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

CEA.3.0-07
16-ECD-003
3357543729

CODIT-GUTAH - 22.3

Bogotá D.C., 02 de octubre de 2026

Señor mayor
CARLOS ALBERTO GUILLEN AGUDELO
Jefe Unidad Prestadora Salud Antioquia
Carrera 43a # 48c sur-45 Envigado
Medellín

Asunto: 03-2026 DEANT Constancia Cargas de Trabajo Personal Administrativo (CTPA)- ajuste

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

Unidad Prestadora de Servicio Antioquia (DEANT)							
Unidad Prestadora de Servicio Antioquia (DEANT)	**Grado y/o Código**	**Profesión**	**Perfil Requerido**	**Planta Actual**		**Perfil Faltante**	**Código Plaza**
				Uniformado	**No Uniformado**		
Jefatura Unidad Prestadora de Servicio de Antioquia	MY	Odontólogo	1	1			
	IT	Técnico Profesional en Servicio de Policía	1	1			
	SI	Técnico Profesional en Servicio de Policía	1	1			
Grupo Soporte y Apoyo (GUSAP)	IJ	Técnico Profesional en Servicio de Policía	1	1			
Planeación	PUN8	Ingeniero ambiental	1			1	**DEANT0008**
	IT	Técnico Profesional en Servicio de Policía	1	1			
	IT	Técnico Profesional en Servicio de Policía	1	1			
Tecnologías de la Información y las Comunicaciones	IT	Técnico Profesional en Servicio de Policía	1	1			
	TA_25	Técnico en Sistemas	1		1		
Atención al Usuario	SI	Técnico Profesional en Servicio de Policía	1	1			
	PUN8	Trabajador Social o Psicólogo	1			1	**DEANT0001**
	TA_27	Técnico de Servicios	1		1		
Talento Humano	IT	Técnico Profesional en Servicio de Policía	1	1			

	PUN8	Psicólogo	1			1	DEANT0007
Talento Humano (Equipo de Seguridad y Salud en el Trabajo)	MESIII8	Especialista en Seguridad y Salud en el Trabajo	1			1	DEANT0003
	PES8	Especialista en Seguridad y Salud en el Trabajo (Fisioterapeuta)	1			1	DEANT0004
	PES8	Especialista en Seguridad y Salud en el Trabajo (Psicólogo)	1			1	DEANT0005
	PUN8	Profesional en Seguridad y Salud en el Trabajo	1			1	DEANT0006
Supervisión de Medicamentos	IJ	Técnico Profesional en Servicio de Policía	1	1			
	MESIII8	Médico Especialista en auditoria de Salud (calidad)	1			1	DEANT0040
	MESIII8	Médico Especialista en auditoria de Salud (cuentas)	1			1	DEANT0041
	PUN8	Químico Farmacéutico	1			1	DEANT0042
	TLO8	Tecnologo (a) Regente de Farmacia	1			1	DEANT0055
	TNI8	Técnico en Farmacia	1			1	DEANT0043
	TNI8	Técnico en Farmacia	1			1	DEANT0054
Central de Citas	IJ	Técnico Profesional en Servicio de Policía	1	1			
	SI	Técnico Profesional en Servicio de Policía	1	1			
	SI	Técnico Profesional en Servicio de Policía	1	1			
	SI	Técnico Profesional en Servicio de Policía	1	1			
	PT	Técnico Profesional en Servicio de Policía	1	1			
	PT	Técnico Profesional en Servicio de Policía	1	1			
Grupo Asuntos Jurídicos (ASJUR)	IT	Abogado	1	1			
	PUN8	Abogado	1			1	DEANT0002
	PUN8	Abogado	1			1	DEANT0063 (Provisional)
	PUN8	Abogado	1			1	DEANT0064
Grupo Medicina Laboral (GUMEL)	IJ	Técnico Profesional en Servicio de Policía	1	1			
	IT	Abogado	1	1			
	IT	Técnico Profesional en Servicio de Policía	1	1			
	IT	Técnico Profesional en Servicio de Policía	1	1			
	SI	Técnico Profesional en Servicio de Policía	1	1			
	PT	Técnico Profesional en Servicio de Policía	1	1			
	PS244	Médico General	1		1		
	SM214	Médico General	1		1		

3357543729

	SM214	Médico General	1		1		
	SM214	Médico General	1		1		
	SM214	Médico General	1		1		
	PS_22	Médico General	1		1		
	SM_29	Médico General	1		1		
	SM_29	Médico General	1		1		
	SM_29	Médico General	1		1		
	MESIII8	Médico Especialista en Salud Ocupacional, Gerencia de la Calidad, Administración en Salud, Seguridad y Salud en el Trabajo y/o Auditoria Medica	1			1	DEANT00024
	MESIII8	Médico Especialista en Salud Ocupacional, Gerencia de la Calidad, Administración en Salud, Seguridad y Salud en el Trabajo y/o Auditoria Medica	1			1	DEANT00025
	MESIII4	Médico Especialista en Salud Ocupacional, Gerencia de la Calidad, Administración en Salud, Seguridad y Salud en el Trabajo y/o Auditoria Medica	1			1	DEANT00026
	MGE8	Médico General	1			1	DEANT00027
	PUN8	Abogado	1			1	DEANT00028
	TNI8	Técnico en gestión documental, Técnico administrativo, Técnico Empresarial, Técnico en ofimática, Técnico en Sistemas, y//o Técnico Auxiliar de Enfermería	1			1	DEANT00029
	TNI8	Técnico en gestión documental, Técnico administrativo, Técnico Empresarial, Técnico en ofimática, Técnico en Sistemas, y//o Técnico Auxiliar de Enfermería	1			1	DEANT00030
	TNI8	Técnico en gestión documental, Técnico administrativo, Técnico Empresarial, Técnico en ofimática, Técnico en Sistemas, y//o Técnico Auxiliar de Enfermería	1			1	DEANT00031
Grupo Prestador de Atenciones en Salud (GUPAS)	CT	Odontólogo	1	1			
	SI	Técnico Profesional en Servicio de Policía	1	1			
	MESIII8	Médico Especialista en Gerencia de la Calidad y Auditoria en Salud	1			1	DEANT0057

		(AUDITOR EXCUSAS MEDICAS)					
	MGE8	Médico General	1			1	DEANT0010
	MGE8	Médico General	1			1	DEANT0032
	MGE8	Médico General	1			1	DEANT0033
	PES8	Enfermero Especializado Epidemiologia	1			1	DEANT0009
	PUN8	Enfermera Profesional	1			1	DEANT0034
	PUN8	Enfermera Profesional	1			1	DEANT0035
	PUN8	Licenciado en Educación Física, Recreación y Deportes	1			1	DEANT0065
	TNI8	Técnico Auxiliar de Enfermería	1			1	DEANT0036
	TNI8	Técnico Auxiliar de Enfermería	1			1	DEANT0037
	TNI8	Técnico Auxiliar de Enfermería	1			1	DEANT0061
Área Logística y Finaniera (ARLOF)							
Jefatura Administrativa	CT	Contador Publico	1	1			
Grupo Financiero (GRUFI)	SI	Técnico Profesional en Servicio de Policía	1	1			
Presupuesto	SI	Técnico Profesional en Servicio de Policía	1	1			
Contabilidad	PUN8	Contador Publico	1			1	DEANT0011
	TS_25	Técnico de Servicios	1		1		
Tesorería	PUN8	Contador Publico	1			1	DEANT0056
	SI	Técnico Profesional en Servicio de Policía	1	1			
Central de Cuentas	SI	Técnico Profesional en Servicio de Policía	1	1			
	SI	Técnico Profesional en Servicio de Policía	1	1			
	PUN8	Contador Publico	1			1	DEANT0012
	TNI8	Técnico Administrativo	1			1	DEANT0038
Grupo Contratos (GRUCO)	IT	Abogado	1	1			
	IT	Técnico Profesional en Servicio de Policía	1	1			
	SI	Técnico Profesional en Servicio de Policía	1	1			
	SI	Técnico Profesional en Servicio de Policía	1	1			
	SI	Técnico Profesional en Servicio de Policía	1	1			
	PT	Técnico Profesional en Servicio de Policía	1	1			
	AA_32	Auxiliar	1		1		
	PUN8	Abogado	1			1	DEANT0013
	PUN8	Contador	1			1	DEANT0044
	TNI8	Técnico Administrativo	1			1	DEANT0045
Grupo Logístico (GRULO)	IT	Técnico Profesional en Servicio de Policía	1	1			

	IT	Técnico Profesional en Servicio de Policía	1	1			
	SI	Técnico Profesional en Servicio de Policía	1	1			
	SI	Técnico Profesional en Servicio de Policía	1	1			
	SI	Técnico Profesional en Servicio de Policía	1	1			
	SI	Técnico Profesional en Servicio de Policía	1	1			
	SI	Técnico Profesional en Servicio de Policía	1	1			
	SI	Técnico Profesional en Servicio de Policía	1	1			
	PT	Técnico Profesional en Servicio de Policía	1	1			
	TA_25	Técnico Auxiliar de Laboratorio Clínico	1		1		
	PUN8	Químico Farmacéutico	1			1	**DEANT0014**
	PUN8	Ingeniero Biomédico	1			1	**DEANT0015**
	PUN8	Ingeniero Biomédico	1			1	**DEANT0058**
	TLO8	Tecnólogo en Mantenimiento de Equipos Biomédicos y/o Tecnólogo en Electromedicina	1			1	**DEANT0059**
	TLO8	Tecnólogo en Mantenimiento de Equipos Biomédicos y/o Tecnólogo en Electromedicina	1			1	**DEANT0060**
	TNI8	Técnico Auxiliar en Almacén	1			1	**DEANT0062**
Establecimiento de Sanidad Policial Primario (ESPRI)							
ESPRI Comando Distrito Bello	IJ	Técnico Profesional en Servicio de Policía	1	1			
	SI	Técnico Profesional en Servicio de Policía	1	1			
	SI	Técnico Profesional en Servicio de Policía	1	1			
	SI	Técnico Auxiliar de Enfermería	1	1			
	MGE8	Médico General	1			1	**DEANT0052**
	TNI8	Técnico Auxiliar de Enfermería	1			1	**DEANT0053**
ESPRI Escuela Carlos Eugenio Restrepo	SI	Técnico Auxiliar de Enfermería	1	1			
ESPRI Comando Antioquia	TS_25	Técnico en Servicio	1		1		
ESPRI Distrito Rionegro	SI	Técnico Profesional en Servicio de Policía	1	1			
	SI	Técnico Auxiliar de Enfermería	1	1			

3357543729

ESPRI Escuela Carlos Holguín Mallarino	AA_32	Auxiliar para apoyo seguridad y defensa	1		1		
Establecimiento de Sanidad Policial Complementario Clínica (ESPCO)							
Clínica DEANT	CT	Odontologo	1	1			
	TS_27	Técnico Auxiliar de Enfermería	1		1		
	MESIII8	Médico Especialista en Auditoría Clínica	1			1	DEANT0066
	MGE8	Médico general	1			1	DEANT0039
	MGE8	Médico general	1			1	DEANT0047
	PUN8	Enfermera Profesional	1			1	DEANT0048
	PUN8	Enfermera Profesional	1			1	DEANT0049
	TNI8	Técnico Auxiliar de Enfermería	1			1	DEANT0050
Grupo Soporte y Apoyo (GUSAP)	IT	Técnico Profesional en Servicio de Policía	1	1			
	PT	Técnico Profesional en Servicio de Policía	1	1			
	ADS12	Auxiliar	1		1		
	AA_32	Auxiliar	1		1		
Grupo Servicios Asistenciales (GASIS)	SI	Tecnico Auxiliar de Enfermería	1	1			
	PUN8	Bacteriólogo	1			1	DEANT0017
Servicio Apoyo Diagnóstico y Terapéutico (SEADI)	SI	Técnico Auxiliar de Enfermería	1	1			
Servicio Quirúrgico (SEQUI)	IJ	Técnico Auxiliar de Enfermería	1	1			
	PT	Técnico Auxiliar de Enfermería	1	1			
	TNI8	Técnico Administrativo	1			1	DEANT0051
Servicio Hospitalizaciones (SEHOS)	PT	Técnico Auxiliar de Enfermería	1	1			
Servicio Urgencias (SEURG)	SI	Técnico Auxiliar de Enfermería	1	1			
	SI	Técnico Profesional en Servicio de Policía	1	1			
	PT	Técnico Profesional en Servicio de Policía	1	1			
	PT	Técnico Profesional en Servicio de Policía	1	1			
	PT	Técnico Profesional en Servicio de Policía	1	1			
Total			**143**	**66**	**19**	**58**	

La presente constancia se expide de acuerdo con las comunicaciones oficiales GS-2026-319257-DEANT y GS-2026-311586-DEANT con el fin de apoyar la gestión del Subsistema de Salud Policía Nacional y la necesidad de personal administrativo de la unidad.

Nota: Se realizan los siguientes ajustes en equipo de la Clínica DEANT

- Se elimina la carga Medico General MGE8 con código DEANT0046

- Se crea la carga de Médico Especialista MESIII8 Médico Especialista en Auditoría Clínica con código DEANT0066.

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

Atentamente,

...

Firmado digitalmente por:
Nombre: Paula Andrea Villareal Ocaña
Grado: Teniente Coronel
Cargo: Jefe Grupo Talento Humano
Cédula: 36752071
Dependencia: Grupo Talento Humano Disan
Unidad: Direccion De Sanidad De La Policia Nacional
Correo: paula.villareal@correo.policia.gov.co
2/10/2026 5:45:40 p. m.

Anexo: no

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

INFORMACIÓN PÚBLICA

República de Colombia
Departamento de Antioquia
Municipio de Bello

Institución Educativa
Corporación Educativa Ferrini
"Corferrini"

Autorizado por la Secretaría de Educación del municipio de Bello, según Resoluciones N.° 03339 del 27 de agosto del 2015, N.° 2943 del 27 de julio de 2021 y N.° 3030 del 30 de julio del 2021

otorga a

Cindy Vanessa Gil Tangarife

Identificada con c. c. 1.046.932.592 de Tarso, Antioquia

el título de

Bachiller académica

por haber culminado satisfactoriamente el nivel de educación media y cumplido con los requisitos establecidos en el Proyecto Educativo Institucional.

Registrado para efectos legales, de conformidad con el Decreto único reglamentario del sector educativo 1075 de 2015, artículo 2.3.3.3.5.2, en el libro de actas de graduación N.° 02, Acta N.° 02, Folio N.° 064, Orden N.° 019. Fecha de graduación el 4 de diciembre de 2021.

Bello, 4 de diciembre de 2021

INSTITUTO CORFERRINI RECTORÍA

Samuel Hernando Osorio Velásquez
c. c. 71.582.559 de Medellín, Antioquia
Rector

INSTITUTO CORFERRINI SECRETARÍA

Claudia Patricia Gutiérrez
c. c. 43.448.148 de Támesis, Antioquia
Secretaria académica

AUTORIZACION.

YO Cindy Vanessa Gil Tangarife **identificado como aparece al pie de mi firma, por medio del presente escrito, autorizo a la Unidad Prestadora de Salud Antioquia para que en cumplimiento a lo establecido en el Decreto número 753 de 2019, "Por medio del cual se reglamenta la Ley 1918 de 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" consulte en la página de la Dirección de Investigación Criminal e INTERPOL, si me encuentro inhabilitado por haber sido condenado por delitos sexuales contra menores.**
Lo anterior en cumplimiento al parágrafo 2 del artículo 2 del citado decreto que indica:

ARTICULO 2. ***Entidades públicas y privadas obligadas a consultar el certificado de inhabilidades por delitos sexuales contra niños, niñas y adolescentes****. El ICBF, en el marco de sus competencias constitucionales y legales y de acuerdo con la definición efectuada en el artículo anterior, sobre los cargos, oficios o profesiones que involucran una relación directa y habitual con niños, niñas y adolescentes, autoriza a las entidades públicas y privadas a consultar en línea el registro de inhabilidades por delitos contra la libertad, integridad y formación sexuales contra los mismos, en los procesos de selección de su personal, en aquellos empleos que se desarrollen en los ámbitos educativos, recreacionales, de cuidado, protección, asistencia, salud, nutrición, bienestar, cultura, religioso, seguridad, entre otros, en cuyo ejercicio impliquen un trato directo y habitual con menores de edad.*

Parágrafo 2. *Será responsabilidad de las entidades públicas y privadas obligadas a consultar el registro de inhabilidades por delitos contra la libertad, integridad y formación sexuales contra niños, niñas y adolescentes, obtener la autorización previa, expresa y escrita del aspirante al cargo, u oficio, la cual deberá reposar dentro de la documentación correspondiente al proceso de selección dirigido a su vinculación laboral, contractual o reglamentaria, según el caso.*

Cindy Vanessa Gil T.
C.C 1046 932 592.

Envigado. 16 de octubre del 2026

Señor(a):
INTERESADO(A) EN PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES Y/O DE APOYO A LA GESTIÓN
Envigado

Asunto: Solicitud de servicios profesionales y/o de apoyo a la gestión

Respetado(a) señor(a): CINDY VANESSA GIL TANGARIFE

Desde la **Supervisión departamental de medicamentos** en calidad de **dueño de la necesidad**, y de conformidad con las necesidades identificadas para el cumplimiento de las funciones institucionales, me permito **solicitar formalmente sus servicios profesionales y/o de apoyo a la gestión**, en los siguientes términos:

1. Objeto del servicio

Prestar servicios profesionales y/o de apoyo a la gestión como **Auxiliar de servicios farmacéuticos**, apoyando las actividades propias de **la Supervisión Departamental de Medicamentos** de la Unidad Prestadora de Salud Antioquia

2. Actividades a desarrollar

1. Elaborar el 100% de la autorización para la dispensación de medicamentos, implementado las herramientas, protocolos e instrumentos adoptados por la misma.
2. Radicar el 100% de los documentos allegados a la dependencia, diligenciar los formatos y trámites que correspondan a la Ley de Archivo vigente, de acuerdo a los procedimientos establecidos.
3. Elaborar el 100% de las tareas que le sean requeridas, de acuerdo a las instrucciones impartidas.
4. Valora y atiende las necesidades y peticiones de los usuarios.
5. Desarrolla los mecanismos establecidos, para identificar las necesidades e inquietudes de los usuarios.
6. Revisión de fórmulas de medicamentos
7. Programación de fórmulas de tutelas de la regional Nº6
8. Programación de fórmulas de urgencias vitales de la regional Nº6
9. Las demás actividades afines al objeto del servicio que resulten necesarias para el adecuado cumplimiento del mismo.

3. Horas Prestación Servicio

- **Horas mensuales:** 190 horas
- **Horas semanales (referenciales):** 44 horas
- **Horas diarias):** 8 (ocho) horas

4. Plazo de ejecución

El plazo estimado para la ejecución del servicio será de **135 días**, contados a partir de la fecha de inicio que se establezca en el respectivo contrato.

Cordialmente,

Intendente. ELKIN ANDRES GARCIA BOTERO
Jefe Supervisión Departamental de Medicamentos UPRES DEANT
Dueño de la necesidad

Envigado 16 de noviembre de 2026

Mayor
CARLOS ALBERTO GUILLEN AGUDELO
Jefe Unidad Prestadora Salud Antioquia
Carrera 43ª 48 C Sur 45 B/Primavera
Envigado Antioquia

Respetado Mayor

Con el presente me permito ofrecer a la Policía Nacional – Dirección de Sanidad Unidad Prestadora de Salud Antioquia, mis servicios profesionales como **AUXILIAR DE SERVICIOS FARMACEUTICOS** y para tal efecto me acogeré a las condiciones, áreas y/o servicios que determine de acuerdo con sus necesidades, programación y honorarios establecidos por la entidad así:

Oferta Horas Prestación Servicio		
Día	**Semana**	**Mes**
8	44	190

Así mismo me permito manifestar bajo la gravedad de juramento, que no me encuentro incurso en ninguna inhabilidad e incompatibilidad previstas en la Constitución y en los artículos 8 y 9 de la Ley 80 de 1993, ni relacionada en el Boletín de Responsables Fiscales de la Contraloría General de la República, con el fin de dar cumplimiento a lo estipulado en el artículo 60 de la Ley 610 de 2000.

En caso de ser atendido mi requerimiento, solicito me sea informado en la siguiente dirección: Calle 59 A # 68-147 (Bello, Antioquia), Celular: 3157693454

Para los anteriores fines, me permito informar que mi hoja de vida reposa en esa Entidad.

Cordialmente,

Cindy Vanessa Gil T.

NOMBRE

cc. 1046 932 592.

REPUBLICA DE COLOMBIA

IDENTIFICACION PERSONAL

CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.046.932.592

GIL TANGARIFE

APELLIDOS

CINDY VANESSA

NOMBRES

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 26-ENE-1990

TARSO
(ANTIOQUIA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.51
ESTATURA

O-
G.S. RH

F
SEXO

19-FEB-2008 TARSO

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL

CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

P-0127100-00156836-F-1046932592-20090518 0011570872A 1 2748019

Scanned with CamScanner

República de Colombia
Departamento de Antioquia
Municipio de Bello

Acta de graduación

Institución Educativa
Corporación Educativa Ferrini "Corferrini"

Autorizado por la Secretaría de Educación del Municipio de Bello, para otorgar el título de bachiller académica y expedir el diploma correspondiente, según Resoluciones N.° 03339 del 27 de agosto de 2015, N.° 2943 del 27 de julio de 2021 y N.° 3030 del 30 de julio de 2021

En atención a que **Cindy Vanessa Gil Tangarife**, identificada con c. c. 1.046.932.592 de Tarso, Antioquia, cursó y aprobó los estudios correspondientes al nivel de educación media y cumplió con los requisitos establecidos en la Ley 115, sus decretos reglamentarios y el Proyecto Educativo Institucional, le expide el título de

Bachiller académica

Tomado el juramento, se procedió a registrar el título para efectos legales de conformidad con el Decreto único reglamentario del sector educativo 1075 de 2015, artículo 2.3.3.3.5.2; y se declaró idónea a la alumna para continuar sus estudios de nivel superior, según consta en:

Libro de actas de graduación N.° 02 Acta N.° 02 Folio N.° 064
Orden N.° 019 Fecha: 4 de diciembre de 2021

Para constancia, se firma en Bello, el 4 de diciembre de 2021

Nota: según el Decreto único reglamentario N. ° 1075 del 26 de mayo de 2015, art. 2.3.3.3.5.6., "la calidad de bachiller se prueba con el acta de graduación o con el diploma expedido por la correspondiente institución educativa".

INSTITUTO CORFERRINI RECTORÍA

Samuel Hernando Osorio Velásquez
c. c. 71.582.559 de Medellín, Antioquia
Rector

INSTITUTO CORFERRINI SECRETARÍA

Claudia Patricia Gutiérrez
c. c. 43.448.148 de Támesis, Antioquia
Secretaria académica

Scanned with CamScanner

CESDE

REPÚBLICA DE COLOMBIA

DEPARTAMENTO DE ANTIOQUIA

CENTRO DE ESTUDIOS ESPECIALIZADOS CESDE
Educación para el Trabajo y el Desarrollo Humano

ACTA INDIVIDUAL DE CERTIFICACIÓN 07

PROGRAMA: Técnico Laboral por Competencias en Auxiliar en Servicios Farmacéuticos
DURACIÓN: 1.716 horas

Aprobado por Licencia de Funcionamiento 05867 del 13 de julio de 2009, Resolución Oficial del Programa 201850077327 del 26 de octubre de 2018 expedida por la Secretaría de Educación del Municipio de Medellín.

En la ciudad de Medellín, el 20 de marzo de 2024, se reunieron en el Auditorio Nelson Franco Parra de Cesde, Felipe Andrés Gil Barrera, Rector, Bekis Lorena Torres, Directora de Escuela y Sandra Milena Betancur Decesa, Jefe de Registro y Control, con el objeto de otorgar el Certificado de Aptitud Ocupacional a:

Cindy Vanessa Gil Tangarife

con documento 1.046.932.592

como

Técnico Laboral por Competencias en Auxiliar en Servicios Farmacéuticos

Al cumplir satisfactoriamente todos los requerimientos del marco legal estipulados en la Ley 115 de 1994, la Ley 1064 de 2006 y su Decreto Reglamentario 1075 de 2015.

Entregada en Medellín el 20 de marzo de 2024, en ceremonia efectuada en el Auditorio Nelson Franco Parra de Cesde.

Anotado para efectos legales en el libro de registro de certificación 14, folio 158, del 20 de marzo de 2024.

En testimonio de lo anterior firman:

Felipe Andrés Gil Barrera
Rector
C.C. 71.774.308

Sandra Milena Betancur Decesa
Jefe de Registro y Control
C.C. 1.128.385.408

REPÚBLICA DE COLOMBIA
Departamento De Antioquia

CESDE

Teniendo en cuenta que:

Cindy Vanessa Gil Tangarife

Identificado(a) con documento de identidad 1.046.932.592,
terminó satisfactoriamente el Programa de Técnico Laboral por Competencias en Auxiliar en Servicios Farmacéuticos,
con una intensidad de 1.716 horas, por haber cumplido con los requisitos Legales establecidos
en la Ley 115 de 1994, la Ley 1064 de 2006 y el Decreto 1075 del 26 de mayo de 2015 y el Plan de Estudios conforme con
el Proyecto Educativo Institucional, le confiere el Certificado de Técnico Laboral por Competencias como:

Auxiliar en Servicios Farmacéuticos

Felipe Andrés Gil Barrera
Rector
C.C. 71.774.308

Sandra Milena Betancur Deossa
Jefe de Registro y Control
C.C. 1.128.385.408

CESDE

Medellín, 10 de marzo de 2024
Anotado en el folio No. 158 del libro de registro de certificación CESDE No. 14

CESDE- CENTRO DE ESTUDIOS ESPECIALIZADOS
Secretaría de Educación del Municipio de Medellín, Educación para el Trabajo y el Desarrollo Humano
Licencia de Funcionamiento 05167 del 13 de julio de 2009
Resolución Oficial del Programa 2018500077327 del 26 de octubre de 2018

Verificar Registro en ReTHUS | Limpiar

Resultado General -2026-09-30--10:17:17 AM -2026-09-30--10:18:05 AM

CC	1046932592	CINDY	VANESSA	GIL	TANGARIFE	Vigente	Ver

De conformidad con los artículos 100 y 101 del Decreto Ley 2106 de 2019, una vez revisadas las bases de datos del Registro Único Nacional de Talento Humano en Salud se constató que el (la) señor(a) CINDY VANESSA GIL TANGARIFE identificado(a) con CC 1046932592 registra La siguiente información:

2026-09-30--10:18:05 AM

Información Académica

AUX	**Local**	**TECNICO LABORAL EN AUXILIAR EN SERVICIOS FARMACEUTICOS**	**2024-04-10**	**24060019828**	**GOBERNACION DE ANTIOQUIA**

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).

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	2026-05-14 18:29

Nombres y apellidos completos

Primer nombre	Segundo nombre	Primer apellido	Segundo apellido
CINDY	VANESSA	GIL	TANGARIFE

Documento de identificación

Tipo	CEDULA DE CIUDADANIA	Número	1046932592

Lugar de nacimiento

País	COLOMBIA	Departamento	ANTIOQUIA	Municipio	TARSO

Lugar de domicilio

País	COLOMBIA	Departamento	ANTIOQUIA	Municipio	BELLO

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

Lugar de sede

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

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

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

1. DECLARACIÓN JURAMENTADA DE BIENES Y RENTAS

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

1.1. DE INGRESOS, BIENES Y ACREENCIAS

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

CONCEPTO	VALOR
Salarios y demás ingresos laborales	$22.329.000,00
Cesantías e intereses de cesantías	$1.506.142,00
Gastos de representación	
Arriendos	
Honorarios	
Otros ingresos y rentas	
TOTAL	$23.835.142,00

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

Tipo de cuenta	Sede de la cuenta (País)	Saldo total de la cuenta a diciembre 31 del año inmediatamente anterior
CUENTA DE AHORROS	COLOMBIA	$2.015.822,00

Mis bienes patrimoniales son los siguientes:

Tipo de bien	País	Departamento	Municipio	Valor

Mis acreencias y obligaciones vigentes a la fecha son:

Concepto	Saldo

1.2. PARTICIPACIÓN EN JUNTAS, CONSEJOS, CORPORACIONES, SOCIEDADES Y/O ASOCIACIONES

Tengo participación en juntas, consejos o directivos: Sí [ ] No [X]

En la actualidad participo como miembro de las siguientes Juntas o Consejos Directivos:

Nombre entidad o institución	Órgano	Calidad de miembro	País

Tengo participación en corporaciones, sociedades y asociaciones: Sí [ ] No [X]

A la fecha soy socio de las siguientes corporaciones, sociedades y/o asociaciones:

Nombre corporación, sociedad o asociación	Tipo	Calidad de socio	País

1.3. DECLARACIÓN DE LAS ACTIVIDADES ECONÓMICAS DE CARÁCTER PRIVADO

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

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

Detalle de las actividades	Forma participación

2. CONFLICTOS DE INTERÉS

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

2.1. INFORMACIÓN DE CÓNYUGE O COMPAÑERO(A) PERMANENTE

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

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

Primer nombre	Segundo nombre	Primer apellido	Segundo apellido
SERGIO	ANDRES	RAMIREZ	ROJAS

Tipo documento: CEDULA DE CIUDADANIA Número: 1046933112

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

2.2. INFORMACIÓN DE PARIENTES POR CONSANGUINIDAD, AFINIDAD Y CIVIL

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

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

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

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

2.3. INTERÉS DIRECTO O ACTUACIONES DENTRO DEL AÑO ANTERIOR

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

Sí [ ] No [X]

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

2.4. OTRAS INVERSIONES

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

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

Nombre del fideicomiso o encargo fiduciario	Calidad	Valor	País

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

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

Tipo de inversión	Valor	País

2.5. DONACIONES QUE REPRESENTARON REDUCCIONES EN LA DECLARACIÓN DE RENTA

Realicé donaciones: Sí [ ] No [X]

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

Nombre entidad	Valor

2.6. POTENCIALES CONFLICTOS DE INTERÉS

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

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

Los potenciales conflictos personales de interés que tengo son:

FORMATO COMPLETO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

Libertad y Orden

ENTIDAD RECEPTORA

1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA)	NOMBRES
Gil	Tangarife	Cindy Vanessa

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	GENERO	NACIONALIDAD	PAÍS
C.C. ⊗ C.E. ○ PAS ○ No. 1046932592	F ⊗ M ○ NB ○	COL. ⊗ EXTRANJERO ○	COLOMBIA

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

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO		DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA			
FECHA	DIA 26 MES 01 AÑO 1990	CALLE 59A 68 147 APTO 501			
PAÍS	COLOMBIA	PAÍS	COLOMBIA	DEPTO	ANTIOQUIA
DEPTO	ANTIOQUIA	MUNICIPIO	BELLO		
MUNICIPIO	TARSO	TELÉFONO		EMAIL	vanessagiltangarife@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	BASICA SECUNDARIA		
PRIMARIA					SECUNDARIA				MEDIA		FECHA DE GRADO			
1°	2°	3°	4°	5°	6°	7°	8°	9°	10°	11°	MES	12	AÑO	2021
										X				

EDUCACIÓN SUPERIOR (PREGRADO Y POSTGRADO)

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

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

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

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

MODALIDAD ACADÉMICA	No. SEMESTRES APROBADOS	GRADUADO		NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULO OBTENIDO	TERMINACIÓN		No. DE TARJETA PROFESIONAL
		SI	NO		MES	AÑO	
PREGRADO	3	X		TECNICO LABORAL POR COMPETENCIAS EN AUXILIAR DE	03	2024	

3 EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO

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 COMPLETO

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

4 IDIOMAS

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

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

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 ETICOS			PÚBLICA		PRIVADA X		PAÍS COLOMBIA					
DEPARTAMENTO ANTIOQUIA	MUNICIPIO ENVIGADO						CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD					
TELÉFONOS 3104351845	FECHA DE INGRESO						FECHA DE RETIRO					
	Día	05	Mes	09	Año	2024	Día	17	Mes	04	Año	2026
CARGO O CONTRATO ACTUAL AUX . SERVICIOS FARMACEUTICOS	DEPENDENCIA AREA DE SERVICIOS FARMACEUTICO						DIRECCIÓN CARRERA 43A 48C 45 SUR					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD SINTRASIC			PÚBLICA		PRIVADA X		PAÍS COLOMBIA					
DEPARTAMENTO ANTIOQUIA	MUNICIPIO CIUDAD BOLÍVAR						CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD					
TELÉFONOS 3233267635	FECHA DE INGRESO						FECHA DE RETIRO					
	Día	28	Mes	05	Año	2024	Día	15	Mes	08	Año	2024
CARGO O CONTRATO ACTUAL AUX . SERVICIOS FARMACEUTICOS	DEPENDENCIA AREA DE FARMACIA						DIRECCIÓN CALLE 49 36 298					

FORMATO COMPLETO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR													
EMPRESA O ENTIDAD FUNDACION HOSPITALARIA SAN VICENTE DE PAUL			*PÚBLICA*		*PRIVADA* X	*PAÍS* COLOMBIA						
DEPARTAMENTO ANTIOQUIA	*MUNICIPIO* MEDELLÍN						*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS 6044441333	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	15	*Mes*	08	*Año*	2023	*Día*	24	*Mes*	02	*Año*	2024
CARGO O CONTRATO ACTUAL AUX . SERVICIOS FARMACEUTICOS	*DEPENDENCIA* AREA DE SUMINISTROS						*DIRECCIÓN* CALLE 64 51D 38					

6 EXPERIENCIA LABORAL DOCENTE

EXPERIENCIAS DEL DOCENTE												
INSTITUCIÓN EDUCATIVA			*PÚBLICA*		*PRIVADA*	*PAÍS*						
DEPARTAMENTO	*MUNICIPIO*						*CORREO ELECTRÓNICO*					
TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día:		*Mes:*		*Año:*		*Día:*		*Mes:*		*Año:*	
AREA DE CONOCIMIENTO	*NIVEL EDUCATIVO*						*DIRECCIÓN*					

7 TIEMPO TOTAL DE EXPERIENCIA

INDIQUE EL TIEMPO TOTAL DE SU EXPERIENCIA LABORAL EN NÚMERO DE AÑOS Y MESES

OCUPACIÓN	TIEMPO DE EXPERIENCIA	
	AÑOS	MESES
SERVIDOR PÚBLICO	0	0
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO	2	4
TRABAJADOR INDEPENDIENTE	0	0
EXPERIENCIA DOCENTE	0	0

FORMATO COMPLETO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

8 FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

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

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

Ciudad y fecha de diligenciamiento 30-09-2026

Cindy Vanessa Gil T

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

POLICÍA NACIONAL
DE COLOMBIA

Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 10:20:53 AM horas del 30/09/2026, el ciudadano identificado con:
Cédula de Ciudadanía Nº **1046932592**
Apellidos y Nombres: **GIL TANGARIFE CINDY VANESSA**

ACTUALMENTE NO ES REQUERIDO POR AUTORIDAD JUDICIAL ALGUNA

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, 30/09/2026 10:23:07 a. m. el ciudadano con Cédula de Ciudadanía Nº. **1046932592** y Nombre: **CINDY VANESSA GIL TANGARIFE.**

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. **148679835** . La persona interesada podrá verificar la autenticidad del presente documento a través de la página web institucional digitando https://www.policia.gov.co, menú ciudadanos/ consulta medidas correctivas, con el documento de identidad y la fecha de expedición del mismo. Esta consulta es válida siempre y cuando el número de cédula corresponda con el documento de identidad suministrado.

Nueva Busqueda | Imprimir

PROCURADURÍA GENERAL DE LA NACIÓN
COLOMBIA

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

CERTIFICADO ORDINARIO
No. 304271993

PIB
13:36:50

Bogotá DC, 05 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) CINDY VANESSA GIL TANGARIFE identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 1046932592:

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 miércoles 30 de septiembre de 2026, a las 10:38:41, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	10546932592
Código de Verificación	1054693259226093010384 1

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

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 09:26:57 horas del 05/10/2026, el ciudadano identificado con cédula de ciudadanía No. **1046932592,** Apellidos y Nombres **GIL TANGARIFE CINDY VANESSA**

NO REGISTRA INHABILIDAD

La presente consulta se tendrá en consideración por la entidad o empresa **UPRES**, con NIT **901363087-6** y su utilización es exclusivamente dentro del proceso de selección al cargo, oficio o profesión, en cumplimiento de la Ley 1918 del 12/07/2018 *"por medio de la cual se establece el régimen de inhabilidades a quienes hayan sido condenados por delitos sexuales cometidos contra menores, se crea el registro de inhabilidades y se dictan otras disposiciones"* y su Decreto Reglamentario 753 del 30/04/2019 *"por medio del cual se reglamenta la Ley 1918 de 2018"*, con observancia de las Leyes 1581 del 17/10/2012, 1712 del 06/03/2014 y demás normatividad rectora frente al tratamiento de datos.

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

EPS sura

CERTIFICADO DE AFILIACIÓN AL PBS DE EPS SURA

EPS SURAMERICANA S.A. en desarrollo de su programa especial para la garantía del Plan de Beneficios en Salud denominado **EPS SURA**

CERTIFICA

Que **CINDY VANESSA GIL TANGARIFE** identificado(a) con **CÉDULA DE CIUDADANÍA** número **1046932592** está registrado(a) en el PBS EPS SURA con la siguiente información:

TIPO Y NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	CC 1046932592
NOMBRES Y APELLIDOS	CINDY VANESSA GIL TANGARIFE
TIPO DE AFILIADO	TITULAR
PARENTESCO	TITULAR
ESTADO DE AFILIACIÓN	TIENE DERECHO A COBERTURA INTEGRAL
CAUSA ESTADO DE LA AFILIACIÓN	COBERTURA INTEGRAL
FECHA DE INGRESO A EPS SURA	01/06/2016
FECHA RETIRO EPS SURA	ACTIVO(A)

DIRECCIÓN DE AFILIACIONES
Fecha de generación: **05/10/2026**

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

RESUMEN PLANILLA PAGADA

ASOPAGOS s.a.

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZON SOCIAL	CLASE	CODIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
CC 1048932592	0	CINDY VANESSA GIL TANGARIFE	I	0	ARL SURA - 14-11	UNICA	8899	Natural
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO		EMAIL			EXENTO DE PARAFISCALES
5-1	CALLE 69A 58 57		3157883454		VANESSAGILTANGARIFE@GMAIL.COM			N

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN									
PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERES X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2026-09	2026-09	38578521	I	2026-09-28	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	541.800	0	NEQUI
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LIMITE PAGO	ESTADO PLANILLA						
1	38578521	2026-10-22	Pagada						

EMPLEADO				NOVEDADES																DIAS				PENSIÓN					SALUD			CCF			RIESGOS		TARIFA	PARAF	SENA	ICBF	ESAP	MEN	Tar. ENF.	Apo. Tar. Cot.	Total	Tarifa de Productividad	Aporte Voluntario
N.	ID	EMPLEADO	SALARIO	MODALIDAD DE SALARIO	VSP	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	SUS	LR	LPA	COMP	EXT	AFP	AFC	D.L.	S.S.	I.G.E.	L.M.A.	NOMBRE	IBC	Cot	FVSOL	FVSOLR	NOMBRE	IBC	Cot	NOMBRE	IBC	Cot	IBC	Cot	ARL	IBC	Cot	Cot	Cot	Cot	Cot	Cot	Tar. ENF.	Apo. Tar. Cot.			
1	CC 1048932592	GIL TANGARIFE CINDY VANESSA	1.750.905														0			30	30	0	30	COLPENSIONES 25-14	1.750.905	280.200	0	0	EPS SURA EPS010	1.750.905	218.900	Sin CCF-DISCO	0	0	1.750.905	42.700	0,02436	0	0	0	0	0	24	0	541.800	K	1851001

RESUMEN PLANILLA PAGADA

ASOPAGOS s.a.

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZON SOCIAL	CLASE	CODIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
CC 1048932592	0	CINDY VANESSA GIL TANGARIFE	I	0	ARL SURA - 14-11	UNICA	8899	Natural
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO		EMAIL			EXENTO DE PARAFISCALES
5-1	CALLE 69A 58 57		3157883454		VANESSAGILTANGARIFE@GMAIL.COM			N

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN									
PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERES X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2026-09	2026-09	38578521	I	2026-09-28	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	541.800	0	NEQUI
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LIMITE PAGO	ESTADO PLANILLA						
1	38578521	2026-10-22	Pagada						

TOTALES IBC				
IBC PENSION	IBC SALUD	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	IBC PARAF
1.750.905	1.750.905	1.750.905	0	0

SUBSISTEMA	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
AFP(Administradoras: 1)				1	280.200	0	0	0	280.200
COLPENSIONES	25-14	900336004	7	1	280.200	0	0	0	280.200
EPS(Administradoras: 1)				1	218.900	0	0	0	218.900
EPS SURA	EPS010	800088702	2	1	218.900	0	0	0	218.900
ARP(Administradoras: 1)				1	42.700	0	0	0	42.700
ARL SURA	14-11	890903790	5	1	42.700	0	0	0	42.700
Gran Total					541.800	0	0	0	541.800

Colpensiones

LA ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES - COLPENSIONES

CERTIFICA QUE

Verificada la base de datos de afiliados, el/la señor/a **CINDY VANESSA GIL TANGARIFE** identificado/a con documento de identidad **Cédula de Ciudadanía** número **1046932592,** se encuentra afiliado/a desde **08/05/2012** 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 05 de octubre de 2026.



Rosa Mercedes Nino Amaya
Dirección de Afiliaciones

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

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.

DAVIVIENDA

CERTIFICADO

05/10/2026

ITAGUI,
ANTIOQUIA,
COLOMBIA,
A quién interese

Por medio de la presente hacemos constar que **el señor CINDY VANESSA GIL TANGARIFE** con **Cédula de Ciudadanía** número **1046932592**

Posee en el banco Davivienda:

CUENTA DE AHORROS DAMAS

Número	**488447553253**
Fecha de apertura	**11/09/2024**

Cordialmente,

BANCO DAVIVIENDA

Función Pública

Verificados los resultados del participante en el curso virtual

Función Pública certifica que:

Cindy Vanessa Gil Tangarife

C.C 1.046.932.592

Participó y completó el curso virtual

Integridad, transparencia y lucha contra la corrupción

Con una duración de 20 horas.

Bogotá D.C., 27 de octubre 2026

Código: 769537004000

RESUMEN PLANILLA PAGADA

ASOPAGOS s.a.

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
CC 1046932592	0	CINDY VANESSA GIL TANGARIFE	I	0	ARL SURA - 14-11	ÚNICA	8899	Natural
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO			EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES
5-1	CALLE 59A 58 57		3157693454			VANESSAGILTANGARIFE@GMAIL.COM		N

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN									
PERIODO PENSIÓN	PERIODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERES X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2026-10	2026-10	38817271	I	2026-10-27	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	541.800	0	BANCO DAVIVIENDA
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LIMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1	38817271	2026-11-24	Pagada							

EMPLEADO					NOVEDADES													DÍAS				PENSIÓN					SALUD			CCF			RIESGOS		TARIFA	PARAF	SENA	ICBF	ESAP	MIN	Tdv. Cot.	Tipo Cot.	Total	Exento de Parafiscales	Actividad Económica
N.	ID	EMPLEADO	SALARIO	MODALIDAD DE SALARIO	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	EPST	AFPT	AFP	EPS	ARL	CCF	ERP	NOMBRE	IBC	Cot	FNSOL	FNTUB	NOMBRE	IBC	Cot	NOMBRE	IBC	Cot	IBC	Cot	ARL	IBC	Cot	Cot	Cot	Cot					
1	CC 1046932592	GIL TANGARIFE CINDY VANESSA	1.750.905															0				30	30	0	30	COLPENSION PS-25-14	1.750.905	280.200	0	0	EPS SURA - EPS010	1.750.905	218.900	SIN CCF - SINCCF	0	0	1.750.905	42.700	0,02436	0	0	0	0	0	59	0	541.800	N	3861001

RESUMEN PLANILLA PAGADA

ASOPAGOS s.a.

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
CC 1046932592	0	CINDY VANESSA GIL TANGARIFE	I	0	ARL SURA - 14-11	ÚNICA	8899	Natural
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO			EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES
5-1	CALLE 59A 58 57		3157693454			VANESSAGILTANGARIFE@GMAIL.COM		N

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN									
PERIODO PENSIÓN	PERIODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERES X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2026-10	2026-10	38817271	I	2026-10-27	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	541.800	0	BANCO DAVIVIENDA
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LIMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1	38817271	2026-11-24	Pagada							

TOTALES IBC				
IBC PENSIÓN	IBC SALUD	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	IBC PARAF
1.750.905	1.750.906	1.750.905	0	0

SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
AFP(Administradoras: 1)				1	280.200	0	0	0	280.200
COLPENSIONES	25-14	900336004	7	1	280.200	0	0	0	280.200
EPS(Administradoras: 1)				1	218.900	0	0	0	218.900
EPS SURA	EPS010	800088702	2	1	218.900	0	0	0	218.900
ARP(Administradoras: 1)				1	42.700	0	0	0	42.700
ARL SURA	14-11	890903790	5	1	42.700	0	0	0	42.700
Gran Total					541.800	0	0	0	541.800

POLICIA NACIONAL DE COLOMBIA
DIRECCION DE SANIDAD

FORMATO INFORMACION DE TERCEROS

DILIGENCIAR EN LETRA IMPRENTA, MAQUINA O COMPUTADOR

1.TIPO DE BENEFICIARIO

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

2.TIPO DE DOCUMENTO

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

NUMERO DEL DOCUMENTO: 1 0 4 6 9 3 2 5 9 - 2

ANEXAR FOTOCOPIA DE CEDULA O NIT

3.TIPO DE RETENCION

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

4.NOMBRE O RAZON SOCIAL CINDY VANESSA GIL TANGARIFE

5.PAIS COLOMBIA

6.CIUDAD BELLO

7.TELEFONO Y FAX 315 769 34 54

8.DIRECCION CALLE 59 A # 68-147

9.E-MAIL VANESSAGILTANGARIFE@GMAIL.COM

4. INFORMACION DE LA CUENTA

1.ENTIDAD FINANCIERA DONDE TIENE LA CUENTA: DAVIVIENDA

2.NUMERO DE LA CUENTA: 4 8 8 4 4 7 5 5 3 2 5 3

3.CLASE DE CUENTA: CORRIENTE [ ] AHORROS [X]

ANEXAR CERTIFICACION BANCARIA

SE DA FE DE LA INFORMACION REGISTRADA ANTERIORMENTE

FECHA: 16/11/2026

Cindy Gil.

FIRMA REPRESENTANTE LEGAL - CONTRATISTA

MEDICENTER EDUCACIÓN VIRTUAL S.A.S
NIT 901.704.533-4

CERTIFICA QUE

CINDY VANESSA GIL TANGARIFE

IDENTIFICADO CON CÉDULA DE CIUDADANÍA No 1046932592

Asistió al Curso Básico

HUMANIZACIÓN DE SERVICIOS EN SALUD (HSS)

Con una intensidad horaria de 45 horas.

STE CERTIFICADO ES EXPEDIDO EN LA CIUDAD DE NEIVA A LOS 22 DÍAS DEL MES DE ABRIL 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.

Luisa Fernanda Cerquera Ortiz
Gerente

VERIFICACIÓN

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

O 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

PRIMER RESPONDIENTE
Gente que ayuda

La Secretaría Distrital de Salud - SDS, la Unidad Administrativa Especial Cuerpo Oficial de Bomberos - UAECOB y el Instituto Distrital de Gestión de Riesgos y Cambio Climático - IDIGER

HACEN CONSTAR QUE:

CINDY VANESSA GIL TANGARIFE

CC 1046932592

Tomó el curso virtual gratuito *Primer Respondiente ¡Gente que ayuda!*

Nota: Esta constancia no acredita como instructor ni autoriza el desarrollo de actividades del sector salud

Bogot D.C. 12 de Mayo de 2026

SBI-20260874847601

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. | BOGOTÁ

Barranquila, 8 de mayo de 2025

LA DIRECTORA DE GESTION HUMANA

Certifica que:

El (la) señor(a) GIL TANGARIFE CINDY VANESSA identificado(a) con cédula de ciudadania No. 1046932592 de TARSO ,laboró en esta empresa en el periodo comprendido desde 2025-05-08 hasta 2026-04-17, desempeñando el cargo de AUXILIAR DE FARMACIA 3.

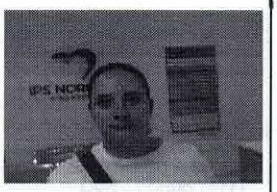
Se expide la presente certificación a solicitud de la parte interesada, en la ciudad de Barranquilla.

Atentamente,

Eticos S.A.S.
NIT 892300678 - 7
ROSA AMELIA VALCARCEL VIAÑA
DIRECTORA DE GESTION HUMANA

RECIBIDO:
Firma: **6E9DAADB**
Nombre del trabajador: GIL TANGARIFE CINDY VANESSA
Cédula No. 1046932592

IPS NORMEDIC
TU SALUD EN NUESTRAS MANOS



IPS NORMEDIC SAS
NIT: 901612535-3

EVALUACIÓN MÉDICO OCUPACIONAL
Certificado de aptitud: 1046932592-13892

INFORMACIÓN DE LA EMPRESA

Empresa: PARTICULAR
Actividad Económica:

Empresa en Misión/ Contrato/ Centro de Costo:

INFORMACION DEL PACIENTE

Fecha y Lugar:	12 may. 2026 - BELLO - ANTIOQUIA	**Tipo de Examen:**	INGRESO CON ENFASIS OSTEOMUSCULAR
Paciente:	CINDY VANESSA GIL TANGARIFE	**Identificación:**	1046932592
Género	FEMENINO **Edad:** 36	**Teléfono**	**Móvil:** 3157693454
Fecha Nacimiento:	26/01/1990	**EPS:**	SURAMERICANA.
Estado Civil:	UNIÓN LIBRE	**ARL:**	NO REPORTA
Escolaridad:		**AFP:**	COLPENSIONES
Dirección		**Cargo:**	AUXILIAR DE FARMACIA
Peso: 74 Talla: 150 IMC: 32.89		**Área: No Reporta**	

EXÁMENES DE DIAGNÓSTICO LABORAL REALIZADOS - RECOMENDACIONES

VISIOMETRIA	ASTIGMATISMO	CONTROL ANUAL
MEDICINA OCUPACIONAL		USO DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL, PAUSAS ACTIVAS, HIGIENE POSTURAL, INDICACIONES NUTRICIONALES, ACTIVIDAD FISICA 3 VECES POR SEMANA

CONCEPTO DE APTITUD LABORAL

PUEDE DESEMPEÑAR EL CARGO ACTUALMENTE SIN RESTRICCIONES NI RECOMENDACIONES

Observaciones:

'RECOMENDACIONES PARA EL CARGO: ***1. Reportar oportunamente cualquier incidente o accidente que se presente durante la realización de sus labores.
2. Conserve posturas ergonómicas que permitan prevenir accidentes, molestias y lesiones originados por malas posturas.
3. Recibir inducción o reinducción sobre el manejo adecuado de los diferentes elementos de trabajo. Los elementos de protección individual son componentes esenciales para garantizar su seguridad; úselos correctamente.
4. Realice pausas activas: estiramiento, columna, extremidades superiores e inferiores, según programa de pausa en la empresa.
5. Reportar oportunamente cambios en su estado de salud.
6. Se recomienda contar con esquemas de vacunación actualizados para el ejercicio diario de sus funciones.
7. En caso de un evento por accidente biológico, es importante la notificación rápida y oportuna del evento con el fin de tomar las acciones correspondientes a este.***'

Tipo de Restricción	Condiciones, Factores, Agentes Asociados	Permanente
NO		

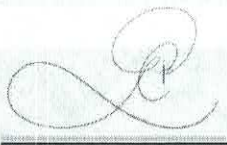
Ingresar al Programa de Vigilancia Epidemiológica o Programa de Prevención y Promoción

VISUAL	Ver recomendaciones de Visiometría/ Optometría. Uso de lentes o gafas de corrección visual según prescripción en jornada laboral, actualizar fórmula anualmente, uso de gafas de protección ocular en ambiente laboral según se requiera.	SVE
NUTRICIONAL	Ingresar al Programa de Vigilancia Epidemiológica para seguimiento y control nutricional y metabólico, alimentación balanceada y estilos de vida saludable.	SVE

Información de Remisiones

NUTRICION

'CONSENTIMIENTO INFORMADO: Autorizo a la IPS para que le dé el manejo de CUSTODIA y CONFIDENCIALIDAD en cumplimiento de las Resoluciones 2346 del 2007, 1918 del 2009 y 0839 del 2017 expedidas por el Ministerio de Salud y Protección Social y en la normatividad vigente. Además doy fe que toda la información por mi suministrada es completa y verídica. Con mi firma expreso mi consentimiento para todas las pruebas realizadas y el resultado del concepto medico de aptitud laboral. '



MEDICO ESPECIALISTA S.O.
RACHID CHAJIN FLOREZ
CÉDULA DE CIUDADANÍA : 1116789272
11167789272 - 2854

Cindy Gil

Firma y cédula del Paciente
CINDY VANESSA GIL TANGARIFE
1046932592

Priorix

Ser sgo.

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.

MINSALUD — GOBIERNO DE COLOMBIA

Certificado de Vacunación del Adulto

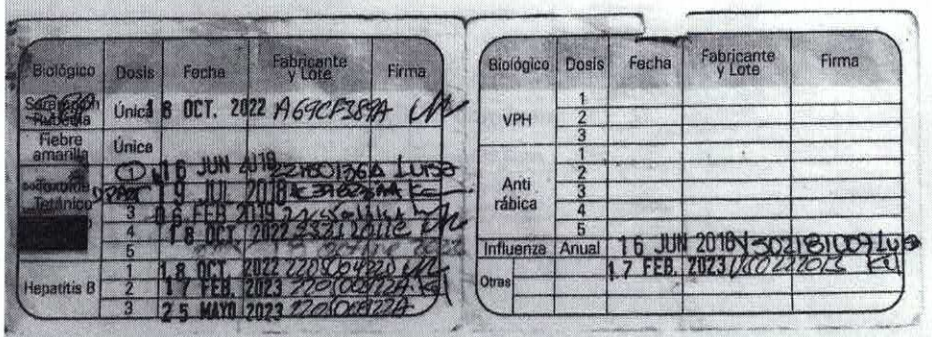
Nombres: Cindy Vanessa.

Apellidos: Gil Tangarife.

Documento de identidad: C.C. X T.I. Pasaporte No. 1046932592

Fecha de Nacimiento: Día. Mes. Año.

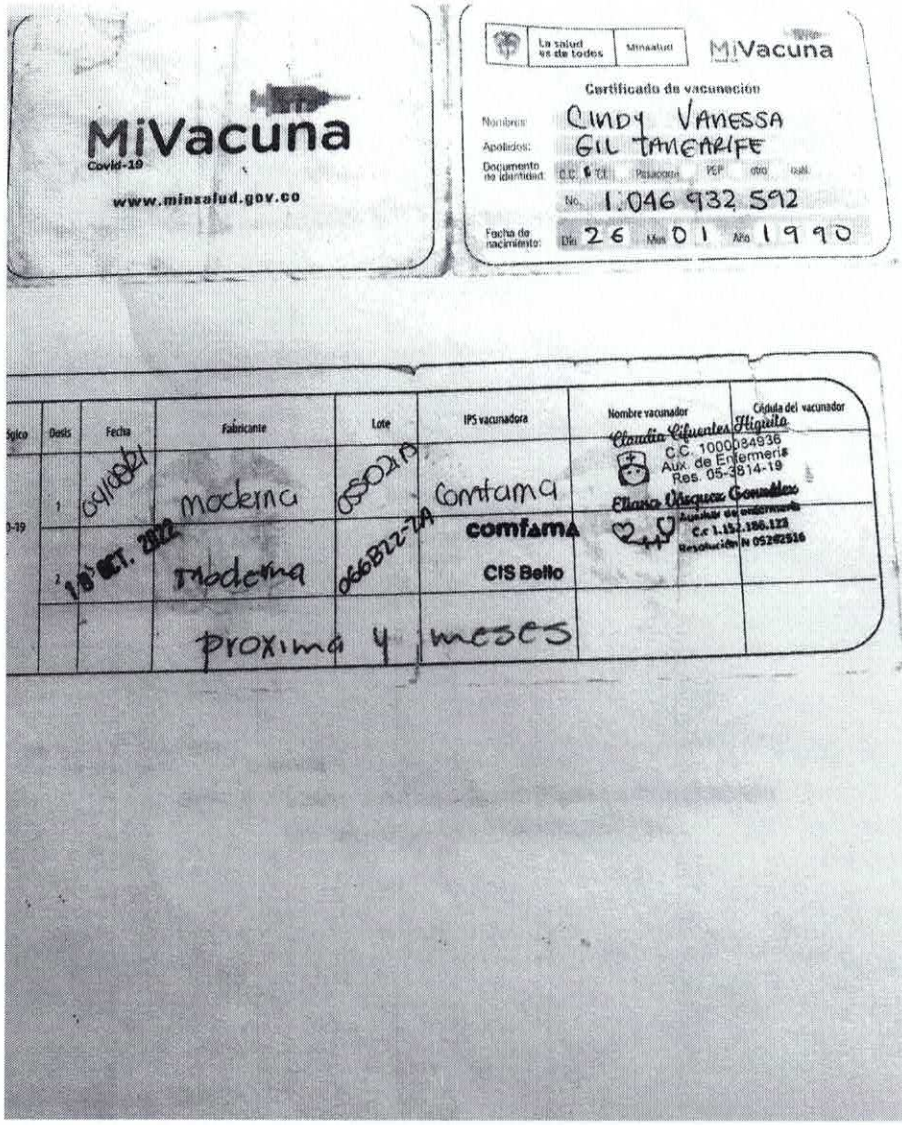




Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y Lote	Firma
Sarampión Rubéola	Única	18 OCT. 2022	A69CF389A	
Fiebre amarilla	Única			
Toxoide Tetánico	1	16 JUN 2018	22180136A	Luisa
	2	19 JUL 2018	[illegible]	
	3	06 FEB 2019	[illegible]	
	4	18 OCT. 2022	[illegible]	
	5			
Hepatitis B	1	18 OCT. 2022	2205064220	
	2	17 FEB. 2023	2205068224	
	3	25 MAYO 2023	2205068224	

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y Lote	Firma
VPH	1			
	2			
	3			
Anti rábica	1			
	2			
	3			
	4			
	5			
Influenza	Anual	16 JUN 2018	1302181009	Luisa
Otras		17 FEB. 2023	1802220013	

Scanned with CamScanner



MiVacuna
Covid-19
www.minsalud.gov.co

La salud es de todos | Minsalud | MiVacuna

Certificado de vacunación

Nombres: CINDY VANESSA
Apellidos: GIL TAMARIFE
Documento de identidad: C.C. T.I. Pasaporte PEP otro cual
No. 1.046 932 592
Fecha de nacimiento: Día 26 Mes 01 Año 1990

Dosis	Fecha	Fabricante	Lote	IPS vacunadora	Nombre vacunador	Cédula del vacunador
1	04/08/21	Moderna	050210	Comfama	Claudia Cifuentes Higuita C.C. 1000084936 Aux. de Enfermería Res. 05-3814-19	
2	18 SET. 2021	Moderna	066BZZ-ZA	comfama CIS Bello	Eliana Vásquez González Auxiliar de enfermería C.c 1.152.186.123 Resolución N 05282516	
		proxima 4 meses				

Scanned with CamScanner

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141260348018

(415)7707212489984(8020) 000014126034801 8

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

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de identificación	
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	1 0 4 6 9 3 2 5 9 2	

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA	1 6 9	Antioquia 0 5	Tarso 7 9 2

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
GIL	TANGARIFE	CINDY	VANESSA

35. Razón social

36. Nombre comercial

37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Antioquia 0 5	Bello 0 8 8

41. Dirección principal: CL 59 A 68 147 AP 501 BRR TRAPICHE URAPANES

42. Correo electrónico: vanessagiltangarife@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 1 5 7 6 9 3 4 5 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
7 4 9 0	2 0 2 4 0 3 2 0	8 6 9 9	2 0 2 4 0 3 2 0					

Responsabilidades, Calidades y Atributos

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

49 - No responsable de IVA

Usuarios aduaneros

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

Exportadores

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

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

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0 61. Fecha 2026-07-06 / 08:42:30PM

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 GIL TANGARIFE CINDY VANESSA

985. Cargo CONTRIBUYENTE

Fecha generación documento PDF: 05-10-2026 01:29:00PM

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

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 1046932592 **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 05/10/2026 01:39 PM

Código Verificación: **32L19D6X8M**

Válida hasta: **05/01/2027**

Dirección de Gobierno Digital

MINISTERIO DE TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN Y LAS COMUNICACIONES - MINTIC

DEPARTAMENTO DE ANTIOQUIA
GOBERNACION

RESOLUCION No. *2024060019828*

(2024/04/10)

POR MEDIO DEL CUAL SE CONCEDE UNA AUTORIZACIÓN

LA SECRETARÍA SECCIONAL DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL DE ANTIOQUIA, en uso de las atribuciones legales y en especial las conferidas por los Decretos No.1875 de 1994 y 1352 de 2000 Ley 1164 de 2007 y Decreto 4904 de 2009 del Ministerio de Salud y Protección Social

CONSIDERANDO:

1. Que corresponde a las Seccionales de Salud, en su área de influencia, ejercer el control y vigilancia de los auxiliares y técnicos de la salud, mediante la autorización e inscripción de los certificados expedidos por las instituciones de educación para el trabajo y el desarrollo humano, para su debido desempeño.

2. Que **CINDY VANESSA GIL TANGARIFE**, con CC Nº 1046932592 solicitó la autorización e inscripción de su certificado de aptitud ocupacional como técnico laboral por competencias en: **AUXILIAR EN SERVICIOS FARMACÉUTICOS** que le fue otorgado por EL CESDE, en la fecha 20/03/2024

RESUELVE:

ARTÍCULO PRIMERO: Autorizar a **CINDY VANESSA GIL TANGARIFE**, con CC Nº 1046932592 para desempeñarse como técnico laboral por competencias: **AUXILIAR EN SERVICIOS FARMACÉUTICOS**, en el territorio colombiano.

ARTICULO SEGUNDO: La presente resolución rige a partir de la fecha de su expedición y se inscribirá en el Registro Único Nacional del Talento Humano en Salud (RETHUS).

NOTIFÍQUESE Y CUMPLASE

Dado en Medellín el 2024/04/10

MARTA CECILIA RAMIREZ ORREGO
Secretaria Seccional de Salud y Protección Social