

A. DATOS GENERALES DEL CONTRATISTA			
PROCESO SOLICITANTE:	FECHA:	29-Nov-17	Nº FOLIOS:
NOMBRE DEL CANDIDATO:	DOCUMENTO:	1030603143	
TELÉFONO:	ACTIVIDAD SOLICITADA:	Auxiliar de Enfermería	
NINGUNA PERSONA SE ENCUENTRA AUTORIZADA PARA INICIAR ACTIVIDADES SIN HABER SUSCRITO PREVIAMENTE EL CONTRATO (FIRMA DE LAS DOS PARTES). TODOS LOS DOCUMENTOS REQUERIDOS DEBEN SER PRESENTADOS EN FÍSICO			
B. DOCUMENTOS DE LA ENTIDAD PARA SOLICITUD DEL CONTRATO			
1	NECESIDAD DE PERSONAL OPS		
2	SOLICITUD DE CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL		
3	CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL	SI ☐ NO ☐	
C. DOCUMENTOS PERSONALES PARA ELABORACIÓN DEL CONTRATO			
1	SOPORTE INSCRIPCIÓN SECOP II	SI ☒	
2	FORMATO ÚNICO DE HOJA DE VIDA DE LA FUNCIÓN PÚBLICA - firmada y con fecha (Ley 190 de 1995)	SI ☒	
3	DECLARACIÓN JURAMENTADA DE BIENES Y RENTA DE LA FUNCIÓN PÚBLICA - firmada y con fecha (Ley 190 de 1995)	SI ☒	
4	DIPLOMAS ACADÉMICOS	SI ☒ N/A ☐	
5	ACTAS DE GRADO DE CADA TÍTULO ACADÉMICO	SI ☒ N/A ☐	
6	CERTIFICACIONES DE CURSOS FORMALES E INFORMALES	SI ☒ NO ☐	
7	SI ES TÍTULO DEL EXTRANJERO, RESOLUCIÓN DE CONVALIDACIÓN DE TÍTULO ANTE MINISTERIO DE EDUCACIÓN NACIONAL / ICFES. (Res. 06950 del 15 de mayo de 2015)	SI ☐ N/A ☒	
8	FORMATO AUTORIZACIÓN CONSULTA DE TÍTULOS ACADÉMICOS (Técnicos, Tecnólogos, Profesionales)	SI ☒ N/A ☐	
9	CERTIFICADOS LABORALES REGISTRADOS EN FORMATO ÚNICO DE HOJA DE VIDA	SI ☐ N/A ☐	
10	FOTOCOPIA DE LA CÉDULA DE CIUDADANÍA AMPLIADA AL 150%	SI ☒	
11	REGISTRO ÚNICO TRIBUTARIO - RUT: CÓDIGO CIU 8692 FECHA 18-03-14	SI ☒	
12	REGISTRO DE INFORMACIÓN TRIBUTARIA - RIT 8692 1 / 01-01-15	SI ☒	
13	LIBRETA MILITAR (Hombres)	SI ☐ N/A ☒	
14	TARJETA PROFESIONAL	SI ☒ N/A ☐	
15	RESOLUCIÓN EXPEDIDA POR SECRETARÍA DE SALUD (DISTRITAL O DEPARTAMENTAL) - (Personal en Salud)	SI ☒ N/A ☐	
16	CERTIFICACIÓN DE INSCRIPCIÓN EN RETHUS (Personal de salud)	SI ☒ N/A ☐	
17	ANTECEDENTES ÉTICO PROFESIONALES DISCIPLINARIOS (Medicina, Enfermería, Odontología, Derecho, Ingenierías, Contaduría, Administración)	SI ☐ N/A ☒	
18	CARNÉ DE VACUNAS DE HEPATITIS B (Personal Asistencial) - Mínimo tres dosis vigentes (0 / 1 mes / 6 meses / 1 año - 10 años de vigencia) V/O O TITULACIÓN (reactiva)	SI ☒ N/A ☐	
19	EXÁMEN MÉDICO OCUPACIONAL DE INGRESO (Vigencia no mayor a 3 años - Dec. 723/2013)	SI ☒	
20	CARNÉ DE RADIOPROTECCIÓN (Personal expuesto a Radiaciones Ionizantes) - Vigencia 4 años	SI ☐ N/A ☒	
21	CERTIFICADO SOPORTE VITAL BÁSICO (Enfermería, Auxiliar de Enfermería, Auxiliar Ambulancias)	SI ☒ N/A ☐	
22	CERTIFICADO SOPORTE VITAL AVANZADO (Médicos Urgencias, atención ambulatoria SPA, salud mental y personal APH)	SI ☐ N/A ☒	
23	CERTIFICADO PRIMEROS AUXILIOS (Conductores de Ambulancia - Camilleros)	SI ☐ N/A ☒	
24	LICENCIA DE CONDUCCIÓN (Conductores)	SI ☐ N/A ☒	
25	ESTADO DE MULTAS (Conductores administrativos y ambulancia)	SI ☐ N/A ☒	
26	FORMULARIO PARA EL CONOCIMIENTO DEL CLIENTE O CONTRAPARTE - PERSONA NATURAL (SARLAF) - Completamente diligenciado	SI ☒	
27	CERTIFICADO DE AFILIACIÓN A EPS - NOMBRE: Compensar	SI ☒	
28	CERTIFICADO DE AFILIACIÓN A FONDO DE PENSIÓN - NOMBRE: porvenir	SI ☒	
29	FORMULARIO DE AFILIACIÓN A ADMINISTRADORA DE RIESGOS LABORALES - NOMBRE: Bolívar	SI ☒	
30	CERTIFICADO DE ANTECEDENTES - PROCURADURÍA (vigencia no mayor a 3 meses)	SI ☒	
31	CERTIFICADO DE ANTECEDENTES FISCALES - CONTRALORÍA (vigencia no mayor a 3 meses)	SI ☒	
32	CERTIFICADO DE ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS - PERSONERÍA (vigencia no mayor a 3 meses)	SI ☒	
33	CERTIFICADO DE ANTECEDENTES JUDICIALES - POLICÍA (vigencia no mayor a 3 meses)	SI ☒	
34	CERTIFICACIÓN BANCARIA (Debe contener nombre, N° de documento y N° de cuenta)	SI ☒	
D. VERIFICACIÓN Y REGISTRO DE LA INFORMACIÓN			
V°/B° Proceso Solicitante	Fecha:		
V°/B° Talento Humano:	Fecha:		
V°/B° Contratación:	Fecha:		

16/11/2017

Confirmación de registro de Proveedor



Buscar por proceso | Menú

Confirmación de registro de la entidad

Para actualizar el registro concluya la sesión.

Felicitaciones LIDA IRLEY ALBARRACIN VARGAS,

LIDA IRLEY ALBARRACIN VARGAS con el NIT 1030603143 creada

Su usuario es el usuario administrador, usted puede administrar la información de su entidad y dar acceso a nuevos usuarios.

Haga clic aquí para continuar >

[Volver al contrato](#)

UTC 11:26:34



Buscar

10 de página: 141 Ayuda ?



FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

ENTIDAD RECEPTORA

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD
CENTRO ORIENTE E.S.E.

SIDEAP

Última Actualización: 27-nov-2017

1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO ALBARRACIN	SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA) VARGAS	NOMBRES LIDA IRLEY
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C.C. ☒ C.E. ☐ PAS ☐ No. 1030603143	SEXO F ☒ M ☐	NACIONALIDAD COL ☒ EXTRANJERO ☐
LIBRETA MILITAR PRIMERA CLASE ☐ SEGUNDA CLASE ☐ NUMERO 0 D.M.		
FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO FECHA DIA 2 MES DIC AÑO 1991 PAÍS COLOMBIA DEPTO Bogotá D. C. MUNICIPIO BOGOTÁ D. C.		DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA CALLE 55 SUR 86 05 T 2 APTO 1404 TORRES PAÍS COLOMBIA DEPTO Bogotá D. C. MUNICIPIO BOGOTÁ D. C. TELÉFONO 3203790889 EMAIL oscaraguirre70c@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	BACHILLER ACADÉMICO
PRIMARIA					SECUNDARIA					FECHA DE GRADO	
1°	2°	3°	4°	5°	6°	7°	8°	9°	10°	11°	MES DIC AÑO 2009

EDUCACIÓN SUPERIOR (PREGRADO Y POSGRADO)

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

TC (TECNICA), TL (TECNOLÓGICA), TE (TECNOLÓGICA ESPECIALIZADA), UN (UNIVERSITARIA),
ES (ESPECIALIZACIÓN), MG (MAESTRIA O MAGISTER), DC (DOCTORADO O PHD).

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

MODALIDAD	No. SEMESTRES	GRADUADO		NOMBRE DE LOS ESTUDIOS	TERMINACIÓN		No. DE TARJETA
ACADÉMICA	APROBADOS	SI	NO	O TÍTULO OBTENIDO	MES	AÑO	PROFESIONAL
TC	3	X		TECNICO AUXILIAR EN ENFERMERIA	7	2013	1030603143



FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

ENTIDAD RECEPTORA

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD
CENTRO ORIENTE E.S.E.

SIDEAP
SISTEMA DE INFORMACIÓN DISTRICTAL DEL EMPLEO Y LA ADMINISTRACIÓN PÚBLICA

Última Actualización: 27-nov-2017

4

TIEMPO TOTAL DE EXPERIENCIA

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

OCUPACIÓN	TIEMPO DE EXPERIENCIA	
	AÑOS	MESES
PUBLICO	0	0
PRIVADO	0	0
PARTICULAR	0	0
TOTAL	0	0

5

FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DE 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 CONTRATO ÚNICO DE HOJA DE VIDA, SON VERACES, (ARTÍCULO 5o. DE LA LEY 180/95).

Ciudad y fecha del diligenciamiento

LIDA Albaracín

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.



FORMATO ÚNICO
HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

ENTIDAD RECEPTORA

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD
CENTRO ORIENTE E.S.E.

SIDEAP

SISTEMA DE INFORMACIÓN DISTRICTAL DEL EMPLEO Y LA ADMINISTRACIÓN PÚBLICA

Última Actualización: 23-nov-2017

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

Bogotá 29 nov 2017

Ciudad y fecha

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS



**TODOS POR UN
NUEVO PAÍS**
PAZ EQUIDAD EDUCACIÓN

FORMULARIO ÚNICO

DECLARACION JURAMENTADA DE BIENES Y
RENTAS Y ACTIVIDAD ECONOMICA PRIVADA

Persona Natural
(LEY 190 DE 1995)

ENTIDAD RECEPTORA

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS
DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.

SIDEAP
SISTEMA DE INFORMACIÓN INTEGRAL DEL EMPLEO Y LA ADMINISTRACIÓN PÚBLICA

1. DECLARACION JURAMENTADA

1.1 DE BIENES Y RENTAS

YO, LIDA IRLEY ALBARRACIN VARGAS

IDENTIFICADO CON C.C. ☒ C.E. ☐ T.I. ☐ No. 1030603143 CON DOMICILIO PRINCIPAL EN:

País COLOMBIA

Departamento Bogotá D. C.

Municipio BOGOTÁ D. C.

Dirección CALLE 55 SUR 86 05 T 2 APTO 1404 TORRES

Teléfonos 3203790889 3203790889

Y TENIENDO COMO PARIENTES DE PRIMER GRADO DE CONSAGUINIDAD A:

NOMBRES Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PARENTESCO
MERY LUZ VARGAS NARANJO	51950531	MADRE
JAIDER SEBASTIAN AGUIRRE ALBARACIN	1030596038	HIJO(A)
HARRY ALBARRACIN VARGAS	1030634950	HERMANO(A)
JHON LENNIS ALBARRACIN VARGAS	1000726950	HERMANO(A)
YEIMY ANDREA ALBARRACIN VARGAS	1030649922	HERMANO(A)

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 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	\$ 8.000.000,00
CESANTIAS E INTERESES DE CESANTIAS	\$ 0,00
GASTOS DE REPRESENTACION	\$ 0,00
OTROS INGRESOS Y RENTAS	\$ 0,00

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
BANCO DE BOGOTA	AHORROS	4915110152914191	HORTUA	\$ 15.000,00
banco de bogota	AHORROS	102656527	hortua	\$ 210.400,00

c) Mis bienes patrimoniales son los siguientes:

TIPO DE BIEN	IDENTIFICACION DEL BIEN	VALOR
--------------	-------------------------	-------

d) Las acreencias y obligaciones vigentes a la fecha son:

ENTIDAD O PERSONA	CONCEPTO	VALOR
-------------------	----------	-------



FORMULARIO ÚNICO

DECLARACION JURAMENTADA DE BIENES Y
RENTAS Y ACTIVIDAD ECONOMICA PRIVADAPersona Natural
(LEY 190 DE 1995)

ENTIDAD RECEPTORA

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS
DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.

1.2 DE PARTICIPACION EN JUNTAS, CONSEJOS, CORPORACIONES, SOCIEDADES Y ASOCIACIONES

a) En la actualidad participo como miembro de las siguientes juntas y consejos directivos:

ENTIDAD O INSTITUCION	CALIDAD DE MIEMBRO
-----------------------	--------------------

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

CORPORACION, SOCIEDAD O ASOCIACION	CALIDAD DE SOCIO
------------------------------------	------------------

c) En la actualidad: SI ☒ N ☐ tengo sociedad conyugal o de hecho vigente, con:

NOMBRES Y APELLIDOS DEL CONYUGE	DOCUMENTO DE	No.
OSCAR ALBERTO AGUIRRE OJEDA	C.C. ☐ C.E. ☐ T.I. ☐	1018449553

2. ACTIVIDAD ECONOMICA PRIVADA

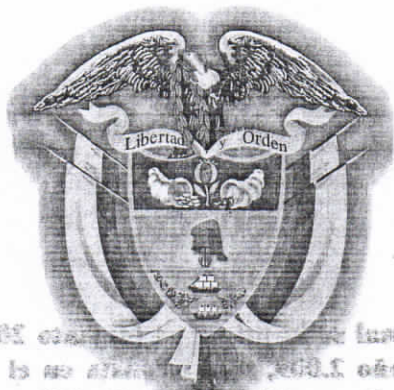
Las actividades económicas de carácter privado, adicionales a las declaradas anteriormente, que he venido desarrollando de forma ocasional o permanente son las siguientes:

DETALLE DE LAS ACTIVIDADES	FORMA DE PARTICIPACION
----------------------------	------------------------

3. FIRMA

Lina Albarracín
FIRMA DEL FUNCIONARIO O CONTRATISTA

Bogotá 29 noviembre 2017.
CIUDAD Y FECHA



La República de Colombia

El Ministerio de Educación Nacional
y en su nombre el

Colegio Carlos Pizarro Leongómez

Institución Educativa Distrital

Autorizado por la Secretaría de Educación de Bogotá, D.C.,
según Resolución No. 2517 del 20 de Junio de 2.007.

Confiere a:

Lida Irley Albarracín Vargas
D.N. 1030603143

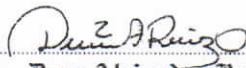
El Título de

Bachiller Académico

Por haber cursado y aprobado los estudios correspondientes al
nivel de Educación Media Académica, (Artículo 28 Ley 115 de 1994),
según los planes y programas vigentes.


Nubia Stella Lancheros Roldan
C.c. No. 41.700.915 de Bogotá.
Rectora




Dora Alejandra Ruiz Ospina
C.c. No. 51.858.906 de Bogotá.
Secretaria Académica

Registro Interno

Acta No. 03

Folio No. 322

Este Diploma no requiere ser registrado en la Secretaría de Educación
de conformidad con el Decreto No. 921 del 6 de Mayo de 1994 y
2150 del 5 de Diciembre de 1995, de la Presidencia de la República.

Lida Irley Albarracín Vargas



COLEGIO CARLOS PIZARRO LEONGÓMEZ

Dado en Bogotá, D.C. a los 26 días del mes de Noviembre de 2013.





República de Colombia

Centro de Capacitación

Cefap de la Caracas

Educación para el Trabajo y el Desarrollo Humano

Acuerdo No. 13 del 12 de Diciembre de 1995 del Ministerio de Salud

Registro Renovado No. 0410 del 13 de Noviembre de 2009 del Ministerio de Protección Social.

Resolución No. 1460 del 22 de Mayo de 1996, Registro Renovado No. 130110 del 1 de Diciembre de 2009 de la Secretaría de Educación de Santafé de Bogotá, D.C.

Otorga el Certificado de
Aptitud Ocupacional por Competencias

a:

Lida Irley Albarracín Vargas

Identificado(a) con C.C. No.. 1.030.603.143 Expedida en Bogotá D.C.

Quien Cursó y Aprobó el Programa de

Técnico Laboral
Auxiliar En Enfermería

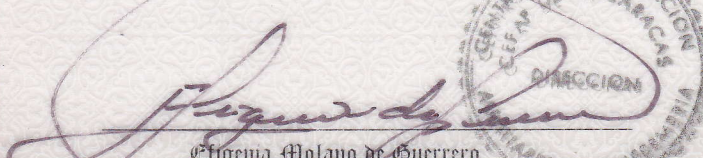
Con duración de 1800 horas

Dado en Bogotá, D.C. a 7 de Julio de 2013

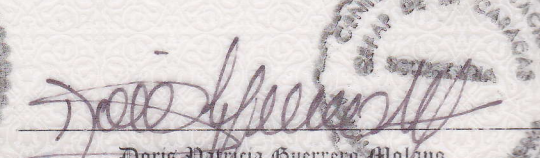
Directora

Secretaria




Efigenia Molano de Guerrero




Doris Patricia Guerrero Molano





Acta Individual de Grado

Colegio Carlos Pizarro Leongómez



Calle 72 Sur No. 100 A - 71 Teléfonos: 723 45 91 / 92 / 93 / 94
Email: iedcarlospizarroleongomez@redp.edu.co

Dane: 111001104329

Duplicado

En Bogotá, D.C., a los 01 días del mes de Abril de 2014 se reunieron, con el fin de revisar y ratificar la graduación de los alumnos de último grado, las suscritas Rectora y Secretaria Académica en la Rectoría del Colegio Carlos Pizarro Leongómez I.E.D. aprobado hasta nueva determinación, en el nivel de Educación Media y autorizado por la Secretaria de Educación para otorgar el Título de: **Bachiller Académico**, según Resolución No. 2517 del 20 de Junio de 2007.

Revisados los archivos y comprobada la situación legal y académica del alumno, se procede a expedir Duplicado del Acta, al Graduando cuyos nombres, apellidos y número de documento de identidad se relacionan a continuación:

Lida Irley Albarracín Vargas

D.J. 1030603143

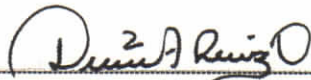
Es fiel copia del Acta Original General No 003, Folio 322, de fecha 04 de Diciembre del Año 2009, aparece firmada y sellada por Jimmy Hernández Araujo, en calidad de Rector y Dora Alejandra Ruiz Ospina, en calidad de Secretaria Académica.

La presente Acta Original, se imprime en formato 2013, a solicitud del interesado, bajo los parámetros de Ley que ordenan expedir Duplicados y en cumplimiento a lo estipulado en el artículo 7° del Decreto 180 de 1981

En constancia se firma por quienes en ella intervinieron a los 01 días del mes de Abril de 2014

No requiere ser registrado en la Secretaria de Educación Según Decreto No. 921 del 6 de mayo de 1994


Nubia Stella Lancheros Roldan
C.C. No. 41.700.915 de Bogotá
Rectora


Dora Alejandra Ruiz Ospina
C.C. No. 51.858.906 de Bogotá
Secretaria Académica

Lida Irley Albarracín Vargas



COLEGIO CARLOS PIZARRO LEONGÓMEZ I.E.D.



CENTRO DE CAPACITACIÓN CEFAP DE LA CARACAS
PROGRAMA DE FORMACIÓN DE AUXILIARES EN ENFERMERÍA
APROBACIÓN OFICIAL

Reconocimiento Sena



Resolución 01833

Acuerdo 013 de Diciembre 12 de 1995 Ministerio de salud- Registro Renovado
No 0410 de Noviembre 13 de 2009 del Ministerio de Protección Social.
Resolución 1460 de Mayo 22 de 1996 Secretaría de Educación – Registro Renovado
No 130110 de Diciembre 01 de 2009 de la Secretaría de Educación de Santafé de Bogotá



ACTA INDIVIDUAL

Las suscritas Directora y Secretaria de **CEFAP DE LA CARACAS – EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO.**

CERTIFICAN:

Que en el libro de Actas No. 1 Folio No. 077 se halla Inscrita la presente Acta No. 35.

En la ciudad de Bogotá D.C., República de Colombia el día 07 del mes de Julio de 2.013 se celebró sesión solemne y pública bajo la Dirección de **Efigenia Molano de Guerrero** y actuando como Secretaria **Doris Patricia Guerrero Molano**, con el objeto de otorgar el certificado a los estudiantes aspirantes a ello.

Comprobado el cumplimiento de todos los requisitos legales y los establecidos en el Reglamento General del Centro, La Directora y Secretaria otorgaron el Certificado de:

TÉCNICO LABORAL DE AUXILIAR EN ENFERMERÍA
Con una Intensidad de 1800 Horas

A:

ALBARRACIN VARGAS LIDA IRLEY C.C. No 1.030.603.143 DE BOGOTÁ D.C.

Se tomó juramento y se comprometió a cumplir con los deberes propios del ejercicio como Auxiliar en Enfermería y a mantener irrestricta lealtad a Cefap de la Caracas.

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

Es fiel copia tomada a los 07 días del mes de Julio de 2.013, del Acta General No. 35 que comienza con el nombre de Acero Muñoz Ingri Caterine y termina con el nombre de Yepes Aura Nelly.


EFIGENIA MOLANO DE GUERRERO
Directora




DORIS PATRICIA GUERRERO MOLANO
Secretaria



 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. <small>Secretaría Centro Oriente Avenida Central Occidental N.º 10</small>	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE		
Formato: Autorización Consulta Títulos Académicos	Código EGT-FT-656	Macroproceso: Estratégico Proceso: Gerencia de Talento Humano	Página: 1 de 1
			Versión: 02
			Fecha: 2016-05-06

Bogotá, D.C

Señores

cefap del acaracas
 (NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA EN LA QUE OBTUVO EL TÍTULO QUE SOPORTA EL CARGO ACTUAL)

Ref. AUTORIZACIÓN PARA CONSULTA DE TÍTULOS ACADÉMICOS

Yo Lida Irley Albarracín Vargas, en consideración a que el artículo 15 de la Constitución Política establece que "todas las personas tienen derecho a su intimidad personal y familiar y a su buen nombre y el Estado debe respetarlos y hacerlos respetar" y de acuerdo con lo establecido por el literal c del artículo 4 de la ley 1581 de 2012, en el que se establecen los principios para el tratamiento de datos personales, en cuanto al principio de libertad "el tratamiento sólo puede ejercerse con el consentimiento, previo, expreso e informado del titular. Los datos personales no podrán ser obtenidos o divulgados sin previa autorización, o en ausencia de mandato legal o judicial que releve el consentimiento..."

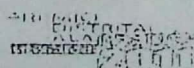
De igual manera, teniendo en cuenta que la información solicitada en cuenta a datos personales en mi calidad de egresado, solo podrá ser suministrada con mi consentimiento previo y expreso, autorizo a ustedes a emitir respuesta a la SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE – UNIDAD CENTRO ORIENTE, sobre la idoneidad de mi título académico como:

Auxiliar enfermería
 (NOMBRE DEL TÍTULO OBTENIDO)

Cordialmente,

Firma: Lida Albarracín
 No. de documento: 1030603143
 Tarjeta profesional No.: 1030603143
 Dirección de contacto: Calle 55 SUR N°86-05
 Teléfono: 9097635

Diagonal 34 5-43
 Código Postal 110311174
 Teléfono: 3444484
 NIT: 830077644-5



BOGOTÁ
MEJOR
 PARA TODOS

Scanned by CamScanner

Scanned by CamScanner

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **1.030.603.143**

ALBARRACIN VARGAS

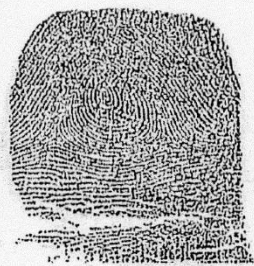
APELLIDOS

LIDA IRLEY

NOMBRES

Lida Albarracin Vargas

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO **02-DIC-1991**

BOGOTA D.C
(CUNDINAMARCA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.47 **B+** **F**

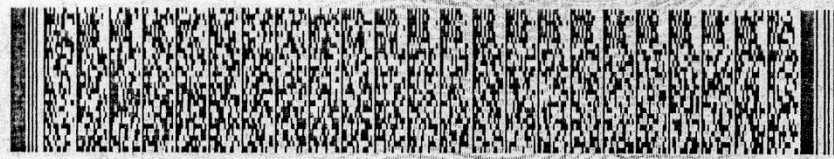
ESTATURA G.S. RH SEXO

16-DIC-2009 BOGOTA D.C

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION *Carlos Ariel Sanchez Torres*

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES

INDICE DERECHO



P-1500150-00212723-F-1030603143-20100204 0020634318A 1 33302994

Formulario del Registro Único Tributario Hoja Principal			001
2. Concepto: ☐ 1 Inscripción Espacio reservado para la DIAN		4. Número de formulario: 14285846578	
		 <small>(415)7707212489984(8020) 0000014285846578</small>	
5. Número de Identificación Tributaria (NIT): 1 0 3 0 6 0 3 1 4 3 - 3		12. Dirección seccional: Impuestos de Bogotá	
6. DV: 3		14. Buzón electrónico: 3 2	
IDENTIFICACION			
24. Tipo de contribuyente: Persona natural o sucesión ilíquida		25. Tipo de documento: Cédula de ciudadanía	
26. Número de identificación: 1 0 3 0 6 0 3 1 4 3		27. Fecha expedición: 2 0 0 9 1 2 1 6	
28. País: COLOMBIA		29. Departamento: Bogotá D.C.	
30. Ciudad/Municipio: Bogotá, D.C.		31. Primer apellido: ALBARRACIN	
32. Segundo apellido: VARGAS		33. Primer nombre: LIDA	
34. Otros nombres: IRLEY		35. Razón social:	
36. Nombre comercial:		37. Sigla:	
UBICACION			
38. País: COLOMBIA		39. Departamento: Bogotá D.C.	
40. Ciudad/Municipio: Bogotá, D.C.		41. Dirección principal: CR 89 BIS 58 A 72 SUR	
42. Correo electrónico: lidaalbarracin09@gmail.com		43. Apartado aéreo:	
44. Teléfono 1:		45. Teléfono 2:	
CLASIFICACION			
Actividad económica		Ocupación	
46. Código: 8 6 9 2	47. Fecha inicio actividad: 2 0 1 4 0 3 1 8	48. Código: 1	49. Fecha inicio actividad: 2
50. Código: 1		51. Código: 1	
52. Número establecimientos: 1			
Responsabilidades, Calidades y Atributos			
53. Código: 2 0			
20. Obtención NIT			
Usuarios aduaneros		Exportadores	
54. Código: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10		55. Forma: ☐	
56. Tipo: ☐		57. Modo: ☐	
58. CPC: ☐		59. CPC: ☐	
Para uso exclusivo de la DIAN			
60. Anexos: SI ☒ NO ☐		60. No. de folios: 1	
61. Fecha: 2 0 1 4 0 3 1 8		Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice. Firma autorizada:	
La información contenida en el formulario, será responsabilidad de quien lo suscribe y en consecuencia corresponde exactamente a la realidad, por lo anterior, cualquier falsedad o inexactitud en que incurra podrá ser sancionada. Artículo 18 Decreto 2460 de Noviembre de 2013 Firma del solicitante:		984. Nombre: ARANGO BLANQUICET OCTAVIO 985. Cargo: Analista I	



ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE HACIENDA

REGISTRO DE INFORMACIÓN TRIBUTARIA - RIT

INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRIBUYENTE

Hora: 10:49:23 AM

Página 1 de 1

CONTRIBUYENTE CC 1030603143 LIDA IRLEY ALBARRACIN VARGAS

Información General

Dirección KR 89 BIS 58A 72 SUR

Teléfonos 3203790889

Dirección electrónica LIDAALBARRACIN09@GMAIL.COM

Fax

Información de Registro

Fecha Inscripción 01/01/2015

Soporte Inscripción 21007641

Fecha Inicio Actividades 18/03/2014

Fecha Cese Actividades

Fecha de Informe del Cese

Establecimientos: 0

Perfil Tributario

Naturaleza Jurídica PERSONA NATURAL

Régimen Tributario REGIMEN SIMPLIFICADO

Actividad 1: 86921-ACTIVIDADES DE APOYO TERAPEUTICO (EXCEPTO ACTIVIDADES DE PROMOCION Y PREVENCION QUE REALICEN LAS ENTIDADES E INSTITUCIONES PROMOTORAS Y PRESTADORAS DE SERVICIOS DE SALUD DE NATURALEZA PUBLICA O PRIVADA, CON RECURSOS QUE PROVENGAN DEL SISTEMA GENERAL DE

Actividad 2: -

Actividad 3: -

Actividad 4: -

Actividad 5: -

Fecha Inicio Financiera:

Código de Verificación de Información: 16001075751

BOGOTÁ
MEJOR
PARA TODOS

Señor Contribuyente: Esta es la información suministrada por usted y registrada en la Secretaría de Hacienda Distrital.

Fuente ICA TE TO

Kr 30 25 90 Dirección Distrital de Impuestos Bogotá D.C. Colombia

Samuel Esteban Cely

COORDINADORA VIGILANCIA Y CONTROL DE LA OFERTA

ESTE CARNÉ ES PERSONAL E INTRANSFERIBLE
Y AUTORIZA AL PROFESIONAL PARA LABORAR
ÚNICAMENTE EN BOGOTÁ D.C.



ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.

SECRETARÍA DE SALUD



CERTIFICADO DE INSCRIPCION

LIDA IRLEY
ALBARRACIN VARGAS

C.C. 1030603143

AUXILIAR EN ENFERMERIA

Expedicion 29/10/2013



Formulario del Registro Único Tributario
Hoja Principal

MUNISCA
Modelo Único de Registro, Servicio y Control Automatizado

001

2. Concepto 01 Inscripción

Espacio reservado para la DIAN



4. Número de formulario

14285846578



(415)7707212489984(8020) 0000014285846578

5. Número de identificación Tributaria (NIT):

1 0 3 0 6 0 3 1 4 3

6. DV

3

12. Dirección seccional
Impuestos de Bogotá

14. Buzón electrónico

3 2

IDENTIFICACION

24. Tipo de contribuyente:

Persona natural o sucesión ilíquida

2

25. Tipo de documento:

Cédula de ciudadanía

1 3

26. Número de identificación:

1 0 3 0 6 0 3 1 4 3

27. Fecha expedición:

2 0 0 9 1 2 1 6

Lugar de expedición

28. País:

COLOMBIA

1 6 9

29. Departamento:

Bogotá D.C.

1 1

30. Ciudad/Municipio:

Bogotá, D.C.

0 0 1

31. Primer apellido

ALBARRACIN

32. Segundo apellido

VARGAS

33. Primer nombre

LIDA

34. Otros nombres

IRLEY

35. Razón social:

36. Nombre comercial:

37. Signo:

UBICACION

38. País:

COLOMBIA

1 6 9

39. Departamento:

Bogotá D.C.

1 1

40. Ciudad/Municipio:

Bogotá, D.C.

0 0 1

41. Dirección principal

CR 89 BIS 58 A 72 SUR

42. Correo electrónico:

lidaalbarracin09@gmail.com

43. Apartado aéreo

44. Teléfono 1:

3 2 0 4 6 9 3 9 0 6

45. Teléfono 2:

CLASIFICACION

Actividad económica

Actividad principal

46. Código:

8 6 9 2

47. Fecha inicio actividad:

2 0 1 4 0 3 1 8

Actividad secundaria

48. Código:

49. Fecha inicio actividad:

Otras actividades

50. Código:

1 2

Ocupación

51. Código

52. Número
establecimientos

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código:

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18
2 0

20- Obtención NIT

Usuarios aduaneros

54. Código:

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 Folios:

1

61. Fecha:

2 0 1 4 0 3 1 8

La información contenida en el formulario, será responsabilidad de quien lo suscribe y en consecuencia corresponde exactamente a la realidad, por lo anterior, cualquier falsedad o inexactitud en que incurra podrá ser sancionada.

Artículo 18 Decreto 2460 de Noviembre de 2013

Firma del solicitante:

LIDA ALBARRACIN

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.
Firma autorizada:

984. Nombre ARANGO BLANQUICET OCTAVIO

985. Cargo: Analista I



Acta Individual de Grado

Colegio Carlos Pizarro Leongómez



Calle 72 Sur No. 100 A - 71 Telefonos: 723 45 91 / 92 / 93 / 94

Dane: 111001104329

Email: iedcarlospizarroleongomez@redp.edu.co

Duplicado

En Bogotá, D.C., a los 01 días del mes de Abril de 2014 se reunieron, con el fin de revisar y ratificar la graduación de los alumnos de último grado, las suscritas Rectora y Secretaria Académica en la Rectoría del Colegio Carlos Pizarro Leongómez I.E.D. aprobado hasta nueva determinación, en el nivel de Educación Media y autorizado por la Secretaria de Educación para otorgar el Título de: *Bachiller Académico*, según Resolución No. 2517 del 20 de Junio de 2007.

Revisados los archivos y comprobada la situación legal y académica del alumno, se procede a expedir Duplicado del Acta, al Graduando cuyos nombres, apellidos y número de documento de identidad se relacionan a continuación:

Lida Irley Albarracín Vargas

D.J. 1030603143

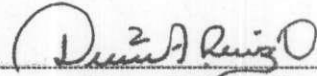
Es fiel copia del Acta Original General No 003, Folio 322, de fecha 04 de Diciembre del Año 2009, aparece firmada y sellada por Jimmy Hernández Araujo, en calidad de Rector y Dora Alejandra Ruiz Ospina, en calidad de Secretaria Académica.

La presente Acta Original, se imprime en formato 2013, a solicitud del interesado, bajo los parámetros de Ley que ordenan expedir Duplicados y en cumplimiento a lo estipulado en el artículo 7° del Decreto 180 de 1981

En constancia se firma por quienes en ella intervinieron a los 01 días del mes de Abril de 2014

No requiere ser registrado en la Secretaría de Educación Según Decreto No. 921 del 6 de mayo de 1994


Nubia Stella Lancheros Roldan
C.C. No. 41.700.915 de Bogotá
Rectora


Dora Alejandra Ruiz Ospina
C.C. No. 51.858.906 de Bogotá
Secretaria Académica

Lida Irley Albarracín Vargas



COLEGIO CARLOS PIZARRO LEONGÓMEZ I.E.D.



ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE SALUD

Resolución No 11935 de 07/10/2013
Secretaría Distrital de Salud de Bogotá D.C

Por la cual se autoriza el ejercicio de una ocupación en el Territorio Nacional.

LA DIRECTORA DE DESARROLLO DE SERVICIOS DE SALUD
en uso de sus facultades legales y en especial las conferidas en el decreto 1875 de 1994 y resoluciones 02085 de Febrero 7 de 1989 y 449 de Febrero 8 de 1993 suscritas por el Ministerio de Salud y, Resolución No. 001390 del 10 de Marzo de 1997 y

CONSIDERANDO

Que el(la) señor(a) ALBARRACIN VARGAS LIDA IRLEY Identificado(a) con CC número 1030603143 expedida en BOGOTÁ D.C solicitó ante esta Secretaría la autorización del ejercicio de su ocupación según CERTIFICADO de AUXILIAR EN ENFERMERIA otorgado por EL CENTRO DE CAPACITACION CEFAP DE LA CARACAS el día 07/07/2013.

Que estudiada la documentación presentada por el solicitante esta cumple con los requisitos establecidos en las normas legales vigentes,

Que en virtud de lo expuesto este Despacho,

RESUELVE:

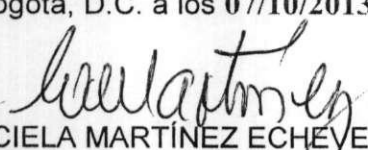
ARTICULO PRIMERO: autorizar a ALBARRACIN VARGAS LIDA IRLEY identificado(a) con CC número 1030603143 expedida en BOGOTÁ D.C para desempeñarse como AUXILIAR EN ENFERMERIA en el Territorio Nacional e inscribirlo para laborar en el D.C.

ARTICULO SEGUNDO: Para laborar en zona geográfica diferente al Distrito Capital, el autorizado deberá inscribir su nombre en la Secretaría de Salud correspondiente con el fin de ejercer el control y vigilancia conforme a la ley.

ARTICULO TERCERO: Contra la presente resolución procede el recurso de reposición ante la Dirección de Desarrollo de Servicios de Salud en los términos establecidos en el código contencioso administrativo.

NOTIFÍQUESE, Y CÚMPLASE

Dada en Bogotá, D.C. a los 07/10/2013


ELSA GRACIELA MARTÍNEZ ECHEVERRY
Directora de Desarrollo de Servicios.

Revisó : Daniel Ortiz B.
Elaboró : Víctor Sánchez

Bogotá, D.C. 29 octubre 2013
A la fecha notifiqué personalmente al
señor (a) Lida Irley Albarracín Vargas
CC. # 1030603143

Firma Lida Albarracín

Cra. 32 No. 12-81
Tel.: 364 9090
www.saludcapital.gov.co
Info: Línea 195



BOGOTÁ
HUMANA



CENTRO DE CAPACITACIÓN CEFAP DE LA CARACAS

PROGRAMA DE FORMACIÓN DE AUXILIARES EN ENFERMERÍA APROBACIÓN OFICIAL

Reconocimiento Fena



Resolución 01833

Acuerdo 013 de Diciembre 12 de 1995 Ministerio de salud- Registro Renovado
No 0410 de Noviembre 13 de 2009 del Ministerio de Protección Social.
Resolución 1460 de Mayo 22 de 1996 Secretaría de Educación – Registro Renovado
No 130110 de Diciembre 01 de 2009 de la Secretaría de Educación de Santafé de Bogotá



ACTA INDIVIDUAL

Las suscritas Directora y Secretaria de CEFAP DE LA CARACAS – EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO.

CERTIFICAN:

Que en el libro de Actas No. 1 Folio No. 077 se halla Inscrita la presente Acta No. 35.

En la ciudad de Bogotá D.C., República de Colombia el día 07 del mes de Julio de 2013 se celebró sesión solemne y pública bajo la Dirección de **Efigenia Molano de Guerrero** y actuando como Secretaria **Doris Patricia Guerrero Molano**, con el objeto de otorgar el certificado a los estudiantes aspirantes a ello.

Comprobado el cumplimiento de todos los requisitos legales y los establecidos en el Reglamento General del Centro, La Directora y Secretaria otorgaron el Certificado de:

TÉCNICO LABORAL DE AUXILIAR EN ENFERMERÍA Con una Intensidad de 1800 Horas

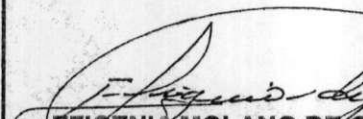
A:

ALBARRACIN VARGAS LIDA IRLEY C.C. No 1.030.603.143 DE BOGOTÁ D.C.

Se tomó juramento y se comprometió a cumplir con los deberes propios del ejercicio como Auxiliar en Enfermería y a mantener irrestricta lealtad a Cefap de la Caracas.

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

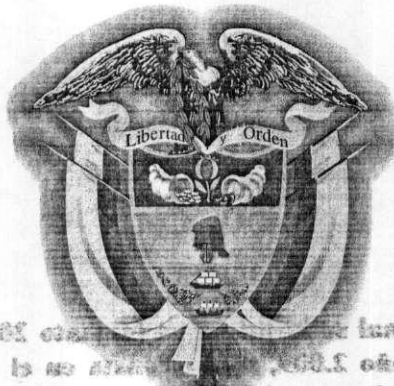
Es fiel copia tomada a los 07 días del mes de Julio de 2013, del Acta General No. 35 que comienza con el nombre de Acero Muñoz Ingri Catherine y termina con el nombre de Yepes Aura Nelly.


EFIGENIA MOLANO DE GUERRERO
Directora




DORIS PATRICIA GUERRERO MOLANO
Secretaria





La República de Colombia

El Ministerio de Educación Nacional

y en su nombre el

Colegio Carlos Pizarro Leongómez

Institución Educativa Distrital

Autorizado por la Secretaría de Educación de Bogotá, D.C.,
según Resolución No. 2517 del 20 de Junio de 2.007.

Confiere a:

Lida Irley Albarracín Vargas
D.I. 1030603143

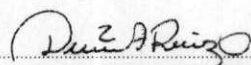
El Título de

Bachiller Académico

Por haber cursado y aprobado los estudios correspondientes al
nivel de Educación Media Académica, (Artículo 28 Ley 115 de 1994),
según los planes y programas vigentes.


Nubia Stella Lancheros Roldan
C.c. No. 41.700.915 de Bogotá.
Rectora




Dora Alejandra Ruiz Ospina
C.c. No. 51.858.906 de Bogotá.
Secretaria Académica

Registro Interno

Acta No. 03

Folio No. 322

Este Diploma no requiere ser registrado en la Secretaría de Educación
de conformidad con el Decreto No. 921 del 6 de Mayo de 1994 y
2150 del 5 de Diciembre de 1995, de la Presidencia de la República.

Lida Irley Albarracín Vargas



COLEGIO CARLOS PIZARRO LEONGOMEZ

Dado en Bogotá, D.C. a los 26 días del mes de Noviembre de 2013.





República de Colombia

Centro de Capacitación

Cefap de la Caracas

Educación para el Trabajo y el Desarrollo Humano

Acuerdo No. 13 del 12 de Diciembre de 1995 del Ministerio de Salud

Registro Renovado No. 0410 del 13 de Noviembre de 2009 del Ministerio de Protección Social.

Resolución No. 1460 del 22 de Mayo de 1996, Registro Renovado No. 130110 del 1 de Diciembre de 2009
de la Secretaría de Educación de Santafé de Bogotá, D.C.

Otorga el Certificado de
Aptitud Ocupacional por Competencias

A:
Lida Irley Albarracín Vargas

Identificado(a) con C.C. No. 1.030.603.143 Expedida en Bogotá D. C.

Quien Cursó y Aprobó el Programa de

**Técnico Laboral
Auxiliar En Enfermería**

Con duración de 1800 horas

Dado en Bogotá, D.C. a 7 de Julio de 2013

Directora

Secretaria



Eugenia Molano de Guerrero

Doris Patricia Guerrero Molano

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **1.030.603.143**

ALBARRACIN VARGAS

APELLIDOS

LIDA IRLEY

NOMBRES

Lida Albarracin Vargas

FIRMA



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **1.030.603.143**

ALBARRACIN VARGAS

APELLIDOS

LIDA IRLEY

NOMBRES

Lida Albarracin Vargas

FIRMA



VACUNA	DOSES REFERENCIO	LOTE	FECHA APLICACION	FIRMA VACUNADOR
HEPATITIS B	1a. DOSIS	03B1009	8 MAR 2012	TANIA SALUD
	2a. DOSIS	03B1009	09 ABR 2012	TANIA SALUD
	3a. DOSIS	03B1009	8 MAY 2012	TANIA SALUD
	4a. DOSIS	03B1009	8 MAY 2012	TANIA SALUD
HEPATITIS A	1a. DOSIS	03B1009	8 MAY 2012	TANIA SALUD
	2a. DOSIS	03B1009	8 MAY 2012	TANIA SALUD



CERTIFICADO DE VACUNACIÓN
TANIA SALUD
CENTRO DE VACUNACIÓN
 NIT 900.174.96.3
 CODIGO DE VACUNADOR: 110011779301

NOMBRE: Jilda Alvarado Vargas
 DOCUMENTO: 1030603143
 TELÉFONO: 3203016535

VACUNA	DOSES REFERENCIO	LOTE	FECHA APLICACION	FIRMA VACUNADOR
TRIPLE VIRAL	1a. DOSIS	03B1009	8 MAR 2012	TANIA SALUD
	2a. DOSIS	03B1009	09 ABR 2012	TANIA SALUD
	3a. DOSIS	03B1009	8 MAY 2012	TANIA SALUD
	4a. DOSIS	03B1009	8 MAY 2012	TANIA SALUD



La República de Colombia
y en su nombre
FUNDACIÓN DE SOCORRISTAS DESARROLLO Y ACCIÓN
"FUSDESA"

Educación para el Trabajo y Desarrollo Humano Acuerdo Ejecutivo No. 31 del 12 de Febrero de 1999 expedido por el Ministerio de Salud
y Licencia de Funcionamiento No. 1330 - 22 de Abril de 1999 emanada de la Secretaría de Educación de Bogotá, D.C.
Actualización del Programa Acuerdo No. 164 del 18 de Marzo de 2010, emitido por la Comisión Intersectorial Para el Talento Humano en Salud.
Registro programa No. 15-096 del 20 de Agosto de 2010, emanada de la Secretaría de Educación de Bogotá D.C.

Certifica:

Que: *Lida Irley Albarracin Vargas*

Asistió al curso Básico de

CAMILLERO

Con una intensidad de 40 horas



Roberto Galindo González
Presidente

Lila Janeth Cicua Ramírez
Dra. Lila Janeth Cicua Ramírez
Directora Académica

[Signature]
Instructor

Dado En Bogotá, D.C, a los 29 Días Del mes De Noviembre De 2014



Acuerdo No. 013 del 12 de Diciembre de 1995 del Ministerio de Salud,
Registro Renovado No. 0410 del 13 de Noviembre de 2009 del Ministerio de Protección Social.
Resolución No. 1460 de Mayo 22 de 1996, Registro Renovado 130110 del 1 de Diciembre de 2009
de la Secretaría de Educación de Santafé de Bogotá, D.C.
Reconocimiento Sena Resolución No. 3383 de Noviembre 9 de 2006, Renovación 3892 del 25/2010



PROGRAMA DE AUXILIAR EN ENFERMERIA

CERTIFICA QUE:

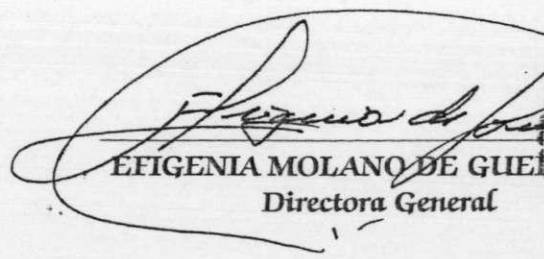
Lida Irley Albarracín Vargas

C.C. 1.030.603.143 Bogotá D.C.

Asistió al Seminario de Capacitación en

CUIDADOS INTENSIVOS

Con una intensidad de 40 horas


EFIGENIA MOLANO DE GUERRERO
Directora General



DORIS PATRICIA GUERRERO
Secretaria


Dado en Bogotá, D.C. a los 7 días del mes de Julio de 2013



CEFAP
DE LA CARACAS



Reconocimiento



Res. No. 01833 05/15/2013

Acuerdo No. 013 del 12 de Diciembre de 1995 del Ministerio de Salud,
Registro Renovado No. 0410 del 13 de Noviembre de 2009 del Ministerio de Protección Social.
Resolución No. 1460 de Mayo 22 de 1996, Registro Renovado 130110 del 1 de Diciembre de 2009
de la Secretaría de Educación de Santafé de Bogotá, D.C.



PROGRAMA DE AUXILIAR EN ENFERMERIA

CERTIFICA QUE:

Lida Irley Albarracín Vargas

C.C. 1.030.603.143 de Bogotá D.C.

Asistió al Seminario de Capacitación en

SOPORTE VITAL BÁSICO

Con una intensidad de 20 horas


EFIGENIA MOLANO DE GUERRERO
Directora General




DORIS PATRICIA GUERRERO
Secretaria



Dado en Bogotá, D.C. a los 28 días del mes de Septiembre de 2013



ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE SALUD

Resolución No 11935 de 07/10/2013
Secretaría Distrital de Salud de Bogotá D.C

Por la cual se autoriza el ejercicio de una ocupación en el Territorio Nacional.

LA DIRECTORA DE DESARROLLO DE SERVICIOS DE SALUD

en uso de sus facultades legales y en especial las conferidas en el decreto 1875 de 1994 y resoluciones 02085 de Febrero 7 de 1989 y 449 de Febrero 8 de 1993 suscritas por el Ministerio de Salud y, Resolución No. 001390 del 10 de Marzo de 1997 y

CONSIDERANDO

Que el(la) señor(a) ALBARRACIN VARGAS LIDA IRLEY Identificado(a) con CC número 1030603143 expedida en BOGOTÁ D.C solicitó ante esta Secretaría la autorización del ejercicio de su ocupación según CERTIFICADO de AUXILIAR EN ENFERMERIA otorgado por EL CENTRO DE CAPACITACION CEFAP DE LA CARACAS el día 07/07/2013.

Que estudiada la documentación presentada por el solicitante esta cumple con los requisitos establecidos en las normas legales vigentes,

Que en virtud de lo expuesto este Despacho,

RESUELVE:

ARTICULO PRIMERO: autorizar a ALBARRACIN VARGAS LIDA IRLEY identificado(a) con CC número 1030603143 expedida en BOGOTÁ D.C para desempeñarse como AUXILIAR EN ENFERMERIA en el Territorio Nacional e inscribirlo para laborar en el D.C.

ARTICULO SEGUNDO: Para laborar en zona geográfica diferente al Distrito Capital, el autorizado deberá inscribir su nombre en la Secretaría de Salud correspondiente con el fin de ejercer el control y vigilancia conforme a la ley.

ARTICULO TERCERO: Contra la presente resolución procede el recurso de reposición ante la Dirección de Desarrollo de Servicios de Salud en los términos establecidos en el código contencioso administrativo.

NOTIFÍQUESE, Y CÚMPLASE

Dada en Bogotá, D.C. a los 07/10/2013


ELSA GRACIELA MARTÍNEZ ECHEVERRY
Directora de Desarrollo de Servicios

Revisó : Daniel Ortiz B.
Elaboró : Víctor Sánchez

Bogotá, D.C. 29 octubre 2013
A la fecha notifiqué personalmente al
señor (a) Lida Irley Albarracín Vargas
CC. # 1030603143
Firma Lida Albarracín

Cra. 32 No. 12-81
Tel.: 364 9090
www.saludcapital.gov.co
Info: Línea 195



BOGOTÁ
HUMANANA

ReTHUS

A continuación diligencie la identificación para proceder a consultar si la persona se encuentra registrado en el Registro Nacional del Talento Humano en Salud.

Tipo de Identificación *

Número de Identificación *

Cédula de Ciudadanía ▼

1030603143

Verificar Registro en ReTHUS

Limpiar

El Ciudadano de la identificación consultada, Se encuentra inscrito en el Registro Único Nacional del Talento Humano en Salud (ReTHUS)

**SERVICIOS MEDICOS INTEGRALES SANTA ELENA SAS**

Nit. 900157744 - 0

Dirección: Cll 27 SUR No 19 - 19

Tel: 4087000-4072406

INFORME MÉDICO OCUPACIONAL DE APTITUD

Tipo certificación: Ingreso ☒ Periódico ☐ Retiro ☐ Post incapacidad ☐ Caso ocupacional ☐
Control ☐ Reubicación ☐ Ingreso al SVE ☐ Trabajo en alturas ☐

DATOS DEL PACIENTE

Fecha 25/01/2017 15:26:00 Empresa PARTICULAR

Nombre LIDA IRLEY ALBARRACIN VARGAS

Cargo AUXILIAR DE ENFERMERIA

Doc. Identidad CC 1030603143

**SE PRACTICARON LOS SIGUIENTES PARACLÍNICOS**

1 EXAMEN DE INGRESO	2	3
4	5	6
7	8	9

EXAMEN DE INGRESO	SI	NO	NO APLICA	FALTA INFORMACIÓN	EXAMEN PERIÓDICO	SI	NO
Apto para el cargo	☒	☐	☐	☐	Apto para continuar desempeñando el cargo sin limitaciones	☐	☐
Aplazado	☐	☐	☐	☐	Requiere de restricción de actividades	☐	☐
Apto con restricciones	☐	☐	☐	☐	Requiere de reubicación laboral temporal	☐	☐
Apto para trabajar en alturas	☐	☐	☐	☐	Requiere reubicación laboral permanente	☐	☐
Apto para trabajar en espacios confinados	☐	☐	☐	☐	Apto para trabajar en alturas	☐	☐
Apto para Trabajar con equipos de suministro de aire o autocontenido	☐	☐	☐	☐	Apto para trabajar en espacios confinados	☐	☐
Apto para participar en la brigada	☐	☐	☐	☐	EXAMEN DE RETIRO	SI	NO
Apto para el requerimiento del cargo de la empresa o contratista	☐	☐	☐	☐	Sospecha de enfermedad Profesional	☐	☐
					Secuelas de Accidentes de Trabajo	☐	☐
					Enfermedad Común	☐	☐

PROGRAMA DE VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICAVisual ☐ Auditivo ☐ Respiratorio ☐ Cardiovascular ☐ Psicosocial ☐ Ergonómico ☐ Otros ☐REMISIÓN SI ☐ NO ☒ ARL SI ☐ NO ☐ EPS SI ☐ NO ☐

CAPACITACION EN RIESGOS LABORALES Y TRABAJO SEGURO, HIGIENE POSTURAL Y DE COLUMNA, PAUSAS ACTIVAS DE EXTREMIDADES PARA EVITAR TRAUMA ACUMULATIVO, USO DE ELEMENTOS DE PROTECCION INDIVIDUAL SEGÚN LABOR. HABITOS DE VIDA SALUDABLE: ACTIVIDAD DEPORTIVA 40 MIN TRES VECES POR SEMANA, DIETA BALANCEADA. AUTOEXAMEN MENSUAL DE

Diana Paola Melo Muñoz
Médico
Salud Ocupacional
R.M. 13443/12

DIANA PAOLA MELO MUÑOZ
Especialidad: MEDICO ESPECIALISTA EN SALUD
OCUPACIONAL
CC: 66847181 RM: RES 13443/12

Trabajador: LIDA IRLEY ALBARRACIN VARGAS
CC: 1030603143

Declaro que todos los datos registrados corresponden a la verdad

Dirección: Cll 27 SUR No 19 - 19 Teléfono: 4087000-4072406
Email: avancessoftware.com



Captura Biométrica



Escuela de Auxiliares en Enfermería

E.S.A.E.

Formamos vidas para dar lo que no tiene precio. La Salud

INSTITUCION PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO
Resolución 15-005 de Febrero 8 de 2016, Sec. de Educación de Bogotá D.C.
Acuerdo No 00312 de Diciembre 10 de 2015, Min. De la Protección Social.

Certifica a:

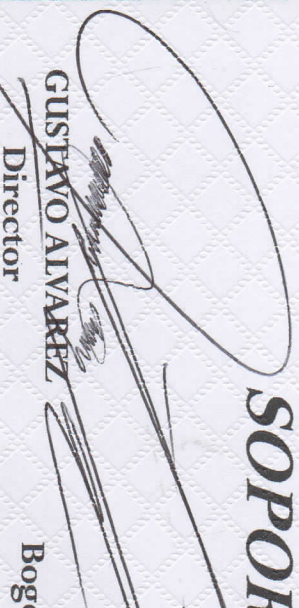
LIDA IRLEY ALBARRACIN VARGAS

C.C. 1.030.603.143 de Bogotá D.C.

Asistió y aprobó el curso de:

SOPORTE VITAL BASICO

Intensidad 20 Horas


GUSTAVO ALVAREZ
Director

Bogotá D.C Febrero 14 de 2018

AV. 1 de Mayo No 30-33

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E		CÓDIGO: ST-CA-FI-011	
ESTRATÉGICO - GESTIÓN DE CALIDAD Y VOZ DEL USUARIO		VERSIÓN: 02	
FORMATO PARA EL CONOCIMIENTO DEL CLIENTE O CONTRAPARTE - PERSONA NATURAL		FECHA: 2017-05-22	
CONTRATANTE PERIÓDICO	ADMINISTRACIÓN RECURSOS PERSONALES	NOMBRE EMPRESA O REGISTRO PORDE LABORA O DESARROLLO ACTIVIDAD ECONOMICA	
SI ☐ NO ☒	SI ☐ NO ☒	Subred centro oriente	
ACTIVIDAD ECONOMICA DE LA EMPRESA DONDE LABORA		GOBIERNO ☐ COMERCIAL ☐ SERVICIOS ☒ OTRO ☐	
IMPORTACIONES ☐ AGRICOLA ☐ ENERGETICA ☐ MINERA ☐ TRANSPORTE ☐ TIPOLOGIA ☐ ALIMENTOS ☐ OTRAS ☐		OTRA ☐ CUAL ☒	
DIRECCION DE LA EMPRESA	TELEFONO	CIUDAD/MUNICIPIO	DEPARTAMENTO
CR014# 1-45	3283105	Bogotá	Cundinamarca
CORREO ACTUAL	Auxiliar emfemenio		FECHA VINCULACION
			premio 15
4 SOLO PARA INDEPENDIENTES O EMPLEADO SOCIO			
NOMBRE DE EMPLEADOS	VENTAS ANUALES	CODIGO ACTIVIDAD ECONOMICA	DESCRIPCION ACTIVIDAD
5. INFORMACIÓN FINANCIERA			
INGRESOS MENSUALES		EGRESOS MENSUALES	
1'494.000		200.000	
		500.000	
		COSTO VEHICULO	
		COSTO VIVIENDA	
1'494.000		OTROS EGRESOS*	
		4.000.000	
TOTAL INGRESOS		TOTAL EGRESOS	
		1'100.000	
DESCRIPCION OTROS INGRESOS		DESCRIPCION OTROS EGRESOS	
6. REFERENCIAS PERSONALES			
* No debe ser familiar ni tener relación laboral con el Cliente o Contraparte de la Subred (Laborista)			
PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE
Rodríguez	DAZA	Diana	Marcela
DIRECCIÓN	CIUDAD/DEPARTAMENTO/PAIS	TIPO RELACION	TELÉFONO FIJO Y/O EXTENSIÓN/CELULAR
CR089 Bis N° 54-46	Bogotá	Amiga	3124565674
7. REFERENCIA FINANCIERA			
NOMBRE ENTIDAD	TIPO DE PRODUCTO	NÚMERO*	SUCURSAL
Banco de Bogotá	Ahorros	102656527	AV primera
MANIFIESTA REALIZAR OPERACIONES EN MONEDA EXTRANJERA SI ☐ NO ☒			
NOMBRE ENTIDAD	TIPO DE PRODUCTO	NÚMERO	PAIS/CIUDAD
8. DESCRIPCION DEL TIPO DE OPERACIONES EN MONEDA EXTRANJERA REALIZADAS			
IMPORT ☐	EXPORT ☐	TRANSFERENCIAS ☐	PAGOS SERVICIOS ☐
CUAL: ☐			
9. DECLARACION DEL ORIGEN DE LOS DINEROS/FONDOS			
Quien suscribe la presente solicitud, obrando en nombre propio, de manera voluntaria y dando certeza de que todo lo aquí consignado es cierto, realiza la siguiente declaración de fuentes de fondos a la SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E. con el propósito de que se pueda dar cumplimiento a lo señalado al respecto en la Circular Externa DOG de 2016 expedida por la Superintendencia Nacional de Salud, y de las Leyes 176 de 1993, 1121 de 2006 y 1474 de 2011 "Estrategia Anticorrupción".			
1. Que los recursos que entregue y entregue a la SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E. provienen de las siguientes fuentes (detalle, ocupación, profesión, negocio, etc.):			
2. Que si estos fondos no provienen de ninguna actividad ilícita contemplada en el Código Penal Colombiano (Ley 599 de 2000 o cualquier norma que lo adicione, complemente o modifique).			
3. Que si estos fondos no provienen de ninguna actividad ilícita contemplada en el Código Penal Colombiano (Ley 599 de 2000 o cualquier norma que lo adicione, complemente o modifique), ni efectuare transacciones relacionadas a tales actividades o en favor de personas relacionadas con las mismas.			
4. Así mismo declaro que los recursos que recibe de parte de la SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E. se destinarán a actividades lícitas.			
5. Informaré inmediatamente cualquier circunstancia que modifique la presente declaración, una vez tenga conocimiento de la misma.			

ADMINISTRACION DEL RIESGO DE LAVADO DE ACTIVOS Y FINANCIACION DEL TERRORISMO - SARLAFT

FECHA: 29-11-13 CIUDAD: Bogota DEPARTAMENTO: Cundinamarca

Alcaldía Centro. Con el diligenciamiento de este formulario se comienza adelantar el Proceso de Conocimiento del Cliente, de conformidad con el Manual 5.2.2.2.1, de la Circular Externa No. 005 de 2016, de la Superintendencia Nacional de Salud. La realización de este proceso es de carácter obligatorio para la Subred Integrada de Servicios de Salud Centro Oriente E.S.E., como entidad adscrita al Control y Vigilancia de la Superintendencia Nacional de Salud, y forma parte de las labores de la Entidad y sus unidades dentro del Sistema de Administración del Riesgo de Lavado de Activos y Financiación del Terrorismo.

CLASE O TIPO DE VINCULACION LA EMPRESA (MARCA CON X)

PROVEEDOR ☐ PARTICULAR ☐ CONTRATISTA ☒ SERVIDOR PUBLICO ☐ OTRO ☐ CUAL:

I. DATOS DE LA PERSONA NATURAL

PRIMER APELLIDO: Albarracín SEGUNDO APELLIDO: vargas PRIMER NOMBRE: Iliana SEGUNDO NOMBRE: Iley

TIPO DE IDENTIFICACION: CC ☒ CE ☐ RC ☐ NUP ☐ No IDENTIFICACION: 1030603143 LUGAR EXPEDICION (Ciudad/Municipio): Bogota FECHA EXPEDICION (AAAA/MM/DD): 2009-12-16

ES RESIDENTE EN COLOMBIA: SI ☒ NO ☐ PASAJE ☐ OTRO ☐ FECHA NACIMIENTO: 02/12/1991 LUGAR NACIMIENTO (Ciudad/Municipio): Bogota PAIS NACIMIENTO: Colombia NACIONALIDAD: Colombiano

ESTADO CIVIL: PERSONA A CARGO: 1 NUMERO DE HIJOS: 1 TELEFONO CELULAR: 30370889

NIVEL DE ESTUDIOS/FORMACION ACademica: PASAJE ☐ FUNDAMENTAL ☐ SECUNDARIO ☐ UNIVERSITARIO ☒ OTRO ☐ CUAL: Auxiliar enfermero

DIRECCION RESIDENCIAL: Calle 55 sur N° 86-05 CIUDAD RESIDENCIA: Bogota DEPARTAMENTO: cundinamarca PAIS RESIDENCIA: colombia

CORREO ELECTRONICO: oscaraguire70c@gmail.com PORTAL O PAGINA INTERNET: TIPO DE VIVIENDA: PROPIA ☐ FAMILIAR ☐ ARRENDADA ☒

EMPLACAMIENTO ESTABLECIMIENTO DE COMERCIO (SI tiene): CIUDAD: DEPARTAMENTO: PAIS: TELEFONO/FAX:

II. DATOS DEL CONYUGE

PRIMER APELLIDO: SEGUNDO APELLIDO: PRIMER NOMBRE: SEGUNDO NOMBRE:

TIPO DE IDENTIFICACION: CC ☐ CE ☐ RC ☐ NUP ☐ No IDENTIFICACION: LUGAR EXPEDICION (Ciudad/Municipio): FECHA EXPEDICION (AAAA/MM/DD):

PASAJE ☐ OTRO ☐ CUAL: ES RESIDENTE EN COLOMBIA: SI ☐ NO ☐ NACIONALIDAD:

III. INFORMACION ACTIVIDAD ECONOMICA

ASALARIADO ☐ ESTUDIANTE ☐ HOGAR ☐ FREGONADO ☐ SOCIO ☐ CONTRATISTA ☒ COMERCIANTE ☐ EMPLEADO PUBLICO ☐ CUAL: PROFESIONAL INDEPENDIENTE ☐ EMPLEADO SOCIO ☐ OTRA:

INFORMACION TRIESTADIA RESPONSABLE: SI ☐ NO ☒ IVA: SI ☐ NO ☒ CODIGOS CIIU ACTIVIDAD ECONOMICA: 8692 PRINCIPAL: SECUNDARIA:

GRAN CONTRIBUYENTE: SI ☐ NO ☐ AGENTE RETENEDOR: SI ☐ NO ☐ AGENTE AUTORETENEDOR: SI ☐ NO ☐

1. Original Certificado de Existencia y Representación Legal con vigencia no superior a noventa (90) días, expedido por la Cámara de Comercio (Para Comerciantes)

2. Fotocopia del Registro Único Tributario RUT.

3. Fotocopia inscripción en el RII Distrital.

4. Fotocopia del documento de identificación, ampliada al 150%.

5. Fotocopia Declaración de Renta del último periodo gravable declarado (si está obligado a declarar)

6. Estados Financieros del ultimo periodo disponible, expedidos de conformidad con las normas vigentes, certificados y/o declarados según sea el caso (Obligados a llevar contabilidad)

7. APODERADO: Adjunta poder debidamente firmado con reconocimiento ante Notario Público.

NOTA: Todos los conceptos de Ingreso deben estar debidamente reportados (Arrendamientos, venta activos, herencias, legados, donaciones, etc)

CONSIDERACIONES

1. Que los datos personales solicitados en el presente formulario de Conocimiento del Cliente son regidos atendiendo las disposiciones e instrucciones impartidas por la Superintendencia Nacional de Salud y los estándares internacionales para la Prevención y el Control del Lavado de Activos y la Financiación del Terrorismo.
2. Que conforme a lo dispuesto en el literal b) del artículo 2 de la Ley 1581 de 2013, las disposiciones que buscan la protección de datos personales y que se encuentran contenidos en dicha disposición, no son aplicables a las bases de datos o archivos que tengan por finalidad la prevención, detección, monitoreo y control del lavado de activos y el financiamiento del terrorismo, por lo que en principio su utilización no requiere de una autorización de su titular, la cual proviene de la Ley 1581 de 2013.
3. Que los datos personales adicionales para el estudio técnico del riesgo se tratarán observando las disposiciones legales vigentes.
4. Que los datos también serán tratados para fines comerciales, razón por la cual procedo a emitir la siguiente:

AUTORIZACION

Para efectos de la presente autorización, emiéndase por LA ESE, Subred Integrada de Servicios de Salud Centro Oriente ESE, con NIT 900.959.051-7, ubicada en la Diagonal 34 No 5 - 43, teléfono 7 46 44 84 y/o cualquier entidad o Unidad Ejecutora de Servicios de Salud, controlada directa o indirectamente por la misma Entidad antes mencionada.

Dyckian experiments:

- [illegible]

[illegible]

4. **DATOS SENSIBLES:** que son facultativas las respuestas a las preguntas que me han hecho o me harán sobre datos personales sensibles, de conformidad con la definición legal vigente. En consecuencia, no he sido obligado a responderlos.

DATOS PERSONALES DE NIÑAS, NIÑOS Y ADOLESCENTES: Que son facultativas las respuestas a las preguntas sobre datos de niñas, niños y adolescentes. En consecuencia, no hemos sido obligados a responderlas.

DERECHOS DEL TITULAR DE LA INFORMACIÓN: Que como titular de la información, nos asisten los derechos previstos en la Ley 1266 de 2008 y 1581 de 2012. En especial, el derecho a conocer, actualizar, rectificar, revocar o destruir informaciones que se hayan recolectado sobre mí.

[illegible]

4. AUTORIZACIÓN: De manera expresa, AUTORIZAMOS al tratamiento de los datos personales incluidos los sensibles y autorizamos, de ser necesario, la transferencia nacional e internacional de los mismos, por las personas, para las finalidades que se describen en el presente documento.

NOTA: Se desea ampliar esta información por favor visite: (www.subdirectoriointerno.gov.co) en el Link "POLITICA DE PRIVACIDAD Y TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES - ACTUALIZACION DE DATOS PERSONALES"

IX. FIRMA Y HUELLA

COMO CONSTANCIA DE HABER LEIDO, ENTENDIDO Y ACEPTADO LO ANTERIOR, DECLARO QUE LA INFORMACION QUE ME SUBMINISTRADO ES EXACTA Y VERIDICA EN TODAS SUS PARTES Y FIRMO EL PRESENTE DOCUMENTO

Lina Albarracín

Firma Cliente / Representante Legal

Muella, Indick & Derecho

X. INFORMACION DE ENTREVISTA

1. Fecha:	2. Ciudad:
3. Nombre del Empleado o Asesor:	
4. Lugar de la Entrevista:	
5. Observaciones:	
6. Resultado de la Entrevista:	ACEPTADO ☐ RECHAZADO ☐

VI. INFORMACION DE VERIFICACION DE INFORMACION

AL INSPECTOR DE LA CALIDAD	
1. Fecha	2. Ciudad
3. Nombre y Cargo de quien verifica:	
4. Lugar de la verificación:	
5. Observaciones:	
6. Firma y cédula:	

DILIGENCIAR EN LETRA LEGIBLE

1030603143

Numero de Documento

Seguros Bolívar

ARL

Lida

Primer Nombre

Irley

Segundo Nombre

Albarracín

Primer Apellido

Vargas

Segundo Apellido

02 diciembre 1941

F. Nacimiento dd/mm/aa

Bogotá

Ciudad de Nacimiento

Calle 55 SUR N° 86-05

Dirección de Residencia

19097635

teléfono fijo

Compensar

EPS - Salud

Forvenir

AFP - Pensiones

Honorarios

Auxiliar enfermería

Objeto Contractual (Cargo)

01 enero 2015

Fecha Inicio del Contrato

oscaraguirre70c@gmail.com

Correo Electrónico

3203790881

Celular

Lida Albarracín

Firma del Afiliado

Nir Johanna Alvarez R.
Escribana Profesional
C.C. 311125

Firma y Nombre Supervisor del Contrato
C.C.

CERTIFICADO DE AFILIACIÓN

CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR

NIT.860.066.942-7

Bogotá D.C., 22 de Noviembre de 2,017

A QUIEN INTERESE

Compensar, Caja de Compensación Familiar, certifica que el cliente se encuentra afiliado en la modalidad de INDEPENDIENTE - APOORTE 2%, con la siguiente información:

No. de Identificación : 1030603143
 Nombre : LIDA IRLEY ALBARRACIN VARGAS
 Fecha de Afiliación a CCF : 2015/01/01
 Estado : Afiliado
 Categoría : A

Con los siguientes beneficiarios inscritos:

Nombre	Identificación	Parentesco	Categoría	Recibe Subsidio	Valor Subsidio	Ult.Subsidio Recibido	Ult.Sub. Recibido
JAIDER SEBASTIAN AGUIRRE ALB/	1030596038	HI	A	NO	\$0	--	--

La presente certificación se expide con destino a A QUIEN INTERESE y tiene vigencia de un mes a partir de la fecha de expedición.

Esta certificación no es válida para presentar los documentos requeridos para la acreditación del subsidio monetario, considerando solo validos el formato de inscripción, modificación a la Caja de Compensación Familiar y la carta de radicación emitida por Transacciones en Línea, firmada directamente por el trabajador.

Atentamente.

GESTIÓN DE VINCULADOS

Elaboró: TRANSACCIONES EN LÍNEA



FOR-PSA-0110



**SOCIEDAD ADMINISTRADORA DE FONDOS DE PENSIONES Y CESANTIAS
PORVENIR S.A.
NIT 800.144.331-3**

CERTIFICA QUE:

El(la) Señor(a) **LIDA IRLEY ALBARRACIN VARGAS**, identificado(a) con Cédula de Ciudadanía **1,030,603,143**, se encuentra afiliado(a) al **AL FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS PORVENIR**

La presente certificación se expide a solicitud del interesado a los 22 días del mes de Noviembre de 2017.

Gerente de Clientes



LA ADMINISTRADORA DE RIESGOS LABORALES
DE LA COMPAÑÍA DE SEGUROS BOLÍVAR S.A.

CERTIFICA QUE:

La empresa
SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.
Identificada con NT No. 900959051

Compañía de Seguros Bolívar S.A.

Se encuentra amparada en caso de accidente de trabajo y enfermedad laboral según lo dispuesto en la Ley 100 de 1993 y sus normas reglamentarias, a través del contrato de Riesgos Laborales número 1505666909402, a partir del 01 de Agosto del año 2016.

La(s) persona(s) que se relaciona(n) a continuación se encuentran en nuestra base de datos de la siguiente manera:

TIPO DE IDENTIFICACIÓN	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	NOMBRE DEL EMPLEADO	CENTRO DE TRABAJO	CLASE	TASA	FECHA INICIO COBERTURA	FECHA DE RETIRO	TIPO COTIZANTE	ESTADO
CC	1030603143	LIDA IRLEY ALBARRACIN VARGAS	RAFAEL URIBE-SEDE ADMINISTRATIVA	1	0.522%	19/10/2017		IND CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS MAYOR A 1MES	ACTIVO

Se expide a solicitud del interesado el 24 de Noviembre del año 2017.

Firma Representante Legal

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

CERTIFICADO ORDINARIO No. 102271413



WEB

12:05:42

Hoja 1 de 01

Bogotá DC, 28 de noviembre del 2017

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) LIDA IRLEY ALBARRACIN VARGAS identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 1030603143:

NO REGISTRA SANCIONES NI INHABILIDADES VIGENTES

ADVERTENCIA: La certificación de antecedentes deberá contener las anotaciones de providencias ejecutoriadas dentro de los cinco (5) años anteriores a su expedición y, en todo caso, aquellas que se refieren a sanciones o inhabilidades que se encuentren vigentes en dicho momento. 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. (Artículo 174 Ley 734 de 2002).

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 ley o demás disposiciones vigentes.** Se integran al registro de antecedentes solamente los reportes que hagan las autoridades nacionales colombianas. En caso de nombramiento o suscripción de contratos con el estado, es responsabilidad de la Entidad, validar la información que presente el aspirante en la página web: <http://www.procuraduria.gov.co/portal/antecedentes.html>

MARIO ENRIQUE CASTRO GONZÁLEZ
Jefe División Centro de Atención al Público (CAP)

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.

LA CONTRALORA DELEGADA PARA INVESTIGACIONES, JUICIOS FISCALES Y
JURISDICCIÓN COACTIVA

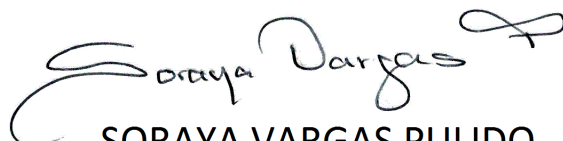
CERTIFICA:

Que una vez consultado el Sistema de Información del Boletín de Responsables Fiscales 'SIBOR', hoy martes 28 de noviembre de 2017, a las 20:8:18, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	C.C.
No. Identificación	1.030.603.143
Código de Verificación	10326859542017

Esta Certificación es válida en todo el Territorio Nacional, siempre y cuando el número consignado en el respectivo documento de identificación, coincida con el aquí registrado.

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



Bogotá D.C., 28 de Noviembre de 2017 - 12:16 pm

**CERTIFICADO DE ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS
LA PERSONERÍA DE BOGOTÁ, D.C.**

CERTIFICA

Que una vez consultado el sistema de Registro de Sanciones e Inhabilidades Disciplinarias de la Personería de Bogotá D.C., el señor(a) **LIDA IRLEY ALBARRACIN VARGAS**, quien se identifica con la CÉDULA DE CIUDADANÍA No.: **UN MIL TREINTA MILLONES SEISCIENTOS TRES MIL CIENTO CUARENTA Y TRES** de BOGOTÁ, D.C.

1030603143

NO REGISTRA SANCIONES NI INHABILIDADES VIGENTES

Esta Certificación es válida, siempre y cuando el número consignado en el respectivo documento de identificación, coincida con el aquí registrado. El certificado de Antecedentes Disciplinarios expedido por la Personería de Bogotá D.C., contiene las anotaciones de sanciones e inhabilidades disciplinarias que reporten las Entidades Distritales y las dependencias de la Personería de Bogotá D.C., con atribuciones Disciplinarias.

ADVERTENCIAS:

La certificación de antecedentes deberá contener las anotaciones de providencias ejecutoriadas dentro de los cinco (5) años anteriores a su expedición y en todo caso, aquellas que se refieren a sanciones o inhabilidades que se encuentren vigentes en dicho momento.

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. (Artículo 174 - Ley 734 de 2002).

Tres o más sanciones disciplinarias en los últimos cinco (5) años por faltas graves o leves dolosas o por ambas, constituye inhabilidad para desempeñar cargos públicos (Numeral 2, art. 38 - Ley 734 de 2002).

Certificado expedido de conformidad con el artículo 102 numeral 5 del Decreto Ley 1421 de 1993, Ley 734 de 2002 y las Resoluciones Nos. 328 del 27 de junio de 2002, 042 del 14 de febrero de 2003 y 616 del 10 de noviembre de 2004, de la Personería de Bogotá D.C.

Para todos los efectos esta certificación debe ser complementada con la expedida por la Procuraduría General de la Nación.

El presente certificado tiene vigencia de tres (3) meses a partir de la fecha de su expedición.

Certificado expedido sin costo alguno.

MANUEL DAGOBERTO CARO ROJAS
Jefe Oficina Asesora de Jurídica

Este Certificado ha sido generado a través de la página web www.personeriabogota.gov.co. Para verificar su validez comuníquese con la Personería de Bogotá D.C.

Cra. 7 No. 21 - 24 - Conmutador 3820450/80 - www.personeriabogota.gov.co

El código de verificación para la autenticidad del documento es: **11_UUL2F_1412**

Link de verificación -> <http://www.personeriabogota.gov.co/antecedentes-disciplinarios>

Consulta en línea de Antecedentes y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que a la fecha, 29/11/2017 a las 09:32:06 el ciudadano con Cédula de Ciudadanía N° 1030603143 y Nombres: ALBARRACIN VARGAS LIDA IRLEY

NO TIENE ASUNTOS PENDIENTES CON LAS AUTORIDADES JUDICIALES

de acuerdo con el art. 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.

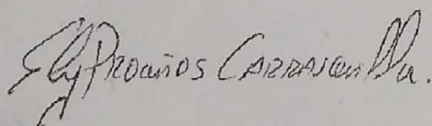
Esta consulta es válida siempre y cuando el número de cédula correspondan con el documento de identidad suministrado.

Si tiene alguna duda con el resultado, por favor acérquese a las instalaciones de la Policía Nacional más cercanas.
Esta consulta solo es válida para el territorio colombiano obedeciendo a los parámetros establecidos en el ordenamiento constitucional.

El BANCO DE BOGOTÁ a solicitud del interesado informa que ALBARRACIN VARGAS, LIDA IRLEY, identificado(a) con Cédula de Ciudadanía número 1.030.603.143 está vinculado(a) con el BANCO DE BOGOTÁ a través de los siguientes productos financieros:

Cuenta de ahorro No. 102656527, abierta/o desde el 05/02/2015, con saldo a la fecha de: \$ 2.104

Se expide en Bogotá el día 23 del mes de Noviembre del año 2017 con destino a: A QUIEN INTERESE



Firma Autorizada

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

Comprar lo que quieres sin importar el valor,
otro motivo para querer tu Tarjeta Débito.



ALBARRACIN VARGAS, LIDA IRLEY
CR 89 BIS 58A 72 SUR
BOSA LA LIBERTAD
BOGOTÁ D.C., BOGOTÁ D.C. - CUND.
Entrega: UR Oficina: 0102 Avenida Primera
201493

FECHA EXTRACTO
Desde: Julio 01
Cuenta Número:
Tipo de Cuenta:
Cod. Origen:
BOGOTÁ

Julio - Septiembre 2017
Hasta: Septiembre 30
102656527
Cuentas Privadas
0102



Resumen de la Información

Saldo Inicial:	6,099.00
Total 000004 Abonos:	14,536,417.00
Total 000028 Cargos:	-10,837,094.00
Total IVA:	0.00
Total 4x1000 GMF:	-43,348.00
Total Retencion:	0.00
Total Intereses:	127.00
Saldo Final:	3,662,201.00

Fecha	Cod Trans	Descripción del Movimiento	Ciudad	Oficina/Canal	Documento	Valor	Saldo
07/07	0593	Abono Ach Bco Bandavivienda De Subred Inte De s Nit9009590517	Bogotá	Servic. Electro	000000	1,481,599.00	1,487,698.00
07/07	0845	Bolso Protegido HALL Mensual	Bogotá	Av Primera	603143	-6,854.00	1,480,844.00
07/07	GT09	Gravamen Movimientos Financieros	Bogotá	Av Primera		-27.00	1,480,817.00
10/07	0014	Compra en establecimiento MERCAMAS MOLPI efectuada el 10/07/2017 Tarj # 491511*****3513	Bogotá	Av Primera	318821	-48,250.00	1,432,567.00
10/07	0016	Retiro cajero automatico ATH B2214 de Bogotá HSANTACL realizado el 10/07/2017 Tarj # 491511*****3513		Canal Electro	007575	-50,000.00	1,382,567.00
10/07	0016	Retiro cajero automatico ATH B0693 de Bogotá EDIFLORES realizado el 08/07/2017 Tarj # 491511*****3513		Canal Electro	005199	-600,000.00	782,567.00
10/07	0016	Retiro cajero automatico ATH B0693 de Bogotá EDIFLORES realizado el 08/07/2017 Tarj # 491511*****3513		Canal Electro	005202	-600,000.00	182,567.00
10/07	0212	Comision por transaccion errada por causa del cliente en cajero Banco Bogotá		Canal Electro	005205	-1,500.00	181,067.00
10/07	GT09	Gravamen Movimientos Financieros	Bogotá	Av Primera		-5,199.00	175,868.00
18/07	0016	Retiro cajero automatico ATH B0309 de Bogotá NCOSUD BOS realizado el 18/07/2017 Tarj # 491511*****3513		Canal Electro	002892	-170,000.00	5,868.00
18/07	GT09	Gravamen Movimientos Financieros	Bogotá	Av Primera		-680.00	5,188.00
31/07	GT01	Intereses ganados	Bogotá	Av Primera		17.00	5,205.00
09/08	0593	Abono Ach Bco Bandavivienda De Subred Inte De s Nit9009590517	Bogotá	Servic. Electro	000000	1,580,237.00	1,585,442.00
09/08	0845	Bolso Protegido HALL Mensual	Bogotá	Av Primera	603143	-6,854.00	1,578,588.00
09/08	GT09	Gravamen Movimientos Financieros	Bogotá	Av Primera		-27.00	1,578,561.00
10/08	0016	Retiro cajero automatico ATH B0634 de Bogotá SABLANCA 2 realizado el 09/08/2017 Tarj # 491511*****3513		Canal Electro	000345	-600,000.00	978,561.00
10/08	0016	Retiro cajero automatico ATH B0634 de Bogotá SABLANCA 2 realizado el 09/08/2017 Tarj # 491511*****3513		Canal Electro	000348	-600,000.00	378,561.00
10/08	GT09	Gravamen Movimientos Financieros	Bogotá	Av Primera		-4,800.00	373,761.00
14/08	0016	Retiro cajero automatico ATH B2517 de Bogotá HOSPSTCL realizado el 12/08/2017 Tarj # 491511*****3513		Canal Electro	002141	-20,000.00	353,761.00
14/08	0016	Retiro cajero automatico ATH B2517 de Bogotá HOSPSTCL realizado el 12/08/2017 Tarj # 491511*****3513		Canal Electro	002138	-200,000.00	153,761.00
14/08	GT09	Gravamen Movimientos Financieros	Bogotá	Av Primera		-880.00	152,881.00
31/08	GT01	Intereses ganados	Bogotá	Av Primera		16.00	152,897.00
01/09	0845	Bolso Protegido HALL Mensual	Bogotá	Av Primera	603143	-6,854.00	146,043.00
01/09	GT09	Gravamen Movimientos Financieros	Bogotá	Av Primera		-27.00	146,016.00

Notificar cualquier reparo a la Revisoría Fiscal KPMG Ltda., Apartado Aéreo No. 36700 Bogotá

CC-091-2 (Junio/2004)

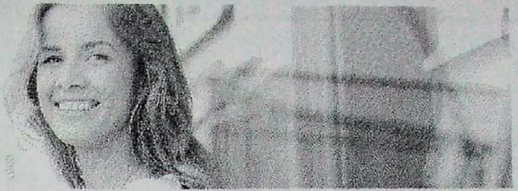
Si usted desea conocer la tasa de interés que actualmente pagamos sobre sus depósitos ingrese a www.bancodebogota.com.co o visite alguna de nuestras oficinas

Valor pendiente por aplicar : 0.00



Fecha	Cod Trans	Descripción del Movimiento	Ciudad	Oficina/Canal	Documento	Valor	Saldo
08/09	0593	Abono Ach Bco Bandavivienda De Subred Inte De s	Bogota	Servic Electro	000000	1.481.599.00	1.627.615.00
11/09	0016	Retiro cajero automatico ATH B0309 de Bogota		Canal Electro	004140	-600.000.00	1.027.615.00
11/09	0016	Retiro cajero automatico ATH B0309 de Bogota		Canal Electro	004137	-600.000.00	427.615.00
11/09	0212	Comision por transaccion errada por causa del		Canal Electro	004143	-1.500.00	426.115.00
11/09	GT09	Gravamen Movimientos Financieros	Bogota	Av Primera		-4.806.00	421.309.00
14/09	0014	Compra en establecimiento BAR LACTEO LA	Bogota	Av Primera	374954	-9.000.00	412.309.00
14/09	0016	Retiro cajero automatico ATH B2517 de Bogota		Canal Electro	006885	-10.000.00	402.309.00
14/09	0016	Retiro cajero automatico ATH B2517 de Bogota		Canal Electro	006879	-400.000.00	2.309.00
14/09	GT19	Cargo Aplicado Comision sin IVA que Estaba	Bogota	Av Primera		-630.00	1.679.00
14/09	GT09	Gravamen Movimientos Financieros	Bogota	Av Primera		-3.00	1.676.00
14/09	GT09	Gravamen Movimientos Financieros	Bogota	Av Primera		-1.676.00	0.00
26/09	0656	Abono Cartera ALS	Bogota	Las Granjas	636638	9.992.982.00	9.992.982.00
26/09	0016	Retiro cajero automatico ATH B3600 AVVillas I		Canal Electro	006036	-600.000.00	9.392.982.00
26/09	0016	Retiro cajero automatico ATH B3600 AVVillas I		Canal Electro	006039	-600.000.00	8.792.982.00
26/09	0014	Compra en establecimiento METROBOSA efectuada	Bogota	Av Primera	401910	-749.900.00	8.043.082.00
26/09	GT19	Cargo Aplicado Comision sin IVA que Estaba	Bogota	Av Primera		-870.00	8.042.212.00
26/09	GT09	Gravamen Movimientos Financieros	Bogota	Av Primera		-3.00	8.042.209.00
26/09	GT09	Gravamen Movimientos Financieros	Bogota	Av Primera		-7.800.00	8.034.409.00
27/09	0016	Retiro cajero automatico ATH B2832 de Bogota		Canal Electro	002619	-600.000.00	7.434.409.00
27/09	0016	Retiro cajero automatico ATH B2832 de Bogota		Canal Electro	002616	-600.000.00	6.834.409.00
27/09	0014	Compra en establecimiento ALKOSTO CRA 30	Bogota	Av Primera	331269	-3.153.382.00	3.681.027.00
27/09	0212	Comision por transaccion errada por causa del		Canal Electro	002613	-1.500.00	3.679.527.00
27/09	GT09	Gravamen Movimientos Financieros	Bogota	Av Primera		-17.420.00	3.662.107.00
30/09	GT01	Intereses ganados	Bogota	Av Primera		94.00	3.662.201.00
----- FIN MOVIMIENTOS -----							

Comprar lo que quieres sin importar el valor,
otro motivo para querer tu Tarjeta Débito.



ALBARRACIN VARGAS, LIDA IRLEY
CR 89 BIS 58A 72 SUR
BOSA LA LIBERTAD
BOGOTÁ D.C., BOGOTÁ D.C. - CUND.
Entrega: UR Oficina: 0102 Avenida Primera
201493

FECHA EXTRACTO
Desde: Julio 01
Cuenta Número:
Tipo de Cuenta:
Cod. Origen:
BOGOTÁ

Julio - Septiembre 2017
Hasta: Septiembre 30
102656527
Cuentas Privadas
0102



Resumen de la Información

Saldo Inicial:	6,099.00
Total 000004 Abonos:	14,536,417.00
Total 000028 Cargos:	-10,837,094.00
Total IVA:	0.00
Total 4x1000 GMF:	-43,348.00
Total Retención:	0.00
Total Intereses:	127.00
Saldo Final:	3,662,201.00

Fecha	Cod Trans	Descripción del Movimiento	Ciudad	Oficina/Canal	Documento	Valor	Saldo
07/07	0593	Abono Ach Bco Bandavivienda De Subred Inte De s Nit9009590517	Bogotá	Servic. Electro	000000	1,481,599.00	1,487,698.00
07/07	0845	Bolso Protegido HALL Mensual	Bogotá	Av Primera	603143	-6,854.00	1,480,844.00
07/07	GT09	Gravamen Movimientos Financieros	Bogotá	Av Primera		-27.00	1,480,817.00
10/07	0014	Compra en establecimiento MERCAMAS MOLPI efectuada el 10/07/2017 Tarj # 491511*****3513	Bogotá	Av Primera	318821	-48,250.00	1,432,567.00
10/07	0016	Retiro cajero automatico ATH B2214 de Bogotá HSANTACL realizado el 10/07/2017 Tarj # 491511*****3513		Canal Electro	007575	-50,000.00	1,382,567.00
10/07	0016	Retiro cajero automatico ATH B0693 de Bogotá EDI/FLORES realizado el 08/07/2017 Tarj # 491511*****3513		Canal Electro	005199	-600,000.00	782,567.00
10/07	0016	Retiro cajero automatico ATH B0693 de Bogotá EDI/FLORES realizado el 08/07/2017 Tarj # 491511*****3513		Canal Electro	005202	-600,000.00	182,567.00
10/07	0212	Comisión por transacción errada por causa del cliente en cajero Banco Bogotá		Canal Electro	005205	-1,500.00	181,067.00
10/07	GT09	Gravamen Movimientos Financieros	Bogotá	Av Primera		-5,199.00	175,868.00
18/07	0016	Retiro cajero automatico ATH B0309 de Bogotá NCOSUD BOS realizado el 18/07/2017 Tarj # 491511*****3513		Canal Electro	002892	-170,000.00	5,868.00
18/07	GT09	Gravamen Movimientos Financieros	Bogotá	Av Primera		-680.00	5,188.00
31/07	GT01	Intereses ganados	Bogotá	Av Primera		17.00	5,205.00
09/08	0593	Abono Ach Bco Bandavivienda De Subred Inte De s Nit9009590517	Bogotá	Servic. Electro	000000	1,580,237.00	1,585,442.00
09/08	0845	Bolso Protegido HALL Mensual	Bogotá	Av Primera	603143	-6,854.00	1,578,588.00
09/08	GT09	Gravamen Movimientos Financieros	Bogotá	Av Primera		-27.00	1,578,561.00
10/08	0016	Retiro cajero automatico ATH B0634 de Bogotá SABLANCA 2 realizado el 09/08/2017 Tarj # 491511*****3513		Canal Electro	000345	-600,000.00	978,561.00
10/08	0016	Retiro cajero automatico ATH B0634 de Bogotá SABLANCA 2 realizado el 09/08/2017 Tarj # 491511*****3513		Canal Electro	000348	-600,000.00	378,561.00
10/08	GT09	Gravamen Movimientos Financieros	Bogotá	Av Primera		-4,800.00	373,761.00
14/08	0016	Retiro cajero automatico ATH B2517 de Bogotá HOSPSTCL realizado el 12/08/2017 Tarj # 491511*****3513		Canal Electro	002141	-20,000.00	353,761.00
14/08	0016	Retiro cajero automatico ATH B2517 de Bogotá HOSPSTCL realizado el 12/08/2017 Tarj # 491511*****3513		Canal Electro	002138	-200,000.00	153,761.00
14/08	GT09	Gravamen Movimientos Financieros	Bogotá	Av Primera		-880.00	152,881.00
31/08	GT01	Intereses ganados	Bogotá	Av Primera		16.00	152,897.00
01/09	0845	Bolso Protegido HALL Mensual	Bogotá	Av Primera	603143	-6,854.00	146,043.00
01/09	GT09	Gravamen Movimientos Financieros	Bogotá	Av Primera		-27.00	146,016.00

Notificar cualquier reparo a la Revisoría Fiscal KPMG Ltda., Apartado Aéreo No. 36700 Bogotá

CC-091-2 (Junio/2004)

Si usted desea conocer la tasa de interés que actualmente pagamos sobre sus depósitos ingrese a www.bancodebogota.com.co o visite alguna de nuestras oficinas

Valor pendiente por aplicar : 0.00

Fecha	Cod Trans	Descripción del Movimiento	Ciudad	Oficina/Canal	Documento	Valor
08/09	0593	Abono Ach Bco Bandavivienda De Subred Inte De s Nit9009590517	Bogota	Servic Electro	000000	1,481,599.00
11/09	0016	Retiro cajero automatico ATH B0309 de Bogota NCOSUD BOS realizado el 11/09/2017 Tarj # 491511*****3513		Canal Electro	004140	-600,000.00
11/09	0016	Retiro cajero automatico ATH B0309 de Bogota NCOSUD BOS realizado el 11/09/2017 Tarj # 491511*****3513		Canal Electro	004137	-600,000.00
11/09	0212	Comision por transaccion errada por causa del cliente en cajero Banco Bogota		Canal Electro	004143	-1,500.00
11/09	GT09	Gravamen Movimientos Financieros	Bogota	Av Primera		-4,806.00
14/09	0014	Compra en establecimiento BAR LACTEO LA CAMPLeftuada el 14/09/2017 Tarj # 491511*****3513	Bogota	Av Primera	374954	-9,000.00
14/09	0016	Retiro cajero automatico ATH B2517 de Bogota HOSPSTCL realizado el 14/09/2017 Tarj # 491511*****3513		Canal Electro	006885	-10,000.00
14/09	0016	Retiro cajero automatico ATH B2517 de Bogota HOSPSTCL realizado el 14/09/2017 Tarj # 491511*****3513		Canal Electro	006879	-400,000.00
14/09	GT19	Cargo Aplicado Comision sin IVA que Estaba Pendiente de Cobr	Bogota	Av Primera		-630.00
14/09	GT09	Gravamen Movimientos Financieros	Bogota	Av Primera		-3.00
14/09	GT09	Gravamen Movimientos Financieros	Bogota	Av Primera		-1,676.00
26/09	0656	Abono Cartera ALS	Bogota	Las Granjas	636638	9,992,982.00
26/09	0016	Retiro cajero automatico ATH B3600 AVVillas I CNCUD B realizado el 26/09/2017 Tarj # 491511*****3513		Canal Electro	006036	-600,000.00
26/09	0016	Retiro cajero automatico ATH B3600 AVVillas I CNCUD B realizado el 26/09/2017 Tarj # 491511*****3513		Canal Electro	006039	-600,000.00
26/09	0014	Compra en establecimiento METROBOSA efectuada el 26/09/2017 Tarj # 491511*****3513	Bogota	Av Primera	401910	-749,900.00
26/09	GT19	Cargo Aplicado Comision sin IVA que Estaba Pendiente de Cobr	Bogota	Av Primera		-870.00
26/09	GT09	Gravamen Movimientos Financieros	Bogota	Av Primera		-3.00
26/09	GT09	Gravamen Movimientos Financieros	Bogota	Av Primera		-7,800.00
27/09	0016	Retiro cajero automatico ATH B2832 de Bogota ALKOSTOC realizado el 27/09/2017 Tarj # 491511*****3513		Canal Electro	002619	-600,000.00
27/09	0016	Retiro cajero automatico ATH B2832 de Bogota ALKOSTOC realizado el 27/09/2017 Tarj # 491511*****3513		Canal Electro	002616	-600,000.00
27/09	0014	Compra en establecimiento ALKOSTO CRA 30 efectuada el 27/09/2017 Tarj # 491511*****3513	Bogota	Av Primera	331269	-3,153,382.00
27/09	0212	Comision por transaccion errada por causa del cliente en cajero Banco Bogota		Canal Electro	002613	-1,500.00
27/09	GT09	Gravamen Movimientos Financieros	Bogota	Av Primera		-17,420.00
30/09	GT01	Intereses ganados	Bogota	Av Primera		94.00
		----- FIN MOVIMIENTOS -----				

Banco de Bogotá

Código Zona Autoservicio: 8053
 Código Kiosco: 2051 Operación: 1757
 Fecha: Nov/23/2017 Hora: 09:39:31

Consulta de Movimientos

Número de Cuenta: *****6527
 Ultimos movimientos de: Último Mes

Fecha	Descripción	Oficina	Valor	Efectivo	Cheque
14/11/2017	Gravamen Movimientos Financieros	0102-AVENIDA PRIMERA	- \$ 2,200.00	\$ 0	\$ 0
14/11/2017	Retiro cajero automatico ATH B3443 AVVillas CC TRE	CANALES ELECTRONICOS	- \$ 400,000.00	- \$ 400,000.00	\$ 0
14/11/2017	Retiro cajero automatico ATH B3443 AVVillas CC TRE	CANALES ELECTRONICOS	- \$ 150,000.00	- \$ 150,000.00	\$ 0
10/11/2017	Cargo IVA	0102-AVENIDA PRIMERA	- \$ 2,727.00	\$ 0	\$ 0
10/11/2017	Retiro cajero automatico ATH B0445 de Bogota SABLA	CANALES ELECTRONICOS	- \$ 600,000.00	- \$ 600,000.00	\$ 0
10/11/2017	Retiro cajero automatico ATH B0445 de Bogota SABLA	CANALES ELECTRONICOS	- \$ 100,000.00	- \$ 100,000.00	\$ 0
10/11/2017	Cobro por Comision Reposicion Tarjeta Debito	0212-MB CASABLANCA	- \$ 14,350.00	\$ 0	\$ 0
10/11/2017	Gravamen Movimientos Financieros	0102-AVENIDA PRIMERA	- \$ 2,868.00	\$ 0	\$ 0
08/11/2017	Gravamen Movimientos Financieros	0102-AVENIDA PRIMERA	- \$ 27.00	\$ 0	\$ 0
08/11/2017	Bolso Protegido HALL Mensual	0102-AVENIDA PRIMERA	- \$ 6,854.00	\$ 0	\$ 0
07/11/2017	Gravamen Movimientos Financieros	0102-AVENIDA PRIMERA	- \$ 1,388.00	\$ 0	\$ 0
07/11/2017	Abono Ach Bco Bandavivienda De Subred Inte De s Ni	CANALES ELECTRONICOS	\$ 1,629,556.00	\$ 1,629,556.00	\$ 0
07/11/2017	Pago Automatico Cuota de Credito 6638	0416-LAS GRANJAS	- \$ 347,040.00	\$ 0	\$ 0
01/11/2017	Gravamen Movimientos Financieros	0102-AVENIDA PRIMERA	- \$ 26.00	\$ 0	\$ 0
01/11/2017	Pago Automatico Cuota de Credito 6638	0416-LAS GRANJAS	- \$ 6,518.00	\$ 0	\$ 0
31/10/2017	Intereses ganados	0102-AVENIDA PRIMERA	\$ 67.00	\$ 0	\$ 0