

Información del usuario

Género

Cargo

Título

Nombre LAURA JIREH

Apellidos COGOLLO CERMENO^N

Fecha de Nacimiento 28/09/2000 ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)

Nombre y apellido LAURA JIREH COGOLLO CERMENO

Tipo de documento

Número de documento

Dirección

Código postal

Estrato

Ubicación

País COLOMBIA

Correo electrónico laurajireh1369@gmail.com

Teléfono

Activar Windows

Ve a Configuración para activar Windows.

Santa marta, junio del 2024

Ref. PROPUESTA DE PRESTACION DE SERVICIOS

Cordial saludo,

Yo Laura Jireh Cogollo Cermeño identificada con la cedula de ciudadanía 1.004.424.851, me dirijo a usted con el propósito de presentar mi propuesta de servicios como médico general en su entidad; como profesional comprometido con la atención integral y afectiva de los pacientes, creo que mi experiencia y habilidades pueden contribuir significativamente al éxito en su equipo médico.

Hice parte del programa Equipos Básicos en Salud (EBS) en el periodo de mayo-junio del 2024, brindando un servicio a las comunidades de territorios como Vista hermosa, San José del pando y 7 de agosto, donde justo con los equipos brinde un servicio adecuado a la comunidad, cumpliendo las metas y lo reglamentado en el servicio.

Obtuve mi título de medicina en la Universidad Cooperativa de Colombia sede Santa marta y completé mi internado en la E.S.E. Hospital universitario Julio Méndez Barreneche; donde pude tener la oportunidad de rotar por servicios como cirugía, medicina interna, urgencias, pediatría, ginecología y UCI adultos, además pude adquirir experiencia de consulta externa en el puesto de salud de bonda, por lo que mi sólida formación académica me ha proporcionado las habilidades necesarias para abordar una variedad de casos médicos con precisión y empatía.

Estoy entusiasmada con la posibilidad de contribuir al excelente estándar de atención que esta entidad brinda a la comunidad. Agradezco su consideración y espero la oportunidad de discutir más a fondo como puedo aportar a los servicios que ofrecen. Adjunto a esta carta, encontrara mi curriculum para su revisión.

Atentamente:



Laura Jireh Cogollo Cermeño

CC. 1.004.424.851

Dirección: MZ S casa 14 barrio Cantilito

Celular: 3043336056

Email: laurajireh1369@gmail.com



FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA
Persona Natural

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

ENTIDAD RECEPTORA

1

DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO Cogollo	SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA) Cermeno	NOMBRES Laura Jireh	
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C.C. ☒ C.E. ☐ PAS ☐ No. 1004424851	SEXO F ☒ M ☐	NACIONALIDAD COL. ☒ EXTRANJERO ☐	PAÍS COLOMBIA
LIBRETA MILITAR PRIMERA CLASE ☐ SEGUNDA CLASE ☐	NÚMERO	D.M.	
FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO FECHA DIA 20 MES 09 AÑO 2000 PAÍS COLOMBIA DEPTO MAGDALENA MUNICIPIO SANTA MARTA		DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA CALLE 27E 77 81 MANZANA S CASA 14 BARRIO CANTILITO PAÍS COLOMBIA DEPTO MAGDALENA MUNICIPIO SANTA MARTA TELÉFONO 3043336056 EMAIL laurajireh1369@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 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	
PREGRADO	12	X		MEDICINA	11	2023	1004424851

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

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

3

EXPERIENCIA LABORAL

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

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

EMPLEO O CONTRATO VIGENTE											
EMPRESA O ENTIDAD ESE ALEJANDRO PROSPERO REVEREND				PÚBLICA		PRIVADA X		PAÍS COLOMBIA			
DEPARTAMENTO MAGDALENA			MUNICIPIO SANTA MARTA					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD			
TELÉFONOS 3330334416			FECHA DE INGRESO						FECHA DE RETIRO		
			Día	02	Mes	05	Año	2024	Día		Mes
CARGO O CONTRATO ACTUAL 85121600 - MEDICO			DEPENDENCIA MEDICO					DIRECCIÓN AVENIDA 2 5 67 Avenida del Libertador N° 25-67.			

4

EXPERIENCIA LABORAL DOCENTE

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

5

TIEMPO TOTAL DE EXPERIENCIA

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

OCUPACIÓN	TIEMPO DE EXPERIENCIA	
	AÑOS	MESES
SERVIDOR PÚBLICO	0	0
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO	0	1
TRABAJADOR INDEPENDIENTE	0	0
TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA	0	1

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

6

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 Santa Marta - 12-06-2024

Laura Lopez L.

FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

7

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



Tipo de declaración

INGRESO

Fecha de publicación

2024-02-21 16:06

Nombres y apellidos completos

Primer nombre

Segundo nombre

Primer apellido

Segundo apellido

LAURA

JIREH

COGOLLO

CERMEÑO

Documento de identificación

Tipo

CEDULA DE CIUDADANIA

Número

1004424851

Lugar de nacimiento

País

COLOMBIA

Departamento

MAGDALENA

Municipio

SANTA MARTA

Lugar de domicilio

País

COLOMBIA

Departamento

MAGDALENA

Municipio

SANTA MARTA

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

ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO JULIO MENDEZ BARRENECHE

Lugar de sede

País

COLOMBIA

Departamento

MAGDALENA

Municipio

SANTA MARTA

Dirección

["Carrera 14 No. 23-42 Alcazares"]

Cargo o función que cumple

CONTRATISTA

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

1. DECLARACIÓN JURAMENTADA DE BIENES Y RENTAS

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

1.1. DE INGRESOS, BIENES Y ACREENCIAS

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

CONCEPTO	VALOR
Salarios y demás ingresos laborales	
Cesantías e intereses de cesantías	
Gastos de representación	
Arriendos	
Honorarios	
Otros ingresos y rentas	
TOTAL	\$0,00

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

Tipo de cuenta	Sede de la cuenta (País)	Saldo total de la cuenta a diciembre 31 del año inmediatamente anterior

Mis bienes patrimoniales son los siguientes:

Tipo de bien	País	Departamento	Municipio	Valor

Mis acreencias y obligaciones vigentes a la fecha son:

Concepto	Saldo

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

Tengo participación en juntas, consejos o directivos: Sí ☐ No ☒

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

Nombre entidad o institución	Órgano	Calidad de miembro	País

Tengo participación en corporaciones, sociedades y asociaciones: Sí ☐ No ☒

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

Nombre corporación, sociedad o asociación	Tipo	Calidad de socio	País

1.3. DECLARACIÓN DE LAS ACTIVIDADES ECONÓMICAS DE CARÁCTER PRIVADO

Tengo actividades económicas privadas: Sí ☐ No ☒

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

Detalle de las actividades	Forma participación

2. CONFLICTOS DE INTERÉS

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

2.1. INFORMACIÓN DE CÓNYUGE O COMPAÑERO(A) PERMANENTE

Tengo cónyuge o compañero(a) permanente: Sí ☐ No ☒

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

Primer nombre	Segundo nombre	Primer apellido	Segundo apellido

Tipo documento

Número

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

2.2. INFORMACIÓN DE PARIENTES POR CONSANGUINIDAD, AFINIDAD Y CIVIL

Tengo parientes hasta el cuarto grado de consanguinidad, segundo de afinidad o primero civil con Intereses personales que son susceptibles de generar una posible situación de conflicto de interés frente a la labor o actividad que desempeño:

SíNo

X

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

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

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

2.3. INTERÉS DIRECTO O ACTUACIONES DENTRO DEL AÑO ANTERIOR

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

SíNo

X

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

2.4. OTRAS INVERSIONES

Tengo fideicomisos en Colombia o en el exterior:

SíNo

X

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

Nombre del fideicomiso o encargo fiduciario	Calidad	Valor	País

Tengo inversiones en Colombia o en el exterior: Sí ☐ No ☒

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

Tipo de inversión	Valor	País

2.5. DONACIONES QUE REPRESENTARON REDUCCIONES EN LA DECLARACIÓN DE RENTA

Realicé donaciones: Sí ☐ No ☒

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

Nombre entidad	Valor

2.6. POTENCIALES CONFLICTOS DE INTERÉS

Tengo potenciales conflictos personales de interés: Sí ☐ No ☒

Los conflictos de interés pueden generarse a partir de, por ejemplo:

- > Actividades y negocios que realiza o tiene con socio o socios de hecho o de derecho.
- > Establecimientos que posee.
- > Litigio o controversia ante autoridades administrativas o jurisdiccionales.
- > Haber hecho parte de listas de candidatos a cuerpos colegiados de elección popular.

Los potenciales conflictos personales de interés que tengo son:

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO **1.004.424.851**

COGOLLO CERMEÑO

APELLIDOS
LAURA JIREH

NOMBRES
Laura Cogollo

FIRMA



Escaneado con CamScanner



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **28-SEP-2000**

SANTA MARTA
(MAGDALENA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.62 **B+** **F**
ESTATURA G.S. RH SEXO

30-NOV-2018 SANTA MARTA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA



Escaneado con CamScanner

P-2100150-01057614-F-1004424851-20190123 0064302847A 1 4415247190

MINISTERIO DEL ESTADO CIVIL

		Formulario del Registro Único Tributario				001	
2. Concepto 02 Actualización				4. Número de formulario 14986921021			
5. Número de Identificación Tributaria (NIT) 1004424851				6. DV 7		12. Dirección seccional Impuestos y Aduanas de Santa Marta	
						14. Buzón electrónico 19	
IDENTIFICACIÓN							
24. Tipo de contribuyente Persona natural o sucesión ilíquida		25. Tipo de documento Cédula de Ciudadanía		26. Número de Identificación 1004424851		27. Fecha expedición 20181130	
28. País COLOMBIA		29. Departamento Magdalena		30. Ciudad/Municipio Santa Marta		001	
31. Primer apellido COGOLLO		32. Segundo apellido CERMEÑO		33. Primer nombre LAURA		34. Otros nombres JIREH	
35. Razón social							
36. Nombre comercial							
37. Sigla							
UBICACIÓN							
38. País COLOMBIA		39. Departamento Magdalena		40. Ciudad/Municipio Santa Marta		001	
41. Dirección principal MZ S CA 14 BRR CANTILITO							
42. Correo electrónico laurajireh1369@gmail.com							
43. Código postal 470001				44. Teléfono 1 3043336056			
				45. Teléfono 2			
CLASIFICACIÓN							
Actividad económica				Ocupación			
Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		52. Número establecimientos	
46. Código 8621	47. Fecha inicio actividad 20240229	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código 1	2	51. Código	
Responsabilidades, Calidades y Atributos							
53. Código 49							
49 - No responsable de IVA							
Usuarios aduaneros				Exportadores			
54. Código				55. Forma 56. Tipo Servicio 1 2 3			
				57. Modo 58. CPC			
IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación							
Para uso exclusivo de la DIAN							
59. Anexos SI NO X				60. No. de Folios: 0		61. Fecha 2024 - 02 - 29 / 15 : 36: 29	
La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso, Parágrafo del artículo 1.6.1.2.6 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera al formalizar el trámite el usuario fue informado y acepta la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012.				Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.			
Firma del solicitante:				Firma autorizada:			
				984. Nombre COGOLLO CERMEÑO LAURA JIREH			
				985. Cargo CONTRIBUYENTE			



POLICÍA NACIONAL
DE COLOMBIA



Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 06:06:29 AM horas del 12/06/2024, el ciudadano identificado con:

Cédula de Ciudadanía N° **1004424851**

Apellidos y Nombres: **COGOLLO CERMEÑO LAURA JIREH**

NO TIENE ASUNTOS PENDIENTES CON LAS AUTORIDADES JUDICIALES

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

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

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

Si tiene alguna duda con el resultado, consulte las [preguntas frecuentes](#) o acérquese a las [instalaciones de la Policía Nacional](#) más cercanas.



Dirección: Avenida El Dorado #
75 – 25 barrio Modelia, Bogotá
D.C.
Atención administrativa: Lunes a
Viernes 8:00 am a 12:00 pm y
2:00 pm a 5:00 pm
Línea de atención al ciudadano:
5159700 ext. 30552 (Bogotá)
Resto del país: 018000 910 112
E-mail: [dijin.araic-
atc@policia.gov.co](mailto:dijin.araic-atc@policia.gov.co)



Presidencia
de la República



Ministerio de
Defensa Nacional



Portal Único
de Contratación



GOV.CO

Todos los derechos reservados.



Portal de Servicios al Ciudadano PSC

Sistema Registro Nacional de Medidas Correctivas RNMC

👤 Consulta Ciudadano

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que a la fecha, 12/06/2024 07:08:18 a. m. para el **Nº de Expediente o Comparendo Nº. 1004424851**

NO TIENE MEDIDAS CORRECTIVAS PENDIENTES POR CUMPLIR.

De conformidad con la Ley 1801 de 2016 "Por la cual se expide el Código Nacional de Seguridad y Convivencia Ciudadana". Registro interno de validación No. **94189765** . La persona interesada podrá verificar la autenticidad del presente documento a través de la página web institucional digitando <https://www.policia.gov.co>, menú ciudadanos/ consulta medidas correctivas, con el documento de identidad y la fecha de expedición del mismo. Esta consulta es válida siempre y cuando el número de cédula corresponda con el documento de identidad suministrado.

[🔍 Nueva Búsqueda](#)[🖨 Imprimir](#)

Información

515 9000



Policía Nacional de Colombia
Dirección General - Cra. 59 Nº 26 - 21
Centro Administrativo Nacional CAN, Bogotá D.C.
Línea de atención: 018000-910112



CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

CERTIFICADO ORDINARIO
No. 248604486



PIB

06:09:45

Hoja 1 de 01

Bogotá DC, 12 de junio del 2024

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) LAURA JIREH COGOLLO CERMEÑO identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 1004424851:

NO REGISTRA SANCIONES NI INHABILIDADES VIGENTES

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

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

CARLOS ARTURO ARBOLEDA MONTOYA
Jefe División de Relacionamento Con El Ciudadano

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 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 12 de junio de 2024, a las 06:12:51, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	1004424851
Código de Verificación	1004424851240612061251

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.



YEZID LOZANO PUENTES
Contralor Delegado

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 06:37:06 horas del 12/06/2024, el ciudadano identificado con cédula de ciudadanía No. **1004424851**, Apellidos y Nombres **COGOLLO CERMEÑO LAURA JIREH**

NO REGISTRA INHABILIDAD

La presente consulta se tendrá en consideración por la entidad o empresa **ESE ALEJANDRO PROSPERO REVEREND**, con NIT **819004070-5** y su utilización es exclusivamente dentro del proceso de selección al cargo, oficio o profesión, en cumplimiento de la [Ley 1918 del 12/07/2018](#) “por medio de la cual se establece el régimen de inhabilidades a quienes hayan sido condenados por delitos sexuales cometidos contra menores, se crea el registro de inhabilidades y se dictan otras disposiciones” y su Decreto Reglamentario 753 del 30/04/2019 “por medio del cual se reglamenta la Ley 1918 de 2018”, con observancia de las Leyes 1581 del 17/10/2012, 1712 del 06/03/2014 y demás normatividad rectora frente al tratamiento de datos.



DIRECCIÓN DE INVESTIGACIÓN
CRIMINAL E INTERPOL

© 2024

- 🕒 **Horario:** Lunes a Viernes 8:00 am a 12:00 pm y 2:00 pm a 5:00 pm
- 📍 **Dirección:** Avenida El Dorado # 75 – 25 barrio Modelia, Bogotá D.C.
- ☎ **Teléfonos:** 515 97 00 ext. 30552 (Bogotá D.C.) | 01 8000 112 712 (resto del país)
- ✉ **Correo:** dijin.araic-atc@policia.gov.co
- 🌐 **Web:** www.policia.gov.co/dijin
- 📷 **Instagram:** [/dijinpolicia](https://www.instagram.com/dijinpolicia)
- 🐦 **Twitter:** [@DIJINPolicia](https://twitter.com/DIJINPolicia)



[Presidencia de la República](#)



[Ministerio de Defensa Nacional](#)



[Colombia compra eficiente](#)



[GOV.CO](#)

MINISTERIO DE TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN Y LAS
COMUNICACIONES - MINTIC

CERTIFICA QUE

Una vez consultada la base de datos de deudores alimentarios morosos REDAM, el(la) ciudadano(a) con número de identificación CC 1004424851 **NO SE ENCUENTRA INSCRITO EN EL REGISTRO DE DEUDORES ALIMENTARIOS MOROSOS**

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

Se expide en Bogotá el 12/06/2024 06:42 AM



Código Verificación: 9ZXJN5KQ4V

Válida hasta: 10/09/2024

Dirección de Gobierno Digital

MINISTERIO DE TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN Y LAS
COMUNICACIONES - MINTIC



La República de Colombia
y en su nombre, la

Ciudadela Educativa Cooedumag

Santa Marta, Magdalena

Aprobada por la Secretaría de Educación Distrital,
según Resolución No. 1383 del 10 de octubre de 2011,

Confiere a:

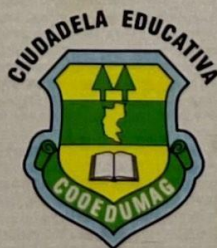
Laura Jireh Cogollo Cermeño

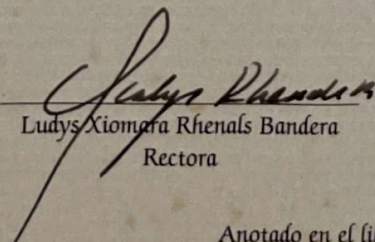
Identificada con T.I. No. 1.004.424.851

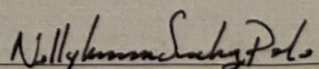
El Título de

Bachiller Académico
con énfasis en Economía Solidaria

Por haber cursado y aprobado los estudios correspondientes al nivel de Educación Media Académica,
según los planes y programas vigentes del Proyecto Educativo Institucional.




Ludys Xiomara Rhenals Bandera
Rectora


Nelly Lorena Sánchez Polo
Secretaria Académica

Anotado en el libro de control interno No. 1 en el Folio No. 09
Dado en Santa Marta, Magdalena, a 30 de noviembre de 2017

No requiere registro, según Decreto No. 921 del 6 de mayo de 1994, expedido por el M.E.N.



UNIVERSIDAD
COOPERATIVA DE COLOMBIA

Personería Jurídica, Resolución 24195 del 20 de Diciembre de 1983 del Ministerio de Educación Nacional.
Resolución No. 501 del 7 de Mayo de 1974 de la Superintendencia Nacional de Cooperativas.
Resolución No. 1850 del 31 de Julio de 2002, emanada del Ministerio de Educación Nacional.

Acta Individual de Graduación No. 04-5139-2023

PROGRAMA: MEDICINA
CODIGO SNIES: 3529
FECHA GRADO: 26 DE ENERO DE 2024
LUGAR: UNIVERSIDAD COOPERATIVA DE COLOMBIA, CAMPUS SANTA MARTA

En atención a que LAURA JIREH COGOLLO CERMEÑO
con Cédula de Ciudadanía No 1.004.424.851 de Santa Marta
cumplió todos los requisitos exigidos por las normas legales y estatutarias, le expide el título
de: MÉDICA.

Lo anterior, atendiendo la aprobación del Consejo Académico del Campus Santa Marta,
mediante acta No 031 en sesión del día 19 de diciembre de 2023.

Para constancia se citan en este título las autoridades competentes: Rector(a), Director(a) de
Campus, Decano(a) facultad y Secretario(a) General de la Universidad, así:

Rector(a): MARITZA RONDON RANGEL
Director(a) de Campus: ADRIANA SANTARELLI FRANCO
Decano(a) facultad: SALIN RAMON TOUCHIE MEZA
Secretario (a) General: GLORIA PATRICIA RAVE IGLESIAS

Se expide la presente Acta en la ciudad de Santa Marta el día 26 DE ENERO DE 2024

Gloria Patricia Rave J
GLORIA PATRICIA RAVE IGLESIAS
Secretario (a) General



REPÚBLICA DE COLOMBIA
MINISTERIO DE EDUCACIÓN NACIONAL



UNIVERSIDAD

COOPERATIVA DE COLOMBIA

Presidencia Superior: Bogotá, D.C. 11016, Obisporio de Páez del Ministerio de Educación Superior.
Credencial No. 001 del 7 de Mayo de 1979 de la Superintendencia Nacional de Cooperativas.
Presidencia No. 1003 del 14 de Enero de 2004, expedida por el Ministerio de Educación Superior.

En atención a que

LAURA JIREH COGOLLO CERMENO

con Cédula de Ciudadanía No. 1.004.424.851 de Santa Marta

Cumplió satisfactoriamente los requisitos académicos exigidos

por la Universidad, le confiere el título de

MÉDICA

En testimonio de ello le expide el presente diploma y se firma en

Santa Marta el día 26 de enero de 2024

Libro de Registros No. 0070420231 Folio No. 089 Registro No. 0890

Refrendado en Santa Marta el día 25 de enero de 2024

Cecilia Pineda
Directora (a) Sede

Jaime Bermúdez
Rector (a)

Clara Patricia Ruiz
Secretario (a) General



Este documento fue firmado digitalmente conforme a la legislación colombiana vigente

Registro y Dipositar: Alfo Antonio Lugo Torra



Tribunal Nacional de Ética Médica

Ley 23 / 81 - Artículo 63

C100442485100185166

**EL SUSCRITO PRESIDENTE DEL TRIBUNAL
NACIONAL DE ÉTICA MÉDICA
CERTIFICA**

Que consultado el Sistema de Información de Registro de Sanciones del Tribunal Nacional de Ética Médica el(a) doctor(a) **LAURA JIREH COGOLLO CERMEÑO**, identificado(a) con C.C. No. 1004424851 y T.P. o R.M. No. 1004424851 del(a) Colegio Médico Colombiano, no registra sanciones vigentes.

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

“EL PRESENTE CERTIFICADO NO ACREDITA LA CONDICION DE MÉDICO”

Dada en Bogotá, D. C., el miércoles 12 junio 2024 a solicitud del(a) interesado(a).


ELIANA PATRICIA RAMIREZ CANO
Presidente



Calle 147 No. 19-50 Oficina 32 Centro Comercial Futuro Tels. (601)7440583-(601)6279975 Bogotá D. C.

E - Mail antecedentes@tribunalnacionaldeeticamedica.org, www.tribunalnacionaldeeticamedica.org

antecedentestribunal@outlook.com

IDENTIFICACIÓN ÚNICA DEL TALENTO HUMANO EN SALUD DIGITAL



IDENTIFICACIÓN ÚNICA DEL TALENTO HUMANO EN SALUD

LAURA JIREH COGOLLO CERMEÑO
CC 1004424851

MÉDICO 

Universidad Cooperativa De Colombia
Santa Marta

GRADO: 26/01/2024
ReTHUS: 04/02/2024



QR DIGITAL





Esta tarjeta es un documento público que se expide de conformidad con la Ley 1164 del 2007, y el Decreto 4192 del 2010. Si esta tarjeta es encontrada, favor devolverla al Colegio Médico Colombiano, ubicada en la Carrera 7 # 69-17 (Bogotá D.C., Colombia).
pqr@colegiomedicocolombiano.org


Stevenson Marulanda Plata
Representante Legal Colegio Médico Colombiano



ReTHUS

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

Tipo de Identificación *

Cedula de Ciudadania

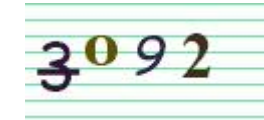
Número de Identificación *

1004424851

Primer Nombre

Primer Apellido

Confirme los números de la Imagen *





Cambiar

9436

Verificar Registro en ReTHUS

Limpiar

Resultado General -2024-04-26→9:39:26 PM

Tipo Identificación	Nro. Identificación	Primer Nombre	Segundo Nombre	Primer Apellido	Segundo Apellido	Estado Identificación:	Detalles
CC	1004424851	LAURA	JIREH	COGOLLO	CERMEÑO	Vigente	Ver

De conformidad con los artículos 100 y 101 del Decreto Ley 2106 de 2019, una vez revisadas las bases de datos del Registro Único Nacional de Talento Humano en Salud se constató que el (la) señor(a) LAURA JIREH COGOLLO CERMEÑO identificado(a) con CC 1004424851 registra La siguiente información:

2024-04-26→9:39:26 PM

Información Académica

Tipo Programa	Origen Obtención Título	Profesión u Ocupación	Fecha inicio ejercer Acto Administrativo	Acto Administrativo	Entidad Reportadora
UNV	Local	MEDICINA	2024-02-04	122090	COLEGIO MEDICO COLOMBIANO

Datos SSO

Tipo Prestación	Tipo Lugar Prestación	Lugar Prestación	Fecha Inicio	Fecha Fin	Modalidad Prestación	Programa Prestación	Entidad Reportadora
Exonerado del SSO	Local	COLOMBIA NO APLICA	1900-01-01	1900-01-01	Sin Modalidad	Medicina	COLEGIO MEDICO COLOMBIANO

La información dispuesta se encuentra en proceso de actualización de conformidad con lo señalado por el Ministerio de Salud y Protección Social. El talento humano en salud puede continuar ejerciendo su profesión u ocupación del área de la salud, presentando los documentos que acreditaron el cumplimiento de los requisitos que se encontraban vigentes (Resolución de autorización de ejercicio en todo el territorio nacional, expedida por este Ministerio o por una Secretaría de Salud, y según la profesión, tarjeta profesional, matrícula profesional, etc.). Registro Único Nacional del Talento Humano en Salud (ReTHUS).



Aprobado por Decreto No.1075 del 26/05/2015. Educación no
formal Art. 2.6.6.8.

Certifica
Laura Jireh Cogollo Cermeño
CC 1004424851 de Santa Marta - Magdalena

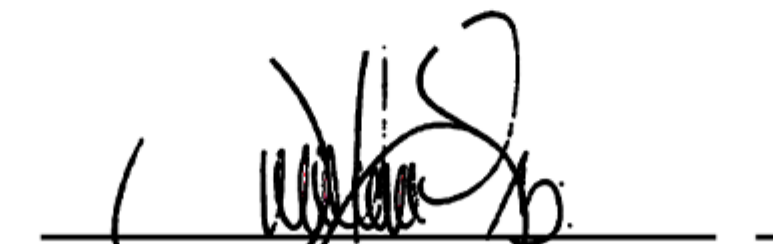
Realizó y aprobó el Curso Estrategia IAMI (Instituciones Amigas de la Mujer y la Infancia)
con un total de 120 Horas.

Fecha de emisión: 2024-03-01

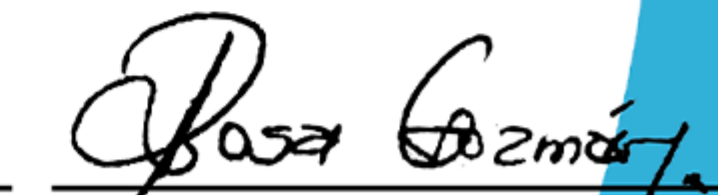
Fecha de vencimiento: 2026-03-01



FREDDY ARBEY HERNANDEZ
CAMPUZANO
Representante Legal
TP. No 70976 - 051880. Copnia



DEIBIE STEVENS BRAVO OBANDO
Jefe de Enfermería
TP 3208
Docente.



ROSA GUZMAN
ESP. Orientación Educativa y
Desarrollo Humano
Docente Especialista



Aprobado por Decreto No.1075 del 26/05/2015. Educación no
formal Art. 2.6.6.8.

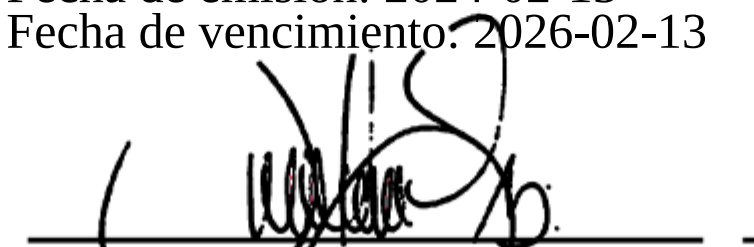
Certifica
Laura Jireh Cogollo Cermeño
CC 1004424851 de Santa Marta - Magdalena

Realizó y aprobó el Curso de Atención Integrada a las Enfermedades Prevalentes de la Infancia - AIEPI
Clínico - Resolución 3100 de 2019
con un total de 120 Horas.

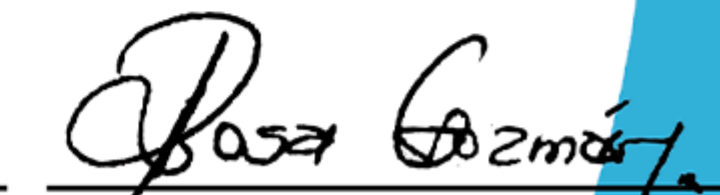
Fecha de emisión: 2024-02-13
Fecha de vencimiento: 2026-02-13



FREDDY ARBEY HERNANDEZ
CAMPUZANO
Representante Legal
TP. No 70976 - 051880. Copnia



DEIBIE STEVENS BRAVO OBANDO
Jefe de Enfermería
TP 3208
Docente.



ROSA GUZMAN
ESP. Orientación Educativa y
Desarrollo Humano
Docente Especialista



Aprobado por Decreto No.1075 del 26/05/2015. Educación no
formal Art. 2.6.6.8.

Certifica
Laura Jireh Cogollo Cermeño
CC 1004424851 de Santa Marta - Magdalena

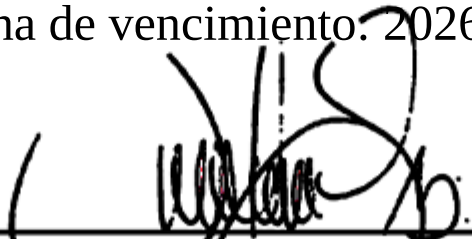
Realizó y aprobó el Curso de Atención Integral a Víctimas de Violencia Sexual - Código Fucsia - Resolución
3100 / 2019 y Sentencia C - 55 -2022
con un total de 80 Horas.

Fecha de emisión: 2024-01-24

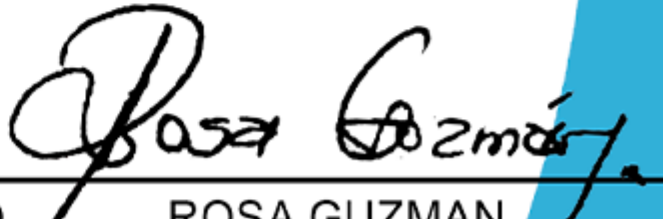
Fecha de vencimiento: 2026-01-24



FREDDY ARBEY HERNANDEZ
CAMPUZANO
Representante Legal
TP. No 70976 - 051880. Copnia



DEIBIE STEVENS BRAVO OBANDO
Jefe de Enfermería
TP 3208
Docente.



ROSA GUZMAN
ESP. Orientación Educativa y
Desarrollo Humano
Docente Especialista

ACTA DE INICIO

CONTRATO No. EB270 de 2024

A. ASUNTOS GENERALES

Fecha de suscripción	2 DE MAYO DEL 2024
Fecha de inicio	2 DE MAYO DEL 2024
Plazo de ejecución	UN (1) MES Y DIECISIETE (17) DIAS
Entidad	ESE ALEJANDRO PRÓSPERO REVEREND
NIT	819004070-5
Representante legal	HAROLDO JOSE PIZARRO NAY
Contratista	LAURA JIRETH COGOLLO CERMEÑO
Identificación	1004424851
Objeto del contrato	PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES EN MEDICINA GENERAL PARA EL FORTALECIMIENTO DE LA ATENCIÓN PRIMARIA EN SALUD A TRAVÉS DE EQUIPOS BÁSICOS EN SALUD EN EL MARCO DE LA RESOLUCIÓN 1895 DE NOVIEMBRE DE 2023 – MINSALUD. EN LA E.S.E., ALPROREV
Valor del contrato	DIEZ MILLONES NOVECIENTOS SESENTA Y SEIS MIL SEISCIENTOS SESENTA Y SIETE PESOS COLOMBIANOS (\$10.966.667)
Forma de pago	La ESE ALPROREV realizará el pago del valor total del presente acuerdo de voluntades de la siguiente manera: UN (1) PAGO POR LA SUMA DE SIETE MILLONES DE PESOS COLOMBIANOS (\$7.000.000) CORRESPONDIENTE A LAS ACTIVIDADES EJECUTADAS ENTRE EL 2 Y 31 DE MAYO DEL DOS MIL VEINTICUATRO (2.024) Y UN (1) PAGO POR VALOR DE TRES MILLONES NOVECIENTOS SESENTA Y SEIS MIL SEISCIENTOS SESENTA Y SIETE PESOS COLOMBIANOS (\$3.966.667) correspondiente a las actividades ejecutadas en el mes de junio del año (2.024), pagaderos dentro de los diez (10) días siguientes a la presentación de la cuenta de cobro por concepto de honorarios, los cuales se encuentran contemplados en el Plan Anual de Adquisiciones 2024.
Nombre del supervisor	SAMMY SILVA POLO
Cargo del supervisor	SUBGERENTE ASISTENCIAL

Los suscritos a saber, SAMMY SILVA POLO o quien actúa en calidad de Supervisor del Contrato, y LAURA JIRETH COGOLLO CERMEÑO, quien actúa en calidad de Contratista, se reunieron en las instalaciones de la ESE ALEJANDRO PRÓSPERO REVEREND con la finalidad de dar *Inicio* al Contrato en referencia; y para tal efecto se efectuó una previa revisión conjunta que identificó la satisfacción de los requisitos para la ejecución del objeto contractual.

B. OBSERVACIONES GENERALES

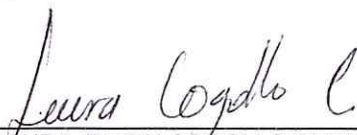
- Con la presente Acta se deja constancia que en la fecha se da inicio a la ejecución del objeto contractual en referencia.
- Conforme a lo establecido en el contrato para los profesionales y técnicos del área asistencial, el supervisor confirma la adquisición de una póliza de seguros a favor de la ESE que ampare los perjuicios que puede sufrir la Entidad Estatal y/o terceros derivados de la responsabilidad civil extracontractual que surja de las actuaciones, hechos u omisiones del contratista en ocasión de la ejecución del contrato, comprometiéndose a comunicar a la aseguradora las modificaciones, así mismo a realizar revisión periódica de las coberturas para ejecución y/o pago.
- El Contratista ratifica su compromiso contractual de atender diligente y oportunamente las observaciones del Supervisor designado para este Contrato.
- El Contratista se compromete a cumplir el Objeto y Obligaciones contraídas con la suscripción del Contrato en referencia, entre estas, las establecidas en las cláusulas primera y tercera de la Minuta del Contrato, denominadas: Objeto y Obligaciones, respectivamente; sin que por ello se limite a éstas.

En constancia de lo anterior se suscribe en el DTCH de Santa Marta, entre los que en ella intervinieron el 2 DE MAYO DEL 2024.

ESE. ALPROREV

El Contratista


SAMMY SILVA POLO
ESE Alejandro Próspero Reverend
Supervisor


LAURA JIRETH COGOLLO CERMEÑO
C.C:1004424851

NÚMERO DE CDP	FECHA DE CDP	NÚMERO RP	FECHA DE RP

Proyectó: Contratista de apoyo – Oficina Asesora de Planeación

Revisó: Contratista de apoyo – Oficina Asesora Jurídica

CE-006 - 0000000100 – 2024

CERTIFICA

Que la(s) persona(s) relacionada(s) a continuación está(n) o ha(n) estado afiliada(s) a

TIPO Y NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	CC 1004424851
NOMBRES Y APELLIDOS	Cogollo Cermeño, Laura Jireh
TIPO DE AFILIADO	Titular
TIPO DE TRABAJADOR	Independiente Con Contrato De
FECHA DE AFILIACIÓN AL REGIMEN	25/02/2024
ESTADO DE AFILIACIÓN	Vigente
ESTADO DE SERVICIO	Habilitado
REGIMEN	Contributivo

La presente se expide a nombre de Cogollo Cermeño, Laura Jireh, a los 12 días del mes de junio del año 2024.

NOTA: Esta certificación no constituye aprobación de traslado, ni es documento válido para solicitar servicios médicos.



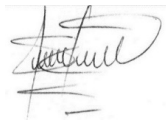
Banny Yeritza Sarmiento Vanegas
Coordinador Gestión de la Afiliación

LA ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES - COLPENSIONES

CERTIFICA QUE

Verificada la base de datos de afiliados, el/la señor/a **LAURA JIREH COGOLLO CERMEÑO** identificado/a con documento de identidad **Cédula de Ciudadanía** número **1004424851**, se encuentra afiliado/a desde **19/02/2024** al Régimen de Prima Media con Prestación Definida (RPM) administrado por la Administradora Colombiana de Pensiones **COLPENSIONES**.

La presente certificación se expide en Bogotá, el día 12 de junio de 2024.



Rosa Mercedes Nino Amaya
Dirección de Afiliaciones

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

VIGILADO
SUPERINTENDENCIA FINANCIERA
DE COLOMBIA

FORMULARIO SARLAFT - PERSONA NATURAL

Código: F-E-PLA-003

Versión: 002 | 06/feb/2024

Fecha de creación: 06/feb/2023

DATOS PERSONA NATURAL			
Tipo de documento CC.	Número de documento 1004224851	Lugar de expedición SANTA MARTA	
Primer apellido COGOLLO	Segundo apellido CERMEÑO	Nombres LAURA JIREH	
Nacionalidad COLOMBIANA	Dirección de domicilio MZ S CASA 14 BARRIO CANTILITO		
Departamento MAGDALENA	Ciudad Municipio SANTA MARTA	Correo electrónico LAURAJIREH1369@GMAIL.COM	
Número de contacto 3043336056	Lugar de nacimiento SANTA MARTA	Fecha de nacimiento 28-09-2000	Estado civil SOLTERA
Actividad principal que desempeña actualmente MEDICO GENERAL			Código actividad en RUT (4 dígitos)
REFERENCIAS (PERSONALES, LABORALES)			
Apellidos y nombres IRIS MARIA CERMEÑO MEJIA		Dirección MZ S CASA 14 BARRIO CANTILITO	Teléfono 311430 3525
Apellidos y nombres TUFFY ATUNES CELEDON		Dirección CRA. 20A #22-56 casa 11/CASTELLANA PLAZA	Teléfono 301 36 80 674
PERSONAS EXPUESTAS POLÍTICAMENTE (PEP)			
¿Maneja recursos públicos? SI ☐ NO ☒		¿Tiene reconocimiento público? SI ☐ NO ☒	
¿Es familiar o asociado de una persona públicamente expuesta? SI ☐ NO ☒		¿Ejerce algún grado de poder público? SI ☐ NO ☒	
¿Cuál?			
INFORMACIÓN FINANCIERA			
Ingreso mensual 5.200.000	Otros ingresos mensuales	Total ingreso mensuales 5.200.000	Total egresos mensuales
Total activos	Total pasivos	Información financiera a corte	
Indique el concepto de otros ingresos			
INFORMACIÓN BANCARIA			
Entidad bancaria BANCOLOMBIA	Número de cuenta 91625749544	Tipo de cuenta AHORROS	
Entidad bancaria	Número de cuenta	Tipo de cuenta	
Entidad bancaria	Número de cuenta	Tipo de cuenta	
OPERACIONES INTERNACIONALES			
¿Realiza negocios en moneda extranjera? SI ☐ NO ☒		Tipo de cuenta	
¿Cuál?			
INFORMACIÓN BANCARIA			
¿Tiene productos financieros en moneda extranjera? SI ☐ NO ☒		Tipo de producto	
Entidad financiera		Pais	
DECLARACIÓN DE ORIGEN DE FONDOS			
1. Declaro expresamente que los recursos que poseo provienen de las siguientes fuentes (detalle ocupación, oficio, actividad, negocio, etc.):			
2. Tanto mi actividad, profesión u oficio es lícita y la ejerzo dentro del marco legal. Los recursos que poseo no provienen de actividades ilícitas contempladas en el Código Penal colombiano o cualquier norma que lo modifique o adicione.			
3. La información que he suministrado en este documento es veraz y verificable y me obligo a actualizarla con cualquier cambio.			
4. De manera irrevocable autorizo a la ESE Alejandro Próspero Reverend para solicitar, consultar, procesar, suministrar y reportar o divulgar a cualquier entidad con la que mantenga una relación comercial vigente, o que se encuentre debidamente autorizada para manejar o administrar bases de datos, incluidas las entidades gubernamentales, la información contenida en este formulario.			
5. Los recursos que se deriven del desarrollo de relaciones de negocio o comerciales no se destinarán a la financiación del terrorismo, grupos terroristas o actividades terroristas.			
6. Eximimos a la ESE Alejandro Próspero Reverend , sus representantes legales y administradores de toda responsabilidad que se derive por información errónea, falsa o inexacta que se hubiere proporcionado en este documento o de la violación del mismo provienen de las siguientes fuentes (detalle ocupación, oficio, actividad, negocio, etc.):			
DECLARACIONES ADICIONALES			
¿Ha sido sancionado o investigado por delitos de lavado de activos o de financiación del terrorismo? SI ☐ NO ☒		¿Ha sido incluido en listas inhibitorias tales como Lista Clinton? SI ☐ NO ☒	
PROTECCIÓN DE DATOS PERSONALES			
La ESE Alejandro Próspero Reverend como tratante de los datos obtenidos durante la ejecución de su objeto misional y a través de los diferentes canales de recolección, solicita de su autorización para realizar el tratamiento de sus datos personales, los cuales serán incorporados en nuestra base de datos.			SI ☒
La información y datos personales suministrados a la ESE Alejandro Próspero Reverend podrán ser recolectados, procesados, almacenados, usados, circulados, suprimidos, compartidos, actualizados y/o transmitidos, de acuerdo con los términos y condiciones de las políticas de seguridad informática establecidas en https://www.eseprev.gov.co			NO ☐
Los datos personales obtenidos serán usados en forma exclusiva para el cumplimiento de nuestra misión institucional y la debida prestación de servicios a la ciudadanía.			
Como constancia de haber leído, entendido y aceptado lo anterior, declaro que la información que he suministrado es exacta en todas sus partes y firmo el siguiente documento:			
<p style="text-align: center;"><i>Laura Cogollo C.</i></p>			

Certificado Bancario

Miércoles, 12 de junio de 2024

Señor(a)
A QUIEN PUEDA INTERESAR

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que LAURA JIREH COGOLLO CERMEÑO identificado(a) con CC 1004424851, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el banco los siguientes productos:

Producto	No. Producto	Fecha Apertura	Estado
CUENTA DE AHORROS	91625749544	2021/09/03	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: (60-4) 510 90 00 - Bogotá - Local: (60-1) 343 00 00 - Barranquilla - Local: (60-5) 361 88 88 - Cali - Local: (60-2) 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.



Catalina Cortés Uribe.
Gerente Servicios Contact Center & BPO.

**PREVENIR 1-A S.A**

Nit. 819001920 - 7

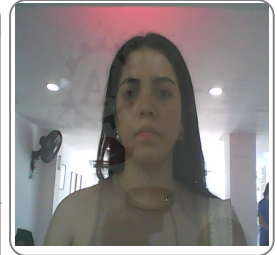
Dirección: Carrera 20 No 12 - 32 SANTA MARTA

Tel: 4349531- 4200149 - 3126700249

CONCEPTO MÉDICO OCUPACIONAL

INGRESO

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

DATOS DEL PACIENTEFecha **20/02/2024 12:07:00** Cargo **MEDICO GENERAL**Empresa **PARTICULAR**Nombre **LAURA JIRETH COGOLLO CERMEÑO**Doc. Identidad **CC 1004424851** Edad **23 Años** Género **Femenino**Dirección **MZ S CA 14 CANTILITO** Teléfono **3043336056**Escolaridad **Profesional**Eps **EPS SANITAS****SE PRACTICARON LOS SIGUIENTES PARACLÍNICOS**

EXAMEN MÉDICO OCUPACIONAL ENFASIS OSTEOMUSCULAR

CONCEPTO

Sin restricciones para el cargo

RECOMENDACIONES Y OBSERVACIONES

ESTILOS DE VIDA SALUDABLE.

HIGIENE POSTURAL.

CONTROL DE PESO POR DIETISTA DE LA EPS.

EJERCICIOS FUNCIONALES.

-- DEBE SEGUIR LA SIGUIENTE RECOMENDACION: REPORTAR SINTOMAS RESPIRATORIOS Y SIGNOS DE ALARMA AL COORDINADOR INMEDIATO, COORDINADOR DE SST O JEFE DE TALENTO HUMANO.

NOTA: LA ATENCIÓN SE HIZO BAJO EL PROTOCOLO GENERAL DE BIOSEGURIDAD DE ACUERDO A LA RESOLUCIÓN # 692 DEL 29 DE ABRIL DEL 2.022 DEL MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL DE COLOMBIA.

RESTRICCIONES LABORALES**PROGRAMA DE VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA**Visual ☐ Auditivo ☐ Respiratorio ☐ Cardiovascular ☐ Psicosocial ☐ Ergonómico ☐ Otros ☐REMISIÓN SI ☒ NO ☐ ARL SI ☐ NO ☐ EPS SI ☒ NO ☐

CONSENTIMIENTO INFORMADO: Autorizo a la IPS PREVENIR 1-A S.A para que le de el manejo de CUSTODIA y CONFIDENCIALIDAD en cumplimiento de las Resoluciones 2346 del 2.007, 1918 del 2.009 del Ministerio de Protección Social y normatividad vigente . Además doy fe que toda la información por mí suministrada es completa y verídica. Con mi firma expreso mi consentimiento para todos los estudios realizados y el resultado del Informe medico ocupacional de aptitud.

Dr. Jose Maria Benavides de Vega
Medico Especialista en Salud Ocupacional
RM: 41694/01 MP
Lic Ocupacional : 2268/2019 SDSM

Trabajador: LAURA JIRETH COGOLLO
CC: 1004424851
Declaro que todos los datos registrados corresponden a la verdad



Captura Biometrica



11603777

Petición No 11603777
 Paciente COGOLLO CERMEÑO LURA JIREH
 Documento Id CC 1004424851
 Fecha de nacimiento 28-Sep-2000
 Edad 23 Años Sexo F
 Dirección Mz s casa 14 canti
 Teléfono 3043336056

Fecha de Ingreso 16-Jan-2024 6:54 am
 Fecha de Impresión 17-Jan-2024 12:20 pm
 Sede TOMA DE MUESTRAS SANTA MARTA
 Servicio CONSULTA EXTERNA
 Empresa CENTRO MEDICO SANTA MARTA EPS SANITAS
 Médico

Examen	Resultado	Unidades	Valores de Referencia	
QUIMICA				
COLESTEROL TOTAL	175.96	mg/dl		
Método: Colorimétrico Enzimático				
** VALORES DE REFERENCIA SEGUN LA NCEP ATP III - 2001				
Optimo : Menor de 200 mg/dl				
Intermedio Alto : Entre 200 - 239 mg/dl				
Alto : Mayor o igual a 240 mg/dl				
Fecha Validación: 17-Jan-2024 4:50 am				
COLESTEROL HDL	51.90	mg/dl		
Método: Colorimétrico Enzimático				
** VALORES DE REFERENCIA SEGÚN LA NCEP ATP III - 2001				
Bajo : Menor de 40 mg/dl				
Alto : Mayor o igual a 60 mg/dl				
Fecha Validación: 17-Jan-2024 4:50 am				
TRIGLICERIDOS	159.89	mg/dl		
Método: Colorimétrico Enzimático				
** VALORES DE REFERENCIA SEGÚN LA NCEP ATP III - 2001				
Normal : Menor de 150 mg/dl				
Intermedio Alto : Entre 150 - 199 mg/dl				
Alto : Entre 200 - 499 mg/dl				
Muy Alto : Mayor o igual a 500 mg/dl				
Fecha Validación: 17-Jan-2024 4:50 am				
CREATININA EN SUERO	0.62	mg/dl	0.51	0.95
Método: Colorimétrico Enzimático				
Fecha Validación: 17-Jan-2024 4:50 am				
GLICEMIA	97.67	mg/dl	70	100
Método: Enzimático				
Fecha Validación: 17-Jan-2024 4:50 am				
POTASIO EN SUERO	4.44	mE/l	3.7	5.4
Fecha Validación: 17-Jan-2024 4:25 am				

Firma Responsable


 Maria del Pilar Suarez

SEDE DE PROCESAMIENTO: CLINICA COLSANITAS S.A.
 RAZÓN SOCIAL: CLINICA COLSANITAS S.A.

MICROALBUMINURIA EN ORINA OCASIONAL

CREATININA EN ORINA OCASIONAL	30.40	mg/dl	29.00	226.00
ALBUMINURIA	24.30	mg/l	0.00	20.00
RELACION ALBUMINURIA CREATINURIA	79.93	mg/g		

SE SUGIERE CORRELACIONAR CON CUADRO CLINICO

VALOR DE REFERENCIA:

MENOR DE 20 mg DE ALBUMINA/g DE CREATININA

Categoría excreción de albuminuria según recomendación de la guía KDIGO 2012

Categoría

A1 (normal a ligeramente incrementada): <30 mg/g

A2 (moderadamente incrementada- microalbuminuria): 30 a 300 mg/g

Final

Pag. 1 de 3



11603777

Petición No 11603777
 Paciente COGOLLO CERMEÑO LURA JIREH
 Documento Id CC 1004424851
 Fecha de nacimiento 28-Sep-2000
 Edad 23 Años Sexo F
 Dirección Mz s casa 14 canti
 Teléfono 3043336056

Fecha de ingreso 16-Jan-2024 6:54 am
 Fecha de Impresión 17-Jan-2024 12:20 pm
 Sede TOMA DE MUESTRAS SANTA MARTA
 Servicio CONSULTA EXTERNA
 Empresa
 Médico CENTRO MEDICO SANTA MARTA EPS SANITAS

Examen	Resultado	Unidades	Valores de Referencia
--------	-----------	----------	-----------------------

A3 (severamente incrementada - macroalbuminuria): >300 mg/g

(clasificación aplicable para mayores de 2 años de edad)

Fecha Validación: 17-Jan-2024 10:33 am

Firma Responsable

María Luisa Sierra Lancheros
 Bacterióloga

SEDE DE PROCESAMIENTO: CENTRAL DE REFERENCIA - CLINICA COLSANITAS
 RAZÓN SOCIAL: CLINICA COLSANITAS S.A.

HEMATOLOGIA

HEMATOCRITO	* 30.50	%	35.00	47.00
Fecha Validación: 16-Jan-2024 10:22 am				
HEMOGLOBINA	* 9.20	g/dl	12.30	15.30
Fecha Validación: 16-Jan-2024 10:22 am				

Firma Responsable

Silene Patricia Montenegro Narvaez
 CC 57443333

SEDE DE PROCESAMIENTO: LABORATORIO CLINICO SANITAS SANTA MARTA
 RAZÓN SOCIAL: CLINICA COLSANITAS S.A.

UROANALISIS

UROANALISIS AUTOMATIZADO.

QUIMICA URINARIA

Método: Fotometría de Reflectancia y Refractometria

COLOR ...

VALORES DE REFERENCIA

Amarillo

TURBIDEZ.

VALORES DE REFERENCIA

Limpido

DENSIDAD.

VALORES DE REFERENCIA

1005 a 1030 SG

PH .

VALORES DE REFERENCIA

4.5 A 8

LEUCOCITOS .

VALORES DE REFERENCIA

0 a 24 cel/ul

NITRITOS.

VALORES DE REFERENCIA

Negativo

PROTEINAS .

VALORES DE REFERENCIA

Menor de 15 mg/dl

GLUCOSA .

VALORES DE REFERENCIA

Menor de 20 mg/dl

CUERPOS CETONICOS.

VALORES DE REFERENCIA

Menor de 10 mg/dl

UROBILINOGENO.

VALORES DE REFERENCIA

AMARILLO

LIG. TUR

1.005

SG

5.5

NEGATIVO

cel/ul

NEGATIVO

NEGATIVO

mg/dl

NORMAL

mg/dl

NEGATIVO

mg/dl

NORMAL

mg/dl

Final

Pag. 1 de 3



11603777

Petición No 11603777
 Paciente COGOLLO CERMEÑO LURA JIREH
 Documento Id CC 1004424851
 Fecha de nacimiento 28-Sep-2000
 Edad 23 Años
 Dirección Mz s casa 14 canti
 Teléfono 3043336056

Sexo F

Fecha de Ingreso 16-Jan-2024 6:54 am
 Fecha de Impresión 17-Jan-2024 12:20 pm
 Sede TOMA DE MUESTRAS SANTA MARTA
 Servicio CONSULTA EXTERNA
 Empresa
 Médico CENTRO MEDICO SANTA MARTA EPS SANITAS

Examen	Resultado	Unidades	Valores de Referencia	
QUIMICA				
COLESTEROL TOTAL	175.96	mg/dl		
Método: Colorimétrico Enzimático				
** VALORES DE REFERENCIA SEGUN LA NCEP ATP III - 2001				
Optimo : Menor de 200 mg/dl				
Intermedio Alto : Entre 200 - 239 mg/dl				
Alto : Mayor o igual a 240 mg/dl				
Fecha Validación: 17-Jan-2024 4:50 am				
COLESTEROL HDL	51.90	mg/dl		
Método: Colorimétrico Enzimático				
** VALORES DE REFERENCIA SEGÚN LA NCEP ATP III - 2001				
Bajo : Menor de 40 mg/dl				
Alto : Mayor o igual a 60 mg/dl				
Fecha Validación: 17-Jan-2024 4:50 am				
TRIGLICERIDOS	159.89	mg/dl		
Método: Colorimétrico Enzimático				
** VALORES DE REFERENCIA SEGÚN LA NCEP ATP III - 2001				
Normal : Menor de 150 mg/dl				
Intermedio Alto : Entre 150 - 199 mg/dl				
Alto : Entre 200 - 499 mg/dl				
Muy Alto : Mayor o igual a 500 mg/dl				
Fecha Validación: 17-Jan-2024 4:50 am				
CREATININA EN SUERO	0.62	mg/dl	0.51	0.95
Método: Colorimétrico Enzimático				
Fecha Validación: 17-Jan-2024 4:50 am				
GLICEMIA	97.67	mg/dl	70	100
Método: Enzimático				
Fecha Validación: 17-Jan-2024 4:50 am				
POTASIO EN SUERO	4.44	mE/l	3.7	5.4
Fecha Validación: 17-Jan-2024 4:25 am				

Firma Responsable


 Maria del Pilar Suarez

SEDE DE PROCESAMIENTO: CLINICA COLSANITAS S.A.
 RAZÓN SOCIAL: CLINICA COLSANITAS S.A.

MICROALBUMINURIA EN ORINA OCASIONAL

CREATININA EN ORINA OCASIONAL	30.40	mg/dl	29.00	226.00
ALBUMINURIA	* 24.30	mg/l	0.00	20.00
SE SUGIERE CORRELACIONAR CON CUADRO CLINICO				
RELACION ALBUMINURIA CREATINURIA	79.93	mg/g		
VALOR DE REFERENCIA:				
MENOR DE 20 mg DE ALBUMINA/g DE CREATININA				

Categoría excreción de albuminuria según recomendación de la guía KDIGO 2012

Categoría

A1 (normal a ligeramente incrementada): <30 mg/g

A2 (moderadamente incrementada- microalbuminuria): 30 a 300 mg/g

Final

Página 1 de 1



11603777

Petición No 11603777
 Paciente COGOLLO CERMEÑO LURA JIREH
 Documento Id CC 1004424851
 Fecha de nacimiento 28-Sep-2000
 Edad 23 Años Sexo F
 Dirección Mz s casa 14 canti
 Teléfono 3043336056

Fecha de ingreso 16-Jan-2024 6:54 am
 Fecha de impresión 17-Jan-2024 12:20 pm
 Sede TOMA DE MUESTRAS SANTA MARTA
 Servicio CONSULTA EXTERNA
 Empresa
 Médico CENTRO MEDICO SANTA MARTA EPS SANITAS

Examen	Resultado	Unidades	Valores de Referencia
Menor de 2 mg/dl BILIRRUBINAS.	NEGATIVO	mg/dl	
VALORES DE REFERENCIA Menor de 0.5 mg/dl			
SEDIMENTO .	MANUAL		
CELULAS EPITELIALES .	1 - 4	HPF	
VALORES DE REFERENCIA Menor de 6 HPF			
LEUCOCITOS .	<1	HPF	
VALORES DE REFERENCIA Menor de 1 HPF			
ERITROCITOS	<1	HPF	
VALORES DE REFERENCIA Menor de 4 HPF			
BACTERIAS .	1+		
VALORES DE REFERENCIA Escasas			
MOCO .	-		
VALORES DE REFERENCIA Negativo			

HEPATITI B ANTG SUP

NEGATIVO

Fecha Validación: 16-Jan-2024 10:22 am

BACILOSCOPIA SERIADA DEESPUTO

NEGATIVO A LAS 3 MUESTRAS

Fecha Validación: 16-Jan-2024 10:22 am

Firma Responsable


 Silena Patricia Montenegro Narvaez
 CC 57443555

SEDE DE PROCESAMIENTO: LABORATORIO CLINICO SANITAS SANTA MARTA
 RAZÓN SOCIAL: CLINICA COLSANITAS S.A.



11603777

Petición No 11603777
Paciente COGOLLO CERMEÑO LURA JIREH
Documento Id CC 1004424851
Fecha de nacimiento 28-Sep-2000
Edad 23 Años Sexo F
Dirección Mz s casa 14 canti
Teléfono 3043336056

Fecha de ingreso 16-Jan-2024 6:54 am
Fecha de impresión 17-Jan-2024 12:20 pm
Sede TOMA DE MUESTRAS SANTA MARTA
Servicio CONSULTA EXTERNA
Empresa
Médico CENTRO MEDICO SANTA MARTA EPS SANITAS

Examen	Resultado	Unidades	Valores de Referencia
Menor de 2 mg/dl BILIRRUBINAS. **VALORES DE REFERENCIA** Menor de 0.5 mg/dl	NEGATIVO	mg/dl	
SEDIMENTO . CELULAS EPITELIALES . **VALORES DE REFERENCIA** Menor de 6 HPF	MANUAL 1 - 4	HPF	
LEUCOCITOS . **VALORES DE REFERENCIA** Menor de 1 HPF	<1	HPF	
ERITROCITOS **VALORES DE REFERENCIA** Menor de 4 HPF	<1	HPF	
BACTERIAS . **VALORES DE REFERENCIA** Escasas	1+		
MOCO . **VALORES DE REFERENCIA** Negativo			

HEPATITI B ANTG SUP

NEGATIVO

Fecha Validación: 16-Jan-2024 10:22 am

BACILOSCOPIA SERIADA DEESPUTO

NEGATIVO A LAS 3 MUESTRAS

Fecha Validación: 16-Jan-2024 10:22 am

Firma Responsable


Silene Patricia Montenegro Narvaez
CC 574423553

SEDE DE PROCESAMIENTO: LABORATORIO CLINICO SANITAS SANTA MARTA
RAZÓN SOCIAL: CLINICA COLSANITAS S.A.



Dr. LUIS MIGUEL MARTINEZ MONTES
MD. ESPECIALISTA EN SALUD OCUPACIONAL
UNIVERSIDAD DEL NORTE - LIC. N° 0932 MINSALUD
Cédula: 3094699212 - 3185759143

CONCEPTO MÉDICO

Motivo de consulta: Ingreso

Fecha de consulta: 19/01/2024

Información paciente	
Empresa: HOSPITAL REGIONAL SAN ANDRES E.S.E	Empresa en misión:
Nombre completo: COGOLLO CERMEÑO LAURA J	Identificación: CC: 1004424851
Responsable: El mismo paciente	Acompañante: Ninguno
Cargo: MEDICO GENERAL	Fecha nacimiento: 28/09/2000
Edad: 23	Genero: Femenina
Estado civil: Soltera	Escolaridad: Pregrado (Universitaria)
Teléfono:	Dirección: Santa marta,
N° hijos: 0	ARL: POSITIVA
EPS: EPS Sanitas	AFP: Colpensiones

Exámenes analizados
• Examen medico ocupacional .

Concepto de aptitud
Apto para la labor.

Anexo
▪ Agudeza visual :normal

Recomendaciones generales
<ul style="list-style-type: none">• Usar adecuadamente los elementos de protección personal.• Hábitos de vida saludable: dieta balanceada y ejercicio diario por 30 minutos.• Adecuada higiene postural.• Seguir el manual vigente de higiene y seguridad industrial de la empresa.• Reportar todo accidente o incidente que ocurra en el trabajo.• Reportar las condiciones de trabajo que puedan ser generadoras de accidentes laborales.

Luis Miguel Martinez Montes
Profesión: Medico especialista en sst
Registro: 1131

Laura Cogollo C
Aspirante o trabajador
LAURA J COGOLLO CERMEÑO
Identificación: CC: 1004424851

Fecha impresión: 19/01/2024

LUIS MIGUEL MARTINEZ MONTES
CL 24 18 56 BRR ALCAZARES, Santa marta, Magdale

Powered by

CS CamScanner

Powered by

CS CamScanner

Fecha de impresión: 12/6/2024 18:37

Página 1 de 1

Paciente : Laura Cogollo Cermeño

Recepcion : 355990

Fecha RCP : 2024-06-12 16:32:43

Edad : 23 A Sexo : F Codigo : CC1004424851

Identificacion : CC1004424851

Telefono : 3043336056

Empresa : SANITAS



	Resultado	Und.Med.	Valores de Referencia
--	-----------	----------	-----------------------

Inmunologia

screening 12 drogas de abuso

F. reportado: 2024-06-12 16:50:01

Cannabis (Marihuana)	Negativo
Cocaína	Negativo
Anfetaminas (AMP)	Negativo
Barbituricos (BAR)	Negativo
Benzodiacepinas (BZO)	Negativo



PREVENIR 1-A S.A SERVICIOS INTEGRALES DE SALUD OCUPACIONAL PROMOCION Y

PREVENCION

Nit. 819001920 - 7

Dirección: Carrera 20 No 12 - 32 SANTA MARTA

Tel: (605)4237121 - 3126700249 - 3104423845

Fecha examen: 14/06/2024

VISIOMETRÍA

Doc. Identidad	CC 1004424851	Nombre	LAURA JIRETH COGOLLO CERMEÑO	Fecha Nacimiento.	28/09/2000
Entidad	PARTICULAR	Edad	23 años	Ocupación	MEDICO GENERAL
H.C No	Ingreso ☒	Periódico ☐	Retiro ☐	Caso Ocupacional ☐	Reubicación ☐
	Post incapacidad ☐	Trabajo en alturas ☐	Control ☐	Ingreso al SVE ☐	
Empresa	EVENTO	Cargo	MEDICO GENERAL	Antigüedad del cargo	
Fondo de Pensión		EPS	EPS SANITAS	ARL	

ANAMNESIS

Último Examen Visual **HACE 5 MESES** Usa anteojos: SI ☒ NO ☐ VL ☒ VP ☐ PC ☐ Bifocal ☐

Progresivo ☐ Filtros ☐ LC RGP ☐ LC BLANDO ☐ Frecuencia de uso: Permanente ☐ Ocasional ☐

Usa protección ocular gafas de seguridad o máscara ? SI ☐ NO ☐ Cirugías: SI ☐ NO ☒ Cual ?

Accidentes oculares SI ☐ NO ☒ Cual ?

Signos y síntomas: Asintomático ☐ Disminución visual de cerca ☐ Disminución visual de lejos ☐ Cefaleas ☐ Resequedad ocular ☐

Ardor Ocular ☐ Lagrimeo ☐ Cansancio Ocular ☐ Irritación ☐ Fotofobia ☐ Prurito Ocular ☐ Salto de renglón ☐

Antecedentes personales y/o familiares

AGUDEZA VISUAL

CC	VL	VP	SC	VL	VP
OD	20/20	0.50		20/100	0.50
OI	20/20	0.50		20/100	0.50
AO	20/20	0.50		20/100	0.50

LENSOMETRIA

	ESF	CIL	EJE	ADD
OD			°	
OI			°	

EXAMEN EXTERNO

Segmento Anterior: Hiperemia conjuntival ☐ Pterigio N ☐	Segmento Anterior: Hiperemia conjuntival ☐ Pterigio N ☐
Pterigio T ☐ Pinguécula ☐ Nevus ☐ Blefaritis ☐	Pterigio T ☐ Pinguécula ☐ Nevus ☐ Blefaritis ☐
Blefaritis seborreica ☐ Secreción ☐ Leucoma Corneal ☐	Blefaritis seborreica ☐ Secreción ☐ Leucoma Corneal ☐
Ptos palpebral ☐ Otros:	Ptos palpebral ☐ Otros:

MOTILIDAD OCULAR

VL: VP: HISHBERG: PPC:

Ducciones: Versiones:

INTERPRETACIÓN

No requiere corrección óptica	OD	OI
Defecto refractivo adecuadamente corregido	☒	☒
Defecto refractivo inadecuadamente corregido	☐	☐
Defecto refractivo no corregido	☐	☐
Gafas no formuladas	☐	☐

TEST OCUPACIONALES

Visión cromática	Vis. profun.	Vis. confor.
OD Normal ☒ Discromatopsia ☐ Ceguera al color ☐		
OI Normal ☒ Discromatopsia ☐ Ceguera al color ☐		

IMPRESIÓN DIAGNÓSTICA

Emetropía	OD	OI
Ametropía	☒	☒
Disminución visual	☐	☐
Otros:	☐	☐

RECOMENDACIONES

Valoración por optometría clínica ☐ Valoración por oftalmología ☐

Control Visiometría ☒

RETINOSCOPIA

Refracción:	Subjetivo:	DP:
Esfera Cilindro Eje	Esfera Cilindro Eje	AV ADD
OD	OD	
OI	OI	

DIAGNÓSTICOS (Código - Enfermedad)

Z010 EXAMEN DE OJOS Y DE LA VISION

CONCEPTO

☒ Apto ☐ No Apto ☐ Aplazado

RECOMENDACIONES

OBSERVACIONES



Dr. Jose Maria Benavides de Vega
Medico Especialista en Salud Ocupacional
RM: 41694/01 MP
Lic Ocupacional : 2268/2019 SDSM



PREVENIR 1A SA
CRA 20#12-32
SANTA MARTA
TEL: 4237121
NIT: 819001920-7

INFORMACIÓN GENERAL PRUEBA GHQ-28

LAURA JIRETH COGOLLO CERMEÑO

Fecha de interpretación de prueba: 14/06/2024

Edad: 23 AÑOS

Fecha de nacimiento:
28/09/2000

Nivel académico: PROFESIONAL

Numero de Identificación:
1004424851

Evaluador

Cristian Alfonso Gomez Yanet , Psicólogo

Test aplicado

GHQ-28

Resultados

Luego de la aplicación del GHQ -28, el paciente obtuvo una puntuación directa 0 en síntomas somáticos, 0 puntos en ansiedad - insomnio, 0 puntos en disfunción social y 0 puntos en depresión

Análisis de resultados

Paciente alopsiquica y autopsiquicamente consciente, presenta buena salud general autopercebida.

Sugerencias

Ninguno



Cristian Alfonso Gomez Yanet
PSICOLOGIA
UNIVERSIDAD DEL MAGDALENA
C.C. 1083018742 T.P. 208468
LIC.SST-021/2023

FIRMA EVALUADOR
T.P. 208468

NIT: 860.070.374-9

UBICACION: SANTA MARTA USUARIO: JNUNEZ TIP CERTIFICADO: Nueva producción FECHA EXPEDICION: 21 02 2024

TOMADOR LAURA JIREH COGOLLO CERMEÑO				C.C. O NIT: 1004424851 7			
DIRECCIÓN: MZ S CA 14 BRR CANTILITO				CIUDAD: SANTA MARTA			
E-MAIL: LAURAJIREH1369@GMAIL.COM				TELÉFONO: 3043336056			
ASEGURADO: LAURA JIREH COGOLLO CERMEÑO				C.C. O NIT: 1004424851			
DIRECCIÓN: MZ S CA 14 BRR CANTILITO				CIUDAD: SANTA MARTA TEL. 3043336056			
BENEFICIARIO: TERCEROS AFECTADOS				C.C. O NIT: 0000000000			
DIRECCIÓN:				CIUDAD: TEL.			
VIGENCIA				VALOR ASEGURADO EN PESOS			
DD MM AAAA		DD MM AAAA		ANTERIOR		NUEVA	
DESDE 21 02 2024		HASTA 21 02 2025		ESTA MODIFICACIÓN		400,000,000.00	

INTERMEDIARIO		COASEGURO				PRIMA		
%PART 100.00	NOMBRE MJ GESTION EN SEGUROS Y CONSULTORIAS LTDA	COMPañIA	%	PRIMA	VALOR ASEGURADO	TRM:	MONEDA	VALORES
						PRIMA NETA	PESOS	297,000.00
						CARGOS DE EMISIÓN	PESOS	0.00
						IVA	PESOS	56,430.00
						TOTAL		353,430.00

AMPAROS	VIGENCIA		VALOR ASEGURADO ANTERIOR EN PESOS	VALOR ASEGURADO NUEVO EN PESOS	VALOR PRIMA EN PESOS	DEDUCIBLE	
	Desde	Hasta				%	Mínimo
R. CIVIL PROFESIONES MEDICAS	21-02-2024	21-02-2025	0.00	400,000,000.00	297,000.00	10	7,500,000.00
Perjuicios Patrim Lucro Cesante / Vigencia	21-02-2024	21-02-2025	0.00	80,000,000.00	0.00	10	2,500,000.00
Perjuicios Patrim Lucro Cesante / Evento	21-02-2024	21-02-2025	0.00	80,000,000.00	0.00	10	2,500,000.00
Gastos Judiciales de Defensa / Vigencia	21-02-2024	21-02-2025	0.00	80,000,000.00	0.00	10	2,500,000.00
Gastos Judiciales de Defensa / Evento	21-02-2024	21-02-2025	0.00	80,000,000.00	0.00	10	2,500,000.00

OBJETO DE LA PÓLIZA:

INDENMIZAR LOS PERJUICIOS PATRIMONIALES (DAÑO EMERGENTE LUCRO CESANTE) DERIVADOS DE LA RESPONSABILIDAD CIVIL PROFESIONAL MEDICA EN QUE PUDIERE INCURRIR AL ASEGURADO A CONSECUENCIA DE NEGLIGENCIA, IMPRUDENCIA O IMPERICIA EN EL EJERCICIO DE SU PROFESION MEDICA, SI EL SINIESTRO REFERENTE INCURRIESE DENTRO DEL PERIODO DE LA VIGENCIA DEL RIESGO.

La presente póliza no se extiende a cubrir ningún tipo de lesión, daño, responsabilidad, reclamación, pérdida, pago, costo o gasto de cualquier tipo, ya sea real o presunto, que derive de, sea consecuencia directa o indirecta de, atribuible a, o en cualquier modo relacionado con o en conexión con: Brote; Epidemia; Virus; Pandemia y/ o Emergencia Pública declaradas; Enfermedades Infecciosas, Transmisibles y/o Contagiosas (Se traten de manifestaciones reales o de Sospecha)

EXCLUSIÓN DE TRANSCCIONES PROHIBIDAS, EMBARGOS Y SANCIONES ECONÓMICAS: LA COMPAÑIA NO PROVEERA COBERTURA NI ESTARÁ OBLIGADA A PAGAR NINGUNA PÉRDIDA, RECLAMACIÓN O BENEFICIO EN VIRTUD DE ESTA PÓLIZA SI LA PROVISIÓN DE DICHA COBERTURA, O EL PAGO DE DICHA PÉRDIDA, RECLAMACIÓN O BENEFICIO PUDIERE EXPONER A LA COMPAÑIA A ALGUNA SANCIÓN, PROHIBICIÓN O RESTRICCIÓN CONFORME A LAS RESOLUCIONES DE LAS NACIONES UNIDAS O SANCIONES COMERCIALES O ECONÓMICAS, LEYES O NORMATIVAS DE CUALQUIER JURISDICCIÓN APLICABLE A LA COMPAÑIA.

ESTA POLIZA SE EXPIDE EN CONSIDERACION A LAS DECLARACIONES HECHAS POR EL TOMADOR EN CUALQUIER DOCUMENTO APORTADO PARA LA EXPEDICION, LOS CUALES FORMAN PARTE INTEGRANTE DE ESTA POLIZA. LA MORA EN EL PAGO DE LA PRIMA DE LA PÓLIZA O DE LOS CERTIFICADOS O ANEXOS QUE SE EXPIDAN CON FUNDAMENTO EN ELLA, PRODUCIRÁ LA TERMINACIÓN AUTOMÁTICA DEL CONTRATO Y DARÁ DERECHO AL ASEGURADOR PARA EXIGIR EL PAGO DE LA PRIMA DEVENGADA Y DE LOS GASTOS CAUSADOS CON OCASIÓN DE LA EXPEDICIÓN DEL CONTRATO DE SEGURO.

LAS PARTES ACUERDAN QUE EL PAGO SE DEBERA HACER MAS TARDAR DENTRO DEL MES SIGUIENTE CONTADO A PARTIR DE LA FECHA DE LA INICIACION DE LA VIGENCIA DE LA POLIZA O, SI FUERE EL CASO, DE LOS CERTIFICADOS O ANEXOS QUE SE EXPIDAN CON FUNDAMENTO EN ELLA.

LAS CARÁTULAS ENVIADAS VÍA MAIL TIENEN FIRMA AUTORIZADA Y UN CERTIFICADO DIGITAL, CUALQUIER ALTERACIÓN A SU CONTENIDO ACARREARÁ LAS SANCIONES ESTIPULADAS EN LA LEY.

CON LA FIRMA Y/O EL RECIBO A SATISFACCIÓN DE LA PRESENTE PÓLIZA, DECLARO DE MANERA EXPRESA EN MI CALIDAD DE TOMADOR, QUE CONOCÍ DE MANERA ANTICIPADA EL CLAUSULADO Y ME FUERON EXPLICADOS SUFICIENTEMENTE LOS EFECTOS Y ALCANCE DE LAS CONDICIONES GENERALES, DE LA COBERTURA, DE LAS EXCLUSIONES Y DE LAS GARANTÍAS DE LA MISMA. TAMBIÉN ME INFORMARON QUE PUEDO CONSULTAR TODOS LOS CONDICIONADOS DE MANERA PREVIA Y PERMANENTEMENTE EN LA PÁGINA WEB WWW. CONFIANZA.COM.CO. Y RECIBIR EXPLICACIONES DE LOS MISMOS CON MI INTERMEDIARIO DE SEGUROS ASÍ COMO EN CUALQUIERA DE LAS OFICINAS Y SUCURSALES DE CONFIANZA. S.A EN TODO EL PAÍS.

VER NOTA EN LOS CASOS EN QUE EL VALOR ASEGURADO SEA EXPRESADO EN MONEDA EXTRANJERA, CON FUNDAMENTO EN LO DISPUESTO EN EL ARTÍCULO 2.31.2.1.1 DEL DECRETO 2555 DE 2010, LOS PAGOS DE LA PRIMA SÓLO SE PODRÁN REALIZAR MEDIANTE TRANSFERENCIA ELECTRÓNICA O CHEQUE, SUJETÁNDOSE INTEGRALMENTE A LAS DISPOSICIONES VIGENTES EN MATERIA CAMBIARIA, SEGÚN LO SEÑALADO POR EL ARTÍCULO 2.31.2.1.4 DEL MISMO ORDENAMIENTO, EL VALOR DE LA PRIMA NETA SE HARÁ EFECTIVO A LA TASA REPRESENTATIVA DEL MERCADO EN EL DÍA DE SU PAGO, EL VALOR DEL IVA Y LOS GASTOS SE LIQUIDARÁN A LA TASA REPRESENTATIVA DEL MERCADO VIGENTE EN LA FECHA DE EXPEDICION. SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES-I.V.A.-REGÍMEN COMUN-AGENTES DE RETENCIÓN, RESPONSABLES DE INDUSTRIA Y COMERCIO EN BOGOTÁ, D.C

SI ESTA PÓLIZA SE CONSTITUYE MEDIANTE UN INTERMEDIARIO, LA PRIMA DE ESTA PÓLIZA INCLUYE EL VALOR DE LA COMISIÓN QUE CORRESPONDE AL INTERMEDIARIO DE SEGUROS. EL INTERMEDIARIO DE SEGUROS PUEDE RECIBIR REMUNERACIÓN ADICIONAL DEL ASEGURADOR BASADO EN ESTA PÓLIZA. DICHA REMUNERACIÓN ES CONFORME CON LAS LEYES Y REGULACIONES APLICABLES.

LA PRESENTACIÓN DE ESTA POLIZA ANTE EL ASEGURADO, EN MI CALIDAD DE TOMADOR IMPLICA MI ACEPTACION Y AUTORIZACION PARA QUE EN EL EVENTO EN QUE INCUMPLA LAS OBLIGACIONES QUE EMANAN DEL PRESENTE CONTRATO DE SEGURO, MI NOMBRE Y LAS CIRCUNSTANCIAS Y CARACTERISTICAS DE MI INCUMPLIMIENTO, SEAN REPORTADAS A LAS CENTRALES DE DATOS EXISTENTES EN EL PAÍS.

AUTORIZACIÓN DATOS PERSONALES: DE MANERA EXPRESA MANIFIESTO Y ACEPTO QUE EN MI CALIDAD DE: I) TOMADOR Y/O, II) ASEGURADO Y/O BENEFICIARIO, QUE EL HECHO DE TOMAR, ACEPTAR Y/O RECIBIR LA PRESENTE PÓLIZA EN LAS CALIDADES ANTES MENCIONADAS, CONSTITUYE UNA CONDUCTA INEQUIVOCAL DE LA CUAL SE CONCLUYE MI AUTORIZACIÓN EXPRESA PARA EL TRATAMIENTO DE MIS DATOS PERSONALES POR PARTE DE CONFIANZA S.A, INCLUIDOS LOS SENSIBLES, ASÍ COMO MI AUTORIZACIÓN PARA LA TRANSFERENCIA Y TRANSMISIÓN NACIONAL E INTERNACIONAL DE MIS DATOS, POR LAS PERSONAS, PARA LAS FINALIDADES Y EN LOS TÉRMINOS QUE ME FUERON INFORMADOS EN EL AVISO DE PRIVACIDAD PUBLICADO EN WWW.CONFIANZA.COM.CO Y CONFORME CON EL MANUAL DE PROTECCIÓN DE DATOS PERSONALES PUBLICADO EN EL MISMO PORTAL.

EL PRESENTE CONTRATO SE RIGE POR LAS CONDICIONES GENERALES Y PARTICULARES INCLUIDAS EN LA FORMA 15/07/2022-1308-P-06-SU-OD-09-03-RCME-D001 Nota Técnica: 15/07/2022-1308-NT-P06 NT-RC-EPMGLPCM04



(415)7709998911901(8020)0900134630

Maria Juana Herrera Rodríguez

Maria Juana Herrera Rodríguez
CC: 52.420.596

TOMADOR

COMPañIA ASEGURADORA DE FIANZAS S.A. FIRMA AUTORIZADA

SU-FO-10-01

DOCUMENTO FIRMADO DIGITALMENTE - ORIGINAL - ASEGURADO

Dirección para notificaciones: Calle 82 N° 11 - 37 Piso 7 - Bogotá, D.C.- Colombia

Fecha de impresion: Wed, 21 Feb 2024 12:16:15