

San Juan de Pasto, 22 de abril de 2021

Coronel
JOSE ARTURO SANCHEZ VALDERRAMA
Comandante policía Metropolitana de Pasto
Calle 18 47 160 Torobajo
Pasto, Nariño

Respetado Señor Coronel

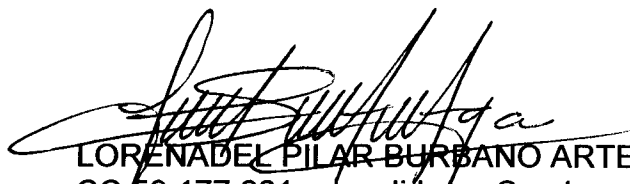
Con el presente me permito ofrecer a la Policía Nacional – Dirección de Sanidad mis servicios como **AUXILIAR DE ODONTOLOGIA** que serán prestados en la Unidad Prestadora de Salud Nariño, para el efecto me acogeré a los honorarios establecidos por la Entidad.

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 artículo 8 y 9 de la Ley 80 de 1993, ni relacionado 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 informada en manzana 19 casa 19 barrio Tamasagra I y mi teléfono es 3502494400

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

Cordialmente,



LORENA DEL PILAR BURBANO ARTEAGA
CC 59.177.661, expedida en Sandona (N)

ANEXO No. 2

FORMATO INFORMACION DE TERCEROS

DILIGENCIAR EN LETRA IMPRENTA, MAQUINA O COMPUTADOR

1. TIPO DE BENEFICIARIO

- | | | | |
|--|--------------------------|---|-------------------------------------|
| 1. Consorcio o Unión Temporal | <input type="checkbox"/> | 1.10 Persona Natural Extranjera | <input type="checkbox"/> |
| 1.1 Departamento | <input type="checkbox"/> | 1.11 Persona Natural Nacional | <input checked="" type="checkbox"/> |
| 1.2 Empresa Pública Nacional no Financiera | <input type="checkbox"/> | 1.12 Persona Jurídica Nacional Sector Privado | <input type="checkbox"/> |
| 1.3 Empresa Pública Nacional Financiera | <input type="checkbox"/> | 1.13 Persona Jurídica Pública Administración Central Nacional | <input type="checkbox"/> |
| 1.4 Establecimiento Público Nacional | <input type="checkbox"/> | 1.14 Persona Jurídica Extranjera Sector Privado | <input type="checkbox"/> |
| 1.5 Gobierno Extranjero | <input type="checkbox"/> | 1.15 Regional sin NIT Especial | <input type="checkbox"/> |
| 1.6 Municipio | <input type="checkbox"/> | 1.16 Resguardo | <input type="checkbox"/> |
| 1.7 Otra Pública Departamental | <input type="checkbox"/> | 1.17 Sociedad de Economía Mixta | <input type="checkbox"/> |
| 1.8 Otra Pública Municipal | <input type="checkbox"/> | 1.18 Universidad Pública | <input type="checkbox"/> |
| 1.9 Otro Beneficiario | <input type="checkbox"/> | 1.19 Empresa Industrial y Comercial del Estado | <input type="checkbox"/> |

2. TIPO DE DOCUMENTO

- | | | | |
|---|-------------------------------------|----------------------------|--------------------------|
| 1.1 Cédula de Ciudadanía | <input checked="" type="checkbox"/> | 1.4 Otro Tipo de Documento | <input type="checkbox"/> |
| 1.2 Cédula de Extranjería | <input type="checkbox"/> | 1.5 Pasaporte | <input type="checkbox"/> |
| 1.3 Número de Identificación Tributaria (FOTOCOPIA NIT) | <input type="checkbox"/> | 1.6 Tarjeta de Identidad | <input type="checkbox"/> |

NUMERO DEL DOCUMENTO

5 9 1 7 7 6 5 1 0 0 0

3. NOMBRE O RAZON SOCIAL

Lorena del Pilar Burbano Arteaga

4. PAIS

Colombia

5. CIUDAD

Pasto.

6. TELEFONO Y FAX

350 2494400.

7. DIRECCION

Mz 19 Casa 19 Tamasaqira 7.

INFORMACION DE LA CUENTA

1. ENTIDAD FINANCIERA DONDE TIENE LA CUENTA

Bancolombia

2. NUMERO DE LA CUENTA

8 6 1 - 9 0 7 5 6 6 4 0

3. CLASE DE CUENTA

CORRIENTE

AHORROS

SE DA FE DE LA INFORMACION REGISTRADA ANTERIORMENTE

FECHA

22 abril 2021.

Lorena Burbano Arteaga
FIRMA REPRESENTANTE LEGAL

Certificado Bancario

Miércoles, 21 de Abril de 2021

A QUIEN PUEDA INTERESAR

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que LORENA DEL PILAR BURBANO ARTEAGA identificado(a) con CC 59177661, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el Banco los siguientes productos:

Producto	No. Producto	Fecha Apertura	Estado
CUENTA DE AHORROS	88190756640	2018/03/13	ACTIVA

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

*Si desea verificar la veracidad de esta información, puede comunicarse con la Sucursal Telefónica Bancolombia los siguientes números: Medellín - Local: (57-4) 510 90 00 - Bogotá - Local: (57-1) 343 00 00 - Barranquilla - Local: (57-5) 361 88 88 - Cali - Local: (57-2) 554 05 05 - Resto del país: 01800 09 12345. Sucursales Telefónicas en el exterior: España (34) 900 995 717 - Estados Unidos (1) 1 866 379 97 14.


Juan Camilo Moreno Gómez
Gerente Estrategia Canal Telefónico



FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

ENTIDAD RECEPTORA

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

1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO <i>Burbano</i>		SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA) <i>Artcaga</i>		NOMBRES <i>Lorena del Pilar</i>		
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C.C. <input checked="" type="radio"/> C.E. <input type="radio"/> PAS <input type="radio"/> No. <i>59.177661</i>		SEXO F <input checked="" type="radio"/> M <input type="radio"/>	NACIONALIDAD COL. <input checked="" type="radio"/> EXTRANJERO <input type="radio"/>			PAÍS
LIBRETA MILITAR PRIMERA CLASE <input type="radio"/> SEGUNDA CLASE <input type="radio"/>		NÚMERO		D.M.		
FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO FECHA DÍA <i>26</i> MES <i>02</i> AÑO <i>1980</i>			DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA <i>M219 es 19 Tamaraora 7</i>			
PAÍS <i>Colombia</i>			PAÍS <i>Colombia</i>	DEPTO <i>Nariño</i>		
DEPTO <i>Nariño</i>			MUNICIPIO <i>Pasto</i>	MUNICIPIO <i>Pasto</i>		
MUNICIPIO <i>Pasto</i>			TELÉFONO <i>3502494400</i>	EMAIL		

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: <i>Bachiller Comercial</i>			
PRIMARIA					SECUNDARIA					MEDIA		FECHA DE GRADO	
1o.	2o.	3o.	4o.	5o.	6o.	7o.	8o.	9o.	10	11	MES	AÑO	
				<input checked="" type="checkbox"/>						<input checked="" type="checkbox"/>	<i>07</i>	<i>2000</i>	

EDUCACION 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		
<i>TC</i>	<i>2</i>	<input checked="" type="checkbox"/>		<i>Técnico Auxiliar Odontología</i>	<i>09</i>	<i>2003</i>	<i>03</i>	<i>442</i>
<i>TL</i>	<i>1</i>	<input checked="" type="checkbox"/>		<i>Higienista Oral</i>	<i>08</i>	<i>2006</i>	<i>06</i>	<i>2389</i>

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

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 <i>Sanidad Policía</i>	PÚBLICA <input checked="" type="checkbox"/>	PRIVADA <input type="checkbox"/>	PAÍS <i>Colombia</i>
DEPARTAMENTO <i>Nariño</i>	MUNICIPIO <i>Pasto</i>	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD <i>Denar.grosa@policia.gov.co</i>	
TELÉFONOS <i>7 31 1177</i>	FECHA DE INGRESO DÍA <i>01</i> MES <i>09</i> AÑO <i>2015</i>		FECHA DE RETIRO DÍA <i>31</i> MES <i>01</i> AÑO <i>2016</i>
CARGO O CONTRATO ACTUAL <i>Auxiliar Odontología</i>	DEPENDENCIA <i>Odontología</i>		DIRECCIÓN <i>Car 35-19-115 Versalles</i>
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD <i>Sanidad Policía</i>	PÚBLICA <input checked="" type="checkbox"/>	PRIVADA <input type="checkbox"/>	PAÍS <i>Colombia</i>
DEPARTAMENTO <i>Nariño</i>	MUNICIPIO <i>Pasto</i>	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD <i>Denar.grosa@policia.gov.co</i>	
TELÉFONOS <i>7 31 1177</i>	FECHA DE INGRESO DÍA <i>01</i> MES <i>01</i> AÑO <i>2015</i>		FECHA DE RETIRO DÍA <i>30</i> MES <i>04</i> AÑO <i>2015</i>
CARGO O CONTRATO <i>Auxiliar Odontología</i>	DEPENDENCIA <i>Odontología</i>		DIRECCIÓN <i>Car 35-19-115 Versalles</i>
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD <i>Sanidad Policía</i>	PÚBLICA <input checked="" type="checkbox"/>	PRIVADA <input type="checkbox"/>	PAÍS <i>Colombia</i>
DEPARTAMENTO <i>Nariño</i>	MUNICIPIO <i>Pasto</i>	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD <i>Denar.grosa@policia.gov.co</i>	
TELÉFONOS <i>7 31 1177</i>	FECHA DE INGRESO DÍA <i>01</i> MES <i>01</i> AÑO <i>2014</i>		FECHA DE RETIRO DÍA <i>31</i> MES <i>12</i> AÑO <i>2014</i>
CARGO O CONTRATO <i>Auxiliar Odontología</i>	DEPENDENCIA <i>Odontología</i>		DIRECCIÓN <i>Car 35-19-115 Versalles</i>
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD <i>Sanidad Policía</i>	PÚBLICA <input checked="" type="checkbox"/>	PRIVADA <input type="checkbox"/>	PAÍS <i>Colombia</i>
DEPARTAMENTO <i>Nariño</i>	MUNICIPIO <i>Pasto</i>	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD <i>Denar.grosa@policia.gov.co</i>	
TELÉFONOS <i>7 31 1177</i>	FECHA DE INGRESO DÍA <i>01</i> MES <i>03</i> AÑO <i>2013</i>		FECHA DE RETIRO DÍA <i>31</i> MES <i>12</i> AÑO <i>2013</i>
CARGO O CONTRATO <i>Auxiliar Odontología</i>	DEPENDENCIA <i>Odontología</i>		DIRECCIÓN <i>Car 35-19-115 Versalles</i>

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	11	8.
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO	—	—
TRabajador INDEPENDIENTE	—	—
TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA	11	8.

5 FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO QUE SI NO 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 Pasto, 22 abril 2021.


FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

6 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

FORMULARIO UNICO
DECLARACIÓN JURAMENTADA DE BIENES Y RENTAS
Y ACTIVIDAD ECONOMICA PRIVADA
PERSONA NATURAL
(LEY 190 DE 1995)

ENTIDAD RECEPTORA

1. DECLARACION JURAMENTADA

1.1. DE BIENES Y RENTAS

YO, Jorena del Alar Burbano Arteaga
IDENTIFICADO CON: C.C. C.E. T.I. N° 59177661 CON DOMICILIO PRINCIPAL EN:
País Colombia Departamento Nariño Municipio Pasto
Dirección Mz. 19. Cs 19 Tamayana J. Teléfonos 3502494400

Y TENIENDO COMO PARIENTES DE PRIMER GRADO DE CONSANGUINIDAD A:

NOMBRES Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PARENTESCO
<u>Agustin Burbano Carudo</u>	<u>5.332.928</u>	<u>Padre</u>
<u>Yana francesa Arteaga</u>	<u>59.176.282</u>	<u>Madre</u>
<u>Angelley Valera Rosero Burbano</u>	<u>1.007.272.442</u>	<u>Hija</u>
<u>Olivia Sofia Rosero Burbano</u>	<u>1.086.134.460</u>	<u>Hija</u>

DECLARO, EN CUMPLIMIENTO DE LO DISPUESTO EN EL ARTICULO 122, INCISO 3°, DE LA CONSTITUCIÓN POLITICA DE COLOMBIA Y EN LOS ARTICULOS 13 Y 14 DE LA LEY 190 DE 1995, PARA TOMAR POSESION PARA RETIRARME PARA ACTUALIZACION PARA MODIFICAR LOS DATOS CONSIGNADOS PREVIAMENTE, QUE LOS UNICOS BIENES Y RENTAS QUE POSEO A LA FECHA, EN FORMA PERSONAL O POR INTERPUESTA PERSONA, SON LOS QUE RELACIONO A CONTINUACION:

a) Los ingresos y rentas que obtuve en el "último" año gravable fueron:

CONCEPTO	VALOR
SALARIOS Y DEMÁS INGRESOS LABORALES	<u>1.177.632</u>
CESANTIAS E INTERESES DE CESANTIAS	-
GASTOS DE REPRESENTACION	-
ARRIENDOS	-
HONORARIOS	-
OTROS INGRESOS Y RENTAS	-
TOTAL	<u>\$ 13.339.884</u>

b) Las cuentas corrientes y de ahorro que poseo en Colombia y en el exterior son:

ENTIDAD FINANCIERA	TIPO DE CUENTA	NUMERO DE LA CUENTA	SEDE DE LA CUENTA	SALDO DE LA CUENTA
<u>Bancolombia</u>	<u>Ahorro</u>	<u>881-90756640</u>	<u>Pasto</u>	-

c) Mis bienes patrimoniales son los siguientes:

TIPO DE BIEN	IDENTIFICACION DEL BIEN	VALOR
 	 	
 	 	
 	 	

EMPLEADOR O CONTRATANTE

San Juan de Pasto, 22 de abril de 2021

DECLARACION

Yo, **LORENA DEL PILAR BURBANO ARTEAGA**, identificado/a con cedula de ciudadanía No. 59.177.661, expedida en Sandona (N) y TECNICO AUXILIAR DE ODONTOLOGA me comprometo a utilizar los elementos de protección personal y cumplir con los estándares de seguridad determinados para el desarrollo de mi labor en la UNIDAD PRESTADORA DE SALUD NARIÑO, con el fin de brindar un servicio con calidad a los usuarios del Subsistema de Salud de la Policía Nacional en el Departamento de Nariño, en cumplimiento al decreto 1075 del 26 MAYO 2015.

Atentamente



LORENA DEL PILAR BURBANO ARTEAGA
CC. 59.177.661, de Sandona (N)

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 20:18:50 horas del 21/04/2021, el ciudadano identificado con cédula de ciudadanía No. 59177661, Apellidos y Nombres BURBANO ARTEAGA LORENA DEL PILAR

NO REGISTRA INHABILIDAD

La presente consulta se tendrá en consideración por la entidad o empresa POLICIA METROPOLITANA SAN JUAN DE PASTO, con NIT 900807338-3 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.

Imprimir

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

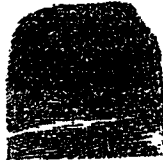
REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **59.177.061**
BURBANO ARTEAGA

APELLIDOS
LORENA DEL PILAR

NOMBRES

Lorena del Pilar Burbano Arteaga



FECHA DE NACIMIENTO **26-FEB-1980**

SANDONA
(NARINO)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.60 **A-** **F**
ESTATURA G.S. RH SEXO

24-JUL-1988 SANDONA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

Carlos Amel Sanchez Torres
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS AMEL SANCHEZ TORRES

INDICE DERECHO



A-3311800-00208263-F-0058177681-20108106 0019807899A.1 20082480

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **59.177.661**
BURBANO ARTEAGA

APELLIDOS
LORENA DEL PILAR

NOMBRES

Lorena Burbano
FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **26-FEB-1980**

SANDONA
(NARIÑO)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.60

ESTATURA

A-

G.S. RH

F

SEXO

24-JUL-1998 SANDONA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

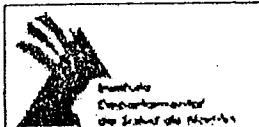
Carlos Ariel Sánchez Torres
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES



A-2311800-00208283-F-0059177661-20100108

0019807899A 1

26082480



INSCRIPCIÓN

Código
F-DP05-02

LA SUSCRITA PROFESIONAL UNIVERSITARIA DE LA OFICINA DE RECURSOS HUMANOS DEL INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE SALUD DE NARIÑO

HACE CONSTAR:

Que de acuerdo a la Resolución No. 1104 de 23 de Octubre de 2003 emanada del(la) SECRETARIA DE SALUD DEPARTAMENTAL DEL HUILA, el(la) señor(a) LORENA DEL PILAR BURBANO ARTEAGA, identificado(a) con CEDULA DE CIUDADANIA No. 59177661 expedida en SANDONA (NARIÑO), se encuentra debidamente Registrado(a) como APTITUD OCUPACIONAL TÉCNICO COMO AUXILIAR DE CONSULTORIO ODONTOLÓGICO con Diploma(Certificado) que le otorgo el(la) ESCUELA COLOMBIANA DE CIENCIAS EN SALUD el 19 de Septiembre de 2003.

Que en cumplimiento del Artículo 5° del Decreto 1875 de 1994, por el cual se reglamenta el registro de títulos en el área de la salud el señor(a) LORENA DEL PILAR BURBANO ARTEAGA, quien solicito inscribir su nombre en el Instituto Departamental de Salud de Nariño, el cual fue inscrito el 7 de Noviembre de 2008 al folio No. 0036, inscripción No. 442 del libro No. 4 de Registros e inscripciones de AUXILIAR DE CONSULTORIO ODONTOLÓGICO, cumpliendo con los requisitos exigidos para ejercer la profesión de APTITUD OCUPACIONAL TÉCNICO COMO AUXILIAR DE CONSULTORIO ODONTOLÓGICO en el Departamento de Nariño.

Para constancia se firma en San Juan de Pasto, el 13 de Noviembre de 2008.

ELIZABETH CABRERA ASCUNTAR.
Profesional Universitario.

Proyecto: SANDRA HIDALGO R.

NIT. 900.813.532-0
 Dirección Calle 21b N° 15-66 Barrio Javeriano
 Tel. 7377355. Cel. 3042045021.
 correo electrónico: info@ampm24.co



IPS AM PM
 CUIDANDO LA SALUD DEL TRABAJADOR
 Y EL BIENESTAR DE SU EMPRESA **24 SAS**

FORMATO 09

CONCEPTO MEDICO OCUPACIONAL

CUIDANDO LA SALUD DEL TRABAJADOR Y DE SU EMPRESA

TIPO DE EXAMEN	PERIODICO
----------------	-----------

HORA:	DIA	MES	ANO
FECHA DE REALIZACIÓN	20	11	2020
CIUDAD	PASTO		

DATOS EMPRESA

NOMBRE DE LA EMPRESA	POLICIA NACIONAL -DIRECCION ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA	TELEFONO	7311177
ACTIVIDAD ECONOMICA	OTRAS ACTIVIDADES DE SERVICIO DE APOYO A LAS EMPRESAS N.C.P		
DIRECCION DE EMPRESA	Carrera 35 No. 19-119 Versalles		
EMPRESA TEMPORAL:	EMPRESA EN MISION :		

DATOS TRABAJADOR

NOMBRE COMPLETO	LORENA DEL PILAR BURBANO ARTEAGA		
FECHA DE NACIMIENTO	26/02/1980	EDAD:	40 AÑOS
CARGO:	AUXILIAR ODONTOLOGIA	ANTIGÜEDAD EN EL CARGO	11 AÑOS
LUGAR DE NACIMIENTO:	SANDONA-NARIÑO	GENERO:	FEMENINO
ESCOLARIDAD:	TECNICA PROFESIONAL	ESTADO CIVIL	CASADA
DIRECCION DE RESIDENCIA:	MZ 19 CASA 19 TAMASAGRA 1	EPS:	SANITAS
CORREO ELECTRONICO	lorenaburbanoarteaga@hotmail.com	ARL:	POSITIVA
NUMERO DE DOCUMENTO:	59.177.661	TELEFONO	3502494400
		AFP:	PROTECCION

MARCAR CON X LAS PRUEBAS REALIZADAS

OSTEOMUSCULAR	X	TGO	VISIOMETRIA	X	VERTIGO	
TAMIZAJE VISUAL		TGP	AUDIOMETRIA		OTROS	TITULACION DE HEPATITIS B: REALIZADA
CUADRO HEMATICO	X	FOSFATASA	COLESTEROL			
GLICEMIA	X	PARCIAL ORINA	TRIGLICERIDOS			
PERFIL LIPIDICO		COPROLOGICO	CREATININA	X		
ESPIROMETRIA		FROTIS FARINGEO	TSH			
ELECTROCARDIOGRAMA		KOH UÑAS	TGO			

CONCEPTO MEDICO OCUPACIONAL EN TERMINOS DE RESTRICCIONES O RECOMENDACIONES

PUEDE CONTINUAR EN EL CARGO SIN RESTRICCIONES

RECOMENDACIONES GENERALES

CAPACTACION EN MANEJO DE CARGAS E HIGIENE POSTURAL		CONTINUAR MANEJO EN EPS	X
CAPACTACION EN PAUSAS ACTIVAS	X	USO PERMANENTE DE CORRECCION OPTICA	
USO ESTRICTO DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL		ESTILOS DE VIDA SALUDABLES	

RECOMENDACIONES MEDICAS

INCLUIR EN SISTEMA DE VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA

METABOLICO		ERGONOMICO		RESPIRATORIO	
AUDITIVO		PSICOSOCIAL		VISUAL	
CARDIOVASCULAR		QUIMICO		DERMATOLOGICO	
OTRO, CUAL					

José Cárdenas

Lorena del Pilar Burbano Arteaga

FIRMA MEDICO OCUPACIONAL

FIRMA DEL TRABAJADOR

Consulta de antecedentes

Permite consultar los antecedentes disciplinarios, penales, contractuales, fiscales y de pérdida de investidura con solo digitar el número de identificación de la persona natural o jurídica.

Tipo de Identificación:	<input type="text" value="Cédula de ciu"/>	Número Identificación:	<input type="text" value="59177661"/>
¿ Cual es la Capital de Antioquia (sin tilde)?	<input type="text" value="MEDELLIN"/>		
<input type="button" value="Consultar"/>			

Datos del ciudadano

Señor(a) LORENA DEL PILAR BURBANO ARTEAGA identificado(a) con Cédula de ciudadanía Número 59177661.

El ciudadano no presenta antecedentes

Señor(a) ciudadano(a): la expedición del certificado de antecedentes disciplinarios de la Procuraduría General de la Nación es gratuita en todo el país.
Fecha de consulta: miércoles, abril 21, 2021 - Hora de consulta: 20:45:25

El certificado de antecedentes ordinario, refleja las anotaciones de las sanciones impuestas en los últimos cinco (5) años, al cabo de los cuales, el sistema inactiva automáticamente el registro salvo que la sanción supere dicho término, caso en el cual el antecedente se reflejará hasta que dicho término expire.

El certificado de antecedente especial, refleja todas las anotaciones que figuren en la base de datos, y se expide para acreditar requisitos de cuya elección, designación o nombramiento y posesión exige ausencia total o parcial de antecedentes.

Para ver este documento necesita Acrobat Reader. Si no lo tiene, haga [clic aquí](#) para descargarlo gratis.

Copyright © 2013. Procuraduría General de la Nación / Todos los derechos reservados
Desarrollado por: [CDI Software](#) Colombia
V.1.0.1



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 abril de 2021, a las 20:29:44, el número de identificación, relacionado a continuación, **NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.**

Tipo Documento	CC
No. Identificación	59177661
Código de Verificación	59177661210421202944

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.


SORAYA VARGAS PULIDO
CONTRALORA DELEGADA



**POLICÍA NACIONAL
DE COLOMBIA**

Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 20:25:09 horas del 21/04/2021, el ciudadano identificado con:

Cédula de Ciudadanía N° **59177661**

Apellidos y Nombres: **BURBANO ARTEAGA LORENA DEL PILAR**

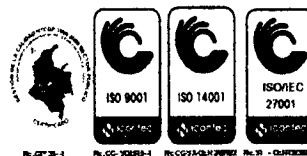
NO TIENE ASUNTOS PENDIENTES CON LAS AUTORIDADES JUDICIALES

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

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

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

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



Dirección: Calle 18A # 69F-45
Zona Industrial, barrio
Montevideo. Bogotá D.C.
Atención administrativa: lunes a
viernes 7:00 am a 1:00 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:
lineadirecta@policia.gov.co



2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14231116531



4151770721248998480200000014231116531

5. Número de Identificación Tributaria (NIT):

5 9 1 7 7 6 6 1 - 3

6. DV

12. Dirección seccional
Investigación y Aguas de Pasto

14. Buzón electrónico

1 4

IDENTIFICACION

18. Tipo de contribuyente:

Persona natural o sucesión familiar

19. Lugar de expedición:

COLOMBIA

20. País:

COLOMBIA

21. Ciudad:

SURABANO

25. Tipo de documento:

2 Cédula de ciudadanía

29. Departamento:

1 6 9 Nariño

32. Segundo apellido:

ARTEAGA

26. Número de identificación:

1 3 5 9 1 7 7 6 6 1

33. Primer nombre:

LORENA

27. Fecha expedición:

1 9 9 8 0 7 2 4

30. Ciudad/Municipio:

Sanconé

34. Otros nombres:

DEL PILAR

6 8 3

36. Nombre comercial:

37. Sigla:

UBICACION

38. País:

COLOMBIA

39. Departamento:

1 6 9 Nariño

40. Ciudad/Municipio:

5 2 Pasto

0 0 1

41. Dirección:

VZ 19 CA 19 BRR TAMASAGRA 1

42. Correo electrónico:

lorena.arteaga@Hotmail.com

43. Aparato fónico:

44. Teléfono 1:

3 1 1 2 6 7 0 2 0 3

45. Teléfono 2:

CLASIFICACION

Actividad económica

Actividad principal

Actividad secundaria

Otras actividades

Ocupación

46. Código: 8 7 6 2 7 0 9 0 8 8 7

47. Fecha de actividad:

48. Fecha de inactividad:

49. Código: 1 2

50. Código: 1 2

51. Cargo: 5 1 3 2

52. Número de actividad económica

Responsabilidades

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18

53. Código: 2 0 1

54. Código de NIT

Usuarios aduaneros

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

Exportadores

55. Forma 56. Tipo Servicio 1 2 3

57. Modo

58. CPC

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos: SI [X] NO

60. No. de Fotos: 2

61. Fecha: 2 0 1 3 0 2 2 0

La información contenida en el formulario será responsabilidad de quien lo suscribe y en consecuencia corresponden exactamente a la realidad por su contenido. Cualquier falsedad en que incurra el suscrito será penalizada.

Decreto 2760 del 31 de Agosto de 2004

Fecha de emisión:

Si no hay firma de la persona que suscribe en la DIAN, realizar Firma autorizada.

984. Nombre: APRAEZ VILLOTA IGNACIO JAVIER

985. Cargo: Gerente

Ignacio Villota
59177661

GOBERNACION DEL HUILA

Secretaría de Salud Deptal.

Reconócese este título para todos los sectores legales.

Ciudad Neiva, 23-10-03

Resolución No. 1104



SECRETARÍA DE EDUCACIÓN DEPARTAMENTAL
Instituto de Educación No Formal
Escuela Colombiana de Ciencias en Salud
ECSALUD

Con autorización oficial según Resolución No. 000550 del día 12 del mes 06 del año 2001
de la Secretaría de Educación del Departamento del HUILA

TENIENDO EN CUENTA QUE

Lorena del Pilar Burbano Arteaga

C.C. 59'177.661 de SANDONA (VARÍÑO)

Cursó y Aprobó el Programa de Estudio y le Confiere

el Certificado de:

**Aptitud Ocupacional Técnico como
Auxiliar de Consultorio Odontológico**

Realizado en la ciudad de NEIVA con una intensidad horaria total de 820 Horas

Dado en NEIVA a los 19 días del mes de septiembre del año 2003


DIRECCIÓN GENERAL
ECSALUD
DIRECCION GENERAL


DIRECCIÓN ACADÉMICA
COORDINACIÓN
ACADEMICA


COORDINACIÓN DE PROGRAMAS
COORDINACION
DE PROGRAMAS

Acta de Grado No. 005 Fecha 19-09-2003 Libro de Registro 01 Folio No. 0017



En República de Colombia
y en su nombre, el

Instituto Santo Tomás de Aquino

Jornada Nocturna
Sandoná - Nariño

Autorizada por el Ministerio de Educación Nacional, según
Resolución No.484 del 6 de Octubre de 1997,

Confiere a:

Corena Del Pilar Burbano Arteaga

Identificada con C.C No. 59.177.661 de Sandoná

El Título de:

Bachiller Comercial

Especialidad en Informática

Por haber cursado y aprobado los estudios correspondientes
al nivel de Educación Media Técnica, según el
Proyecto Educativo Institucional.




Esp. Arina Eduardo Cabrera Arco
Rector


Edy Alfonso Escobar Ortiz
Secretaría

Anotada al Rolio N° 32 Libro de Registro N° 02-01-0300

Dado en Sandoná - Nariño, a 1^o de Julio del 2000.

068147

Form 001



República de Colombia
Departamento de Nariño

**Centro de Educación y Capacitación S.A.
Politécnico San Juan de Pasto
Educación No Normal
Pasto - Nariño**

Con Licencia de Anunciamiento según Resolución
No. 361 del 01 de Julio de 2003, emanada de la
Secretaría de Educación y Cultura de Pasto

Confiere a:

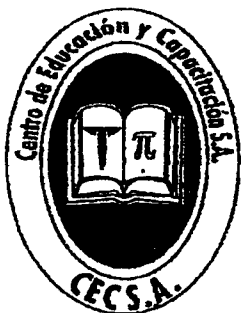
Lorena del Pilar Burbano Arteaga

Identificada con C. C. 59.177.661 de Sandoz (A.)

El Certificado de:

Higienista Oral

Por haber cursado y aprobado los estudios correspondientes
según Decreto No.114 de Enero de 1996



CENTRO DE EDUCACIÓN Y CAPACITACIÓN S.A.
CECSA
POLITÉCNICO SAN JUAN DE PASTO
Luis Humberto Paz Giranán
Director

POLITÉCNICO
San Juan de Pasto
COORDINACIÓN
ACADEMICA
Diana Lorena Delgado Sánchez
Coordinadora

Anotado al Folio No. 005 Libro de Registro No. 006



Acto de Grado

Instituto «Santo Tomás de Aquino»

Plantel aprobado en los niveles de Educación Básica Secundaria y Media
Modalidad Bachillerato Comercial, con especialidad en Informática para la Jornada Nocturna según
Resolución 484 de Octubre 6 de 1997, Emanada por la Secretaría de Educación y Cultura de Nariño.

NIT. 891.388.564-3

TELÉFONO: 7288100 - SANDONA - NARIÑO - COLOMBIA

INSCRIPCIÓN S.E. N° 15268301894

INSCRIPCIÓN DANE N° 15268300357

En la ciudad de SANDONA al primero (1°) día del mes de julio del año 2000 se reunieron, con el fin de formalizar la graduación de los alumnos de último grado, los suscritos Rector y Secretario en la Rectoría del INSTITUTO SANTO TÓMAS DE AQUINO DE SANDONA, Institución aprobada hasta el GRADO ONCE en el nivel de Educación Media y autorizada por la Secretaría de Educación y Cultura de Nariño para otorgar el Título de Bachiller Comercial Especialidad en Informática, según Resolución N°: 484 del 6 de octubre de 1997.

Comprobada la situación legal y Académica de cada uno de los alumnos que cursaron y aprobaron los estudios correspondientes al nivel de Educación Media, se procedió a otorgar el TÍTULO DE BACHILLER COMERCIAL ESPECIALIDAD EN INFORMÁTICA, otorgando cuyo nombre, apellidos y número del documento de identidad de los alumnos en la siguiente continuación:

LORENA DEL PILAR BARRANCA ARCEAGA C.C. N° 59.177.661 de Sandona



Es fiel copia tomada del Acta del Consejo Académico N° 0125 del día 1° de julio de 2000 que consta de SESENTA (60) alumnos, la cual concuerda con el nombre de **NORA DEL CARMEN AGUIRRE GONZALEZ** yerra con el nombre de **LADY DIANA ZAMBRANO LOPEZ** firmada por el Esp. **JULIO LIBARDO CABRERA ARCOS (Rector)** y **LUIS ALFONSO MESIAS ORTIZ**.

Dada en SANDONA al primero (1°) día del mes de julio del año 2000.

Firmado y sellado



ESP. JULIO LIBARDO CABRERA ARCOS
Rector
C.C. N° 47.570.107 de Sandona



LUIS ALFONSO MESIAS ORTIZ
Secretario
C.C. N° 12.954.766 de Pasto

ACTA DE CERTIFICACION No. 005

El Director y Secretaria de la Escuela Colombiana de Ciencias en Salud ECSALUD, aprobada según Acuerdo Ejecutivo No. 39 del 09 de Junio del 2000 emanado del Comité Ejecutivo Nacional del Ministerio de Salud y Resolución No. 000550 de la Secretaría de Educación del Departamento del Huila.

CERTIFICAN

Que el día Once (11) de Septiembre de 2003, siendo las 4:00 de la tarde se reunió el Consejo de Dirección de ECSALUD, para otorgar el CERTIFICADO de:

APTITUD OCUPACIONAL TÉCNICO COMO

AUXILIAR DE CONSULTORIO ODONTOLÓGICO A:

LORENA DEL PILAR BURBANO ARTEAGA
C.C. 59.177.661 de Sandona

Quien terminó satisfactoriamente sus estudios en el presente año. Este Certificado se otorga en atención a que dicha Alumna curso y aprobó en ECSALUD, el programa de Formación de Auxiliares de Consultorio Odontológico, de acuerdo a las normas emanadas por el Ministerio de Salud.

Presidió la reunión el Dr. JOSE RICARDO VIDAL OSSA

Dado en Neiva, a los Diecinueve (19) días de Septiembre de 2003.


Dirección General
ECSALUD
DIRECCION GENERAL


Secretaría
ECSALUD
SECRETARIA

Acta Individual de Certificación
Centro de Educación y Capacitación S.A.
Politécnico San Juan de Pasto
Educación No Formal
Pasto - Naríño

En San Juan de Pasto (Nariño), a los Veinticinco (25) días del mes de Agosto del año Dos Mil Seis (2006) se reunieron los suscritos Director y Coordinadora con el fin de formalizar la certificación de los estudiantes en la Secretaría General de

Centro de Educación y Capacitación S.A.
Politécnico San Juan de Pasto

Institución aprobada mediante Resolución No. 361 del 11 de Diciembre de 1996 emanada de la Secretaría de Educación y Cultura de Nariño.
Coordinación de Educación No Formal

Con el fin de proclamar a los estudiantes que cursaron y aprobaron los estudios correspondientes según Decreto No. 213 de Enero 15 de 1996, se acordó otorgar el certificado de

Higienista Oral

Al estudiante cuyo nombre, apellidos y número del documento de identificación se relacionan a continuación

Lorena del Pilar Burbano Arteaga

C.C. No. 59.177.661 de Saraguro (N)

Es fiel copia tomada del Acta General No. 020 de Fecha Agosto 25 de 2006
Que consta de 10 estudiantes que comienzan con el nombre de:

Amanda Pamela Craso Montilla

Y cierra con el nombre de

Sandra Liliana Carlosama Urbano

Firmada y sellada por Luis Humberto Paz Gimena (Director)
Y Diana Lorena Belgado Sánchez (Coordinadora)

En San Juan de Pasto (Nariño), a los Veinticinco (25) días del mes de Agosto del año 2006


CENTRO DE EDUCACION Y CAPACITACION S.A.
CECA
POLITECNICO SAN JUAN DE PASTO

Director
Luis Humberto Paz Gimena
C.C. No. 12.990.134 de Pasto (N)

Firmada y Sellada:


POLITECNICO
SAN JUAN DE PASTO
COORDINACION
ACADEMICA

Coordinadora
Diana Lorena Belgado Sánchez
C.C. No. 59.838.483 de Pasto (N)



RAZON SOCIAL :	LORENA BURBANO ARTEAGA
IDENTIFICACION:	CC-59177661
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
FECHA GENERACION REPORTE:	2021-04-21
FECHA LIMITE DE PAGO:	2021-04-16
FECHA DE PAGO:	2021-04-20
ENTIDAD DE PAGO:	BANCO AV VILLAS
PERIODO PENSION:	2021-03
PERIODO SALUD:	2021-03
NUMERO PLANILLA:	8612782070
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	8600144600
TIPO DE PLANILLA:	I

CODIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NUMERO AFILIADOS	IBC	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS005	800251440	SANTAS	1	\$ 908.526	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 113.600	\$ 113.600
230201	800229739	PROTECCION	1	\$ 908.526	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 145.400	\$ 145.400
14-23	860011153	POSITIVA	1	\$ 908.526	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 22.200	\$ 22.200
Total a pagar					\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 281.200	\$ 281.200

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	14/05/2021
----------------------------------	------------

**PROSPERIDAD
PARA TODOS**

MinSalud



Certificado de Vacunación del Adulto

Nombres:

Lorena del Pilar

Apellidos:

Barbano

Documento de identidad:

19966195

C.C. y T.I. Pasaporte:

Fecha de Nacimiento:

20090800
Día Mes Año

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

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y Lote	Firma
Sarampión Rubéola	1			
Toxoides Tetánico Diftérico Td	1	14/11/2014	CYV/130114	Quintero
	2	01/02/2015	Oxyelvac	Quintero
	3			
	4			
	5			
Contra Hepatitis B	3	20/06/2013	CYV 183	Ascurias
	2	15/05/2013	CYV 663	Ascurias
	1	11/03/13	WV 564	Ascurias
	R			

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y Lote	Firma
Contra Febre Amarilla	1	20/02/13	WV 5771	Quintero
Contra Influenza	1	15/05/14	WV 2021	Quintero
Virus de Papiloma Humano	1	23/11/19	WV 422	Quintero



MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
POLICÍA NACIONAL
DIRECCIÓN DE SANIDAD

COMPROMISO DE PARTICIPACIÓN EN CAPACITACIONES POR LA DIRECCIÓN DE SANIDAD

Fecha: 23-04-2021.

Ciudad: Pasto.

Numero de contrato _____

Yo: Lorena del Pilar Burbano Arteaga.

Identificado con cédula de ciudadanía número: 59.777.661 de Sandona.

Mediante el presente documento legal me comprometo con la Dirección de Sanidad y la Unidad Prestadora de Salud donde laboro, que realizare todas las actividades competentes en las capacitaciones con el objetivo de la actualización y fortalecimiento de competencias en temas técnicos, científicos, administrativos, institucionales, estratégicos y normativos, para ser aplicados en el Modelo de Atención Integral en Salud por medio de actividades de promoción, prevención, mantenimiento y paliación de la enfermedad que sean oportunas, eficientes y con calidad, para conseguir resultados en el mejoramiento en la prestación de servicios de salud ofertados a los usuarios del SSPN.

Firma

Nombres completos: Lorena de Pilar Burbano Arteaga

Número de identificación: 59.777.661 Sandona.