irrevocable autorizo al HOSPITAL REGIONAL DE MONIQUIRA, para solicitar, consultar, procesar, suministrar, reportar o divulgar a cualquier entidad con la que mantenga relación comercial vigente ó que se encuentre debidamente autorizada para administrar o manejar base de datos, incluidas las entidades gubernamentales, la información contenida en este formulario.

5. Los recursos que se deriven del desarrollo de este contrato no se destinaran a la financiacion del terrorismo, grupos terroristas o actividades terroristas.

7. INFORMACION BANCARIA

ENTIDAD	SUCURSAL Y TELEFONO	TIPO DE CUENTA	CUENTA NUMERO
BANCO AVVILLAS	OFICINA EL LAGO TEL 601-4441777	CUENTA CORRIENTE	013195763

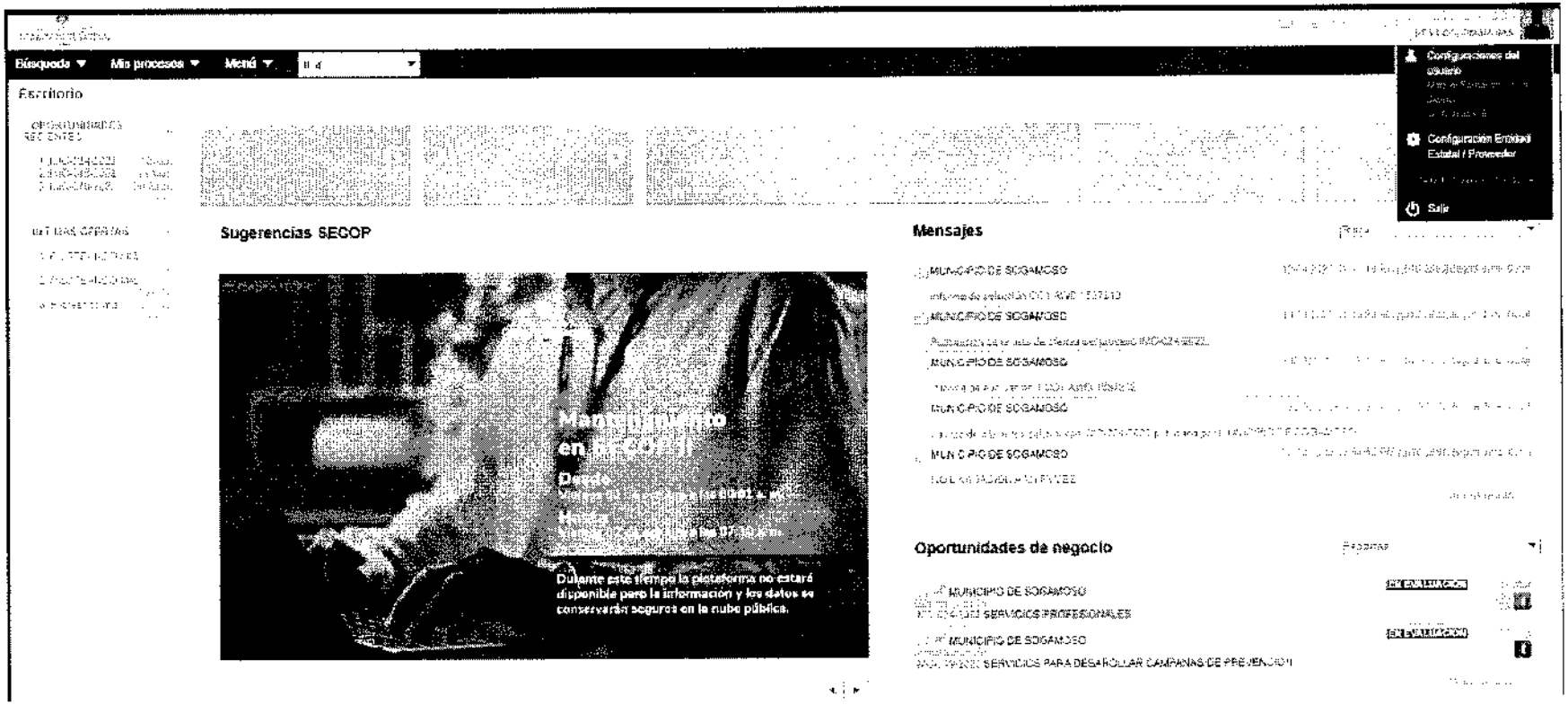
8. FIRMA Y HUELLA

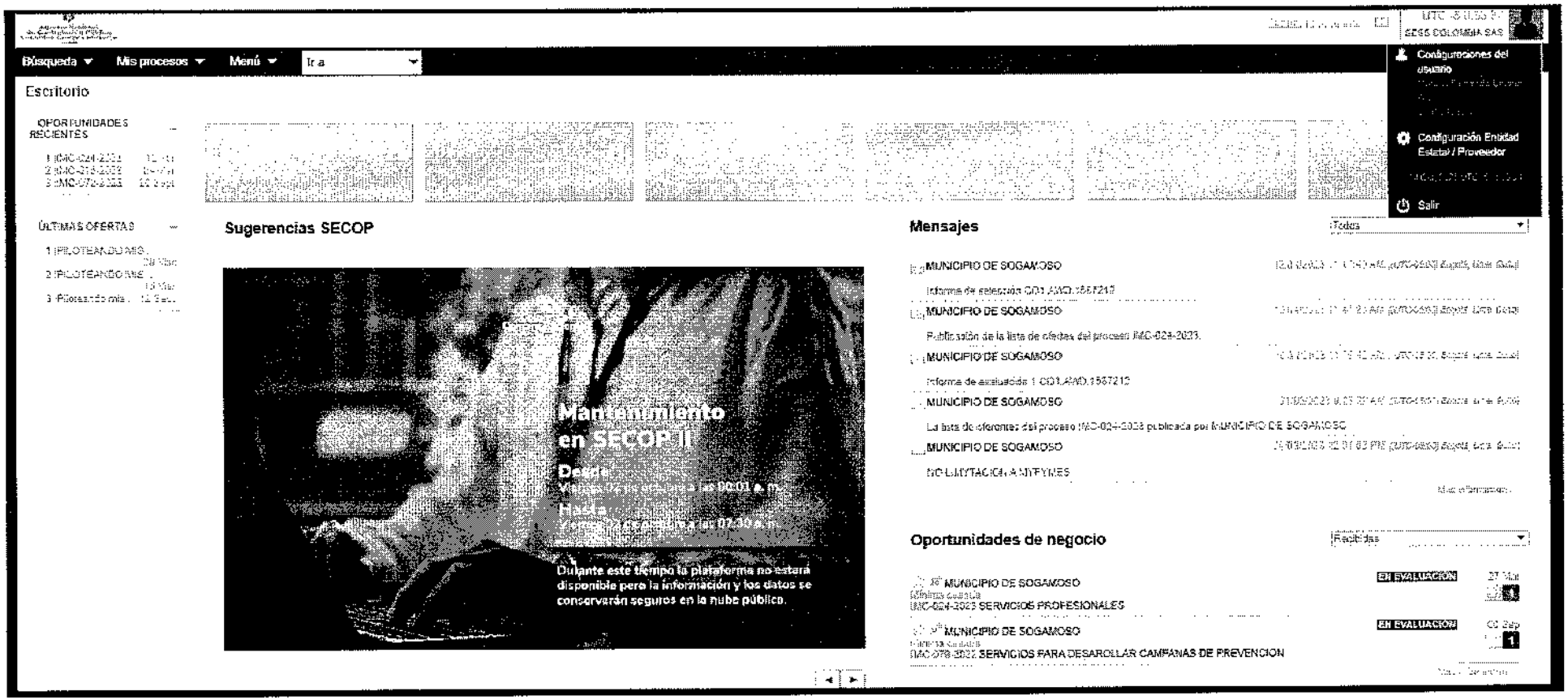
Como constancia de haber leido, entendido y aceptado lo anterior, declaro que la información que he suministrado es exacta en todas sus partes y firmo el siguiente documento:

Firma del Representante Legal del proveedor ó Empleado



Huella


Búsqueda
Mis procesos
Menú
Escritorio
Configuración del usuario
Configuración Entidad Estatal / Proveedor
Salir
Sugerencias SECOP
Mantenimiento en Secop II
Desde
Hasta
Durante este tiempo la plataforma no estará disponible pero la información y los datos se conservarán seguros en la nube pública.
Mensajes
MUNICIPIO DE SOGAMOSO
MUNICIPIO DE SOGAMOSO
MUNICIPIO DE SOGAMOSO
MUNICIPIO DE SOGAMOSO
MUNICIPIO DE SOGAMOSO
Oportunidades de negocio
MUNICIPIO DE SOGAMOSO
SERVICIOS PROFESIONALES
MUNICIPIO DE SOGAMOSO
SERVICIOS PARA DESARROLLAR CAMPAÑAS DE PREVENCIÓN


Búsqueda
Mis procesos
Menú
Ir a
ECSS COLOMBIA SAS
Configuraciones del usuario
Configuración Entidad Estatal / Proveedor
Salir
Escritorio
OPORTUNIDADES RECIENTES
ÚLTIMAS OFERTAS
Sugerencias SECOP
Mantenimiento en SECOP II
Desde
Hasta
Durante este tiempo la plataforma no estará disponible pero la información y los datos se conservarán seguros en la nube pública.
Mensajes
MUNICIPIO DE SOGAMOSO
Informe de selección CO1.AWD.1567213
MUNICIPIO DE SOGAMOSO
Publicación de la lista de oferias del proceso IMC-024-2023.
MUNICIPIO DE SOGAMOSO
Informe de evaluación 1 CO1.AWD.1567213
MUNICIPIO DE SOGAMOSO
La lista de oferentes del proceso IMC-024-2023 publicada por MUNICIPIO DE SOGAMOSO
MUNICIPIO DE SOGAMOSO
NO LIMITACION A MIPYMES
Oportunidades de negocio
Recibidas
MUNICIPIO DE SOGAMOSO
EN EVALUACIÓN
IMC-024-2023 SERVICIOS PROFESIONALES
MUNICIPIO DE SOGAMOSO
EN EVALUACIÓN
IMC-078-2023 SERVICIOS PARA DESARROLLAR CAMPAÑAS DE PREVENCION

CONSTANCIA DE HABILITACIÓN EN EL REGISTRO ESPECIAL DE PRESTADORES DE SERVICIOS DE SALUD.

SECRETARÍA DE SALUD BOYACÁ.

SECRETARIA DE SALUD DE BOYACA.

RESPONSABLE REPS BOYACA.

HACE CONSTAR

Que el prestador de servicios de salud SESS COLOMBIA S A S, en su sede de prestador SENTIDO DE VIDA IPS del municipio de SOGAMOSO - departamento de BOYACÁ, radicó el formulario de inscripción en el Registro Especial de Prestadores de Servicios de Salud de SECRETARÍA DE SALUD BOYACÁ y se considera inscrito como clase de prestador Instituciones Prestadoras de Servicios de Salud - IPS y autorizado para prestar los siguientes servicios habilitados:

IDENTIFICACIÓN DEL PRESTADOR.

Código y Nombre del Prestador:	1575902465 - SESS COLOMBIA S A S				
NI:Nit / CC:Cédula	NI:900396644-7	Nombre o razón social:	SESS COLOMBIA S A S		
Fecha de inscripción:	2016/09/15	Fecha de vencimiento:	2027/08/31	Clase de prestador:	Instituciones Prestadoras de Servicios de Salud - IPS
Clase de persona:	JURIDICO	Naturaleza Jurídica:	PRIVADA	Nivel de Atención del Prestador:	
Empresa Social del Estado:				Carácter Territorial de la Entidad:	
Representante Legal:	MANUEL FERNANDO UMAÑA GOMEZ			Dirección administrativa:	CALLE 46 NO. 12 A 91
Telefono:	3187342864	Fax:		Email:	gerenciageneral@sentidodevidaips.com
Municipio:	SOGAMOSO			Departamento:	BOYACÁ

ACTO DE CREACIÓN DEL PRESTADOR DE SERVICIOS DE SALUD.

NOMBRE ACTO.	NÚMERO ACTO	FECHA ACTO	ENTIDAD QUE EXPIDE	CIUDAD QUE EXPIDE
MATRÍCULA MERCANTIL	02045406	20101122	CAMARA DE COMERCIO DE BOGOTA	BOGOTA

FORMATO: FECHA ACTO DE CREACIÓN DEL PRESTADOR DE SERVICIOS DE SALUD.(AAAAMMDD)

SEDE PRINCIPAL.

Código y Nombre Sede Principal:	157590246501 - SENTIDO DE VIDA IPS				
Dirección:	CALLE 46 NO. 12 A 91			Barrio:	LAS MARIAS
Centro Poblado:				Tipo de Zona:	URBANA
Telefono:	3187342864	Fax:		Email:	gerenciageneral@sentidodevidaips.com
Gerente:	MANUEL FERNANDO UMAÑA			Fecha de Apertura:	2016/09/15

	GOMEZ		
Municipio:	SOGAMOSO	Departamento:	BOYACÁ

SEDE CON SERVICIOS HABILITADOS.

Código y Nombre Sede:	157590246501 - SENTIDO DE VIDA IPS				
Dirección:	CALLE 46 NO. 12 A 91			Barrio:	LAS MARIAS
Centro Poblado:				Tipo de Zona:	URBANA
Telefono:	3187342864	Fax:		Email:	gerenciageneral@sentidodevidaips.com
Gerente:	MANUEL FERNANDO UMAÑA GOMEZ		Fecha de Apertura:	2016/09/15	
Municipio:	SOGAMOSO		Departamento:	BOYACÁ	

ACREDITACIÓN EN SALUD PARA LA SEDE DEL PRESTADOR.

Código y Nombre Sede:	157590246501 - SENTIDO DE VIDA IPS				
Dirección:	CALLE 46 NO. 12 A 91			Barrio:	LAS MARIAS
Centro Poblado:				Tipo de Zona:	URBANA
Telefono:	3187342864	Fax:		Email:	gerenciageneral@sentidodevidaips.com
Gerente:	MANUEL FERNANDO UMAÑA GOMEZ		Fecha de Apertura:	2016/09/15	
Municipio:	SOGAMOSO		Departamento:	BOYACÁ	

* * * NO SE ENCONTRARON REGISTROS DE ACREDITACIÓN EN SALUD PARA ESTA SEDE DEL PRESTADOR. * * *

SERVICIOS DE SALUD HABILITADOS.

CONVENCIONES:

M-INT:Modalidad Intramural	M-EXT:Modalidad extramural/Transporte asistencial y APH	M-UM :Modalidad extramural/unidad móvil	M-DOM:Modalidad extramural/domiciliaria	M-JS :Modalidad extramural/jornadas de salud	M-TEL:Modalidad Telemedicina
M-PR :Modalidad Prestador Referencia-Telemedicina	M-PRTI:Modalidad Prestador Referencia-Telemedicina Interactiva	M-PRTNI:Modalidad Prestador Referencia-Telemedicina No interactiva	M-PRTE:Modalidad Prestador Referencia-Telemedicina Telexperticia	M-PRTM:Modalidad Prestador Referencia-Telemedicina Telemonitoreo	M-PRE:Modalidad Prestador Remisor-Telemedicina
M-PRETE:Modalidad Prestador Remisor-Telemedicina Telexperticia	M-PRETE:Modalidad Prestador Remisor-Telemedicina Telemonitoreo	COMPL :Complejidad. *SC:SIN COMPLEJIDAD			

GRUPO SER	COD SER	NOMBRE SERVICIO	M-INT	M-EXT	M-UM	M-DOM	M-JS	M-TEL	M-PR	M-PRTI	M-PRTNI	M-PRTE	M-PRTM	M-PRE	M-PRETE	M-PRETM	COMPL	FECHA APERTURA-(AAAAMMDD)	DISTINTIVO
INTERNACIÓN	131	HOSPITALIZACIÓN EN SALUD MENTAL	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	M	20211029	DHSS0332948
INTERNACIÓN	132	HOSPITALIZACIÓN PARCIAL	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	M	20260218	DHSS0017150

INTERNACIÓN	135	HOSPITALIZACIÓN EN CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	M	20160915	DHSS0017151
CONSULTA EXTERNA	328	MEDICINA GENERAL	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	B	20250527	DHSS0721958
CONSULTA EXTERNA	344	PSICOLOGÍA	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	B	20221028	DHSS0493848
CONSULTA EXTERNA	345	PSIQUIATRÍA	SI	NO	NO	NO	NO	SI	NO	NO	NO	NO	NO	SI	SI	NO	M	20211029	DHSS0332949
CONSULTA EXTERNA	356	OTRAS CONSULTAS DE ESPECIALIDAD	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	M	20250527	DHSS0721959
APOYO DIAGNÓSTICO Y COMPLEMENTACIÓN TERAPÉUTICA	712	TOMA DE MUESTRAS DE LABORATORIO CLÍNICO	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SC	20260218	DHSS0742408
APOYO DIAGNÓSTICO Y COMPLEMENTACIÓN TERAPÉUTICA	714	SERVICIO FARMACÉUTICO	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	B	20211029	DHSS0332950

SERVICIOS DE SALUD, RESOLUCIÓN 1410 DE 2022.

CONVENCIONES:

ONC:Atención paciente oncológico	M-AMB:Modalidad Ambulatoria	M-HOP:Modalidad Hospitalaria	M-UMO:Modalidad Unidad Móvil
M-DOM:Modalidad Domiciliaria	M-OEX:Modalidad Otras Extramural	M-CRE:Modalidad Centro de Referencia	M-IRE:Modalidad Institución Remisora
C-BAJ:Complejidad Baja	C-MED:Complejidad Media	C-ALT:Complejidad Alta	

No se encontraron servicios de salud de acuerdo a lo normado en la Resolución 1410 de 2022.

SERVICIOS DE SALUD CERRADOS TEMPORALMENTE, POR EL PRESTADOR, CON FECHA DE CIERRE DEL SERVICIO, INFERIOR A UN AÑO A LA FECHA DE IMPRESIÓN DE ESTE DOCUMENTO.

No se encontraron servicios cerrados, por el prestador, con fecha de cierre del servicio, inferior a un año a la fecha de impresión de este documento.

HORARIOS DE LOS SERVICIOS (FORMATO HORA MILITAR) DE LA SEDE DEL PRESTADOR.

GRUPO DEL SERVICIO	COD SER	NOMBRE SERVICIO	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	SÁBADO	DOMINGO
INTERNACIÓN	131	HOSPITALIZACIÓN EN SALUD MENTAL	00:00A23:59	00:00A23:59	00:00A23:59	00:00A23:59	00:00A23:59	00:00A23:59	00:00A23:59
INTERNACIÓN	132	HOSPITALIZACIÓN PARCIAL							
INTERNACIÓN	135	HOSPITALIZACIÓN EN CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS	00:00A23:59	00:00A23:59	00:00A23:59	00:00A23:59	00:00A23:59	00:00A23:59	00:00A23:59
CONSULTA EXTERNA	328	MEDICINA GENERAL				08:00A12:00-14:00A17:00	08:00A12:00-14:00A17:00		
CONSULTA EXTERNA	344	PSICOLOGÍA				08:00A12:00-14:00A17:00	08:00A12:00-14:00A17:00		

CONSULTA EXTERNA	345	PSIQUIATRÍA	08:00A12:00-, 14:00A17:00	08:00A12:00-14:00A17:00	08:00A12:00-14:00A17:00	08:00A12:00-14:00A17:00	08:00A12:00-14:00A17:00	08:00A12:00-14:00A17:00	
CONSULTA EXTERNA	356	OTRAS CONSULTAS DE ESPECIALIDAD	08:00A12:00-14:00A17:00	08:00A12:00-14:00A17:00	08:00A12:00-14:00A17:00	08:00A12:00-14:00A17:00	08:00A12:00-14:00A17:00		
APOYO DIAGNÓSTICO Y COMPLEMENTACIÓN TERAPÉUTICA	712	TOMA DE MUESTRAS DE LABORATORIO CLÍNICO	07:00A10:00	07:00A10:00	07:00A10:00	07:00A10:00	07:00A10:00	07:00A10:00	
APOYO DIAGNÓSTICO Y COMPLEMENTACIÓN TERAPÉUTICA	714	SERVICIO FARMACÉUTICO	00:00A23:59	00:00A23:59	00:00A23:59	00:00A23:59	00:00A23:59	00:00A23:59	00:00A23:59

ESPECIFICIDADES DE LOS SERVICIOS DE LA SEDE DEL PRESTADOR.

GRUPO DEL SERVICIO	COD SER	NOMBRE SERVICIO	ESPECIFICIDAD
INTERNACIÓN	132	HOSPITALIZACIÓN PARCIAL	SPA

APOYO PRESTADORES REFERENCIA PARA TELEMEDICINA DE LA SEDE DEL PRESTADOR.

No se encontraron registros de apoyo de prestadores referencia para telemedicina de la sede del prestador.

CAPACIDAD INSTALADA - POR GRUPOS DE CAPACIDAD.

GRUPO CAPACIDAD	CONCEPTO	CANTIDAD
CAMAS	SALUD MENTAL ADULTO	15
CAMAS	SPA ADULTOS	30
CAMAS	SPA PEDIÁTRICAS	20
CONSULTORIOS	CONSULTA EXTERNA	2

CAPACIDAD INSTALADA - POR GRUPOS DE CAPACIDAD - RESOLUCIÓN 1410 DE 2022.

No se encontraron registros de Capacidad Instalada Camas, Camillas, Consultorios, Salas y Sillas. Resolución 1410 de 2022.

DETALLE AMBULANCIAS.

No se encontraron registros de Capacidad Instalada Ambulancias.

DETALLE UNIDADES MÓVILES.

No se encontraron registros de Capacidad Instalada Ambulancias.

La presente CONSTANCIA se expide previa revisión por parte de SECRETARÍA DE SALUD BOYACÁ, de los formularios de inscripción, novedades y medidas de seguridad diligenciados por el prestador SESS COLOMBIA S A S, quien manifiesta haber efectuado la autoevaluación de cumplimiento de las condiciones de habilitación como parte de las responsabilidades asignadas en el Decreto 780 de 2016, Resolucion 3100 de 2019 y la(s) norma(s) que la modifique o sustituya, según corresponda.

*** NOTA: *** Señor ENTIDAD DEPARTAMENTAL O DISTRITAL DE SALUD y PRESTADOR DE SERVCIOS DE SALUD, se ha generado la informaciòn para la CONSTANCIA DE HABILITACIÓN EN EL REGISTRO ESPECIAL DE PRESTADORES DE SERVICIOS DE SALUD-REPS para la sede del prestador y se han encontrado las siguientes OBSERVACIONES:

NÚMERO DE OBSERVACIONES ENCONTRADAS: *** 1 ***.	
OBSERVACIONES	ORIENTACIONES
LA INFORMACIÓN QUE SE REGISTRA EN EL REGISTRO ESPECIAL DE PRESTADORES DE SERVICIOS DE SALUD -REPS. FALTA INFORMACIÓN EN LA VARIABLE: CENTRO POBLADO SEDE DEL PRESTADOR PRESENTA INFORMACIÓN INCOMPLETA.	VALIDAR LA ETS CON EL PRESTADOR DE SERVICIOS DE SALUD, LA INFORMACIÓN DE CENTRO POBLADO DE SU PROCESO DE INSCRIPCIÓN DE LA SEDE.

Dada el día martes 13 de octubre de 2026 (3:08 p.m.).

ERIKA GEOVANNA ROSAS SALAMANCA.

RESPONSABLE REPS BOYACA.

Los anteriores datos tienen como fuente de información, el Registro Especial de Prestadores de Servicios de Salud - REPS.

Elaborado por el usuario del ente territorial: 15000REPS02

Impreso por el usuario del ente territorial: 15000REPS02

Versión 3.0.

Fecha de impresión: martes 13 de octubre de 2026 (3:08 p.m.).

	HOSPITAL REGIONAL DE MONIQUIRA E.S.E	CÓDIGO:
	FORMATO DE LISTA DE VERIFICACIÓN DOCUMENTOS MÍNIMOS PARA INGRESO DE PERSONAL ASISTENCIAL	CI-C-F-007
	PROCESO: GESTIÓN CONTRACTUAL Y SOPORTE JURÍDICO	VERSIÓN:
	SUBPROCESO: CONTRATACIÓN	V01-2025

NOMBRE Y APELLIDO DEL FUNCIONARIO	MIGUEL ANGEL PEREZ BELLO	
CARGO	Psiquiatra - Telemedicina	C.C. 1.018.468.717
FECHA	CEL.:	

FORMATO DE VERIFICACION

No.	DOCUMENTOS SOLICITADOS	VERIFICACIÓN
1	Copia de diploma profesional y/o acta de grado	✓
2	Copia de diploma posgrado,especializacion, maestria y/o doctorado y/o acta de grado	✓
3	Copia de certificado de convalidación: (Aplica para estudios realizados en el extranjero)	NA
4	Tarjeta Profesional	✓
5	Registro Unico Nacional del Talento Humano en Salud RETHUS	✓
	Cursos Resolución 3100 de 2019	
6	Curso Atención a Victimas de Ataques por Agentes Químicos (Asistenciales- Todos) (Vigencia minima: no debe vencer en los próximos 15 dias)	✓
7	Curso Atención a Victimas de Violencia Sexual (Asistenciales- Todos)(Vigencia minima: no debe vencer en los próximos 15 dias)	✓
8	Curso Manejo del Duelo (Asistenciales- Todos)(Vigencia mínima: no debe vencer en los próximos 15 dias)	✓
9	Curso Manejo del Dolor y Cuidado Paliativo (Asistenciales- Todos)(Vigencia mínima: no debe vencer en los próximos 15 dias)	NA
10	Curso de. Cuidado del Donante (Médicos UCI y Especialistas)(Vigencia mínima: no debe vencer en los próximos 15 dias)	✓
11	Curso BLS (Asistencia-es- Todos a excepción de Anastesiología e Intesivista)(Vigencia minima: no debe vencer en los próximos 15 días)	NA
12	Curso ACLS (Profesionales)(Vigencia mínima: no debe vencer en los próximos 15 dias)	✓
13	Curso PALS (Aplica solo para Médico Pediatra)(Vigencia mínima: no debe vencer en los próximos 15 días)	NA
14	Curso de protección radio ógica (Tecnólogos rayos x- médicos radiólogos)(Vigencia mínima: no debe vencer en los próximos 15 dias)	NA
15	Curso Toma de muestros (Auxiliares Laboratorio Clinico)(Vigencia mínima: no debe vencer en los próximos 15 dias)	NA
16	Curso en TOMA DE CITOLOGÍAS (Enfermera Consulta External)(Vigencia mínima: no debe vencer en los próximos 15 dias)	NA
17	Curso de Primeros Auxilios o de Primer Respondiente (Conductores)(Vigencia mínima: no debe vencer en los próximos 15 días)	NA
18	Curso de Programa Ampliado de Inmunizaciones (PAI) (Auxiliares de Vacunación)(Vigencia mínima: no debe vencer en los próximos 15 dias)	NA
19	Curso o Formación Hemodinamia (Operadora)	NA
20	Curso o Formación en cuidado Intensivo (Profesionales UCI)(Vigencia mínima: no debe vencer en los próximos 15 dias)	NA
21	Diplomano Gestión Pre - Trasnfucional (Bacteriologos)(Vigencia mínima: no debe vencer en los próximos 15 dias)	NA
22	Curso o Constancia asistencia en formación continua en MANEJO DE PRUEBAS. (POINT OF CARE TESTING -POCT).(Auxiliares Laboratoria y quines relaicen la realicen)Vigencia minimano debe vencer en los próximos 15 dias	✓
23	Vacuna Meningococo aplica solamente para profesionales de Bacteriología	NA
	Curso EVA – Función Pública	
26	Curso función publica Integridad, Transparencia y Lucha contra la corrupción https://www.funcionpublica.gov.co/web/eva/curso-integridad	✓

Verificó Talento Humano
Nombre: Ingrid Londoño
Cargo: Apoyo TH
Fecha: 21/01/2026
Firma:

27	Formato SIGEP Hoja de Vida (Firmado)	✓
28	Copia documento de identidad al 150%	✓
29	Copia Libreta militar o certificado de definición de situación militar (Aplica para personal masculino menor de 50 años)	NA
30	Licencia de Conducción (Transporte Asistencial)	NA
31	Formato Declaración de bienes y rentas (SIGEP)- Régimen de Inhabilidades e Incompatibilidades (Contratistas-Funcionarios)	NA
32	Certificados de experiencia laboral	✓
33	Foto 3x4 fondo blanco (Aplica para contratación por empresa tercerizadora)	NA
34	Registro Único Tributario RUT	NA
36	Carnet de vacunación (COVID 19. Hepatitis B. Fiebre Amarilla, Toxoide tetánico)	✓
37	Pantallaza Registro como proveedor en el SECOP II (Contratistas)	NA
38	Certificado de Antecedentes Fiscales - Contraloría General de la República - (vigente no mayor a 3 meses no aplica consulta, debe ser el documento en PDF)	✓
39	Certificado de antecedentes disciplinarios – Procuraduría General de la Nación - (vigente no mayor a 3 meses no aplica consulta, debe ser el documento en PDF)	✓

40	Certificado de Antecedentes Disciplinarios del COPNIA (ingenieros, profesionales afines a la ingeniería y auxiliares de la ingeniería) (vigente no mayor a 3 meses no aplica consulta, debe ser el documento en PDF)	NA
41	Constancia de consulta de antecedentes penales – Policía Nacional - (vigente no mayor a 3 meses no aplica consulta, debe ser el documento en PDF)	✓
42	Constancia de consulta de antecedentes del Registro Nacional de Medidas Correctivas - (vigente no mayor a 3 meses no aplica consulta, debe ser el documento en PDF)	✓
43	Registro de Deudores Alimentarios Morosos - REDAM - (vigente no mayor a 3 meses no aplica consulta, debe ser el documento en PDF)	✓
44	Certificado de Inhabilidades por delitos sexuales contra menores de 18 años - (vigente no mayor a 3 meses no aplica consulta, debe ser el documento en PDF)	✓
45	Certificado de Tribunal Nacional de Ética (Medicos, Profesionales en Enfermería, Psicología, Odontología)	✓
46	Resolución para ejecer la profesión de anestesiología (Aplica solo para Médico Anestesiologo)	NA
47	Certificado de formación en toma de imágenes diagnosticas no ionizantes (Aplica solo para Médicas Ginecologos)	NA
48	Certificado de afiliación al Fondo de Pensión	✓
49	Certificado de afiliación a la Entidad Promotora de Salud – EPS	✓
50	Certificado de afiliación al Sistema General de Riesgos Laborales -ARL	✓
51	Certificado de afiliación al Fondo de Cesantías (Aplica para personal dependiente de la empresa)	NA
52	Certificado médico de ingreso	NA
	OTROS que apliquen según necesidad de contratación	
53	Propuesta económica	NA

Verificó Contratación

Nombre: Cindy Cárdenas
Cargo: Apoyo Contratación
Fecha: 21/10/2026
Firma: Cindy Cárdenas

UNIVERSIDAD DE CIENCIAS APLICADAS Y AMBIENTALES U.D.C.A

Personería Jurídica No. 7392 – de Mayo de 1983 – Resolución No. 4975 del 29 de diciembre de 2004 – Ministerio de Educación Nacional

Debidamente autorizada por el Ministerio de Educación Nacional, teniendo en cuenta que:

MIGUEL ANGEL PEREZ BELLO

Cédula de Ciudadanía No. 1.018.468.717 de Bogotá D.C.

Aprobó los estudios programados por la Universidad y cumplió los requisitos exigidos por los estatutos y la ley,
para un programa de formación de nivel de pregrado,
le confiere el título de:

Médico

En testimonio de lo anterior, se expide el presente diploma que así lo acredita.

Bogotá D.C., República de Colombia, 6 de diciembre de 2017.

Presidente,

Rector,

Decana,

Secretaria General,

Diploma No. 11116
Registrado al Folio No. 97
Del Libro de Diplomas No. 3
Fecha 6 de diciembre de 2017
Registro de Titulado 11016

Código de Seguridad:1835-AA-003917

UNIVERSIDAD DE CIENCIAS APLICADAS Y AMBIENTALES U.D.C.A

Acta de Grado No. 11116

En la Ciudad de Bogotá D.C., el 6 de diciembre de 2017, se llevó a cabo el Acto de Graduación, presidido por los doctores: Jaime Cadena Santos, Presidente, Germán Anzola Montero, Rector y Claudia Juliana Grisales Laverde, Secretaria General; en la cual la Universidad de Ciencias Aplicadas y Ambientales U.D.C.A. previo el juramento reglamentario, confirió el título de

MÉDICO

A:

MIGUEL ANGEL PEREZ BELLO

Identificado, con la Cédula de Ciudadanía No. 1.018.468.717 de Bogotá D.C., quien cumplió con los requisitos académicos, las exigencias establecidas en los reglamentos y las normas legales y le otorgó el Diploma que lo acredita como tal.

La Universidad de Ciencias Aplicadas y Ambientales U.D.C.A., está autorizada para conferir este título según lo establecido en el Artículo 19 de la Ley 30 de 1992.

En fe de lo anterior se firma la presente Acta de Grado en Bogotá D.C., el 6 de diciembre de 2017.

Diploma No. 11116
Registrado al Folio No. 97
Del Libro de Diplomas No. 3
Registro de Titulado No. 11016

Firmado por:
JAIME CADENA SANTOS
Presidente

CLAUDIA JULIANA GRISALES LAVERDE
Secretaria General

CLAUDIA JULIANA GRISALES LAVERDE
Secretaria General

Unisanitas

La Fundación Universitaria Sanitas, con personería jurídica reconocida mediante Resolución No. 3015 del 23 de diciembre de 2002

Considerando que

Miguel Ángel Pérez Bello

Identificado *con* C.C. Nº 1018468717 de Bogotá D.C.

Cumplió los requisitos académicos exigidos para optar al grado de especialista, le confiere el título de

ESPECIALISTA EN PSIQUIATRÍA Y SALUD MENTAL

En testimonio de ello se firma y refrenda con los respectivos sellos el presente Diploma en Bogotá D.C., a los trece (13) días del mes de marzo del año dos mil veinticinco (2025).

Mario Arturo Isaza Ruget
Rector

Joanna Alexandra Acevedo Terán
Vicerrectora

Johns Steve Navarro Lara
Secretario General

Anotado al Folio Nº 1265 Libro de registro Nº 1012 - 25-54050-1265

Scanned with CamScanner

Unisanitas

La Fundación Universitaria Sanitas, con personería jurídica reconocida mediante Resolución No. 3015 del 23 de diciembre de 2002

FACULTAD DE MEDICINA

Acta de Grado Nº EP1265
(Folio 1265 del Libro EP12)

En la ciudad de Bogotá D.C. a los trece (13) días del mes de marzo del año dos mil veinticinco (2025), la Fundación Universitaria Sanitas, en nombre de la República de Colombia y con autorización del Ministerio de Educación Nacional de la misma, como consta en el registro SNIES No. 54050, llevó a cabo el acto solemne de graduación mediante el cual, previo juramento, otorga el título de

ESPECIALISTA EN PSIQUIATRÍA Y SALUD MENTAL

A

Miguel Ángel Pérez Bello

Identificado con C.C. Nº 1018468717 de Bogotá D.C., quien cumplió con los requisitos académicos, legales y reglamentarios establecidos para conferir dicho título postgradual. Por lo tanto, se le hizo entrega del Diploma Nº 25-54050-1265 que lo acredita como tal.

Para constancia se expide y firma la presente Acta, válida para todos los efectos correspondientes.

Mario Arturo Isaza Ruget
Rector

Joanna Alexandra Acevedo Terán
Vicerrectora

Johns Steve Navarro Lara
Secretario General

Scanned with CamScanner

IDENTIFICACIÓN ÚNICA DEL TALENTO HUMANO EN SALUD DIGITAL

COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA · Salud · COLEGIO MÉDICO COLOMBIANO

IDENTIFICACIÓN ÚNICA DEL TALENTO HUMANO EN SALUD

MIGUEL ANGEL PEREZ BELLO
CC 1018468717



MÉDICO
Universidad De Ciencias Aplicadas Y Ambientales
Bogotá, D.C.
GRADO: 06/12/2017
ReTHUS: 27/05/2019
ESPECIALISTA EN PSIQUIATRÍA Y SALUD MENTAL

Esta tarjeta es un documento público que se expide de conformidad con la ley 1164 del 2007, y el Decreto 4192 del 2008. Si esta tarjeta es encontrada, favor devolverla al Colegio Médico Colombiano ubicados en la Carrera 7 # 69-17 (Bogotá D.C. Colombia).
pqs@colegiomedicocolombiano.org

Stevenson Maruñanda Plata
Representante Legal Colegio Médico Colombiano

QR DIGITAL

COLEGIO MÉDICO COLOMBIANO CMC

La salud es de todos | Minsalud

COLEGIO MÉDICO COLOMBIANO CMC

IDENTIFICACIÓN ÚNICA DEL TALENTO HUMANO EN SALUD

MIGUEL ANGEL PEREZ BELLO

C.C. 10184681/7

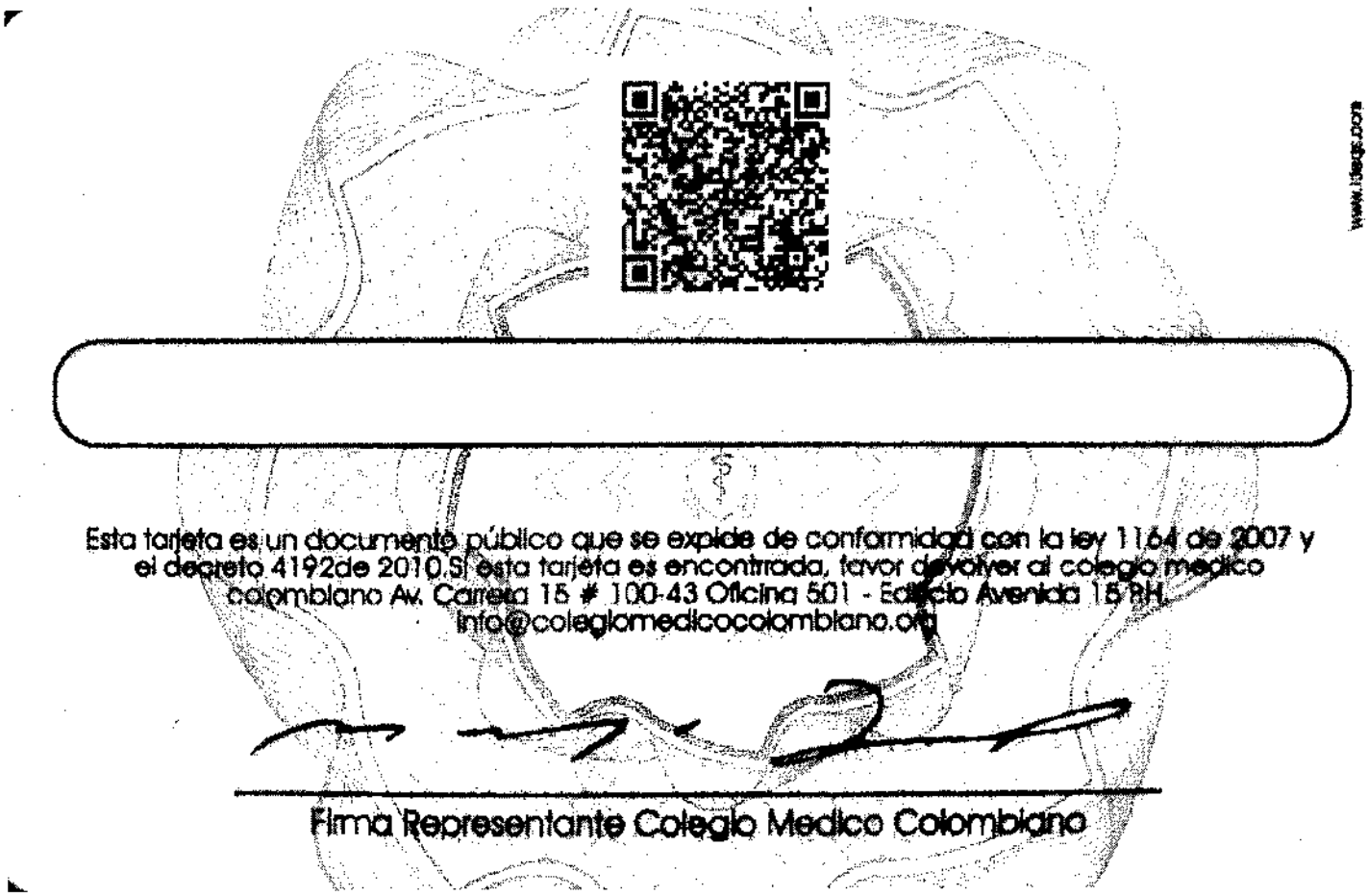
MEDICO

Universidad de Ciencias Aplicadas y Ambientales
Bogotá D.C.

Grado: 06/12/2017
Rethus: 27/05/2019



Scanned with CamScanner



Esta tarjeta es un documento público que se expide de conformidad con la ley 1164 de 2007 y el decreto 4192de 2010.Si esta tarjeta es encontrada, favor devolver al colegio medico colombiano Av. Carrera 15 # 100-43 Oficina 501 - Edificio Avenida 15 PH. info@colegiomedicocolombiano.org

Firma Representante Colegio Medico Colombiano

Scanned with CamScanner

[redacted] Limpiar

Resultado General 2025-03-25 - 10:18:41 AM

[redacted]

CC	1013463717	MIGUEL	ANGEL	PEREZ	BELLO	Vigente	Ver

De conformidad con los artículos 108 y 181 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) MIGUEL ANGEL PEREZ BELLO identificado(a) con CC 1013463717 registra la siguiente información:

2025-03-25 - 10:18:41 AM

Información Académica

[redacted]

UNV	Local	MEDICINA	2019-05-27	49401	COLEGIO MEDICO COLOMBIANO
ESP	Local	ESPECIALIZACION EN PSIQUIATRIA Y SALUD MENTAL	2025-03-13	137497	COLEGIO MEDICO COLOMBIANO

Datos SSO

[redacted]

Presto SSO	Local	COLOMBIA|ARAUCA|PUERTO RONDÓN	2018-03-17	2019-03-16	Prestación de Servicios Profesionales de Salud en IPS Habilitada	Medicina	COLEGIO MEDICO COLOMBIANO	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 acrediten 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).

ESP LAA 10:19 a. m. 25/03/2025

CATALEYA
Centro de Entrenamiento Médico

CERTIFICA

Este certificado se presenta con orgullo a

Miguel Ángel Pérez Bello

Completó satisfactoriamente el curso de:

Atención Integral a Víctimas de Ataques con Agentes Químicos

Según los lineamientos de la Resolución 4568 de 2014 del Ministerio de Salud y Protección Social de Colombia

Este curso certifica 48 horas de Educación médica no formal según Decreto 4904 de 2009. Vigencia 2 años desde su emisión.

junio 10, 2025
Fecha

DIANA M. BARBOSA Z.
Instructor

ALBERTO M. DIAZ SOSA
Coordinador Académico

Calle 25 bis # 39-32 Barrio el Recuerdo – Bogotá. email: infocataleyarcp@gmail.com. Cel: 3053779196

Para certificación de la validez contactar al WhatsApp 3053779196

CATALEYA
Centro de Entrenamiento Médico

CERTIFICA

Este certificado se presenta con orgullo a

Miguel Ángel Pérez Bello

Completó satisfactoriamente el curso de:

Atención Integral a Víctimas de Violencia Sexual

Con base en la resolución 459 de 2012 que adopta el Protocolo y Modelo De Atención Integral en Salud para Víctimas de Violencia Sexual.

Este curso certifica 48 horas de Educación médica no formal según Decreto 4904 de 2009. Vigencia 2 años desde su emisión.

junio 10, 2025
Fecha

DIANA M. BARBOSA Z.
Instructor

ALBERTO M. DIAZ SOSA
Coordinador Académico

Calle 25 bis # 39-32 Barrio el Recuerdo – Bogotá. Email:
infocataleyarcp@gmail.com

Para certificación de la validez contactar al WhatsApp 3053779196

CATALEYA
Centro de Entrenamiento Médico

CERTIFICA

Este certificado se presenta con orgullo a

Miguel Ángel Pérez Bello

Completó satisfactoriamente el curso de:

Manejo de situaciones de duelo

Este curso certifica 48 horas de educación médica no formal según decreto 4904 de 2009. Vigencia de 2 años desde su emisión.

junio 10, 2025
Fecha

LILIANA FLOREZ
Instructor

ALBERTO M. DIAZ SOSA
Coordinador Académico

Calle 25 bis # 39-32 Barrio el Recuerdo – Bogotá. email: infocataleyarcp@gmail.com.

Para verificar validez de este certificado comunicarse al cel: 3053779196

Educación

Salud

FUNSE

FUNDACIÓN NUESTRA SEÑORA DE LA ESPERANZA

INSTITUCIÓN EDUCATIVA PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO

NIT. 901366232-1

Aprobado Mediante Resolución No 1700-0549 del 06 de Febrero del 2025, Secretaria de Educación Municipal y el Decreto No 1075 del 26 Mayo de 2015 - Educación No Formal.

Certifica

Miguel Ángel Pérez Bello

CC 1018468717 de Bogotá DC

Realizó y aprobó el Curso de Manejo de Dolor y Cuidado Paliativo con un total de 60 Horas.

Verificación:

Fecha de emisión: 2026-04-13
Fecha de vencimiento: 2028-04-13

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

ING. SOLANLLY COVALEDA
Representante Legal

DEIBIE STEVENS BRAVO OBANDO
Jefe de Enfermería
TP 3208
Docente.

ROSA GUZMAN
ESP. Orientación Educativa y Desarrollo Humano
Docente Especialista

Instituto Tecnológico

CIESMED

Centro de Entrenamiento Internacional en Simulación Médica

ORG

NIT 1087422012-7

Certifica que:

MIGUEL ANGEL PEREZ BELLO

C.C. 1018468717

asistió y completó satisfactoriamente el curso

CERTIFICACIÓN EN COMPETENCIAS PARA LA DETECCIÓN Y CUIDADO DEL

DONANTE DE ÓRGANOS Y TEJIDOS

El Instituto **CIESMED,** con **Licencia de Funcionamiento de Educación en el Sector Salud Resolución No. 5450 del 05 de Diciembre de 2024,** haciendo uso de sus facultades legales, hace entrega del presente certificado a la persona mencionada por la asistencia al curso **DETECCIÓN Y CUIDADO DEL DONANTE DE ÓRGANOS Y TEJIDOS.**

3 DE JULIO DE 2025
Expedición

3 DE JULIO DE 2027
Validez

48 HORAS
Intensidad

ESP. CARLOS DUBAR VILLOTA CHAVES
Coordinador Académico CIESMED

Curso Verificado en el **Listado de Oferentes**

ORG 03072025

CRA 35A # 18-47 B/PALERMO - PASTO (COL) 3145969446

www.ciesmed.org

Consulte la autenticidad de este certificado usando un lector QR desde cualquier dispositivo celular. Si el código no esta legible o no muestra resultado, favor escribir al correo electrónico: entrenamientorcp@gmail.com

CATALEYA
Centro de Entrenamiento Médico

CERTIFICA

Este certificado se presenta con orgullo a

Miguel Ángel Pérez Bello

Completó satisfactoriamente el curso de:

Soporte Vital Cardiovascular Avanzado (ACLS)

Según los lineamientos de la American Heart Association y Cataleya SIE.

Este curso certifica 48 horas de Educación médica no formal según Decreto 4904 de 2009.

junio 10, 2025

Este certificado tiene vigencia de dos (2) años a partir de la fecha de expedición.

DIANA M. BARBOSA Z.
Instructor

ALBERTO M. DIAZ SOSA
Coordinador Académico

Calle 25 bis # 39-32 Barrio el Recuerdo – Bogotá. email: infocataleyarcp@gmail.com.

Para certificación de la validez contactar al WhatsApp 3053779196

FUNSE

FUNDACIÓN NUESTRA SEÑORA DE LA ESPERANZA

Educación

INSTITUCIÓN EDUCATIVA PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO

NIT. 901366232-1

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

Certifica

Miguel Ángel Pérez Bello

CC 1018468717 de Bogotá DC

Realizó y aprobó el Curso en Manejo de Pruebas en Punto de Atención del Paciente Point of Care Testing (POCT)
con un total de 48 Horas.

Verificación:

Fecha de emisión: 2025-02-14
Fecha de vencimiento: 2027-02-14

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

ING. SOLANLLY COVALEDA
Representante Legal

DEIBIE STEVENS BRAVO OBANDO
Jefe de Enfermería
TP 3206
Docente.

ROSA GUZMAN
ESP. Orientación Educativa y Desarrollo Humano
Docente Especialista

Función Pública

Verificados los resultados del participante en el curso virtual

Función Pública certifica que:

MIGUEL ANGEL PEREZ BELLO

C.C 1.018.468.717

Participó y completó el curso virtual

Integridad, transparencia y lucha contra la corrupción

Con una duración de 20 horas.

Bogotá D.C., 20 de octubre 2026

Código: 7611539323000

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

ENTIDAD RECEPTORA

1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA)	NOMBRES
Perez	Grillo	Miguel Angel

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	SEXO	NACIONALIDAD	PAÍS
C.C. (X) C.E. ( ) PAS ( ) No. 1018468717	F ( ) M (X) NS ( )	COL (X) EXTRANJERO ( )	COLOMBIA

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

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO		DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA			
FECHA	DÍA 05 MES 08 AÑO 1994	CARRERA # 30 22 SI CIQUE 1 APTO 602			
PAÍS	COLOMBIA	PAÍS	COLOMBIA	DEPTO	BOYACÁ
DEPTO	BOYACÁ	MUNICIPIO	SOGAMOSO		
MUNICIPIO	SOGAMOSO	TELÉFONO	3006676815	EMAIL	miapa789@gmail.com

2 FORMACIÓN ACADÉMICA

EDUCACIÓN BÁSICA Y MEDIA

MARQUE CON UNA X EL ÚLTIMO GRADO APROBADO (LOS GRADOS DE 1o. A 5o. DE BACHILLERATO EQUIVALEN A LOS GRADOS 6o. A 11o. DE EDUCACIÓN BÁSICA SECUNDARIA Y MEDIA)

EDUCACIÓN SUPERIOR (PREGRADO Y POSTGRADO)

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

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

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

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

MODALIDAD ACADÉMICA	No. SEMESTRES APROBADOS	GRADUADO		NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULO OBTENIDO	TERMINACIÓN		No. DE TARJETA PROFESIONAL
		SI	NO		MES	AÑO	
POSTGRADO	5	X		ESPECIALIZACION EN PSIQUIATRIA Y SALUD MENTAL	01	2025	1018468717
PREGRADO	12	X		MEDICINA	11	2017	1018468717

3 EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO

EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO

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

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

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

4 IDIOMAS

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

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

5 EXPERIENCIA LABORAL

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

EMPLEO O CONTRATO VIGENTE												
EMPRESA O ENTIDAD HOSPITAL REGIONAL DE SOGAMOSO			PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍS COLOMBIA					
DEPARTAMENTO BOYACÁ	MUNICIPIO SOGAMOSO						CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD					
TELÉFONO(S)	FECHA DE INGRESO						FECHA DE RETIRO					
	Día	01	Mes	09	Año	2025	Día		Mes		Año	
CARGO O CONTRATO ACTUAL MD ESPECIALISTA EN PSIQUIATRIA	DEPENDENCIA "HOSPITALIZACION"						DIRECCIÓN CALLE 8 13A 10					
EMPLEO O CONTRATO VIGENTE												
EMPRESA O ENTIDAD JESSICA COLOMBIA SAS- SENTIDO DE VIDA IPS			PÚBLICA		PRIVADA X		PAÍS COLOMBIA					
DEPARTAMENTO BOYACÁ	MUNICIPIO SOGAMOSO						CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD					
TELÉFONO(S) 3213457878	FECHA DE INGRESO						FECHA DE RETIRO					
	Día	01	Mes	09	Año	2025	Día		Mes		Año	
CARGO O CONTRATO ACTUAL ESPECIALISTA PSIQUIATRIA	DEPENDENCIA "HOSPITALIZACION"						DIRECCIÓN CALLE 46 10A 61					

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD CENTRO DE REHABILITACION INTEGRAL DE BOYACA-TUNJA			PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS COLOMBIA							
DEPARTAMENTO BOYACA	MUNICIPIO TUNJA					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD						
TELEFONOS 3005618615	FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO						
	Día	01	Mes	01	Año	2021	Día	31	Mes	12	Año	2021
CARGO O CONTRATO ACTUAL MEDICO GENERAL EN EL HOSPITAL	DEPENDENCIA AREA DE HOSPITALIZACION					DIRECCIÓN AUTOPISTA 1 null null Kilometro 1 Via Sotaqui						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD DEPARTAMENTAL DE PRIMER NIVEL MORENO Y CLAVIJO			PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS COLOMBIA							
DEPARTAMENTO ARAUCA	MUNICIPIO PUERTO RONDÓN					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD						
TELEFONOS 3005618615	FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO						
	Día	19	Mes	03	Año	2018	Día	18	Mes	03	Año	2019
CARGO O CONTRATO ACTUAL MEDICO GENERAL EN EL HOSPITAL	DEPENDENCIA AMBULANCIA Y URGENCIA					DIRECCIÓN CARRERA 4 3 38 Via aeropuerto						

6 EXPERIENCIA LABORAL DOCENTE

EXPERIENCIAS DEL DOCENTE												
INSTITUCIÓN EDUCATIVA			PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS							
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO					CORREO ELECTRÓNICO						
TELEFONOS	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 PUBLICO	2	3
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO	1	5
TRABAJADOR INDEPENDIENTE	0	0
EXPERIENCIA DOCENTE	5	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 SE ENCUENTRO DENTRO DE LAS CAUSALES DE INHABILIDAD E INCOMPATIBILIDAD 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 07/09/2026 Sogamoso

1018468917

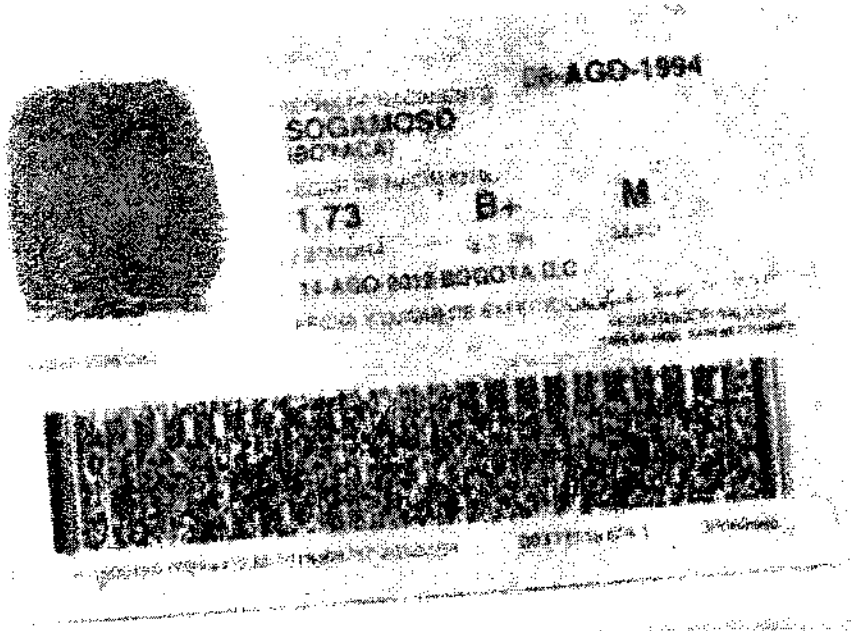
FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

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*

COPIA GRATUITA DE ATENCIÓN AL CLIENTE EN EL PRESENTE PÁGINA WEB: www.funcionpublica.gov.co


SOGAMOSO
(BOYACA)
1.73
B+
M


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
1.018.468.717
PEREZ BELLO
MIGUEL ANGEL

FUERZAS MILITARES DE COLOMBIA
EJÉRCITO NACIONAL

DIRECCIÓN DE RECLUTAMIENTO Y CONTROL RESERVAS



Republica De Colombia
Ministerio De Defensa
Fuerzas Militares
Ejercito Nacional

MIGUEL ANGEL PEREZ BELLO
C.C. 1018468717

Fecha de Exp.
27/08/2025
Distrito Militar
008
Tarjeta Militar
2da Clase
Fecha de la constancia
27/08/2025
Código de verificación
1756327608

Pertenece a la reserva de

Fecha de 1era línea	Fecha de 2da línea	Fecha de 3da línea
2024	**2034**	**2044**

Este documento es obligatorio presentarlo para todos los actos públicos y privados determinados por la ley 1861/2017 y demás leyes que lo modifiquen o adicionen

PATRIA, HONOR, LEALTAD

DIRECCIÓN DE RECLUTAMIENTO

Cra. 11 B No. 104-64 Bogotá D.C- Colombia
CallCenter: (601) 4261420
Horario de atención de Lunes a Viernes de 7:00 AM - 5:00 PM

Mental Health IPS
Tu mente y corazón en armonía

MENTAL HEALTH
NIT 901.579.019-3

A QUIEN PUEDA INTERESAR

Certifica que, **MIGUEL ANGEL PEREZ BELLO**, identificada con la cédula de ciudadanía No. 1018468717 , tiene un contrato por prestación de servicios, como Contratista en MENTAL HEALT IPS, desde el 09 de octubre del 2023 a la fecha, desempeñando el cargo de **MEDICO GENERAL**, devengando $30.000 pesos por hora.

En el transcurso de este tiempo ha demostrado ser una persona responsable, eficiente y honesta.

Se extiende la presente para los fines que al interesado convengan.

Se expide en la ciudad de BOGOTA D.C., a solicitud del trabajador, a los 22 días del mes de abril de 2024.

Atentamente,

MARIA ISABEL ENCISO VERGARA
Coordinadora de Talento Humano
Mental Health IPS
Celular: 3009957982

Carné Digital de Vacunación **Colombia**

Salud

Esquema de Vacunación

VACCINATION CERTIFICATE - COLOMBIA

QR DE AUTENTICIDAD

ID: bdcadec-b9f6-43f1-ad21-05c2fb8dfad

Nombres y apellidos / Full name: **MIGUEL ANGEL PEREZ BELLO**

Tipo de identificación / ID Type: **CÉDULA DE CIUDADANÍA**

Número de identificación / ID Number: **1018468717**

Fecha de nacimiento / Date of birth: **08/08/1994**

País nacimiento / Country of birth: **COLOMBIA**

Número de contacto (móvil) / Phone number: **0000000000**

Correo electrónico / e-mail:

Datos de Vacunación / Vaccination detail

Vacuna	Dosis	Fecha de aplicación / Date of vaccination			Laboratorio	Número de Lote	IPS Vacunadora	Nombres y apellidos del vacunador
Vaccine	Doses	Día / Day	Mes / Month	Año / Year	Laboratory	Vaccine Batch	Administering Center	Full name Vaccinator
Hepatitis B Adultos	Primera	17	01	2014		1434012	HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS DE RONDON	NELY NN
TD Adulto	Primera	17	01	2014		J7269	HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS DE RONDON	NELY NN
Triple viral	Primera dosis	17	01	2014	Trimovax Merieux	J5489	CENTRO MEDICO COLSUBSIDIO PORTAL DEL NORTE	
Hepatitis B Adultos	Segunda	25	02	2014		1434012	HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS DE RONDON	NELY NN
TD Adulto	Segunda	25	02	2014		J5489	HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS DE RONDON	NELY NN
Hepatitis B Adultos	Tercera	29	07	2014		1434015	HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS DE RONDON	NELY NN
TD Adulto	Tercera	21	01	2015		031111A	HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS DE RONDON	NELY CC
Hepatitis B Adultos	Refuerzo	25	01	2016		1434021	HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS DE RONDON	NELY NN
TD Adulto	Cuarta	25	01	2016		031111A	HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS DE RONDON	NELY NN
Fiebre Amarilla	Única	08	02	2018		N3P0711	HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS DE RONDON	CLAUDIA PATRICIA CASTRO
Fiebre amarilla	Primera dosis	08	02	2018	Fiebre Amarilla - SANOFI PASTEUR	N3PO7	Centro de Salud Terminal Terrestre	
INFLUENZA TRIVALENTE ADULTOS	Anual	18	06	2018		V50218007	HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS DE RONDON	SANDRO ESTEBAN GALLO HURTADO
Sarampión Rubéola	Adicional	05	07	2018		012N7186	HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS DE RONDON	SANDRO ESTEBAN GALLO HURTADO
COVID PFIZER	Primera	09	04	2021	PFIZER	EW3344	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN RAFAEL DE TUNJA	ARABELLA LINARES JUNCO

El Ministerio de Salud y Protección Social certifica que los datos aquí dispuestos fueron extraídos del Sistema deInformación **PAIWEB** del **Programa Ampliado de Inmunizaciones - PAI.**

Este Certificado Digital de Vacunación acredita que la persona identificada ha recibido las dosis del esquema de vacunación aquí descritas.

Para validar la autenticidad de este documento, por favor escanee el código QR que debe abrir la página.

El carné podrá presentar actualizaciones de conformidad con el registro de la información de la vacunación que realizan los prestadores de servicios de Salud y Entidades Administradoras de Planes de Beneficios de Salud.

The Ministery of Health and Social Protection certifies that the information in this document was extracted from **PAIWEB**, according to the Wide **Program of Inmunization - PAI** (by its acronym in spanish: Programa Ampliado de Inmunización)

This Digital Certificate of Vaccination certifies that the holder of this document has received the doses of the vaccination schedule as it is described here.

To validate the authenticity of this document, please scan the QR code that should open the page.

The card can be updated based on vaccination information records maintained by healthcare institutions and health service plan administrators.

Carné Digital de Vacunación Colombia

Salud

Esquema de Vacunación

VACCINATION CERTIFICATE - COLOMBIA

QR DE AUTENTICIDAD

ID: bdcada3c-b6f6-4361-ad21-075c2b8dfad

Nombres y apellidos / Full name

MIGUEL ANGEL PEREZ BELLO

Tipo de identificación / ID Type

CÉDULA DE CIUDADANÍA

Número de identificación / ID Number

1018468717

Fecha de nacimiento / Date of birth

08/08/1994

País nacimiento / Country of birth

COLOMBIA

Número de contacto (móvil) / Phone number

0000000000

Correo electrónico / e-mail

Datos de Vacunación / Vaccination detail

Vacuna / Vaccine	Dosis / Doses	Fecha de aplicación / Date of vaccination: Día / Day	Mes / Month	Año / Year	Laboratorio / Laboratory	Número de Lote / Vaccine Batch	IPS Vacunadora / Administering Center	Nombres y apellidos del vacunador / Full name Vaccinator
COVID PFIZER	Segunda	30	04	2021	PFIZER	ER9449	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN RAFAEL DE TUNJA	ARABELLA LINARES JUNCO
COVID MODERNA	Primer Refuerzo	30	11	2021	MODERNA SWITZERLAND GMBH	940875	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO SANTIAGO DE TUNJA	NINI YOHANA SIERRA MOLINA
Hepatitis B Adultos Particular	Refuerzo	10	06	2025		24GHBVO17	SOGAMOSO CRUZ ROJA COLOMBIANA	ASTRID XIOMARA CARDENAS GUERRERO
TD Adulto Particular	Cuarta	10	06	2025		220800924A	SOGAMOSO CRUZ ROJA COLOMBIANA	ASTRID XIOMARA CARDENAS GUERRERO
Influenza Adultos Particular	Anual	10	06	2025		K11A	SOGAMOSO CRUZ ROJA COLOMBIANA	ASTRID XIOMARA CARDENAS GUERRERO
Varicela Particular	Primera	10	06	2025		Z002794	SOGAMOSO CRUZ ROJA COLOMBIANA	ASTRID XIOMARA CARDENAS GUERRERO

El Ministerio de Salud y Protección Social certifica que los datos aquí dispuestos fueron extraídos del Sistema de Información **PAIWEB** del **Programa Ampliado de Inmunizaciones - PAI.**

Este Certificado Digital de Vacunación acredita que la persona identificada ha recibido las dosis del esquema de vacunación aquí descritas.

Para validar la autenticidad de este documento, por favor escanee el código QR que debe abrir la página.

El carné podrá presentar actualizaciones de conformidad con el registro de la información de la vacunación que realizan los prestadores de servicios de Salud y Entidades Administradoras de Planes de Beneficios de Salud.

The Ministery of Health and Social Protection certifies that the information in this document was extracted from **PAIWEB**, according to the Wide **Program of Inmunization - PAI** (by its acronym in spanish: Programa Ampliado de Inmunización)

This Digital Certificate of Vaccination certifies that the holder of this document has received the doses of the vaccination schedule as it is described here.

To validate the authenticity of this document, please scan the QR code that should open the page.

The card can be updated based on vaccination information records maintained by healthcare institutions and health service plan administrators.

MiVacuna
Covid-19

www.minsalud.gov.co

La salud es de todos | Minsalud

MiVacuna

Certificado de vacunación

Nombres: Miguel Angel
Apellidos: Perez Bello
Documento de identidad: C.C. X T.I. Pasaporte PEP otro cual
No. 1018.468.717
Fecha de nacimiento: Día 08 Mes 08 Año 1994

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

PROSPERIDAD PARA TODOS

Certificado de Vacunación del Adulto

Nombres: Miguel Angel
Apellidos: Perez Bello
Documento de identidad: C.C. X T.I. Pasaporte No. 1018468717
Fecha de Nacimiento: Día 08 Mes 08 Año 1994

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

colsanitas

¡En caso de requerir el Certificado Internacional o profilaxis, solicita la trascripción en los sitios autorizados.

colsanitas

CERTIFICADO DE VACUNACIÓN DEL ADULTO

Nombres: Miguel Angel
Apellidos: Perez Bello
Documentos de identidad: [ ] TI [X] CC [ ] PA No. 1018468717
Fecha de Nacimiento: 08 (DD) 08 (MM) 1994 (AAAA)

Powered by CamScanner

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante	Lote	IPS vacunadora	Nombre vacunador	Cédula del vacunador
COVID-19	1	09. Abril 2021	PFIZER	EW 3344	HUSRT	Olga Herrera	52483391
	2	30 ABRIL 2021	PFIZER	ER 9449	H.U.S.R.T	[illegible]	33376192
		30-11-21	moderna	004875	ESE Santiago de Tunja	[illegible]	33355[illegible]

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y Lote	Firma
Sarampión Rubéola	1	5-7-18	012N7186	Sandra
Toxoide Tetánico Diftérico Td	1	17-1-14	J7261 SANOFI	NELY
	2	25-2-14	J5489 SANOFI	NELY
	3	21-1-15	031111A NOVARTIS	NELY
	4	25-1-16	031111A NOVARTIS	NELY
	5			
Contra Hepatitis B	1	17-01-14	143401Z BEGNA BIOTECH	NELY
	2	25-2-14	143401Z BEGNA BIOTECH	NELY
	3	29-07-14	143401Z BEGNA BIOTECH	NELY
	R	25-01-16	143401Z BEGNA BIOTECH	NELY

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y Lote	Firma
Contra Fiebre Amarilla	UNICA	8-2-18	N3P07 11 LA USS TERMINAL TERMESTRE	CLAUDIA PATRICIA CASTRO
Contra Influenza	1	8-6-18	V5021B07	Sandra Gall
Virus de Papiloma Humano				

Biológico	Fecha DD/MM/AAAA	Fabricante y lote	Validez	Firma vacunador
Sarampión Rubéola				
Varicela				
Fiebre amarilla				
Neumococo				

Biológico	Fecha DD/MM/AAAA	Fabricante y lote	Validez	Firma vacunador
DPT acelular				
Fiebre tifoidea				
Influenza	10/02/23	23006	1	

Powered by CamScanner

CONTRALORÍA
GENERAL DE LA REPÚBLICA

LA CONTRALORÍA DELEGADA PARA RESPONSABILIDAD FISCAL , INTERVENCIÓN JUDICIAL Y COBRO COACTIVO

CERTIFICA:

Que una vez consultado el Sistema de Información del Boletín de Responsables Fiscales 'SIBOR', hoy miércoles 21 de octubre de 2026, a las 15:12:47, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	1018468717
Código de Verificación	101846871726102115247

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

PROCURADURÍA GENERAL DE LA NACIÓN
COLOMBIA

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

CERTIFICADO ORDINARIO
No. 305178351

PIB
15:11:27

Bogotá DC, 21 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) MIGUEL ANGEL PEREZ BELLO identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 1018468717:

NO REGISTRA SANCIONES NI INHABILIDADES VIGENTES

ADVERTENCIA: La certificación de antecedentes contiene las anotaciones de las sanciones o inhabilidades que se encuentren vigentes. Cuando se trate de nombramiento o posesión en cargos que exijan para su desempeño ausencia de antecedentes, se certificarán todas las anotaciones que figuren en el registro. Anterior, de acuerdo a los incisos 3o. y 4o. del artículo 238 Ley 1952 de 2019.

NOTA: El certificado de antecedentes disciplinarios es un documento que contiene las anotaciones e inhabilidades generadas por sanciones penales, disciplinarias, inhabilidades que se deriven de las relaciones contractuales con el estado, de los fallos con responsabilidad fiscal, de las decisiones de pérdida de investidura y de las condenas proferidas contra servidores, ex servidores públicos y particulares que desempeñen funciones públicas en ejercicio de la acción de repetición o llamamiento en garantía. **Este documento tiene efectos para acceder al sector público, en los términos que establezca la Constitución Política y la ley particular o demás disposiciones vigentes.** El Sistema SIRI reporta como antecedentes solamente las sanciones con debida ejecutoria recibidas de las autoridades nacionales colombianas. En caso de nombramiento o suscripción de contratos con el Estado, es responsabilidad de la Entidad, validar la información de antecedentes del aspirante en la página web: https://www.procuraduria.gov.co/Pages/certificado-antecedentes.aspx

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

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

POLICÍA NACIONAL
DE COLOMBIA

Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 03:15:04 PM horas del 21/10/2026, el ciudadano identificado con:

Cédula de Ciudadanía N° **1018468717**

Apellidos y Nombres: **PEREZ BELLO MIGUEL ANGEL**

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. 30562 (Bogotá)
Resto del país: 018000 910 112
E-mail: cijin.araic-ato@policia.gov.co

Presidencia de la República
Ministerio de Defensa Nacional
Portal Único de Contratación
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, 21/10/2026 03:10:38 p. m. el ciudadano con Cédula de Ciudadanía Nº. **1018468717** y Nombre: **MIGUEL ANGEL PEREZ BELLO.**

NO TIENE MEDIDAS CORRECTIVAS PENDIENTES POR CUMPLIR.

De conformidac con la Ley 1801 de 2016 "Por la cual se expide el Código Nacional de Seguridad y Convivencia Ciudadana". Registro interno de validación No. **150020321** . 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

TIC

MINISTERIO DE TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN Y LAS COMUNICACIONES - MINTIC

CERTIFICA QUE

Una vez consultada la base de datos de deudores alimentarios morosos **REDAM**, el(la) ciudadano(a) con número de identificación CC 1018468717 **NO SE ENCUENTRA INSCRITO EN EL REGISTRO DE DEUDORES ALIMENTARIOS MOROSOS**

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

Se expide en Bogotá el 07/09/2026 10:36 AM

Código Verificación: **Z5HA4VQREW**

Válida hasta: **06/12/2026**

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 15:09:01 horas del 21/10/2025, el ciudadano identificado con cédula de ciudadanía No. **1018468717,** Apellidos y Nombres **PEREZ BELLO MIGUEL ANGEL**

NO REGISTRA INHABILIDAD

La presente consulta se tendrá en consideración por la entidad o empresa **SESS COLOMBIA SAS**, con NIT **900396644-7** 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

Tribunal Nacional de Ética Médica

Ley 23 / 81 - Artículo 63

C101846871700345305
Codigo de verificacion

EL SUSCRITO PRESIDENTE DEL TRIBUNAL

NACIONAL DE ÉTICA MÉDICA

CERTIFICA

Que consultado el Sistema de Información de Registro de Sanciones del Tribunal Nacional de Ética Médica el(a) doctor(a) **MIGUEL ANGEL PEREZ BELLO**, identificado(a) con C.C. No. 1018468717 y T.P. o R.M. No. 1018468717 del(a) Colegio Médico Colombiano, no registra sanciones vigentes.

Nota: Esta certificación de antecedentes contiene las anotaciones de providencias ejecutoriadas dentro de los cinco (5) años anteriores a su expedición y en todo caso, aquellas que se refieren a sanciones que se encuentren vigentes en dicho momento. Link de Verificación de certificado de antecedentes www.tribunalnacionaldeeticamedica.org/certificados/validar/

"EL PRESENTE CERTIFICADO NO ACREDITA LA CONDICION DE MÉDICO"

Dada en Bogotá, D. C., el lunes 07 septiembre 2026 a solicitud del(a) interesado(a).

HERMAN REDONDO GOMEZ
Presidente

Calle 147 No. 19-50 Oficina 32 Centro Comercial Futuro Tels. (601)7212847 Bogotá D. C.
E - Mail antecedentes@tribunalnacionaldeeticamedica.org, www.tribunalnacionaldeeticamedica.org
antecedentestribunal@outlook.com

Colfondos
del grupo HABITAT

COLFONDOS S.A. PENSIONES Y CESANTIAS

CERTIFICA QUE:

El(la) Señor(a) MIGUEL ANGEL PEREZ BELLO identificado(a) con C.C No. 1.018.468.717, se encuentra afiliado(a) al Fondo Pensiones Obligatorias NIT 800.227.940-6.

Se expide la presente certificación a solicitud del afiliado(a) el día 13 de febrero del 2025.

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

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

Leonardo Cáceres García
Gerente Cuentas y Recaudo
Colfondos S.A Pensiones y Cesantías

E.P.S.Sanitas
Sanitas Internacional

CERTIFICADO DE AFILIACIÓN AL POS DE EPS SANITAS

La **EPS SANITAS** en desarrollo de su programa especial para la garantía y prestación del Plan Obligatorio de Salud denominado EPS **SANITAS**,

CERTIFICA

Que Miguel Angel Perez Bello, identificado(a) con CC número 1018468717, está registrado(a) en el POS DE EPS SANITAS con la siguiente información:

TIPO Y NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	CC 1018468717
NOMBRES Y APELLIDOS	Miguel Angel Perez Bello
TIPO DE AFILIADO	Titular
PARENTESCO	Titular
FECHA DE NACIMIENTO	08/08/1994
ESTADO DE LA AFILIACIÓN	0 Tiene Derecho A Cobertura Integral
CAUSA ESTADO DE AFILIACIÓN	10 - Cobertura Integral
FECHA DE INGRESO A EPS SANITAS	01/06/2020
FECHA DE RETIRO LABORAL / EPS SANITAS	Activo(a)
SEMANAS COTIZADAS EN EPS SANITAS	30 semanas
SEMANAS COTIZADAS EN OTRA EPS	Sin semanas reportadas en EPS SANITAS
SEMANAS COTIZADAS EN ÚLTIMO AÑO	30 semanas
RÉGIMEN	Contributivo
FECHA DE AFILIACIÓN AL RÉGIMEN	01/06/2020
NIVEL SISBEN	No aplica
EMPLEADOR(ES)*	

N.I.T. 830113458 FUNDACION UNIVERSITARIA SANITAS Desde 01/09/2022 - Vigente CEDULA DE CIUDADANIA 1018468717 MIGUEL ANGEL PEREZ BELLO Desde 01/04/2024 Hasta 31/08/2024CEDULA DE CIUDADANIA 1018468717 MIGUEL ANGEL PEREZ BELLO Desde 10/09/2023 Hasta 31/03/2024

Generado por interfaces

14/02/2025

ESTE DOCUMENTO "NO ES VÁLIDO" PARA LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO, NI PARA TRASLADOS.

ARL | sura

Medellín, 31 de March de 2025

LA DIRECCIÓN DE AFILIACIONES Y RECAUDOS

HACE CONSTAR:

Que la(s) persona(s) relacionada(s) en el siguiente listado, se encuentra(n) afiliada(s) en Riesgos Laborales desde las fechas indicadas, a SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A como trabajadores de SESS COLOMBIA SAS.

A continuación se relacionan las fechas de afiliación

Número identificación	Nombre	Fecha inicio cobertura	Fecha fin cobertura	Código de transacción	Tipo Cotizante	Estado
Centro de trabajo: 0000000002 OPERATIVO			Clase: 3	Porcentaje Cotización:	2.436 %	
C1018468717	PEREZ BELLO MIGUEL ANGEL	01/04/2025		22021624	DEPENDIENTE	POR INICIAR

null

Atentamente,

Dirección de Afiliaciones y Recaudos

Este certificado tiene validez para efectos de afiliación del trabajador a SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A así como para su desafiliación
Importante: La información contenida en este certificado puede ser validada en cualquier momento por SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A

Este certificado fue generado con la información registrada en la base de datos el 31/03/2025 16:02:22 .
Los trabajadores marcados con asterisco (*) son afiliados Independientes.
Las coberturas marcadas con dos asteriscos (**) son coberturas pendientes de retiro.

Dirección IP: 186.87.32.66, 196.143.41.34, 172.16.42.57

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

	HOSPITAL REGIONAL DE MONIQUIRA E.S.E	CÓDIGO:
	FORMATO DE LISTA DE VERIFICACIÓN DOCUMENTOS MÍNIMOS PARA INGRESO DE PERSONAL ASISTENCIAL	CI-C-F-007
	PROCESO: GESTIÓN CONTRACTUAL Y SOPORTE JURÍDICO	VERSIÓN:
	SUBPROCESO: CONTRATACIÓN	V01-2025

NOMBRE Y APELLIDO DEL FUNCIONARIO	DAYANA BARRERA	
CARGO	PSICOLOGA	C.C. 1.007.751.453
FECHA	CEL.:	

FORMATO DE VERIFICACION

No.	DOCUMENTOS SOLICITADOS	VERIFICACIÓN
1	Copia de diploma profesional y/o acta de grado	✓
2	Copia de diploma posgrado,especializacion, maestria y/o doctorado y/o acta de grado	NA
3	Copia de certificado de convalidación (Aplica para estudios realizados en el extranjero)	NA
4	Tarjeta Profesional	✓
5	Registro Unico Nacional del Talento Humano en Salud RETHUS	✓
	Cursos Resolución 3100 de 2019	
6	Curso Atención a Victimas de Ataques por Agentes Químicos (Asistenciales- Todos) (Vigencia mínima: no debe vencer en los próximos 15 dias)	✓
7	Curso Atención a Victimas de Violencia Sexual (Asistenciales- Todos)(Vigencia mínima: no debe vencer en los próximos 15 dias)	✓
8	Curso Manejo del Duelo (Asistenciales- Todos)(Vigencia mínima: no debe vencer en los próximos 15 dias)	✓
9	Curso Manejo del Dolor y Cuidado Paliativo (Asistenciales- Todos)(Vigencia mínima: no debe vencer en los próximos 15 dias)	NA
10	Curso del Cuidado del Donante (Médicos UCI y Especialistas)(Vigencia mínima: no debe vencer en los próximos 15 dias)	NA
11	Curso BLS (Asistenciales- Todos o excepción de Anestesiología e Intesivista)(Vigencia mínima: no debe vencer en los próximos 15 dias)	✓
12	Curso ACLS (Profesionales)(Vigencia mínima: no debe vencer en los próximos 15 dias)	NA
13	Curso PALS (Aplica solo para Médico Pediatra)(Vigencia mínima: no debe vencer en los próximos 15 dias)	NA
14	Curso de protección radiológica (Tecnólogos rayos x- médicos radiólogos)(Vigencia mínima: no debe vencer en los próximos 15 dias)	NA
15	Curso Toma de muestras (Auxiliares Laboratorio Clinico)(Vigencia mínima: no debe vencer en los próximos 15 dias)	NA
16	Curso en TOMA DE CITOLOGÍAS (Enfermera Consulta Externa)(Vigencia mínima: no debe vencer en los próximos 15 dias)	NA
17	Curso de Primeros Auxilios o de Primer Respondiente (Conductores)(Vigencia mínima: no debe vencer en los próximos 15 dias)	NA
18	Curso de Programa Ampliado de Inmunizaciones (PAI) (Auxiliares de Vacunación)(Vigencia mínima: no debe vencer en los próximos 15 dias)	NA
19	Curso o Formación Hemodinamia (Operadora)	NA
20	Curso o Formación en cuidado Intensivo (Profesionales UCI)(Vigencia mínima: no debe vencer en los próximos 15 dias)	NA
21	Diplomado Gestión Pre - Trasnfucional (Bacteriologos)(Vigencia mínima: no debe vencer en los próximos 15 dias)	NA
22	Curso o Constancia asistencia en formación continua en MANEJO DE PRUEBAS. (POINT OF CARE TESTING –POCT).(Auxiliares Laboratorio y quines relaicen la realicen)Vigencia mínima:no debe vencer en los próximos 15 dias	NA
23	Vacuna Miningococo aplica solamente para profesionales de Bacteriologia	NA
	Curso EVA – Función Pública	
26	Curso función publica Integridad, Transparencia y Lucha contra la corrupción https://www.funcionpublica.gov.co/web/eva/curso-integridad	✓

Verificó Talento Humano
Nombre: Ingrid londoño
Cargo: Apoyo TH
Fecha: 21/01/2026
Firma:

27	Formato SIGEP Hoja de Vida (Firmada)	✓
28	Copia documento de identidad al 150%	✓
29	Copia Libreta militar o certificado de definición de situación militar (Aplica para personal masculino menor de 50 años)	NA
30	Licencia de Conducción (Transporte Asistencial)	NA
31	Formato Declaración de bienes y rentas (SIGEP)- Régimen de Inhabilidades e Incompatibilidades (Contratistas-Funcionarios)	NA
32	Certificados de experiencia labora	✓
33	Foto 3x4 fondo blanco (Aplica para contratación por empresa tercerizadora)	NA
34	Registro Unica Tributario RUT	NA
36	Carnet de vacunación (COVID 19, Hepatitis B, Fiebre Amarilla, Toxoide tetánico)	✓
37	Pantallazo Registro como proveedor en el SECOP II (Contratistas)	NA
38	Certificado de Antecedentes Fiscales - Contraloría General de la República - (vigente no mayor a 3 meses no aplica consulta, debe ser el documento en PDF)	✓
39	Certificado de antecedentes disciplinarios – Procuraduría General de la Nación - (vigente no mayor a 3 meses no aplica consulta, debe ser el documento en PDF)	✓

40	Certificado de Antecedentes Disciplinarios del COPNIA (ingenieros, profesionales afines a la ingeniería y auxiliares de la ingeniería) (vigente no mayor a 3 meses no aplica consulta, debe ser el documento en PDF)	✓
41	Constancia de consulta de antecedentes penales – Policía Nacional - (vigente no mayor a 3 meses no aplica consulta, debe ser el documento en PDF)	✓
42	Constancia de consulta de antecedentes del Registro Nacional de Medidas Correctivas - (vigente no mayor a 3 meses no aplica consulta, debe ser el documento en PDF)	✓
43	Registro de Deudores Alimentarios Morosos - REDAM - (vigente no mayor a 3 meses no aplica consulta, debe ser el documento en PDF)	✓
44	Certificado de Inhabilidades por delitos sexuales contra menores de 18 años - (vigente no mayor a 3 meses no aplica consulta, debe ser el documento en PDF)	✓
45	Certificado de Tribunal Nacional de Ética (Medicos, Profesionales en Enfermería, Psicologia, Odontología)	NA
46	Resolución para ejecer la profesión de anestesiologia (Aplica solo para Médico Anestesiologo)	NA
47	Certificado de formación en toma de imágenes diagnosticas no ionizantes (Aplica solo para Médicos Ginecologos)	NA
48	Certificado de afiliación al Fondo de Pensión	✓
49	Certificado de afiliación a la Entidad Promotora de Salud – EPS	✓
50	Certificado de afiliación al Sistema General de Riesgos Laborales -ARL	✓
51	Certificado de afiliación al Fondo de Cesantías (Aplica para personal dependiente de la empresa)	NA
52	Certificado médico de ingreso	NA
	OTROS que apliquen según necesidad de contratación	
53	Propuesta económica	NA

Verifjcó Contratación

Nombre: Cindy Cárdenas
Cargo: Apoyo contratación
Fecha: 21/10/2026
Firma: Cindy Cárdenas

REPÚBLICA DE COLOMBIA
MINISTERIO DE EDUCACIÓN NACIONAL

UNIVERSIDAD
COOPERATIVA DE COLOMBIA

Personería Jurídica, Resolución 3759 del 30 de Diciembre de 1985 del Ministerio de Educación Nacional
Acreditación No. 501 del 17 de Mayo de 2017 de la Superintendencia Nacional de Cooperativas
Resolución No. 1890 del 31 de Julio de 2002 emanada del Ministerio de Educación Nacional

En atención a que

DAYANA KATERINE BARRERA LEMUS

con Cédula de Ciudadanía No. 1.007.751.453 de Sogamoso
Cumplió satisfactoriamente los requisitos académicos exigidos
por la Universidad, le confiere el título de

PSICÓLOGA

En testimonio de ello le expide el presente diploma y se firma en
Bucaramanga el día 25 de agosto de 2023

Libro de Registros No. 0080320231 Folio No. 053 Registro No. 0529
Refrendado en Bucaramanga el día 24 de agosto de 2023

Director(a) Sede

Rector (a)

Gloria Patricia Ramos
Secretario (a) General

Este documento fue firmado digitalmente conforme a la legislación colombiana vigente

Registros y Diplomas: German Orlando Ortega Jaime

VIGILADA MINEDUCACIÓN

UNIVERSIDAD CATÓLICA de Colombia

Vigilada Mineducación

Personería Jurídica: Resolución del Ministerio de Justicia No. 2271 de Julio de 1970

Acreditación Institucional de Alta Calidad: Resolución 9520 del 06 de septiembre de 2019 expedida por el Ministerio de Educación Nacional

CONSIDERANDO QUE:

DAYANA KATERINE BARRERA LEMUS

C.C 1007751453 SOGAMOSO

APROBÓ LOS ESTUDIOS DE POSGRADO PROGRAMADOS POR LA UNIVERSIDAD Y CUMPLIÓ CON LOS REQUISITOS EXIGIDOS POR LA LEY Y LOS REGLAMENTOS, LE CONFIERE EL TÍTULO DE

ESPECIALISTA EN PSICOLOGÍA CLÍNICA

EN TESTIMONIO DE LO EXPUESTO SE EXPIDE EL PRESENTE DIPLOMA QUE ASÍ LO ACREDITA.

BOGOTÁ D.C., ABRIL 3 DE 2025

RECTOR

SECRETARIO GENERAL

DECANO

ANOTADO AL LIBRO 4 FOLIO NO. 265 23PP DEL 3 DE ABRIL DE 2025

32588

Powered by CamScanner

Esta Tarjeta Profesional es personal e intransferible y acredita a su portador como PSICÓLOGA de conformidad con los Artículos 6, 7 y 12 de la Ley 1090 de 2006 y es requisito legal para el ejercicio profesional en Colombia.

GLORIA AMPARO VÉLEZ
Presidente del Consejo Directivo

www.colpsic.org.co

COLEGIO COLOMBIANO DE PSICÓLOGOS



TARJETA PROFESIONAL DE PSICÓLOGA

No. 271295

Fecha de expedición: 31/08/2023

DAYANA KATERINE BARRERA LEMUS

Cédula de Ciudadanía
1007751453

Según la Ley 1090 de 2006, este documento es de carácter vitalicio y tiene validez nacional, por tanto su vigencia es permanente.

Resultado General 2024-09-11 - 10:02:33 PM

CC	1007751453	DAYANA	KATERINE	BARRERA	LEMUS	Vigente	Ver

De conformidad con los artículos 189 y 191 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) DAYANA KATERINE BARRERA LEMUS identificado(a) con CC 1007751453 registra la siguiente información:

2024-09-11 - 10:02:33 PM

Información Académica

UNV	**Local**	**PSICOLOGIA**	**2023-09-15**	**18840**	**DTS DEPARTAMENTO DE SANTANDER**

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).

CAMPUS
FUNDACION EDUCATIVA

CERTIMEDICAS

FUNDACIÓN EDUCATIVA CAMPUS

NIT: 901386251-7

CERTIFICA QUE:

DAYANA KATERINE BARRERA LEMUS

Identificado(a) con Cédula de ciudadanía
No° : 1007751453
Realizó y aprobó el **Curso básico** de:

AGENTES QUIMICOS (BÁSICO)

Con una intensidad horaria de: **45 horas**

ESTE CERTIFICADO ES EXPEDIDO EN LA CIUDAD DE FUSAGASUGÁ EL 08/09/2026.
LA PRESENTE CERTIFICACIÓN SE EXPIDE MEDIANTE MARCO NORMATIVO PARA LA EDUCACIÓN INFORMAL Y NO CONDUCE A TÍTULO ALGUNO O CERTIFICACIÓN DE APTITUD OCUPACIONAL.

VIGENCIA DE LA PRESENTE CERTIFICACIÓN DE ASISTENCIA ES DE 1 AÑO A PARTIR DE LA GENERACIÓN DE LA MISMA.

VERIFIQUE VALIDEZ

REPRESENTANTE LEGAL	PROFESIONAL EN SALUD	GERENTE GENERAL
1113628529	1069736330	1069712431

RESOLUCIÓN 70 - 30/01/2025 MINISTERIO DE EDUCACIÓN

DECRETO 2150 DE 1995 PARA LA EDUCACIÓN INFORMAL MINISTERIO DE EDUCACIÓN NACIONAL/ RESOLUCIÓN 3100 DE 2019 ESTÁNDAR DE TALENTO HUMANO EDUCACIÓN CONTINUA PARA EL PERSONAL DE LA SALUD

CAMPUS
FUNDACIÓN EDUCATIVA

CERTIMEDICAS

FUNDACIÓN EDUCATIVA CAMPUS

NIT: 901386251-7

CERTIFICA QUE:

DAYANA KATERINE BARRERA LEMUS

Identificado(a) con Cédula de Ciudadanía
No° : 1007751453
Realizó y aprobó el **Curso básico** de:

ATENCIÓN INTEGRAL A VÍCTIMAS DE VIOLENCIA Y ABUSO SEXUAL CON ENFOQUE DIFERENCIAL (AVS) (BÁSICO)

Con una intensidad horaria de: **45 horas**

ESTE CERTIFICADO ES EXPEDIDO EN LA CIUDAD DE FUSAGASUGÁ EL 2026-09-03.
LA PRESENTE CERTIFICACIÓN SE EXPIDE MEDIANTE MARCO NORMATIVO PARA LA EDUCACIÓN INFORMAL Y NO CONDUCE A TÍTULO ALGUNO O CERTIFICACIÓN DE APTITUD OCUPACIONAL.

VIGENCIA DE LA PRESENTE CERTIFICACIÓN DE ASISTENCIA ES DE 1 AÑO A PARTIR DE LA GENERACIÓN DE LA MISMA.

VERIFIQUE VALIDEZ

REPRESENTANTE LEGAL	PROFESIONAL EN SALUD	GERENTE GENERAL
1113628529	1069736330	1069712431

RESOLUCIÓN 70 - 30/01/2025 MINISTERIO DE EDUCACIÓN

DECRETO 2150 DE 1995 PARA LA EDUCACIÓN INFORMAL MINISTERIO DE EDUCACIÓN NACIONAL/ RESOLUCIÓN 3100 DE 2019 ESTÁNDAR DE TALENTO HUMANO EDUCACIÓN CONTINUA PARA EL PERSONAL DE LA SALUD

CAMPUS
FUNDACION EDUCATIVA

CERTIMEDICAS

FUNDACIÓN EDUCATIVA CAMPUS

NIT: 901386251-7

CERTIFICA QUE:

DAYANA KATERINE BARRERA LEMUS

Identificado(a) con Cédula de Ciudadanía
No° : 1007751453
Realizó y aprobó el **Curso básico** de:

GESTIÓN DEL DUELO (GD) (BÁSICO)

Con una intensidad horaria de: **45 horas**

ESTE CERTIFICADO ES EXPEDIDO EN LA CIUDAD DE FUSAGASUGÁ EL 2026-09-03.
LA PRESENTE CERTIFICACIÓN SE EXPIDE MEDIANTE MARCO NORMATIVO PARA LA EDUCACIÓN INFORMAL Y NO CONDUCE A TÍTULO ALGUNO O CERTIFICACIÓN DE APTITUD OCUPACIONAL.

VIGENCIA DE LA PRESENTE CERTIFICACIÓN DE ASISTENCIA ES DE 1 AÑO A PARTIR DE LA GENERACIÓN DE LA MISMA.

VERIFIQUE VALIDEZ

REPRESENTANTE LEGAL	PROFESIONAL EN SALUD	GERENTE GENERAL
1113628529	1069736330	1069712431

RESOLUCIÓN 70 - 30/01/2025 MINISTERIO DE EDUCACIÓN

DECRETO 2150 DE 1995 PARA LA EDUCACIÓN INFORMAL MINISTERIO DE EDUCACIÓN NACIONAL/ RESOLUCIÓN 3100 DE 2019 ESTÁNDAR DE TALENTO HUMANO EDUCACIÓN CONTINUA PARA EL PERSONAL DE LA SALUD

CAMPUS
FUNDACIÓN EDUCATIVA

CERTIMEDICAS

FUNDACIÓN EDUCATIVA CAMPUS

NIT: 901386251-7

CERTIFICA QUE:

DAYANA KATERINE BARRERA LEMUS

Identificado(a) con Cédula de Ciudadanía
No° : 1007751453
Realizó y aprobó el **Curso básico** de:

SOPORTE VITAL BÁSICO (BLS)

Con una intensidad horaria de: **45 horas**

ESTE CERTIFICADO ES EXPEDIDO EN LA CIUDAD DE FUSAGASUGÁ EL 2026-09-03.
LA PRESENTE CERTIFICACIÓN SE EXPIDE MEDIANTE MARCO NORMATIVO PARA LA EDUCACIÓN INFORMAL Y NO CONDUCE A TÍTULO ALGUNO O CERTIFICACIÓN DE APTITUD OCUPACIONAL.

VIGENCIA DE LA PRESENTE CERTIFICACIÓN DE ASISTENCIA ES DE 1 AÑO A PARTIR DE LA GENERACIÓN DE LA MISMA.

VERIFIQUE VALIDEZ

REPRESENTANTE LEGAL	PROFESIONAL EN SALUD	GERENTE GENERAL
1113628529	1069736330	1069712431

RESOLUCIÓN 70 - 30/01/2025 MINISTERIO DE EDUCACIÓN

DECRETO 2150 DE 1995 PARA LA EDUCACIÓN INFORMAL MINISTERIO DE EDUCACIÓN NACIONAL/ RESOLUCIÓN 3100 DE 2019 ESTÁNDAR DE TALENTO HUMANO EDUCACIÓN CONTINUA PARA EL PERSONAL DE LA SALUD

CAMPUS
FUNDACIÓN EDUCATIVA

CERTIMEDICAS

FUNDACIÓN EDUCATIVA CAMPUS

NIT: 901386251-7

CERTIFICA QUE:

DAYANA KATERINE BARRERA LEMUS

Identificado(a) con Cédula de ciudadanía
No° : 1007751453
Realizó y aprobó el **Curso básico** de:

PRUEBAS EN EL PUNTO DE ATENCIÓN AL PACIENTE (POCT) (CURSO BASICO)

Con una intensidad horaria de: **45 horas**

ESTE CERTIFICADO ES EXPEDIDO EN LA CIUDAD DE FUSAGASUGÁ EL 08/09/2026.
LA PRESENTE CERTIFICACIÓN SE EXPIDE MEDIANTE MARCO NORMATIVO PARA LA EDUCACIÓN INFORMAL Y NO CONDUCE A TÍTULO ALGUNO O CERTIFICACIÓN DE APTITUD OCUPACIONAL.

VIGENCIA DE LA PRESENTE CERTIFICACIÓN DE ASISTENCIA ES DE 1 AÑO A PARTIR DE LA GENERACIÓN DE LA MISMA.

VERIFIQUE VALIDEZ

REPRESENTANTE LEGAL	PROFESIONAL EN SALUD	GERENTE GENERAL
1113628529	1069736330	1069712431

FREYNER LEÓN

SHEILA MOTA

RESOLUCIÓN 70 - 30/01/2025 MINISTERIO DE EDUCACIÓN

DECRETO 2150 DE 1995 PARA LA EDUCACIÓN INFORMAL MINISTERIO DE EDUCACIÓN NACIONAL/ RESOLUCIÓN 3100 DE 2019 ESTÁNDAR DE TALENTO HUMANO EDUCACIÓN CONTINUA PARA EL PERSONAL DE LA SALUD

Función Pública

Verificados los resultados del participante en el curso virtual

Función Pública certifica que:

Dayana Katerine Barrera Lemus

C.C 1.007.751.453

Participó y completó el curso virtual

Integridad, transparencia y lucha contra la corrupción

Con una duración de 20 horas.

Bogotá D.C., 20 de octubre 2026

Código: 7611539325000

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

ENTIDAD RECEPTORA

1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA)	NOMBRES
Barrera	Lemus	Dayana Katerine

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	GÉNERO	NACIONALIDAD	PAÍS
C.C. (X) C.E. ( ) PAS ( ) NIC. 1052381459	F (X) M ( ) NS ( )	COL. (X) EXTRANJERO ( )	COLOMBIA

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

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO		DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA				
FECHA	DÍA 30 MES 07 AÑO 2001	CARRERA 2 5A 38				
PAÍS	COLOMBIA	PAÍS	COLOMBIA	DEPTO	BOYACÁ	
DEPTO	BOYACÁ	MUNICIPIO	SOGAMOSO			
MUNICIPIO	SOGAMOSO	TELÉFONO	3126817468	EMAIL	katerinebarrera20@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°	11°	MES	12	AÑO	2017

EDUCACIÓN SUPERIOR (PREGRADO Y POSTGRADO)

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

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

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

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

MODALIDAD ACADÉMICA	No. SEMESTRES APROBADOS	GRADUADO		NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULO OBTENIDO	TERMINACIÓN		No. DE TARJETA PROFESIONAL
		SI	NO		MES	AÑO	
POSTGRADO	2	X		ESPECIALIZACIÓN EN PSICOLOGÍA CLÍNICA	11	2024	271295
PREGRADO	8	X		PSICOLOGÍA	05	2023	271295

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
Asamblea Colombiana de Facultades de Psicología	EDUCACIÓN INFORMAL	45	X		Primeros Auxilios Psicológicos	05	2024

4 IDIOMAS

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

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

5 EXPERIENCIA LABORAL

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

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA DE SOGAMOSO			PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS COLOMBIA							
DEPARTAMENTO BOYACÁ	MUNICIPIO SOGAMOSO					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD						
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO						FECHA DE RETIRO					
	Día	06	Mes	06	Año	2025	Día	05	Mes	11	Año	2025
CARGO O CONTRATO ACTUAL 1066/2009 PSICOLOGA	DEPENDENCIA AREA DE SEGURIDAD Y CONVIVENCIA					DIRECCIÓN CARRERA 11 10 32						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO GALILEO AQUITANIA			PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS COLOMBIA							
DEPARTAMENTO BOYACÁ	MUNICIPIO AQUITANIA					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD						
TELÉFONOS 3213258385	FECHA DE INGRESO						FECHA DE RETIRO					
	Día	01	Mes	10	Año	2024	Día	14	Mes	02	Año	2025
CARGO O CONTRATO ACTUAL 1066-2009 PSICOLOGA	DEPENDENCIA "CONSULTA EXTERNA"					DIRECCIÓN CALLE 9 7 aa 9 60						

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD UNIDAD DE SERVICIOS PSICOLÓGICOS - UNIVERSIDAD CATÓLICA DE COLOMBIA		PÚBLICA	PRIVADA X	PAÍS COLOMBIA								
DEPARTAMENTO BOGOTÁ, D.C.	MUNICIPIO BOGOTÁ, D.C.					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD						
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO						
	Día: 28	Mes: 07	Año: 2024			Día: 30	Mes: 11	Año: 2024				
CARGO O CONTRATO ACTUAL 197 PSICOLOGÍA CLÍNICA	DEPENDENCIA FACULTAD DE PSICOLOGÍA					DIRECCIÓN CALLE 46 15 71						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD UNIDAD DE SERVICIOS PSICOLÓGICOS (USP) DE LA UNIVERSIDAD CATÓLICA DE COLOMBIA		PÚBLICA	PRIVADA X	PAÍS COLOMBIA								
DEPARTAMENTO BOGOTÁ, D.C.	MUNICIPIO BOGOTÁ, D.C.					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD						
TELÉFONOS 3014423799	FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO						
	Día: 23	Mes: 11	Año: 2024			Día: 25	Mes: 05	Año: 2024				
CARGO O CONTRATO ACTUAL PRACTICANTE DE PSICOLOGÍA CLÍN	DEPENDENCIA FACULTAD DE PSICOLOGÍA					DIRECCIÓN CALLE 46 15 71						

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:				
ÁREA 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	0
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO	0	1
TRABAJADOR INDEPENDIENTE	0	0
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 INCOMPATIBILIDAD 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 MÍ ANOTADOS EN EL PRESENTE FORMATO ÚNICO DE HOJA DE VIDA, SON VERACES. (ARTÍCULO 5o. DE LA LEY 190/95)

Ciudad y fecha de diligenciamiento Sogamoso 07-09-2026

Dayana Barrera

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*

LÍNEA GRATUITA DE ATENCIÓN AL CIUDADANO: 018000197127 PÁGINA WEB: www.funcionpublica.gov.co

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA



NÚMERO **1.007.751.453**

BARRERA LEMUS

APELLIDOS

DAYANA KATERINE

NOMBRES

Katerine Barrera

FIRMA

Powered by CamScanner



ÍNDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **30-JUL-2001**

SOGAMOSO
(BOYACA)

LUGAR DE NACIMIENTO

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

10-OCT-2019 SOGAMOSO

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA

P-0727700-01108177-F-1007751453-20191107 **0068**752961A 1 52741893

Powered by CamScanner

LA GERENCIA DE CONTRATACIÓN

CERTIFICA

Que, **DAYANA KATERINE BARRERA LEMUS** identificada con cédula de ciudadanía número 1.007.751.453 expedida en Sogamoso suscribió con el Municipio de Sogamoso, los siguientes contratos.

CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES Y DE APOYO A LA GESTIÓN No 20250490 DE FECHA 06 DE JUNIO 2025.

OBJETO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES EN PSICOLOGÍA PARA REALIZAR VALORACIONES Y APOYO EN LA COMISARÍA SEGUNDA DE FAMILIA, CON EL FIN DE GARANTIZAR LA INTERVENCIÓN INTEGRAL Y LA DISMINUCIÓN DE LOS CASOS DE VIOLENCIA EN EL MUNICIPIO DE SOGAMOSO.

VALOR EJECUTADO:	**$ 16.250.000**
PLAZO EJECUTADO:	**CINCO (05) MESES**
FECHA DE INICIO:	**06 DE JUNIO 2025**
FECHA DE TERMINACIÓN:	**05 DE NOVIEMBRE 2025**
ESTADO:	**TERMINADO**

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS:

1. Atender desde la disciplina, a las víctimas de violencias por razones de género y otras violencias en el contexto familiar, conforme las competencias de la Comisaría Segunda de Familia, en las audiencias programadas en el despacho comisaria asignado.
2. Orientar con enfoque de género, intersecciones y demás enfoques necesarios a las víctimas de violencias en el contexto familiar que acuden a las Comisarias de Familia, sobre sus derechos y obligaciones conforme a las competencias de estas autoridades. Lo anterior en armonía con la Constitución, la Ley y los tratados internacionales ratificados por el Estado.
3. Apoyar profesionalmente al equipo interdisciplinario de la Comisaría Segunda de Familia en el diligenciamiento de los formatos establecidos según el sistema de calidad en la Comisaría conforme las actividades desarrolladas en el marco del presente contrato.
4. Practicar las pruebas desde el área de psicología, que el Comisario o Comisaria considere útiles, conducentes y pertinentes, presentando los informes correspondientes que contribuyan a la toma de decisiones, en los procesos adelantados en el despacho comisaria asignado.
5. Participar en los estudios de caso adelantados en las Comisaría de Familia para aportar profesionalmente desde su disciplina, con insumos que contribuyan en la fundamentación y

argumentación para la toma de decisiones en garantía de los derechos de las personas víctimas de violencias por razones de género y otras violencias en el contexto familiar.

6. Hacer recomendaciones técnicas al comisario o comisaria de familia para que adopte las medidas de restablecimiento, protección, estabilización y atención que mejor correspondan a la garantía de derechos de las personas en riesgo o víctimas de la violencia en el contexto familiar.

7. Apoyar profesionalmente al equipo interdisciplinario de la Comisaría Segunda de Familia en las asesorías psicológicas en el área individual y/o familiar, en los casos asignados para seguimiento y realizar el informe respectivo.

8. Apoyar en el desarrollo de las acciones preventivas y de intervención contra el maltrato y los abusos de toda índole en niños, niñas y adolescentes; por parte de sus padres, representantes legales, de las personas responsables de su cuidado y de los miembros de su grupo familiar, escolar y comunitario.

9. Orientar a la ciudadanía que esté en riesgo o sea víctimas de violencias por razones de género u otras violencias en el contexto familiar.

10. Sugerir técnicamente la adopción de medidas de restablecimiento, protección, estabilización y atención, al Comisario de Familia para la garantía de derechos de las personas en riesgo o víctimas de la violencia en el contexto familiar.

11. Apoyar los procesos de gestión documental de las actuaciones en que interviene, dentro del proceso de atención a las víctimas por razones de género u otras violencias en el contexto familiar utilizando las herramientas dispuestas para tal fin

12. Entregar los documentos que se produjeron en el desarrollo del objeto contractual, debidamente organizados acorde a la tabla de retención documental, según lineamientos del archivo central de la Administración Municipal

13. Apoyar profesionalmente al equipo interdisciplinario de la Comisaría Segunda de Familia en el cumplimiento de los desalojos ordenados por la Comisaría dentro de los procesos de las medidas de protección.

14. Rendir informes escritos de las actividades desarrolladas con sus respectivas evidencias, estadísticas e indicadores fijados por la Secretaría de Seguridad y Convivencia Ciudadana.

15. Las demás que sean inherentes a la naturaleza de este contrato y a los requerimientos de la Secretaría de Seguridad y Convivencia Ciudadana.

Se expide por solicitud del interesado a los diecinueve (19) días del mes de febrero de 2026

JUAN MANUEL PEREZ FONSECA
GERENTE DE CONTRATACION

E.S.T. Procervi S.A.S.
PROCESOS Y SERVICIOS INTEGRALES
Nit. 900.483.339-8

Calle 24 No. 22-35 Int. 103
Barrio Centro -Paipa
Cel. 3115135371 - 3144540072
E-mail: procervisas2011@gmail.cm

LA SUSCRITA GERENTE Y REPRESENTANTE LEGAL
DE PROCESOS Y SERVICIOS INTEGRALES
E.S.T. PROCERVI S.A.S.

CERTIFICA:

Que la doctora **DAYANA KATERINE BARRERA LEMUS** identificada con la cedula de ciudadanía No. 1.007.751.453 expedida en Sogamoso, trabajó en esta empresa mediante contrato en misión del 01 de octubre del año 2024 al 14 de febrero de 2025; realizando actividades como **PSICÓLOGA**, actividades que realizó en la **ESE SALUD AQUITANIA**.

Desempeñándose con Responsabilidad y cumplimiento en las actividades asignadas.

Se expide en la ciudad de Paipa, a solicitud de la interesada, a los veintiséis (26) días del mes de mayo del año 2025.

Cordialmente,

ANGELA MARIA CASTELLANOS FORERO
Gerente y Representante Legal
E.S.T. PROCERVI S.A.S.

UNIVERSIDAD CATÓLICA
de Colombia
Vigilada Mineducación

CER041-386SA-24

Bogotá D.C., 05 de diciembre de 2024

LA SECRETARIA ACADÉMICA DE LA FACULTAD DE PSICOLOGÍA

INFORMA QUE:

La profesional **DAYANA KATERINE BARRERA LEMUS**, identificada(o) con cédula de ciudadanía **1007751453** y código estudiantil N° **471663**, realizó sus prácticas profesionales en el área clínica, en la Unidad de Servicios Psicológicos (USP) de la Universidad Católica de Colombia, durante el segundo periodo académico del 2024, iniciando el 26 de julio y finalizando el 30 de noviembre, con intensidad horario de 6 horas semanales.

Durante su permanencia en la Unidad realizó procesos terapéuticos a adultos y parejas, incluyendo los procesos administrativos que esto conlleva como la elaboración de informes, reportes estadísticos y diligenciamiento de las historias clínicas de los casos a su cargo.

El programa de Psicología cuenta con Registro Calificado conferido por el Ministerio de Educación Nacional mediante Resolución 5023 del 24 marzo de 2021 Vigencia:7 años.

Cualquier inquietud adicional con gusto será atendida en el teléfono 6014433700 ext. 3351-3352.

NATALIA PEDRAZA QUIÑONEZ
Secretaria Académica (E)
Facultad de Psicología
Universidad Católica de Colombia.

UNIVERSIDAD CATÓLICA
de Colombia
Vigilada Mineducación

CER041- 168SA-24

Bogotá D.C., 20 de junio de 2024

LA SECRETARIA ACADÉMICA DE LA FACULTAD DE PSICOLOGÍA

INFORMA QUE:

La profesional DAYANA KATERINE BARRERA LEMUS, identificada(o) con cédula de ciudadanía 1007751453 y código estudiantil N°471663, realizó sus prácticas profesionales en el área clínica, en la Unidad de Servicios Psicológicos (USP) de la Universidad Católica de Colombia, durante el primer periodo académico del 2024, iniciando el 29 de enero y finalizando el 25 de mayo, con intensidad horario de 6 horas semanales.

Durante su permanencia en la Unidad realizó procesos terapéuticos a niños, niñas y adolescentes, incluyendo los procesos administrativos que esto conlleva como la elaboración de informes, reportes estadísticos y diligenciamiento de las historias clínicas de los casos a su cargo.

El programa de Psicología cuenta con Registro Calificado conferido por el Ministerio de Educación Nacional mediante Resolución 5023 del 24 marzo de 2021 Vigencia:7 años.

Cualquier inquietud adicional con gusto será atendida en el teléfono 6014433700 ext. 3351-3352.

Jehenny Marcela Guerrero Vanegas

JEHENNY MARCELA GUERRERO VANEGAS
Secretaria Académica
Facultad de Psicología
Universidad Católica de Colombia

Carné Digital de Vacunación

Colombia

Esquema de Vacunación

Salud

VACCINATION CERTIFICATE - COLOMBIA

QR DE AUTENTICIDAD

ID: 8adf261a-8a94-4218-8c71-e44397e330ab

Nombres y apellidos / Full name: **DAYANA KATERINE BARRERA LEMUS**

Tipo de identificación / ID Type: **CÉDULA DE CIUDADANÍA**

Número de identificación / ID Number: **1007751453**

Fecha de nacimiento / Date of birth: **30/07/2001**

País nacimiento / Country of birth: **COLOMBIA**

Número de contacto (móvil) / Phone number: **3126017498**

Correo electrónico / e-mail:

Datos de Vacunación / Vaccination detail

Vacuna / Vaccine	Dosis / Doses	Fecha de aplicación / Date of vaccination: Día / Day	Mes / Month	Año / Year	Laboratorio / Laboratory	Número de Lote / Vaccine Batch	IPS Vacunadora / Administering Center	Nombres y apellidos del vacunador / Full name Vaccinator
COVID MODERNA	Primera	31	07	2021	MODERNA SWITZERLAND GMBH	059D21A	ESE SALUD AQUITANIA	NANCY STELLA ROSAS CEPEDA
COVID MODERNA	Segunda	11	10	2021	MODERNA SWITZERLAND GMBH	060D21A	ESE SALUD AQUITANIA	NORELLY BREEGETH LOPEZ NUÑEZ
INFLUENZA TRIVALENTE	Anual	29	06	2022	Green Cross	V50222004	ESE SALUD AQUITANIA	YASID ALEXANDRA CASTILLO CEPEDA
TD Adulto Particular	Primera	18	01	2024		220800123A	SOGAMOSO CRUZ ROJA COLOMBIANA	LISETH FERNANDA PRECIADO LAITON
TD Adulto Particular	Tercera	22	07	2024		220800423B	SOGAMOSO CRUZ ROJA COLOMBIANA	LISETH FERNANDA PRECIADO LAITON

El Ministerio de Salud y Protección Social certifica que los datos aquí dispuestos fueron extraídos del Sistema deInformación **PAIWEB** del **Programa Ampliado de Inmunizaciones - PAI.**

Este Certificado Digital de Vacunación acredita que la persona identificada ha recibido las dosis del esquema de vacunación aquí descritas.

Para validar la autenticidad de este documento, por favor escanee el código QR que debe abrir la página.

El carné podrá presentar actualizaciones de conformidad con el registro de la información de la vacunación que realizan los prestadores de servicios de Salud y Entidades Administradoras de Planes de Beneficios de Salud.

The Ministery of Health and Social Protection certifies that the information in this document was extracted from **PAIWEB**, according to the Wide **Program of Inmunization - PAI** (by its acronym in spanish: Programa Ampliado de Inmunización)

This Digital Certificate of Vaccination certifies that the holder of this document has received the doses of the vaccination schedule as it is described here.

To validate the authenticity of this document, please scan the QR code that should open the page.

The card can be updated based on vaccination information records maintained by healthcare institutions and health service plan administrators.

MiVacuna
Covid-19
www.minsalud.gov.co

La salud es de todos | Minsalud

MiVacuna

Certificado de vacunación

Nombres: Dayana Katerine

Apellidos: Barrera Lemus

Documento de identidad: C.C. X T.I. Pasaporte PEP NUIP Civil

No. 1007751453

Fecha de nacimiento: Día 30 Mes 07 Año 2001

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante	Lote	IPS vacunadora	Nombre vacunador	Cédula del vacunador
COVID-19	1						
	2						
FA	Única	7-9-26	Chumakov	388	Clínica Chia	[illegible] Barrera Ch	

Cruz Roja Colombiana U.M. Sogamoso

CERTIFICADO DE VACUNACIÓN

Nombre: Dayana Katerine Bayona Gomez

Teléfono: _____ **Doc. Ident.** 1007751453

Habilitado ante la Secretaria de Salud de Boyacá
Reg. 95352

Powered by CamScanner

Vacuna	Dosis	Lote	Fecha Aplicación	Firma Vacunador
Influenza*	Unica	V5022200A	29/06/22	Alexandra Castro
DPT	D. U.	[illegible] DA	26/11/21	[illegible] VACUNACION
Neumococo				
Hepatitis A	1ra	AHAB3A 16DR	26/11/21	[illegible]
	2da	AHAB3A 16DR	27-12-21	Donaldo [illegible]
F. Tifoidea				
Hepatitis B	1ra	AHAB3A 16DR	26/11/21	[illegible] VACUNACION
	2da	AHAB3A 16DR	27-12-21	[illegible]
	02 ABR 2022	220501B		[illegible]
Varicela	1ra	A320CD4 39D	26/11/21	[illegible]
	2da	A320CD4 39A	27-12-21	[illegible]
Triple Viral	D. U.	069CF31 9D	26/11/21	[illegible] VACUNACION
Toxoide Tetánico y Diptérico	1d	220500123A	18 [illegible]	[illegible] VACUNACION
	2d	220500127A	19-Feb-22	[illegible]
	2dSU	220500473B	22-JULIO-2022	CRUZ ROJA COLOMBIANA U.M. SOGAMOSO VACUNACION
Fiebre Amarilla				

Powered by CamScanner

CONTRALORÍA
GENERAL DE LA REPÚBLICA

LA CONTRALORÍA DELEGADA PARA RESPONSABILIDAD FISCAL , INTERVENCIÓN JUDICIAL Y COBRO COACTIVO

CERTIFICA:

Que una vez consultado el Sistema de Información del Boletín de Responsables Fiscales 'SIBOR', hoy miércoles 02 de septiembre de 2026, a las 18:57:39, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	1007751453
Código de Verificación	1007751453260902185739

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

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

HERNÁN GUILLERMO JOJOA SANTACRUZ
Contralor Delegado

Generó: WEB

PROCURADURÍA GENERAL DE LA NACIÓN
COLOMBIA

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

CERTIFICADO ORDINARIO
No. 302285851

PIB
18:56:05

Bogotá DC, 02 de septiembre del 2026

La PROCURADURIA GENERAL DE LA NACIÓN certifica que una vez consultado el Sistema de Información de Registro de Sanciones e Inhabilidades (SIRI), el(la) señor(a) DAYANA KATERINE BARRERA LEMUS identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 1007751453:

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 06:59:14 PM horas del 02/09/2026, el ciudadano identificado con:

Cédula de Ciudadanía Nº **1007751453**

Apellidos y Nombres: **BARRERA LEMUS DAYANA KATERINE**

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, 08/09/2026 05:39:46 p. m. el ciudadano con Cédula de Ciudadanía Nº. **1007751453** y Nombre: **DAYANA KATERINE BARRERA LEMUS.**

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. **147278653** . 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

TIC

MINISTERIO DE TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN Y LAS COMUNICACIONES - MINTIC

CERTIFICA QUE

Una vez consultada la base de datos de deudores alimentarios morosos **REDAM**, el(la) ciudadano(a) con número de identificación CC 1007751453 **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 09/09/2026 12:29 PM

Código Verificación: **KZ7YSCGTJQ**

Válida hasta: **08/12/2026**

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 17:43:07 horas del 08/09/2026, el ciudadano identificado con cédula de ciudadanía No. **1007751453,** Apellidos y Nombres **BARRERA LEMUS DAYANA KATERINE**

NO REGISTRA INHABILIDAD

La presente consulta se tendrá en consideración por la entidad o empresa **SESS COLOMBA SAS**, con NIT **900396644-7** 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

TRIBUNALES
DEONTOLÓGICOS
Y BIOÉTICOS DE
PSICOLOGÍA

TRIBUNALES DEONTOLÓGICOS Y BIOÉTICOS DE PSICOLOGÍA

La suscrita Directora Ejecutiva de los Tribunales Deontológicos y Bioéticos de Psicología certifica que, una vez consultado el sistema de información y reporte de profesionales sancionados por estos Tribunales, NO se encontró que **Dayana Katerine Barrera Lemus**, con documento de identificación N° **1007751453**, tenga antecedentes deontológicos disciplinarios en ninguno de ellos.

Este certificado tiene validez de tres (03) meses.

Se expide en Bogotá, D.C., el 8 de septiembre de 2026.

DIANA PAOLA PULIDO CASTELBLANCO
Directora Ejecutiva de los Tribunales Deontólogicos y Bioéticos de Psicología

4vl8bL6iCkFayoRUGbrg
Para validar este documento ingrese en el siguiente link:
https://sara.colpsic.org.co/publico/validar-documento

Carrera 19 # 84 -49 Antiguo Country
Bogotá D.C., Colombia
317 685 22 20
auxiliar.tribunales@colpsic.org.co

porvenir
sólo hay uno

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

FONDO DE PENSIONES Y CESANTÍAS PORVENIR

CERTIFICA QUE:

DAYANA KATERINE BARRERA LEMUS, identificado(a) con cédula de ciudadanía **1.007.751.453**, se encuentra afiliado(a) al **Fondo de Pensiones Obligatorias Porvenir y al Fondo de Cesantías Porvenir**.

La presente certificación se expide el 2 de Septiembre 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.

nueva eps

CERTIFICA

El(La) Señor(a) DAYANA KATERINE BARRERA LEMUS identificado(a) con CC 1007751453 se encuentra afiliado a la EPS en condición de 1° COTIZANTE.

Fecha de Activación de	**07/11/2024**
Estado de la Afiliación:	**ACTIVO**
IPS:	**CLINICA CHIA S.A.S. SOGAMOSO BASICA**
Categoría:	**SISBEN-2**

La presente certificación se expide a solicitud del(de la) interesado(a) en Bogotá para QUIEN INTERESE, a los 2 días del mes de septiembre del año 2026.

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

Observaciones:

ESTA CERTIFICACIÓN NO APLICA PARA SERVICIOS MÉDICOS.
NO VÁLIDO PARA TRASLADO A OTRA EPS.

Cordialmente,

Gerencia de Afiliaciones
Nueva EPS S.A

ARL | sura

Medellín, 04 de September de 2026

LA DIRECCIÓN DE ASEGURAMIENTO SEGUROS OBLIGATORIOS

HACE CONSTAR:

Que la(s) persona(s) relacionada(s) en el siguiente listado, se encuentra(n) afiliada(s) en Riesgos Laborales desde las fechas indicadas, a SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A como trabajadores de SESS COLOMBIA SAS.

A continuación se relacionan las fechas de afiliación

Número identificación	Nombre	Fecha inicio afiliación	Fecha fin afiliación	Código de transacción	Tipo Cotizante	Estado
Centro de trabajo: 0000000002 OPERATIVO			Clase: 3		Porcentaje Cotización: 2.436 %	
C1007751453	BARRERA LEMUS DAYANA KATERINE	07/09/2026		2236226C	DEPENDIENTE	POR INICIAR

null

SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA
VIGILADO

Dirección de Aseguramiento Seguros Obligatorios

Este certificado tiene validez para efectos de afiliación del trabajador a SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A así como para su desafiliación
Importante: La información contenida en este certificado puede ser validada en cualquier momento por SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A

Este certificado fue generado con la información registrada en la base de datos el 04/09/2026 17:45:42 .
Los trabajadores marcados con asterisco (*) son afiliados Independientes.
Las coberturas marcadas con dos asteriscos (**) son coberturas pendientes de retiro.

Dirección IP: 186.87.32.66, 107.154.191.1, 172.16.42.57

porvenir
sólo hay uno

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

FONDO DE PENSIONES Y CESANTÍAS PORVENIR

CERTIFICA QUE:

DAYANA KATERINE BARRERA LEMUS, identificado(a) con cédula de ciudadanía **1.007.751.453**, se encuentra afiliado(a) al **Fondo de Pensiones Obligatorias Porvenir y al Fondo de Cesantías Porvenir.**

La presente certificación se expide el 2 de Septiembre 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.

	HOSPITAL REGIONAL DE MONIQUIRA E.S.E	CÓDIGO:
	FORMATO DE LISTA DE VERIFICACIÓN DOCUMENTOS MÍNIMOS PARA INGRESO DE PERSONAL ASISTENCIAL	CJ-C-F-007
	PROCESO: GESTIÓN CONTRACTUAL Y SOPORTE JURÍDICO	VERSIÓN:
	SUBPROCESO: CONTRATACIÓN	V01-2025

NOMBRE Y APELLIDO DEL FUNCIONARIO	LINA VALERIA FONSECA CRUZ	
CARGO	Trabajadora Social	C.C. 1.002.521.003
FECHA:	CEL.:	

FORMATO DE VERIFICACION

No.	DOCUMENTOS SOLICITADOS	VERIFICACIÓN
1	Copia de diploma profesional y/o acta de grado	✓
2	Copia de diploma posgrado,especialización, maestría y/o doctorado y/o acta de grado	NA
3	Copia de certificado de convalidación (Aplica para estudios realizados en el extranjero)	NA
4	Tarjeta Profesional	
5	Registro Unico Nacional de Talento Humano en Salud RETHUS	NA
	Cursos Resolución 3100 de 2019	
6	Curso Atención a Victimas de Ataques por Agentes Quimicos (Asistenciales- Todos) (Vigencia mínima: no debe vencer en los próximos 15 dias)	✓
7	Curso Atención a Victimas de Violencia Sexual (Asistenciales- Todos)(Vigencia mínima: no debe vencer en los próximos 15 dias)	✓
8	Curso Manejo del Duelo (Asistenciales- Todos)(Vigencia mínima: no debe vencer en los próximos 15 dias)	✓
9	Curso Manejo del Dolor y Cuidado Paliativo (Asistenciales- Todos)(Vigencia mínima: no debe vencer en los próximos 15 dias)	NA
10	Curso del Cuidado del Donante (Médicos UCI y Especialistas)(Vigencia mínima: no debe vencer en los próximos 15 dias)	NA
11	Curso BLS (Asistenciales- Todos a excepción de Anestesiología e Intensivista)(Vigencia mínima: no debe vencer en los próximos 15 dias)	✓
12	Curso ACLS (Profesionales)(Vigencia mínima: no debe vencer en los próximos 15 dias)	NA
13	Curso PALS (Aplica solo para Médico Pediatra)(Vigencia mínima: no debe vencer en los próximos 15 dias)	NA
14	Curso de protección radiológica (Tecnólogos rayos x- médicos radiólogos)(Vigencia mínima: no debe vencer en los próximos 15 dias)	NA
15	Curso Toma de muestras (Auxiliares Laboratorio Clínico)(Vigencia mínima: no debe vencer en los próximos 15 dias)	NA
16	Curso en TOMA DE CITOLOGÍAS (Enfermera Consulta Externa)(Vigencia mínima: no debe vencer en los próximos 15 dias)	NA
17	Curso de Primeros Auxilios o de Primer Respondiente (Conductores)(Vigencia mínima: no debe vencer en los próximos 15 dias)	NA
18	Curso de Programa Ampliado de Inmunizaciones (PAI) (Auxiliares de Vacunación)(Vigencia mínima: no debe vencer en los próximos 15 dias)	NA
19	Curso o Formación Hemodinamia (Operadora)	NA
20	Curso o Formación en cuidado intensivo (Profesionales UCI)(Vigencia mínima: no debe vencer en los próximos 15 dias)	NA
21	Diplomado Gestión Pre - Trasnfucional (Bacteriologos)(Vigencia mínima: no debe vencer en los próximos 15 dias)	NA
22	Curso o Constancia asistencia en formación continua en MANEJO DE PRUEBAS. (POINT OF CARE TESTING -POCT).(Auxiliares Laboratorio y quines relaicen la realicen)Vigencia mínima:no debe vencer en los próximos 15 dias	✓
23	Vacuna Meningococo aplica solamente para profesionales de Bacteriología	NA
	Curso EVA – Función Pública	
26	Curso función publica Integridad, Transparencia y Lucha contra la corrupción https://www.funcionpublica.gov.co/web/eva/curso-integridad	✓

Verificó Talento Humano
Nombre: Ingrid Londoño
Cargo: APOYO TH
Fecha: 21/10/2026
Firma:

27	Formato SIGEP Hoja de Vida (Firmada)	✓
28	Copia documento de identidad al 150%	✓
29	Copia Libreta militar o certificado de definición de situación militar (Aplica para persona masculino menor de 50 años)	NA
30	Licencia de Condución (Transporte Asistencial)	NA
31	Formato Declaración de bienes y rentas (SIGEP)- Régimen de Inhabilidades e Incompatibilidades (Contratistas-Funcionarios)	NA
32	Certificados de experiencia laboral	✓
33	Foto 3x4 fondo blanco (Aplica para contratación por empresa tercerizadora)	NA
34	Registro Único Tributario RUT	NA
36	Carnet de vacunación (COVID 19, Hepatitis B, Fiebre Amarilla, Toxoide tetánico)	✓
37	Pantallazo Registro como proveedor en el SECOP II (Contratistas)	NA
38	Certificado de Antecedentes Fiscales - Contraloría General de la República - (vigente no mayor a 3 meses no aplica consulta, debe ser el documento en PDF)	✓
39	Certificado de antecedentes disciplinarios – Procuraduría General de la Nación - (vigente no mayor a 3 meses no aplica consulta, debe ser el documento en PDF)	✓

40	Certificado de Antecedentes Disciplinarios del COPNIA (ingenieros, profesionales afines a la ingeniería y auxiliares de la ingeniería) (vigente no mayor a 3 meses no aplica consulta, debe ser el documento en PDF)	NA
41	Constancia de consulta de antecedentes penales – Policía Nacional - (vigente no mayor a 3 meses no aplica consulta, debe ser el documento en PDF)	✓
42	Constancia de consulta de antecedentes del Registro Nacional de Medidas Correctivas - (vigente no mayor a 3 meses no aplica consulta, debe ser el documento en PDF)	✓
43	Registro de Deudores Alimentarios Morosos - REDAM - (vigente no mayor a 3 meses no aplica consulta, debe ser el documento en PDF)	✓
44	Certificado de Inhabilidades por delitos sexuales contra menores de 18 años - (vigente no mayor a 3 meses no aplica consulta, debe ser el documento en PDF)	✓
45	Certificado de Tribunal Nacional de Ética (Medicos, Profesionales en Enfermería, Psicología, Odontología)	NA
46	Resolución para ejecer la profesión de anestesiología (Aplica solo para Médico Anestesiologo)	NA
47	Certificado de formación en toma de imágenes diagnosticas no ionizantes (Aplica solo para Médicos Ginecologos)	NA
48	Certificado de afiliación al Fondo de Pensión	✓
49	Certificado de afiliación a la Entidad Promotora de Salud – EPS	✓
50	Certificado de afiliación al Sistema General de Riesgos Laborales -ARL	✓
51	Certificado de afiliación al Fondo de Cesantías (Aplica para personal dependiente de la empresa)	NA
52	Certificado médico de ingreso	NA
	OTROS que apliquen según necesidad de contratación	
53	Propuesta económica	NA

Verificó Contratación

Nombre: Cindy Cárdenas
Cargo: Apoyo Contratación
Fecha: 21/10/2026
Firma: Cindy Cárdenas

Juan D Castellanos
Fundación Universitaria

Personería Jurídica: RES. 2085 de 1987 del MEN
RES. 1904 del MEN 5 de agosto de 2002

Confiere el título de:

Trabajadora Social

A

Lina Valeria Fonseca Cruz

C. C. Nº 1.002.521.003 de Corrales
Quien cumplió satisfactoriamente los requisitos académicos exigidos por la Ley y los reglamentos.

En testimonio de ello le otorga el presente

DIPLOMA

En la ciudad de Tunja
Boyacá
26 de junio de 2026

Rector

Secretaria General

Libro de Registro No. 64 Folio No. 156 Diploma No. 36671

Codigo SNIES: 19164

Juan D Castellanos
Fundación Universitaria
Personería jurídica: RES. 2085 de 1987 del MEN
RES. 1904 del MEN, 5 de Agosto de 2002
NIT 800.057.330-4
Vigilado MINEDUCACIÓN

ACTA INDIVIDUAL DE GRADO

2363

En la ciudad de Tunja, Boyacá, Colombia, el veintiséis (26) de junio de dos mil veintiséis (2026), se llevó a cabo el Acto Público de Graduación, en el cual la Fundación Universitaria Juan de Castellanos, previo juramento reglamentario, confirió el título de

TRABAJADORA SOCIAL

A. Lina Valeria Fonseca Cruz, identificada con cédula de ciudadanía 1.002.521.003 de Corrales, quien cumplio con los requisitos académicos, las exigencias reglamentarias y las normas legales, por lo cual se le otorga el diploma 36671, registrado en el libro 64, folio 156, número 39066. El programa de Trabajo Social, está aprobado por el Honorable Consejo Superior de la Fundación Universitaria Juan de Castellanos, mediante Acuerdo 200 del veinticinco (25) de febrero de dos mil tres (2003) y registrado en el Sistema Nacional de Información de Educación Superior, SNIES, con Registro Calificado, bajo el código 19164. En fe de lo anterior, la presente Acta General de Grado se firma en Tunja, Boyacá, el veintiséis (26) de junio de dos mil veintiséis (2026). Firmado por Carlos Eduardo Castiblanco Sierra, Pbro., rector y representante legal; Oswaldo Martínez Mendoza, Pbro., vicerrector académico; Nataly Yohana Callejas Rodríguez, decana de la Facultad de Ciencias Sociales y Económicas; Rosa Prescelia Ayala Becerra, secretaria general. La presente Acta Individual de Grado se firma en Tunja, el veintiséis (26) de junio de dos mil veintiséis (2026).

SECRETARIA GENERAL

Rosa P. Ayala
Secretaria General

INNOVASALUD

Profesionales más capacitados, pacientes más seguros.

NIT 901.871.825

CERTIFICA QUE

LINA VALERIA FONSECA CRUZ

IDENTIFICADO CON CÉDULA DE CIUDADANÍA No. 1002521003

Asistió al curso Básico:

ATENCIÓN A VÍCTIMAS DE ATAQUES CON AGENTES QUÍMICOS (AQS)

Con una intensidad horaria de 45 horas

ESTE CERTIFICADO ES EXPEDIDO EN LA CIUDAD DE NEIVA A LOS 8 DÍAS DEL MES DE SEPTIEMBRE DEL 2026, LA PRESENTE CERTIFICACIÓN SE EXPIDE MEDIANTE EL MARCO NORMATIVO PARA LA EDUCACIÓN INFORMAL Y NO CONDUCE A TITULO ALGUNO O CERTIFICACIÓN DE APTITUD OCUPACIONAL.

LEIDY DANIELA GOMEZ ORJUELA
REPRESENTANTE LEGAL

CHRISTIAN CAMILO CRUZ QUINTERO
GERENTE

ESTADO DE VIGENCIA: VENCE EN UN (1) AÑO DESDE SU FECHA DE EXPEDICIÓN

DECRETO 1075 DE 2015 PARA LA EDUCACIÓN INFORMAL MINISTERIO DE EDUCACIÓN NACIONAL/ RESOLUCIÓN 3100 DE 2019 ESTÁNDAR DE TALENTO HUMANO EDUCACIÓN CONTINUA PARA EL PERSONAL DE LA SALUD

INNOVASALUD

Profesionales más capacitados, pacientes más seguros.

NIT 901.871.825

CERTIFICA QUE

LINA VALERIA FONSECA CRUZ

IDENTIFICADO CON CÉDULA DE CIUDADANÍA No. 1002521003

Asistió al curso Básico:

ATENCIÓN INTEGRAL EN SALUD A VÍCTIMAS DE VIOLENCIA SEXUAL Y DE GÉNERO

Con una intensidad horaria de 45 horas

ESTE CERTIFICADO ES EXPEDIDO EN LA CIUDAD DE NEIVA A LOS 4 DÍAS DEL MES DE SEPTIEMBRE DEL 2026, LA PRESENTE CERTIFICACIÓN SE EXPIDE MEDIANTE EL MARCO NORMATIVO PARA LA EDUCACIÓN INFORMAL Y NO CONDUCE A TITULO ALGUNO O CERTIFICACIÓN DE APTITUD OCUPACIONAL.

LEIDY DANIELA GOMEZ ORJUELA
REPRESENTANTE LEGAL

CHRISTIAN CAMILO CRUZ QUINTERO
GERENTE

ESTADO DE VIGENCIA: VENCE EN UN (1) AÑO DESDE SU FECHA DE EXPEDICIÓN

DECRETO 1075 DE 2015 PARA LA EDUCACIÓN INFORMAL MINISTERIO DE EDUCACIÓN NACIONAL/ RESOLUCIÓN 3100 DE 2019 ESTÁNDAR DE TALENTO HUMANO EDUCACIÓN CONTINUA PARA EL PERSONAL DE LA SALUD

INNOVASALUD

Profesionales más capacitados, pacientes más seguros.

NIT 901.871.825

CERTIFICA QUE

LINA VALERIA FONSECA CRUZ

IDENTIFICADO CON CÉDULA DE CIUDADANÍA No. 1002521003

Asistió al curso Básico:

GESTIÓN DEL DUELO (GD)

Con una intensidad horaria de 45 horas

ESTE CERTIFICADO ES EXPEDIDO EN LA CIUDAD DE NEIVA A LOS 4 DÍAS DEL MES DE SEPTIEMBRE DEL 2026, LA PRESENTE CERTIFICACIÓN SE EXPIDE MEDIANTE EL MARCO NORMATIVO PARA LA EDUCACIÓN INFORMAL Y NO CONDUCE A TITULO ALGUNO O CERTIFICACIÓN DE APTITUD OCUPACIONAL.

LEIDY DANIELA GOMEZ ORJUELA
REPRESENTANTE LEGAL

CHRISTIAN CAMILO CRUZ QUINTERO
GERENTE

ESTADO DE VIGENCIA: VENCE EN UN (1) AÑO DESDE SU FECHA DE EXPEDICIÓN

DECRETO 1075 DE 2015 PARA LA EDUCACIÓN INFORMAL MINISTERIO DE EDUCACIÓN NACIONAL/ RESOLUCIÓN 3100 DE 2019 ESTÁNDAR DE TALENTO HUMANO EDUCACIÓN CONTINUA PARA EL PERSONAL DE LA SALUD

INNOVASALUD

Profesionales más capacitados, pacientes más seguros.

NIT 901.871.825

CERTIFICA QUE

LINA VALERIA FONSECA CRUZ

IDENTIFICADO CON CÉDULA DE CIUDADANÍA No. 1002521003

Asistió al curso Básico:

SOPORTE VITAL BÁSICO (BLS)

Con una intensidad horaria de 45 horas

ESTE CERTIFICADO ES EXPEDIDO EN LA CIUDAD DE NEIVA A LOS 4 DÍAS DEL MES DE SEPTIEMBRE DEL 2026, LA PRESENTE CERTIFICACIÓN SE EXPIDE MEDIANTE EL MARCO NORMATIVO PARA LA EDUCACIÓN INFORMAL Y NO CONDUCE A TÍTULO ALGUNO O CERTIFICACIÓN DE APTITUD OCUPACIONAL.

LEIDY DANIELA GOMEZ ORJUELA
REPRESENTANTE LEGAL

CHRISTIAN CAMILO CRUZ QUINTERO
GERENTE

ESTADO DE VIGENCIA: VENCE EN UN (1) AÑO DESDE SU FECHA DE EXPEDICIÓN

DECRETO 1075 DE 2015 PARA LA EDUCACIÓN INFORMAL MINISTERIO DE EDUCACIÓN NACIONAL/ RESOLUCIÓN 3100 DE 2019 ESTÁNDAR DE TALENTO HUMANO EDUCACIÓN CONTINUA PARA EL PERSONAL DE LA SALUD

INNOVASALUD

Profesionales más capacitados, pacientes más seguros.

NIT 901.871.825

CERTIFICA QUE

LINA VALERIA FONSECA CRUZ

IDENTIFICADO CON CÉDULA DE CIUDADANÍA No. 1002521003

Asistió al curso Básico:

MANEJO DE PRUEBA RAPIDA EN PUNTO DE ATENCIÓN (POINT OF CARE TESTING)

Con una intensidad horaria de 45 horas

ESTE CERTIFICADO ES EXPEDIDO EN LA CIUDAD DE NEIVA A LOS 8 DÍAS DEL MES DE SEPTIEMBRE DEL 2026, LA PRESENTE CERTIFICACIÓN SE EXPIDE MEDIANTE EL MARCO NORMATIVO PARA LA EDUCACIÓN INFORMAL Y NO CONDUCE A TITULO ALGUNO O CERTIFICACIÓN DE APTITUD OCUPACIONAL.

LEIDY DANIELA GOMEZ ORJUELA
REPRESENTANTE LEGAL

CHRISTIAN CAMILO CRUZ QUINTERO
GERENTE

ESTADO DE VIGENCIA: VENCE EN UN (1) AÑO DESDE SU FECHA DE EXPEDICIÓN

DECRETO 1075 DE 2015 PARA LA EDUCACIÓN INFORMAL MINISTERIO DE EDUCACIÓN NACIONAL/ RESOLUCIÓN 3100 DE 2019 ESTÁNDAR DE TALENTO HUMANO EDUCACIÓN CONTINUA PARA EL PERSONAL DE LA SALUD

Función Pública

Verificados los resultados del participante en el curso virtual

Función Pública certifica que:

LINA VALERIA FONSECA CRUZ

C.C 1.002.521.003

Participó y completó el curso virtual

Integridad, transparencia y lucha contra la corrupción

Con una duración de 20 horas.

Bogotá D.C., 20 de octubre 2026

Código: 7611539321000

Libertad y Orden

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

ENTIDAD RECEPTORA

1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA)	NOMBRES
FONSECA	CRUZ	LINA VALERIA

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	SEXO	NACIONALIDAD	PAÍS
C.C (X) C.E ( ) PAS ( ) No. 1002521003	F (X) M ( )	COL (X) EXTRANJERO ( )	COLOMBIA

LIBRETA MILITAR

PRIMERA CLASE ( ) SEGUNDA CLASE ( ) NÚMERO _____ D.M _____

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO	DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA
FECHA DÍA 15 MES 04 AÑO 2000	CARRERA 6ª 14 CASA - VILLA FRANCA
PAÍS Colombia	PAÍS COLOMBIA DEPTO BOYACÁ
DEPTO BOYACÁ	MUNICIPIO CORRALES
MUNICIPIO SOGAMOSO	TELÉFONO 3138767814 EMAIL Valec.fonseca@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: BACHILLER TECNICO
PRIMARIA					SECUNDARIA				MEDIA	FECHA DE GRADO 07 DIA del Mes de DIC.
1o.	2o.	3o.	4o.	5o.	6o.	7o.	8o.	9o.	10 (X) 11	MES 12 AÑO 2018

EDUCACIÓN SUPERIOR (PREGRADO Y POSTGRADO)

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

TC (TÉCNICA). TL (TECNOLÓGICA). TE (TECNOLÓGICA 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 SI	GRADUADO NO	NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULO OBTENIDO	TERMINACIÓN MES	TERMINACIÓN AÑO	No. DE TARJETA PROFESIONAL
	4	X		Tecnologo en talento Humano	06	2023	
	10	X		Trabajadora Social	05	2026	

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

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

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

3 EXPERIENCIA LABORAL

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

EMPLEO ACTUAL O CONTRATO VIGENTE

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
Contraloría General de Boyacá		X	Colombia

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
Boyacá	TUNJA - BOYACÁ	

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
8087405880	DÍA 11 MES 07 AÑO 2025	DÍA 19 MES 05 AÑO 2026

CARGO O CONTRATO ACTUAL	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
Asistente Supernumeraria	Dirección Administrativa	Carrera 4 - Tunja 3 y 4 Piso

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
Alcaldía Municipal de Corrales	X		Colombia

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
Boyacá	Corrales - Boyacá	

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
	DÍA 01 MES 02 AÑO 2021	DÍA 31 MES 07 AÑO 2021

CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
	Talento Humano	Calle 8 · 3-40

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
	DÍA MES AÑO	DÍA MES AÑO

CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
	DÍA MES AÑO	DÍA MES AÑO

CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN

NOTA: SI REQUIERE ADICIONAR MAS EXPERIENCIA LABORAL, IMPRIMA NUEVAMENTE ESTA HOJA.

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

4 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	1	6
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO		
TRABAJADOR INDEPENDIENTE		
TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA		

5 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 INCOMPATIBILIDAD 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 Soguno - Boyacá - Septiembre 04

Valeria Fonseca Cruz.

FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

6 OBSERVACIONES DEL JEFE DE RECURSOS HUMANOS Y/O CONTRATOS

CERTIFICO QUE LA INFORMACIÓN ACÁ 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

NÚMERO **1.002.521.003**

FONSECA CRUZ

APELLIDOS

LINA VALERIA

NOMBRES

Valeria Fonseca C.

FIRMA





ÍNDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **15-ABR-2000**

CORRALES
(BOYACA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.68
ESTATURA

O+
G.S. RH

F
SEXO

17-ABR-2018 CORRALES
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
ALEXANDER VEGA ROCHA

A-0705500-01272106-F-1002521003-20211207 0077283030G 2 55366476

D.A. 0172

Tunja, 9 de febrero de 2026

EL DIRECTOR ADMINISTRATIVO DE LA CONTRALORÍA GENERAL DE BOYACÁ

C E R T I F I C A:

Que la señorita **LINA VALERIA FONSECA CRUZ,** identificada con cédula de ciudadania No 1.002.521.003, fue funcionaria pública vinculada con la Contraloria General de Boyacá, con jornada laboral de tiempo completo (8 horas diarias de lunes a viernes).

Que a continuación se discrimina tipo de nombramiento, Resolución de nombramiento, periodo laborado, dependencia y actividades transitorias asignadas

TIPO DE NOMBRAMIENTO: Supernumerario del nivel asistencial
RESOLUCIÓN NOMBRAMIENTO: Resolución No. 420 del 21-11-2025
PERIODO: 24 noviembre de 2025 al 23 de diciembre de 2025
DEPENDENCIA: Dirección Administrativa.
ACTIVIDADES TRANSITORIAS: Establecidas mediante Resolución 420 de 2025
1. Apoyo en la construcción, actualización y documentación del Manual de Riesgos Psicosociales, garantizando enfoque preventivo y conforme a la normativa vigente.
2. Acompañamiento y apoyo a la Comisión Regional de Moralización, incluyendo la elaboración de actas, realización de invitaciones, revisión y atención al correo de la comisión, seguimiento a compromisos y apoyo en organización documental. 3. Elaboración del informe semestral de la Comisión Regional de Moralización, en donde se incluyan los temas que se trataron, las acciones que se implementaron y los compromisos pendientes, esto con el objetivo de enviarlo a la Secretaría de Transparencia de la Presidencia de la República.
3. Apoyo en la planificación, ejecución y organización de actividades de bienestar social, en el marco del Plan de Bienestar Social y del Plan Integral de Valores.

FIRMA		FIRMA		FIRMA	
ELABORO	*Sonia Molina Cediel*	REVISO	*Oswaldo Herrera Jerez*	APROBO	*Oswaldo Herrera Jerez*
CARGO	*Secretaria Ejecutiva*	CARGO	*Director Administrativo*	CARGO	*Director Administrativo*

Que la presente firma se encuentra autorizada para expedir certificaciones laborales por ostentar el cargo de Director Administrativo de la Contraloría General de Boyacá, según lo establecido en Ordenanza 039 de 2007.

Se expide a solicitud de la interesada.

OSWALDO HERRERA JEREZ
Director Administrativo

LA SECRETARIA GENERAL Y JURÍDICA
DEL MUNICIPIO DE CORRALES

CERTIFICA

Que, **LINA VALERIA FONSECA CRUZ**, identificado con C.C. No. 1.002.521.003 de Corrales (Boy), ejecuto los siguientes Contrato de Aprendizaje, según la ley 80 de 1993 y la Ley 1150 de 2007, con los siguientes datos:

Objeto	EL PRESENTE CONTRATO TIENE COMO OBJETO GARANTIZAR AL APRENDIZ LA FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL EN LA ESPECIALIDAD DE **TECNOLOGO EN GESTION DEL TALENTO HUMANO GRUPO**, LA CUAL SE IMPARTIRÁ EN SU ETAPA LECTIVA POR EL CENTRO DE FORMACIÓN PROFESIONAL SENA (O POR LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA DONDE EL APRENDIZ ADELANTA SUS ESTUDIOS) MIENTRAS SU ETAPA PRÁCTICA SE DESARROLLARÁ EN LA EMPRESA
Número del contrato	Contrato de Aprendizaje
Especialidad o Curso	Tecnólogo en Gestión del Talento Humano
Estrato	2
No. de grupo	1906495
Fecha de Iniciación contrato	01 de Febrero de 2021
Plazo de ejecución	6 Meses
Fecha Terminación	31 de Julio de 2021
Entidad	Municipio de Corrales
Dirección	Calle 8 No 3-40 de Corrales
Liquidación y Ejecución	Cien Por Ciento (100%)

El presente certificado se expide a los veintisiete (27) días del mes de noviembre de dos mil veinticinco (2025), a solicitud verbal del interesado.

Atentamente,

RODRIGO ALBERTO SILVA RINCON
Secretario General y Jurídico
Jefe de Personal
Municipio de Corrales

Elaborada por:	Revisado por:	Aprobado Por:	Fecha de Emisión:
Marcela Cruz	Sec. General y Jurídica	Alcalde Municipal	11-2025

Colombia

Esquema de Vacunación

VACCINATION CERTIFICATE - COLOMBIA

DE DE AUTENTICIDAD

Nombres y apellidos / Full name: **LINA VALERIA FONSECA CRUZ**

Tipo de identificación / ID Type: **CÉDULA DE CIUDADANÍA**

Número de identificación / ID Number: **1 0 0 2 5 2 1 0 0 3**

Fecha de nacimiento / Date of birth: **15/04/2000**

País nacimiento / Country of birth: **COLOMBIA**

Número de contacto (celular) / Phone number: **3138767814**

Correo electrónico / e-mail: **noregistra@gmail.com**

Datos de Vacunación / Vaccination detail

Vacuna	Dosis	Fecha de aplicación / Date of vaccination			Laboratorio	Número de Lote	IPS Vacunadora	Nombres y apellidos del vacunador
Vaccine	Dosis	Día / Day	Mes / Month	Año / Year	Laboratory	Vaccine Batch	Administering Center	Full name Vaccinator
COVID JANSSEN	Única	13	07	2021	Janssen	213AZ1A	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO PUESTO DE SALUD CORRALES	DEYSY SMITH CARO ACERO
Fiebre Amarilla	Única	30	11	2023	Sanofi Pasteur	W305B1V	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO PUESTO DE SALUD CORRALES	MARIETH ALEJANDRA ROJAS ANGARITA
TD Adulto	Primera	30	11	2023	Serum	2332L004B	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO PUESTO DE SALUD CORRALES	MARIETH ALEJANDRA ROJAS ANGARITA
TD Adulto	Segunda	22	07	2024	Serum	2333L021C	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO PUESTO DE SALUD CORRALES	CLAUDIA VARGAS

El Ministerio de Salud y Protección Social certifica que los datos aquí dispuestos fueron extraídos del Sistema de información **PAIWEB** del **Programa Ampliado de Inmunizaciones - PAI.**

Este Certificado Digital de Vacunación acredita que la persona identificada ha recibido las dosis del esquema de vacunación aquí descritas.

Para validar la autenticidad de este documento, por favor escanee el código QR que debe abrir la página.

El curné podrá presentar actualizaciones de conformidad con el registro de la información de la vacunación que realizan los prestadores de servicios de Salud y Entidades Administradoras de Planes de Beneficios de Salud.

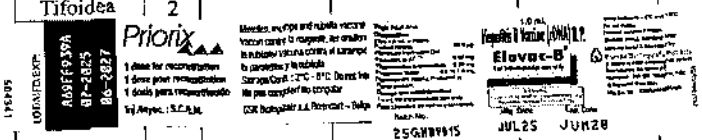
The Ministry of Health and Social Protection certifies that the information in this document was extracted from **PAIWEB**, according to the Web **Program of Immunization - PAI** (by its acronym in spanish: Programa Ampliado de Inmunización)

This Digital Certificate of Vaccination certifies that the holder of this document has received the doses of the vaccination schedule as it is described here.

To validate the authenticity of this document, please scan the QR code that should open the page.

The card can be updated based on vaccination information records maintained by healthcare institutions and health service plan administrators.

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y Lote	Firma
VPH	1			
	2			
	3			
Fiebre Tifoidea	1			
	2			



Calle 11 No.8-47 - Cel: 321 242 5632 Sogamoso
E-mail: sogamoso@cruzrojacolombiana.org
@_cruz_roja_sogamoso_
@cruz roja colombiana seccional boyaca um sogamoso

Cruz Roja Colombiana
Seccional Boyaca
U.M. Sogamoso

CERTIFICADO DE VACUNACIÓN

Nombres: Lina Valeria

Apellidos: Fonseca Cruz

Documento de Identidad: C.C. [X] T.I. [ ] Pasaporte: [ ] No. 1002521 003

Fecha de Nacimiento: Dia: 15 Mes: 04 Año 2000

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y Lote	Firma
Fiebre Amarilla	Única			
Influenza	1			
	2			
	3			
Varicela	1			
	2			
T. Viral MMR	Única	08/09/2026	A69CF939A - Roux Chapinero	
Toxoide Tetánico Diftérico Td	1	08/09/2026	240800525A - Roux Chapinero	
	2	→ 08 octubre 2026		
	3			
	4			
	5			

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y Lote	Firma
Hepatitis B	1	08/09/2026	256HBV015 - Roux Chapinero	
	2	→ 08 octubre 2026		
	3			
	Ref.			
Hepatitis A	1			
	2			
DPT				
Neumococo				
Meningococo				
Otros				

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 jueves 03 de septiembre de 2026, a las 08:26:14, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	1002521003
Código de Verificación	1002521003260903082614

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

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

HERNÁN GUILLERMO JOJOA SANTACRUZ
Contralor Delegado

Generó: WEB

PROCURADURÍA GENERAL DE LA NACIÓN
COLOMBIA

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

CERTIFICADO ORDINARIO
No. 302300660

PIB
08:33:24

Bogotá DC, 03 de septiembre del 2026

La PROCURADURIA GENERAL DE LA NACIÓN certifica que una vez consultado el Sistema de Información de Registro de Sanciones e Inhabilidades (SIRI), el(la) señor(a) LINA VALERIA FONSECA CRUZ identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 1002521003:

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 08:31:32 AM horas del 03/09/2026, el ciudadano identificado con:

Cédula de Ciudadanía N° **1002521003**

Apellidos y Nombres: **FONSECA CRUZ LINA VALERIA**

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, 03/09/2026 08:51:12 a. m. el ciudadano con Cédula de Ciudadanía Nº. **1002521003** y Nombre: **LINA VALERIA FONSECA CRUZ.**

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. **146930506** . 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

TIC

MINISTERIO DE TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN Y LAS COMUNICACIONES - MINTIC

CERTIFICA QUE

Una vez consultada la base de datos de deudores alimentarios morosos **REDAM**, el(la) ciudadano(a) con número de identificación CC 1002521003 **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 08/09/2026 03:59 PM

Código Verificación: **SVC12MW5XE**

Válida hasta: **07/12/2026**

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 08:24:52 horas del 03/09/2026, el ciudadano identificado con cédula de ciudadanía No. **1002521003,** Apellidos y Nombres **FONSECA CRUZ LINA VALERIA**

NO REGISTRA INHABILIDAD

La presente consulta se tendrá en consideración por la entidad o empresa **SESS COLOMBIA SAS**, con NIT **900396644-7** 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

Colpensiones

LA ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES - COLPENSIONES

CERTIFICA QUE

Verificada la base de datos de afiliados, el/la señor/a **LINA VALERIA FONSECA CRUZ** identificado/a con documento de identidad **Cédula de Ciudadanía** número **1002521003,** se encuentra afiliado/a desde **21/11/2025** al Régimen de Prima Media con Prestación Definida (RPM) administrado por la Administradora Colombiana de Pensiones **COLPENSIONES**.

La presente certificación se expide en Bogotá, el día 08 de septiembre de 2026.

Rosa Mercedes Nino Amaya
Dirección de Afiliaciones

Nota: Certificado generado desde la página Web. Este documento no es válido para el reconocimiento de prestaciones económicas, está sujeto a verificación y no tiene costo alguno.

CERTIFICADO DE AFILIACIÓN AL POS DE EPS SANITAS

La EPS SANITAS en desarrollo de su objeto social prestado para el aseguramiento y protección del Plan de Beneficios en Salud, ha procedido a afiliar a **EPS SANITAS.**

CERTIFICA

Que la señora Fonseca Cruz identificada con CC Número 1042832003, esta registrada bajo el POS DE EPS SANITAS con la siguiente información:

TIPO Y NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	CC 1042832003
NOMBRES Y APELLIDOS	Lina Valeria Fonseca Cruz
TIPO DE AFILIADO	Upc Adicional
PARENTESCO	Hijo(A)
FECHA DE NACIMIENTO	16/04/2003
ESTADO DE LA AFILIACIÓN	3 Tiene Derecho A Cobertura Integral
CAUSA ESTADO DE AFILIACIÓN	10 - Cobertura Integral
FECHA DE INGRESO A EPS SANITAS	01/08/2018
FECHA DE RETIRO LABORAL / EPS SANITAS	Activo(a)
SEMANAS COTIZADAS EN EPS SANITAS	111 semanas
SEMANAS COTIZADAS EN OTRA EPS	Sin semanas reconocidas en EPS SANITAS
SEMANAS COTIZADAS EN ULTIMO AÑO	34 semanas
RÉGIMEN	Contributivo
FECHA DE AFILIACIÓN AL PGP MES	01/08/2025
NIVEL SISBEN	No aplica
EMPLEADOR(ES)	

ARL | sura

Medellín, 04 de September de 2026

LA DIRECCIÓN DE ASEGURAMIENTO SEGUROS OBLIGATORIOS

HACE CONSTAR:

Que la(s) persona(s) relacionada(s) en el siguiente listado, se encuentra(n) afiliada(s) en Riesgos Laborales desde las fechas indicadas, a SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A como trabajadores de SESS COLOMBIA SAS.

A continuación se relacionan las fechas de afiliación

Número identificación	Nombre	Fecha inicio afiliación	Fecha fin afiliación	Código de transacción	Tipo Cotizante	Estado
Centro de trabajo: 0000000002 OPERATIVO			Clase: 3		Porcentaje Cotización:	2.436 %
C1002521003	FONSECA CRUZ LINA VALERIA	07/09/2026		25021863	DEPENDIENTE	POR INICIAR

null

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Dirección de Aseguramiento Seguros Obligatorios

Este certificado tiene validez para efectos de afiliación del trabajador a SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A así como para su desafiliación
Importante: La información contenida en este certificado puede ser validada en cualquier momento por SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A

Este certificado fue generado con la información registrada en la base de datos el 04/09/2026 17:55:33 .
Los trabajadores marcados con asterisco (*) son afiliados Independientes.
Las coberturas marcadas con dos asteriscos (**) son coberturas pendientes de retiro.

Dirección IP: 186.87.32.66, 198.143.52.12, 172.16.42.57