PROCURADURIA GENERAL DE LA NACION

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

CERTIFICADO ORDINARIO No. 111553319

WEB
11:39:43

Bogotá DC, 27 de junio del 2018

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 MELISSA CAMARGO FORERO identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 1020734246:

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.

Personería de Bogotá, D. C.

CERTIFICADO ORDINARIO VÍA VENTANILLA
No. 2303377

Bogotá D.C., 28 de Junio de 2018 - 7:32 am

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) **LAURA MELISSA CAMARGO FORERO**, quien se identifica con la CÉDULA DE CIUDADANÍA No.: **UN MIL VEINTE MILLONES SETECIENTOS TREINTA Y CUATRO MIL DOSCIENTOS CUARENTA Y SEIS** de BOGOTÁ, D.C.

1020734246

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 figueren 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 Juridica

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

El código de verificación para la autenticidad del documento es: 6_H5WL_327
Link de verificación -> http://www.personeriabogota.gov.co/antecedentes-disciplinarios

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Centro Oriente E.S.E.

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E
APOYO - GESTIÓN DE INSUMOS Y ABASTECIMIENTO
FORMATO AFILIACIÓN ADMINISTRADORA DE RIESGOS LABORALES

CÓDIGO: AP-IA-FT-024
VERSIÓN: 01
FECHA: 2017-08-04

DILIGENCIAR EN LETRA LEGIBLE

1020734246			SURA
Numero de Documento			ARL

LAURA	MELISSA	CAMARGO	FORERO
Primer Nombre	Segundo Nombre	Primer Apellido	Segundo Apellido

7/23/1988	SOGAMOSO BOYACA	KR 19 · 82 - 48	3103437922
F. Nacimiento dd/mm/aa	Ciudad de Nacimiento	Dirección de Residencia	Teléfono Fijo

COMPENSAR	PORVENIR	$
EPS - Salud	AFP - Pensiones	Honorarios

PEDIATRA	8/1/2018
Objeto Contractual (Cargo)	Fecha Inicio del Contrato

laura_camargo20@hotmail.com	3133437922
Correo Electrónico	Celular

LAURA CAMARGO	
Firma del Afliado	Firma y Nombre Supervisor del Contrato

C.C. _____

CÓDIGO: AP-IA-FT-023

VERSIÓN: 01

FECHA: 2017-07-25

ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.

SECRETARÍA DE SALUD

CERTIFICADO DE INSCRIPCION

LAURA MELISSA
CAMARGO FORERO
C.C. 1020734246

MEDICO(A)

Expedicion 21/05/2013

COORDINADORA VIGILANCIA Y CONTROL DE LA OFERTA

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

MinSalud
PROSPERIDAD PARA TODOS
IDENTIFICACIÓN ÚNICA DEL TALENTO HUMANO EN SALUD
Registro No.
25 1975/2013
Profesión u Ocupación
MÉDICO
Nombres y Apellidos
LAURA MELISSA CAMARGO FORERO
C.C. o C.E.
1020734246
De
BOGOTÁ, D.C.
Institución de Educación
E.COL.MEDICINA
Ciudad
BOGOTÁ, D.C.
Código
78264/25
Fecha de Expedición
16/08/2013

FIRMA
FIRMA
MINISTRO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL O SU DELEGADO
ESTA TARJETA ES DOCUMENTO PÚBLICO Y SE EXPIDE DE CONFORMIDAD CON LA LEY No. 1164 DEL 3 DE OCTUBRE DE 2007.
SI ESTA TARJETA ES ENCONTRADA, FAVOR DEVOLVERLA AL MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL.
CON BASE EN LOS DECRETOS 1465 DE 1992 Y 4107 DE 2011, QUE SEÑALAN LAS FUNCIONES DEL CREADO MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL, LEY 1444 DE 2011.

CONTRALORÍA
GENERAL DE LA REPÚBLICA

LA CONTRALORIA DELEGADA PARA INVESTIGACIONES, JUICIOS FISCALES Y JURISDICCIÓN COACTIVA

CERTIFICA:

Que una vez consultado el Sistema de Información del Boletín de Responsables Fiscales 'SIBOR', hoy miércoles 27 de junio de 2018, a las 11:41:15, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	CC
No. Identificación	1020734246
Código de Verificación	102073424618062711 4115

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

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

Soraya Vargas P.

SORAYA VARGAS PULIDO
CONTRALORA DELEGADA

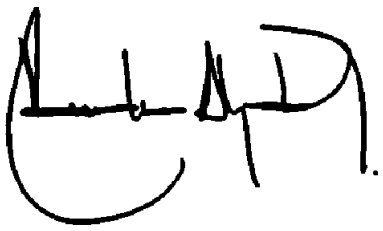
Digitó y Revisó: WEB

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

CERTIFICA QUE:

El(la) Señor(a) **LAURA MELISSA CAMARGO FORERO**, identificado(a) con Cédula de Ciudadania **1,020,734,246**, se encuentra afiliado(a) al **AL FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS PORVENIR**

La presente certificación se expide a solicitud del interesado a los 27 días del mes de Junio de 2018.



_____
Gerente de Clientes

LA CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR
COMPENSAR EPS
NIT 860.066.942-7

HACE CONSTAR

Que el(la) señor(a) LAURA MELISSA CAMARGO FORERO identificado(a) con cedula ciudadania 1.020.734.246 , se encuentra Afiliado en el Plan de Beneficios de Salud PBS, de la EPS Compensar como cotizante independiente según información contenida a la fecha en nuestra base de datos.

Fecha Afiliación	Fecha Retiro
20170301	No Registrada

El presente certificado se expide a solicitud del (la) interesado(a), a los 27 días del mes de Junio de 2.018

Observaciones:

Con destino a:
A QUIEN INTERESE

Información sujeta a verificación por parte de COMPENSAR EPS, cualquier aclaración con gusto será atendida en la línea 4441234- Documento no válido como autorización de Traslado - No es válido para aclarar situación de Duplicidad en el SGSSS. Semanas de Cotización según LEY 1122/07.

Cordialmente,

COMPENSAR EPS.

Elaboró: TRANSACCIONES EN LINEA CER-AFI
9751424

Avenida Calle 26 No. 66A - 48
Central telefónica - 444 1234
www.compensar.com

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **1.020.734.246**

CAMARGO FORERO
APELLIDOS

LAURA MELISSA
NOMBRES

Laura Camargo
FIRMA

INDICE DERECHO

23-JUL-1988
FECHA DE NACIMIENTO

SOGAMOSO
(BOYACA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.60 A+ F
ESTATURA G.S. RH SEXO

08-AGO-2006 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
ALMABEATRIZ REY G.

P-1500101-47152341-F-1020734246-20060913 0120006256C 02 214983591

UNIVERSIDAD EL BOSQUE

ESCUELA COLOMBIANA DE MEDICINA

PERSONERÍA JURÍDICA: RESOLUCIÓN NO.11153 DE 1978 Y UNIVERSIDAD:
RESOLUCIÓN NO. 327 DE 1997, DEL MINISTERIO DE EDUCACIÓN NACIONAL

EN ATENCIÓN A QUE:

LAURA MELISSA CAMARGO FORERO

C. C. No. 1.020.734.246 Expedida en Bogotá D.C.

CUMPLIÓ CON LOS REQUISITOS LEGALES Y ACADÉMICOS EXIGIDOS POR LA INSTITUCIÓN,
LE CONFIERE EL TÍTULO DE

MÉDICO CIRUJANO

DADO EN BOGOTÁ, D.C., REPÚBLICA DE COLOMBIA, EL DÍA 24 DE ENERO DE 2012

RECTOR

PRESIDENTE DEL CLAUSTRO

PRESIDENTE DEL CONSEJO DIRECTIVO

DECANO

SECRETARIO GENERAL

REGISTRO: 6785 FOLIO: 399

00316

La República de Colombia
y en su nombre el

Colegio El Rosario

Ecopetrol - Barrancabermeja - Santander

Aprobado por la Secretaria de Educación Departamental según
Resolución No. 12410 del 25 de octubre de 2002,
Confiere a

Laura Melissa Camargo Forero

Identificado(a) con T.I. No. 880723-53093 Expedida en Santafé de Bogotá

El Título de

Bachiller Académico

Por haber alcanzado y aprobado los logros de formación integral correspondientes al Nivel de Educación Media Académica, de acuerdo al Proyecto Educativo Institucional - P.E.I.

Rector,

COLEGIO EL ROSARIO
DE ECOPETROL (REFINERIA
BARRANCABERMEJA
DIRECCION

Ramiro Alberto Henao Calderón
C.C. 16.635.281 de Cali

Secretaria,

COLEGIO EL ROSARIO
ECOPETROL - REFINERIA
SECRETARIA

Naira Elena Bertel Pacheco
C.C. 28.120.349 de Barrancabermeja

Este Diploma no requiere de registro en Secretaría de Educación
(Decreto Nacional No. 921 de 1994)

Anotado en el control interno del plantel en el

Libro No. 02 Folio No. 18 Diploma No. 04110105

UNIVERSIDAD EL BOSQUE

UNIVERSIDAD EL BOSQUE

ESCUELA COLOMBIANA DE MEDICINA

Personería Jurídica: Resolución No.11153 de 1978 Reconocimiento institucional como Universidad: Resolución No. 327 de 1997 del Ministerio de Educación Nacional.

ACTA DE GRADO

El Consejo Directivo de la Universidad El Bosque, en su sesión del día 14 de diciembre del año 2011, según consta en el Acta No. 977 y Acuerdo No. 10905 de la misma fecha, estudió y aprobó la solicitud del aspirante a grado, alumno (a)

LAURA MELISSA CAMARGO FORERO
C.C. 1.020.734.246 de Bogotá D.C.

quien cumplió satisfactoriamente con todos los requisitos académicos y legales exigidos por la Institución, conforme al concepto previo emitido por el Consejo Académico, motivo por el cual autorizó se le otorgue el título de:

MÉDICO CIRUJANO

En ceremonia solemne del día 24 de enero del año 2012, se le hace entrega del diploma No. 00916, el cual aparece registrado con el No. 6785, al folio 399, del libro de registro de títulos de la Universidad, correspondiente al año 2012.

En testimonio de lo anterior, se firma el presente extracto de Acta de grado, en Bogotá, D. C., a los veinticuatro (24) días del mes de enero del año dos mil doce (2012).

CARLOS FELIPE ESCOBAR ROA
RECTOR

LUIS ARTURO RODRIGUEZ BUITRAGO
SECRETARIO GENERAL

Personería Jurídica Resolución No. 11153 de 1978 Ministerio de Educación Nacional

No. 088212

Bogotá D.C

Señores:

_Universidad el Bosque_____
(Nombre de la institución educativa en la que obtuvo el título que soporta el cargo actual)

REF¸ autorización para consulta de títulos Académicos

Yo, _Laura Melissa Camargo Forero_____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 E.S.E** sobre la idoneidad de mi título académico como:

_____Medico Pediatra_____
(Nombre del Título Obtenido)

Cordialmente;

Firma

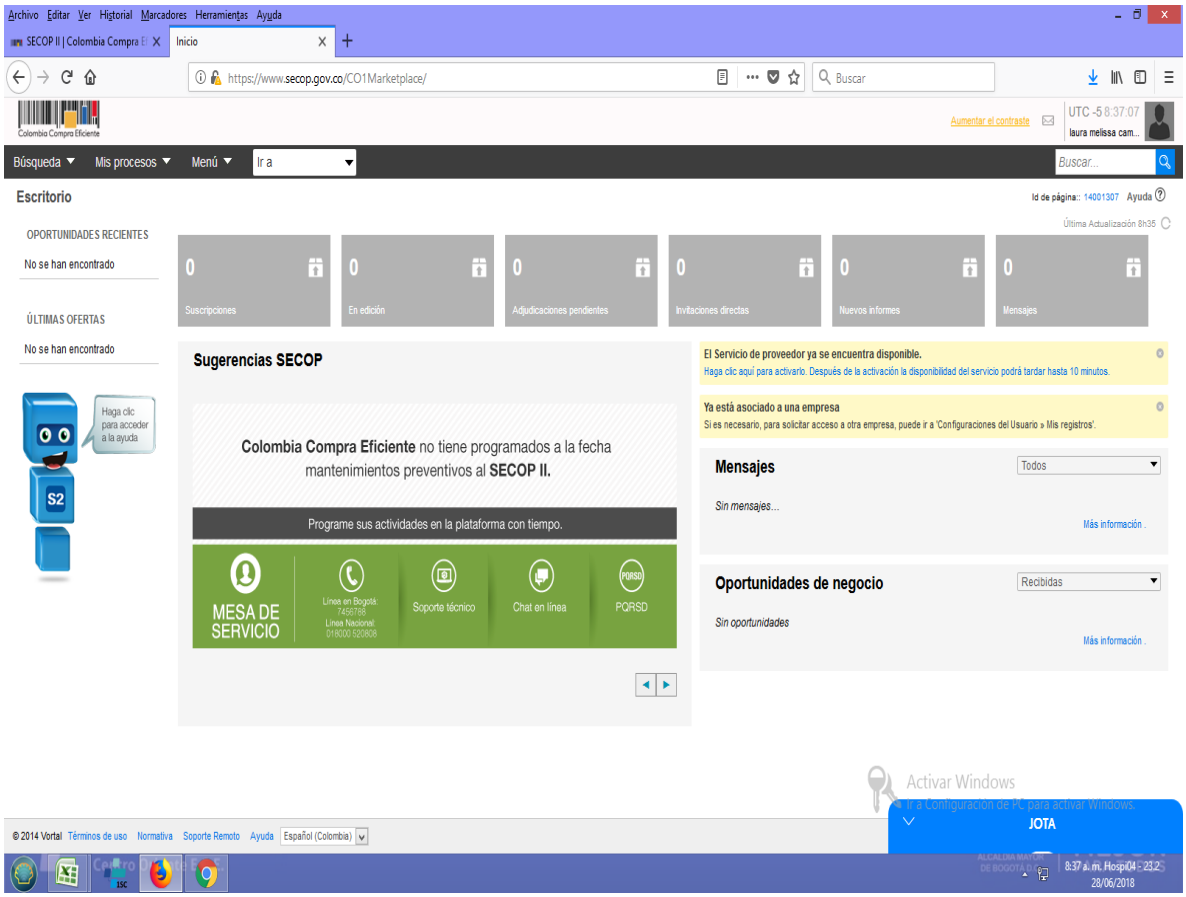
No. de documento: 1020734246

Tarjeta profesional No: 251975 - 13

Dirección de contacto: laura_camargo20@hotmail.com

Teléfono: 3133437922

Archivo Editar Ver Historial Marcadores Herramientas Ayuda
Documentos Laura Camargo P
Policía Nacional de Colombia
https://antecedentes.policia.gov.co:7005/WebJudicial/formAntecedentes.xhtml
Buscar
POLICÍA NACIONAL
DE COLOMBIA
INICIO
INSTITUCIÓN
CONTÁCTENOS
PREGUNTAS FRECUENTES
Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales
La Policía Nacional de Colombia informa:
Que siendo las 07:35:42 horas del 28/06/2018, el ciudadano identificado con:
Cédula de Ciudadanía Nº 1020734246
Apellidos y Nombres: CAMARGO FORERO LAURA MELISSA
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.
Activar Windows
Ir a Configuración de PC para activar Windows.
Volver al Inicio
7:35 a. m.
28/06/2018


Archivo Editar Ver Historial Marcadores Herramientas Ayuda
SECOP II | Colombia Compra E
Inicio
https://www.secop.gov.co/CO1Marketplace/
Buscar
Colombia Compra Eficiente
Aumentar el contraste
UTC -5 8:37:07
laura melissa cam...
Búsqueda
Mis procesos
Menú
Ir a
Buscar...
Escritorio
Id de página:: 1400307
Ayuda
Última Actualización 8h35
OPORTUNIDADES RECIENTES
No se han encontrado
ÚLTIMAS OFERTAS
No se han encontrado
Haga clic para acceder a la ayuda
0 Suscripciones
0 En edición
0 Adjudicaciones pendientes
0 Invitaciones directas
0 Nuevos informes
0 Mensajes
Sugerencias SECOP
Colombia Compra Eficiente no tiene programados a la fecha mantenimientos preventivos al SECOP II.
Programe sus actividades en la plataforma con tiempo.
MESA DE SERVICIO
Línea en Bogotá: 7456786
Línea Nacional: 018000 520808
Soporte técnico
Chat en línea
PQRSD
El Servicio de proveedor ya se encuentra disponible.
Haga clic aquí para activarlo. Después de la activación la disponibilidad del servicio podrá tardar hasta 10 minutos.
Ya está asociado a una empresa
Si es necesario, para solicitar acceso a otra empresa, puede ir a 'Configuraciones del Usuario » Mis registros'.
Mensajes
Todos
Sin mensajes...
Más información
Oportunidades de negocio
Recibidas
Sin oportunidades
Más información
Activar Windows
Ir a Configuración de PC para activar Windows.
© 2014 Vortal Términos de uso Normativa Soporte Remoto Ayuda Español (Colombia)
JOTA
8:37 a.m. Hospi04 - 23.2
28/06/2018

DIAN®
Dirección de Impuestos y Aduanas Nacionales

Formulario del Registro Único Tributario
Hoja Principal

MUISCA
Modelo Unico de Ingresos, Servicio y Control Automatizado

001

2. Concepto 0 2 Actualización

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 14471361719

(415)7707212489984(8020) 000001447136171 9

5. Número de Identificación Tributaria (NIT):	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
1 0 2 0 7 3 4 2 4 6	9	Impuestos de Bogotá 3 2	

IDENTIFICACION

24. Tipo de contribuyente:	25. Tipo de documento:	26. Número de Identificación:	27. Fecha expedición:
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de ciudadanía 1 3	1 0 2 0 7 3 4 2 4 6	2 0 0 6 0 8 0 8 (Año Mes Día)

Lugar de expedición / 28. País:	29. Departamento:	30. Ciudad/Municipio:
COLOMBIA 1 6 9	Bogotá D.C. 1 1	Bogotá, D.C. 0 0 1

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
CAMARGO	FORERO	LAURA	MELISSA

35. Razón social:

36. Nombre comercial: | 37. Sigla:

UBICACION

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

41. Dirección principal
CL 152 12 C 12 IN 01 AP 904

42. Correo electrónico:	43. Código postal	44. Teléfono 1:	45. Teléfono 2:
laura_camargo20@hotmail.com	1 1 0 1 2 1	8 1 1 7 3 2 9	3 1 0 3 4 3 7 9 2 2

CLASIFICACION

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		Ocupación	
46. Código:	47. Fecha inicio actividad:	48. Código:	49. Fecha inicio actividad:	50. Código: 1	2	51. Código	52. Número establecimientos
8 6 2 1	2 0 1 2 0 4 0 6 (Año Mes Día)		(Año Mes Día)				

Responsabilidades, Calidades y Atributos

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

Obligados aduaneros

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

Exportadores

55. Forma	56. Tipo

Servicio	1	2	3
57. Modo			
58. CPC			

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

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos: SI ☐ NO ☐ 60. No. de Folios: ☐☐☐ 61. Fecha: Año Mes Día

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:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre

985. Cargo:

EN TRAMITE SIN COSTO
DOCUMENTO

Colsubsidio
NIT : 860.007.336-1

CAJA COLOMBIANA DE SUBSIDIO FAMILIAR

"COLSUBSIDIO"

HACE CONSTAR:

Que LAURA MELISSA CAMARGO FORERO identificada con la cédula de ciudadanía número 1020734246 trabaja al servicio de la Caja, desde el día 28 de Julio del año 2017, con contrato a término indefinido, desempeñando el cargo de MEDICO PEDIATRA HOSPITALARIO en CIC - UCI, con salario integral mensual de $5,159,000.00 pesos moneda corriente.

Se expide a solicitud de la interesada a los 27 dias del mes de Junio del año 2018.

Atentamente,

LUIS JAVIER GOMEZ VASQUEZ
Jefe Departamento Compensación y Beneficios

Para confirmación de la información de este certificado por favor escribanos al correo servicioclientе.servicioscompartidos@colsubsidio.com o comuníquese al teléfono 7447575 opción 2.

A QUIEN INTERESE

BOGOTA 2017/09/25
COLOMBIA,

Por medio de la presente hacemos constar que la señora LAURA MELISSA CAMARGO FORERO
con Cédula de Ciudadanía número 1020734246
de BOGOTA D.C.-DISTRITO CAPITAL
posee en el Banco Davivienda:

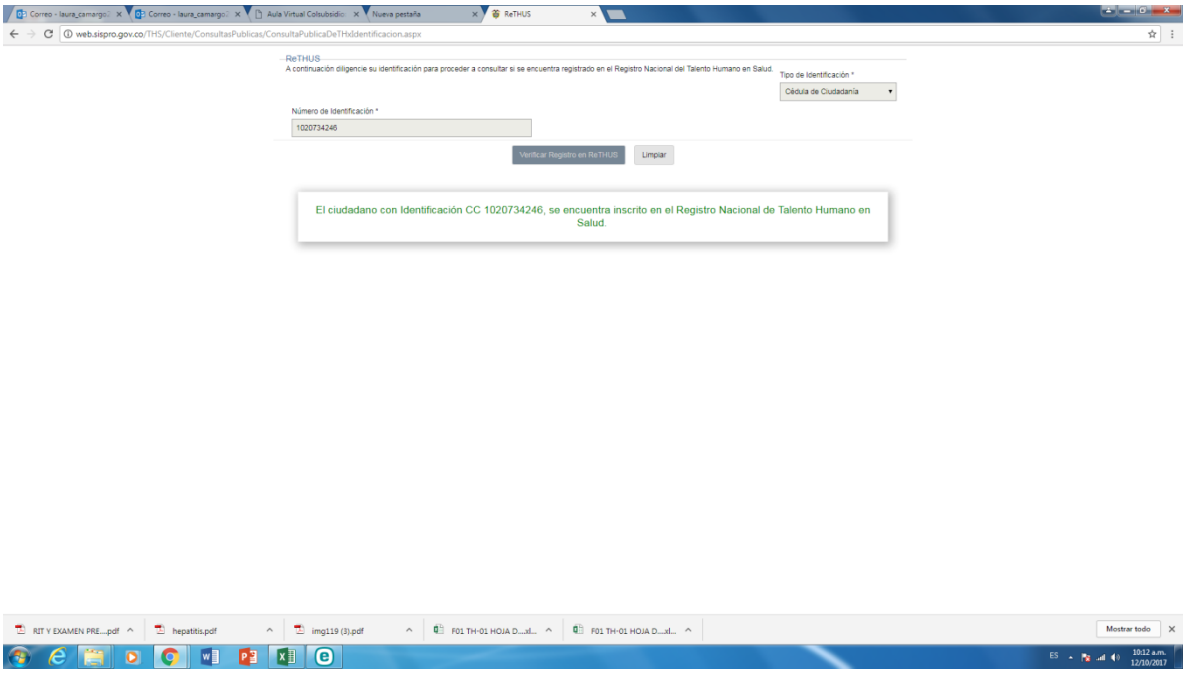
CUENTA AHORROS (DAMAS)

Número	450700081026
Fecha Apertura	2014/01/21

Cordialmente,

DAVIVIENDA
4511 - OFICINA LISBOA

Firma Autorizada
BANCO DAVIVIENDA


Correo - laura_camargo
Correo - laura_camargo
Aula Virtual Colsubsidio
Nueva pestaña
ReTHUS
web.sispro.gov.co/THS/Cliente/ConsultasPublicas/ConsultaPublicaDeTHxIdentificacion.aspx
ReTHUS
A continuación diligencie su identificación para proceder a consultar si se encuentra registrado en el Registro Nacional del Talento Humano en Salud.
Tipo de Identificación *
Cédula de Ciudadanía
Número de Identificación *
1020734246
Verificar Registro en ReTHUS
Limpiar
El ciudadano con Identificación CC 1020734246, se encuentra inscrito en el Registro Nacional de Talento Humano en Salud.
RIT Y EXAMEN PRE....pdf
hepatitis.pdf
img119 (3).pdf
F01 TH-01 HOJA D....xl...
F01 TH-01 HOJA D....xl...
Mostrar todo
ES
10:12 a.m.
12/10/2017

RESOLUCIÓN No. 25-1975

6 de mayo de 2013

"Por la cual se concede una autorización para el ejercicio profesional".

LA DIRECTORA DE DESARROLLO DE SERVICIOS

En uso de la facultad concedida por los Decreto No. 3134 de diciembre 20 de 1956, Decreto 1875 de agosto 3 de 1994 modificado por Decreto 1352 de 2000, emanados del Ministerio de Salud y Resolución 5258 de 2011 expedida por la Secretaria Departamental de Salud y

CONSIDERANDO:

Que **LAURA MELISSA CAMARGO FORERO**, identificado(a) con cédula de cédula de ciudadanía **No.1020734246 de BOGOTA D.C.**, ha solicitado autorización del ejercicio profesional como **MEDICO CIRUJANO**, de acuerdo a título que le otorgó **LA UNIVERSIDAD EL BOSQUE EN BOGOTA DC, según ACTA 977 DE FECHA 24 DE ENERO DE 2012.**

Que dicho título se encuentra debidamente registrado en **LA UNIVERSIDAD EL BOSQUE EN BOGOTA DC** obrando **AL FOLIO 399 REGISTRO 6785 DIPLOMA 00916 DE FECHA 24 DE ENERO DE 2012.**

Que cumplió con el Servicio Social Obligatorio de Un (1) año, tal y como lo determina la Resolución No.1058 del 23 de marzo de 2010 emanada del Ministerio de Salud, en **LA ESE HOSPITAL SAN RAFAEL EN FUSAGASUGA-CUNDINAMARCA; CON DESPLAZAMIENTO AL PUESTO DE SALUD DEL BARRIO OBRERO** en el tiempo comprendido **DEL 7 DE ABRIL DE 2012 AL 6 DE ABRIL DE 2013.**

RESUELVE:

ARTICULO PRIMERO.- Autorizar a **LAURA MELISSA CAMARGO FORERO**, identificado(a) con cédula de ciudadanía **No.1020734246 de BOGOTA D.C.**, para ejercer la profesión como **MEDICO CIRUJANO** en el Territorio Nacional y tiene efectos de inscripción en el Departamento de Cundinamarca.

ARTICULO SEGUNDO.- Para poder ejercer la profesión en zona geográfica diferente a donde se autoriza el título o certificado, la persona deberá inscribir su nombre en la Secretaria de Salud del Departamento donde va a laborar con el fin de ejercer el control y vigilancia que corresponde.

ARTICULO TERCERO.- Contra la presente Resolución procede el Recurso de Reposición, de conformidad con lo establecido en el Código Contencioso Administrativo.

NOTIFIQUESE Y CUMPLASE
Dada en Bogotá, D.C. a 6 de mayo de 2013

LILIANA SOFIA CEPEDA AMARIS
Directora de Desarrollo de Servicios

Proyectó: Edgar Diaz
Revisó: Jaime Taborda

BOGOTA D.C. 21/05/2013
A la fecha fue notificado personalmente al
SEÑOR(A) LAURA MELISSA CAMARGO FORERO
CC No. 1020734246 de Bogotá
Firma

1874

C-3889

EL SUSCRITO PRESIDENTE DEL TRIBUNAL

NACIONAL DE ETICA MEDICA

MANIFIESTA:

Que revisados los Libros Radicadores del Tribunal Nacional de Ética Médica, así como los reportes presentados por algunos de los Tribunales Seccionales de Ética Médica, no se encontró que contra el(a) doctor(a) **LAURA MELISSA CAMARGO FORERO,** identificado(a) con la cédula de ciudadanía No. 1020734246 de Bogotá y T.P. o R.M. No. 25-1975/2013 del(a) Ministerio de Salud y Protección Social, curse o haya cursado proceso disciplinario ético profesional alguno..

Dada en Bogotá, D. C., a los veintiséis (26) días del mes de septiembre de dos mil diecisiete (2017) a solicitud del(a) interesado(a).

F. Henao

FRANCISCO JAVIER HENAO PEREZ MD.
Presidente

TRIBUNAL NACIONAL DE ETICA MEDICA
PRESIDENTE

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

4 TIEMPO TOTAL DE EXPERIENCIA

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

OCUPACIÓN	*TIEMPO DE EXPERIENCIA*	
	AÑOS	*MESES*
SERVIDOR PÚBLICO		
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO		12
TRABAJADOR INDEPENDIENTE		
TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA		

5 FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

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

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

Ciudad y fecha de diligenciamiento 27-JUNIO-2018, BOGOTÁ

LAURA CAMARGO

FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

6 OBSERVACIONES DEL JEFE DE RECURSOS HUMANOS Y/O CONTRATOS

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

Ciudad y fecha

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS

DR LAURA
H.U-

idime

Página N° : 1
Fecha ingreso : 29/05/2014 07:05:03 AM
Fecha impresion : 29/05/2014 07:28:45 PM

12-E12-670395

No. de Orden : E02-670395
Paciente : CAMARGO FORERO LAURA MELISSA
Documento Id : 1020734246
Empresa : PARTICULAR
Sede : NORTE

No. Interno : E02-670395
Edad : 25 a 10 m 6 d
Teléfono : 3103437922
E-Mail : laura_camargo20@hotm
No. Autoriza:

COL**TRIG**HDL**TSH**LDL**VLDL**HBSAC** ESPHEN

Examen	Resultado	Unidades	Valores de referencia
QUIMICA CLINICA			
PERFIL LIPIDICO			
TRIGLICERIDOS	115	mg/dl	40 - 200
Tecnica: COLORIMETRIA			
COLESTEROL TOTAL	186	mg/dl	50 - 200
Tecnica: COLORIMETRIA			
COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD HDL	53	mg/dl	45 - 65
Tecnica: COLORIMETRIA			
COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD LDL	110	mg/dl	0 - 130
COLESTEROL VLDL	23	mg/dL	6 - 34
HORMONAS			
HORMONA ESTIMULANTE DE LA TIROIDES (TSH) ULTRASENSIBLE			
HORMONA ESTIMULANTE DE LA TIROIDES	2.38	uUI/ml	0.27 - 4.2
Los valores hormonales pueden variar según la metodología aplicada. Los resultados obtenidos por diferentes técnicas no deben ser comparadas entre sí, debido a que generan error en la interpretación.			
Tecnica: ELECTROQUIMIOLUMINISCENCIA			
HEPATITIS B AC HBS - ANTI HBS			
HEPATITIS B AC HBS - ANTI HBS	1000	UI/L	0 - 0

VALORES DE REFERENCIA:

No reactivo: Menor a 10
Reactivo: Mayor o igual a 10

CONTROL VACUNACION

Menor o igual a 10 Revacunación
10 - 100: Niveles de protección
Mayor de 100: Niveles de Inmunidad
Tecnica: ELECTROQUIMIOLUMINISCENCIA

Firma:VERJEN

Nota: la empresa no se responsabiliza por enmendaduras realizadas a este reporte

UNIVERSIDAD
EL BOSQUE

EN ATENCIÓN A QUE:

LAURA MELISSA CAMARGO FORERO

CÉDULA DE CIUDADANÍA No. 1.020.734.246 EXPEDIDA EN BOGOTÁ

CUMPLIÓ CON LOS REQUISITOS LEGALES Y ACADÉMICOS EXIGIDOS POR LA INSTITUCIÓN,
LE CONFIERE EL TÍTULO DE

ESPECIALISTA EN PEDIATRÍA

DADO EN BOGOTÁ D.C., REPÚBLICA DE COLOMBIA, EL DÍA 16 DE AGOSTO DE 2017

RECTOR

DIRECTOR DE POSTGRADOS

PRESIDENTE DE EL CONSEJO DIRECTIVO

DIRECTOR DEL PROGRAMA

SECRETARIO GENERAL

Personería Jurídica Resolución No. 11153 del 4 de agosto de 1978 expedida por el Ministerio de Educación Nacional.

17305

THOMAE GREG & SONS

Registro 17845 Folio 1022 Vigilada Mineducación

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

3 EXPERIENCIA LABORAL

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

EMPLEO ACTUAL O CONTRATO VIGENTE

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
Clinica Infantil Colsubsidio		X	Colombia

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
Bogota	Bogota	auxiliaradministrativo uci@colsubsidio.com

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
60 62633	DÍA 28 MES 07 AÑO 2017	DÍA MES AÑO actual

CARGO O CONTRATO ACTUAL	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
Pediatra - UCI	UCI pediatrica	Cll 67 No 10-67

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD

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

CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD

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

CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD

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

CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN

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

Libertad y Orden

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

ENTIDAD RECEPTORA

1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA)	NOMBRES
Camargo	Forero	Laura Melissa

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN: C.C (X) C.E ( ) PAS ( ) No. 1020734246 | SEXO: F (X) M ( ) | NACIONALIDAD: COL. (X) EXTRANJERO ( ) PAÍS: Colombiana

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

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO

FECHA: DÍA 23 MES 07 AÑO 1988

PAÍS: Colombia

DEPTO: Boyaca

MUNICIPIO: Sogamoso

DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA: Cra 19 #82-48

PAÍS: Colombia DEPTO: Bogotá

MUNICIPIO: Bogotá

TELÉFONO: 3103437922 EMAIL: laura-camargo2@hot

2 FORMACIÓN ACADÉMICA

EDUCACIÓN BÁSICA Y MEDIA

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

EDUCACIÓN BÁSICA										TÍTULO OBTENIDO: Bachiller academico
PRIMARIA					SECUNDARIA				MEDIA	FECHA DE GRADO
1o.	2o.	3o.	4o.	5o.	6o.	7o.	8o.	9o.	10 X	MES 12 AÑO 2009

EDUCACION SUPERIOR (PREGRADO Y POSTGRADO)

DILIGENCIE ESTE PUNTO EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO, EN MODALIDAD ACADÉMICA ESCRIBA:
TC (TÉCNICA), **TL** (TECNOLÓGICA), **TE** (TECNOLÓGICA ESPECIALIZADA), **UN** (UNIVERSITARIA),
ES (ESPECIALIZACIÓN), **MG** (MAESTRÍA O MAGISTER), **DOC** (DOCTORADO O PHD),
RELACIONE AL FRENTE EL NÚMERO DE LA TARJETA PROFESIONAL (SI ÉSTA HA SIDO PREVISTA EN UNA LEY).

MODALIDAD ACADÉMICA	No.SEMESTRES APROBADOS	GRADUADO SI	GRADUADO NO	NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULO OBTENIDO	TERMINACIÓN MES	TERMINACIÓN AÑO	No. DE TARJETA PROFESIONAL
UN	12	X		Medico Cirujano	04	2012	251975-13
ES	6	X			08	2017	251975-13

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

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

UNIVERSIDAD **EL BOSQUE**

Por una cultura de la vida, su calidad y su sentido

Vigilada Mineducación

Bogotá, 26 de Agosto de 2017

Estimado Señor (a)
LAURA MELISA CAMARGO FORERO

La Directora del Curso PALS le extiende la presente

Constancia

Por haber completado los requisitos de acuerdo a los lineamientos de la AHA, como:

Proveedor del Curso de Reanimación Avanzada Pediátrica (PALS)

Realizado en el Centro de Entrenamiento de la Universidad El Bosque, los días 25 y 26 de Agosto de 2017, con una intensidad de 48 horas, un Crédito Académico.

Conscientes de que su participación realza la calidad del curso, reiteramos nuestro apoyo para la extensión del conocimiento, actitudes y destrezas adquiridas, esperamos que el éxito obtenido redunde en su desarrollo profesional.

DRA. MARIA ROSALBA PARDO
Instructora PALS – AHA
Directora del Curso

Colsubsidio
Con todo lo que te mereces

Colsubsidio

Certifica que:

LAURA MELISSA CAMARGO FORERO

C.C. 1020734246

REALIZÓ EL CURSO VIRTUAL

PREVENCIÓN DE VIOLENCIA SEXUAL

Finalizado el septiembre 16, 2017, con una intensidad de 4 horas.

Gerencia Corporativa de Gestión Humana
Departamento de Formación y Entrenamiento

Aula Virtual
Aprender es Crecer
• Conectados con el conocimiento •

VIGILADO SuperSubsidio

GESTIÓN HUMANA
más cerca de ti.

UNIVERSIDAD EL BOSQUE

Personería Jurídica: Resolución No. 11153 de 1978 Reconocimiento institucional como Universidad: Resolución No. 327 de 1997 del Ministerio de Educación Nacional.
Vigilada Mineducación

ACTA DE GRADO

El Consejo Directivo de la Universidad El Bosque, en su sesión del día 16 de agosto del año 2017, según consta en el Acta No. 1118 y Acuerdo No. 14890 de la misma fecha, estudió y aprobó la solicitud del aspirante a grado, alumno (a)

LAURA MELISSA CAMARGO FORERO
C.C. No. 1.020.734.246 DE BOGOTÁ

quien cumplió satisfactoriamente con todos los requisitos académicos y legales exigidos por la Institución, motivo por el cual autorizó se le otorgue el título de:

ESPECIALISTA EN PEDIATRÍA

En ceremonia solemne del día ocho (08) de septiembre del año 2017, se le hace entrega del diploma No. 17305, el cual aparece registrado con el No. 17845, al folio 1022 del libro de registro de títulos de la Universidad, correspondiente al año 2017.

En testimonio de lo anterior, se firma el presente extracto de acta de grado, en Bogotá, D.C, a los ocho (08) días del mes de septiembre del año dos mil diecisiete (2017).

RAFAEL SÁNCHEZ PARÍS
RECTOR

LUIS ARTURO RODRÍGUEZ BUITRAGO
SECRETARIO GENERAL

Personería Jurídica Resolución No. 11153 de 1978 Ministerio de Educación Nacional

No. 132139

LS

NOTARÍA 69 DE BOGOTÁ

AUTENTICACIÓN FIRMA REGISTRADA

El (La) suscrito (a) Notario (a) certifica que la firma de:

RODRIGUEZ BUITRAGO LUIS ARTURO

con C.C. No. 19358945
que aparece en el presente documento, corresponde a la que se encuentra registrada en ésta Notaría. Previa confrontación de las dos.

Bogotá D.C. 08/09/2017 a las 08:24:29 a.m.
Art. 73 Decreto 960/1970.

Verifique en
www.notariaenlinea.com
PD3B4F1MEPTQAT1X

LS
Carlos Alberto Ramirez Pardo
Notario 69 (E) Bogotá D.C.
kqo0aqi0iaiq9ikz

LS

NOTARÍA 69 DE BOGOTÁ

AUTENTICACIÓN FIRMA REGISTRADA

El (La) suscrito (a) Notario (a) certifica que la firma de:

SANCHEZ PARIS RAFAEL ANTONIO

con C.C. No. 80410714
que aparece en el presente documento, corresponde a la que se encuentra registrada en ésta Notaría. Previa confrontación de las dos.

Bogotá D.C. 08/09/2017 a las 08:19:49 a.m.
Art. 73 Decreto 960/1970.

Verifique en
www.notariaenlinea.com
0NM3GXYYE7SGIDBZ

LS
Carlos Alberto Ramirez Pardo
Notario 69 (E) Bogotá D.C.
hfgrrnrgfhfy4frn

1.1 DE BIENES Y RENTAS (CONTINUACIÓN)

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

ENTIDAD O PERSONA	CONCEPTO	VALOR
Harval - Constructora	Cuota inicial Apto	$ 169.604.700

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

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

ENTIDAD O INSTITUCIÓN	CALIDAD DE MIEMBRO
—	—
—	—
—	—
—	—
—	—

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

CORPORACIÓN, SOCIEDAD O ASOCIACIÓN	CALIDAD DE SOCIO
Fepasde - Scare	Socio

c) En la actualidad : SI [X] NO [ ] tengo sociedad conyugal o de hecho vigente, con :

NOMBRES Y APELLIDOS DEL CÒNYUGE	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	Nº
David José Coca León	C.C. [X] C.E. [ ] OTRO [ ]	1010177040

2. ACTIVIDAD ECONÓMICA 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 PARTICIPACIÓN
—	—
—	—
—	—
—	—
—	—
—	—

3. FIRMA

Laura Camargo

FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO

CIUDAD Y FECHA

Departamento Administrativo de la Función Pública

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

ENTIDAD RECEPTORA

I. DECLARACIÓN JURAMENTADA

1.1 DE BIENES Y RENTAS

YO, Laura Melissa Camargo Forero

IDENTIFICADO CON : C.C. [X] C.E. [2] OTRO [3] No. 1020734246 CON DOMICILIO PRINCIPAL EN : Bogota

DIRECCIÓN Kra 19 #82-48 TELÉFONOS 3103437922

MUNICIPIO Bogota DEPARTAMENTO Bogota PAÍS Colombia

Y TENIENDO COMO PARIENTES EN PRIMER GRADO DE CONSANGUINIDAD (PADRES E HIJOS) A :

NOMBRES Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	PARENTESCO
Jorge Hernando Camargo Pico	4277236	Padre
Angela Yaneth Forero Tobo	24166851	Madre
Jorge Esteban Camargo Forero	1020811026	Hermano

DECLARO, EN CUMPLIMIENTO DE LO DISPUESTO EN EL ARTÍCULO 122, INCISO 3o., DE LA CONSTITUCIÓN POLÍTICA DE COLOMBIA Y EN LOS ARTÍCULOS 13 13 Y 14 DE LA LEY 190 DE 1995, **PARA TOMAR POSESIÓN** [ ], **PARA RETIRARME** [ ], **PARA ACTUALIZACIÓN** [X], **PARA MODIFICAR LOS DATOS CONSIGNADOS PREVIAMENTE** [ ], QUE LOS ÚNICOS BIENES Y RENTAS QUE POSEO A LA FECHA, EN FORMA PERSONAL O POR INTERPUESTA PERSONA, SON LOS QUE RELACIONO A CONTINUACIÓN :

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

CONCEPTO	VALOR
SALARIOS Y DEMÁS INGRESOS LABORALES	$104.000.000
CESANTÍAS E INTERESES DE CESANTÍAS	—
GASTOS DE REPRESENTACIÓN	—
ARRIENDOS	—
HONORARIOS	—
OTROS INGRESOS Y RENTAS	—
TOTAL	$104.000.000

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

ENTIDAD FINANCIERA	TIPO DE CUENTA	NÚMERO DE LA CUENTA	SEDE DE LA CUENTA	SALDO DE LA CUENTA
Davivienda	ahorro	450700081026	Cra Septima	$5.000.000
Av-villas	ahorro	045-95333-3	Cedritos	$3600.000

c) Mis bienes patrimoniales son los siguientes :

TIPO DE BIEN	IDENTIFICACIÓN DEL BIEN	VALOR
Automovil	Mazda 2	$48.000.000

DIAN

Dirección de Impuestos y Aduanas Nacionales

Declaración de Renta y Complementarios Personas Naturales y Asimiladas No Obligadas a llevar Contabilidad

PRIVADA

210

1. Año **2016**

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario **2111629086710**

(415)7707212489984(8020) 000211162908671 0

Datos del declarante

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	7. Primer apellido	8. Segundo apellido	9. Primer nombre	10. Otros nombres	12.Cod. Dirección seccional
1020734246	9	CAMARGO	FORERO	LAURA	MELISSA	32

24. Actividad económica: 8512 — Si es una corrección indique: 25.Cód. — 26. No. Formulario anterior

28. Si es beneficiario de un convenio para evitar la doble tributación (Marque"X")

Patrimonio

Total patrimonio bruto	30	23,825,000
Deudas	31	0
Total patrimonio líquido	32	23,825,000

Ingresos

Recibidos como empleado	33	4,757,000
Recibidos por pensiones jubilación, invalidez, vejez, de sobreviviente y riesgos laborales	34	0
Honorarios, comisiones y servicios	35	14,280,000
Intereses y rendimientos financieros	36	897,000
Dividendos y participaciones	37	0
Otros (Ventas, arrendamientos, etc.)	38	51,020,000
Obtenidos en el exterior	39	0
Total ingresos recibidos por concepto de renta	40	70,954,000
No Constitut. renta ni gan ocasional: Dividendos y participaciones	41	0
No Constitut. renta ni gan ocasional: Donaciones	42	0
No Constitut. renta ni gan ocasional: Pagos a terceros por alimentación	43	0
No Constitut. renta ni gan ocasional: **Otros ingresos no constitutivos de renta**	44	0
No Constitut. renta ni gan ocasional: **Total ingresos no constitutivos de renta ni ganancia ocasional**	45	0
Total ingresos netos	46	70,954,000

Costos y deducciones

Gastos de nómina incluidos los aportes a seguridad social y parafiscales	47	0
Deducción por dependientes económicos	48	0
Deducción por pagos de intereses de vivienda	49	0
Otros costos y deducciones	50	29,586,000
Costos y gastos incurridos en el exterior	51	0
Total costos y deducciones	52	29,586,000

Renta

Renta líquida ordinaria del ejercicio	53	41,368,000
o Pérdida líquida del ejercicio	54	0
Compensaciones (Por exceso de renta presuntiva)	55	0
Renta líquida	56	41,368,000
Renta presuntiva	57	643,000
Renta exenta: Gastos de representación y otras rentas de trabajo	58	0
Renta exenta: Aportes obligatorios al fondo de pensión	59	0
Renta exenta: Aportes a fondos de pensiones voluntarios	60	0
Renta exenta: Aportes a cuentas AFC	61	0
Renta exenta: Otras rentas exentas	62	0
Renta exenta: Por pagos laborales (25%) y pensiones	63	1,189,000
Renta exenta: **Total renta exenta**	64	1,189,000
Rentas gravables	65	0
Renta líquida gravable	66	40,179,000

Ganan. Ocasional

Ingresos por ganancias ocasionales en el país	67	0
Ingresos por ganancias ocasionales en el exterior	68	0
Costos por ganancias ocasionales	69	0
Ganancias ocasionales no gravadas y exentas	70	0
Ganancias ocasionales gravables	71	0

Determinación de la renta gravable alternativa - IMAN, para empleados

Total ingresos obtenidos período gravable	72	70,954,000
Dividendos y participaciones no gravados	73	0
Indemnizaciones en dinero o en especie por seguro de daño	74	0
Aportes obligatorios al sistema general de seguridad social a cargo del empleado	75	381,000
Gastos de representación exentos	76	0
Pagos catastróficos en salud efectivamente certificados no cubiertos por el POS	77	0
Pérdidas por desastres o calamidades públicas	78	0
Aportes obligatorios a seguridad social de un empleado del servicio doméstico	79	0
Costo fiscal de los bienes enajenados	80	0
Indemnizaciones y otros Lit. i) Art 332 ET.	81	0
Retiros fondos de pensión de jubilación e invalidez; fondos de cesantías y cuentas AFC	82	0
Renta Gravable Alternativa (Base del IMAN)	83	70,573,000

Liquidación privada

Impuesto sobre la renta líquida gravable	84	1,472,000
Impuesto Mínimo Alternativo Nacional -IMAN, empleados	85	765,000
Descuentos: Impuestos pagados en el exterior sobre dividendos y participaciones lit a), b) y c) art. 254 E.T.	86	0
Descuentos: Impuestos pagados en el exterior sobre dividendos y participaciones lit d) art. 254 E.T.	87	0
Descuentos: Por impuestos pagados en el exterior, distintos a los registrados anteriormente	88	0
Descuentos: Otros	89	0
Descuentos: **Total descuentos tributarios**	90	0
Impuesto neto de renta	91	1,472,000
Impuesto de ganancias ocasionales	92	0
Descuento por impuestos pagados en el exterior por ganancias ocasionales	93	0
Total impuesto a cargo	94	1,472,000
Anticipo renta por el año gravable 2016	95	0
Saldo a favor año 2015 sin solicitud de devolución o compensación	96	0
Total retenciones año gravable 2016	97	1,348,000
Anticipo renta por el año gravable 2017	98	0
Saldo a pagar por impuesto	99	124,000
Sanciones	100	0
Total saldo a pagar	101	124,000
o Total saldo a favor	102	0

103. No. Identificación signatario — 104. DV

0

(415)7707212489984(8020)063353000010207342460400(3900)00000000000000(96)20170918

105. No. Identificación dependiente 0 — 106. Parentesco 0 — 107. Total dependientes 0

981. Cód. Representación

997. Espacio exclusivo para el sello de la entidad recaudadora

Po de Occidente
OF UNICENTRO BTA.
2 0 6 SEP 2017 2
RECIBIDO SIN PAGO

980. Pago total $ 0

Firma del declarante o de quien lo representa

LauraCamargo

996. Espacio para el número interno dela DIAN/ Adhesivo

20171815558320

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Centro Oriente E.S.E.

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E
ESTRATÉGICO – GESTIÓN DE CALIDAD Y VOZ DEL USUARIO
FORMATO PARA EL CONOCIMIENTO DEL CLIENTE O CONTRAPARTE - PERSONA NATURAL

CÓDIGO: ET-CA-FT- 011
VERSIÓN: 02
FECHA: 2017-08-22

7. DERECHOS DEL TITULAR DE LA INFORMACION: 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 y suspender las informaciones que se hayan recogido sobre mi.

8. RESPONSABLES Y ENCARGADOS DEL TRATAMIENTO DE LAS INFORMACION: Que los responsables del tratamiento de la información son la Subred Integrada de Servicios de Salud Centro Oriente ESE y/o sus Unidades Prestadoras de Servicios de Salud, cuyos datos de contacto se incluyeron en el encabezado de esta autorización. En todo caso, los encargados del Tratamiento de los datos que se compartan, transfiera, transmitan, entreguen o divulguen, en desarrollo de los previsto en el literal e) del numeral 3 anterior, serán : a) La Subred Integrada de Servicios de Salud Centro Oriente ESE y/o sus Unidades Prestadoras de Servicios de Salud ***(Diagonal 34 No 5 - 43 Bogotá DC, telefono 344 44 84 , e-mail sarlaft@subredcentrooriente.gov.co)*** y cualquier otra persona juridica legalmente autorizada para la administracion de bases de datos para efectos de la prevención y control del fraude ***(INDICAR DIRECCION,CIUDAD, TELEFONO Y CORREO ELECTRONICO DE CONTACTO)***.

9.AUTORIZACIÓN: De manera expresa, AUTORIZAMOS el tratamiento de los datos personales incluidos los sensibles y autorizao, de ser necesario, la transferencia nacional e internacional de los mismos, por las personas, para las finalidades y en los terminos que nos fueron informados en el presente documento.

NOTA: Se desea ampliar esta información por favor visite: (www.subredcentrooriente.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 HE SUMINISTRADO ES EXACTA Y VERIDICA EN TODAS SUS PARTES Y FIRMO EL PRESENTE DOCUMENTO

LAURA CAMARGO

Firma Cliente / Representante Legal

Huella Indice Derecho

X. INFORMACION DE ENTREVISTA

1.Fecha		**2. Ciudad**	
3.Nombre del funcionario o Asesor:			
4. Lugar de la Entrevista:			
5. Observaciones:			
6. Resultado de la Entrevista:	ACEPTADO ☐	RECHAZADO ☐	
7. Firma y Cédula			

XI. INFORMACION DE VERIFICACION DE INFORMACION

1. Fecha	**2. Ciudad**	
3. Nombre y Cargo de quien verifica:		
4. Lugar de la verificación:		
5. Observaciones:		
6. Firma y cédula:		

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Centro Oriente E.S.E.

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E
ESTRATÉGICO – GESTIÓN DE CALIDAD Y VOZ DEL USUARIO
FORMATO PARA EL CONOCIMIENTO DEL CLIENTE O CONTRAPARTE - PERSONA NATURAL

CÓDIGO: ET-CA-FT- 011
VERSIÓN: 02
FECHA: 2017-08-22

FUNCIONARIO PUBLICO	ADMINISTRA RECURSOS PUBLICOS	NOMBRE EMPRESA O NEGOCIO DONDE LABORA O DESARROLLA ACTIVIDAD ECONOMICA
SI ☐ NO ☒	SI ☐ NO ☒	

ACTIVIDAD ECONOMICA DE LA EMPRESA DONDE LABORA	GOBIERNO ☐	SERVICIOS ☐	SALUD ☐	# NIT	

EXPORTACIONES ☐ AGRICOLA ☐ ENERGETICA ☐ FINANCIERA ☐ TRANSPORTE ☐ TECNOLOGIA ☐ ALIMENTOS ☐ MEDICAMENTOS ☐
OTRA ☐ CUAL: X

DIRECION DE LA EMPRESA	TELEFONO	CIUDAD/MUNICIPIO	DEPARTAMENTO	PAIS
—	—	—	—	—

CARGO ACTUAL		FECHA VINCULACION	

4. SOLO PARA INDEPENDIENTES O EMPLEADO SOCIO

NUMERO DE EMPLEADOS	VENTAS ANUALES	CODIGO ACTIVIDAD ECONOMICA	DESCRIPCION ACTIVIDAD	FECHA CONSTITUCION	TIPO SOCIEDAD
—	—	—	—	—	—

5. INFORMACIÓN FINANCIERA

INGRESOS MENSUALES		EGRESOS MENSUALES		ACTIVOS		PASIVOS	
SALARIOS	$5.000.000	GASTOS FAMILIARES	$1.100.000	AHORROS		SALDO HIPOTECA	
HONORARIOS		ARRIENDOS	$1.250.000	INVERSIONES		TARJETAS DE CREDITO	
ARRIENDOS		CUOTA VEHICULO		VEHICULOS	$98.000.000	DEUDA VEHICULOS	
COMISIONES		CUOTA VIVIENDA	$3.791.000	PROPIEDADES		DEUDAS TERCEROS	
OTROS INGRESOS*	$1.200.000	OTROS EGRESOS*	$330000	OTROS ACTIVOS*		OTROS PASIVOS*	
TOTAL INGRESOS	$6.200.000	TOTAL EGRESOS	$6.471.000	TOTAL ACTIVOS	$ 0	TOTAL PASIVOS	$ 0

DESCRIPCION OTROS INGRESOS	DESCRIPCION OTROS EGRESOS	DESCRIPCION OTROS ACTIVOS	DESCRIPCION OTROS PASIVOS
Sociedad pediatrica de Antes.	prepagada-colmedica		

6. REFERENCIAS PERSONALES
(No debe ser familiar ni vivir con el Cliente o Cotraparte y debe ser localizable en Horario Laboral)

PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO:	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE
Rojas	Medina	Jorge	Enrique.
DIRECCION	**CIUDAD/DEPARTAMENTO/PAIS**	**TIPO RELACION**	**TELEFONO FIJO Y / O EXTENSION/CELULAR**
Cll 45 #96-47	Bogota	Docente	3102427909

7. REFERENCIA FINANCIERA

NOMBRE ENTIDAD	TIPO DE PRODUCTO	NUMERO	SUCURSAL	TELEFONO
Davivienda	ahorro cuenta	450700081026	Cra septima	7383838

MANIFIESTA REALIZAR OPERACIONES EN MONEDA EXTRANJERA: SI ☐ NO ☒

NOMBRE ENTIDAD	TIPO DE PRODUCTO	NUMERO	PAIS/CIUDAD	MONEDA	MONTO PROMEDIO
—	—	—	—	—	

DESCRIPCION DEL TIPO DE OPERACIONES EN MONEDA EXTRAJERA REALIZADAS:
IMPORTACION ☐ EXPORTACION ☐ TRANSFERENCIA ☐ PRESTAMOS ☐ PAGO SERVICIOS ☐ OTRA ☐ CUAL:

8. 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 ESE** con el propósito de que se pueda dar cumplimiento a lo señalado al respecto en la Circular Externa 009 de 2016 expedida por la Superintendencia Nacional de Salud, y de las Leyes 526 de 1999, 1121 de 2006 y 1474 de 2011 "Estatuto Anticorrupción":

1. Que los recursos que entregue y entregaré a la **SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE ESE** provienen de las siguientes fuentes (detalle, ocupación, profesión, negocio, etc.):

Medico Pediatra

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE HACIENDA

DIRECCIÓN DISTRITAL DE IMPUESTOS
REGISTRO DE INFORMACIÓN TRIBUTARIA - RIT

INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRIBUYENTE

Fecha: 08-11-2016
Hora: 10:40:29 AM

CONTRIBUYENTE CC 1020734246 LAURA MELISSA CAMARGO FORERO

Información General

Dirección CL 152 12 C 12 IN 01 AP 904

Teléfonos 8117329-3103437922

Dirección electrónica LAURA_CAMARGO20@HOTMAIL.COM

Fax

Información de Registro

Fecha Inscripción 08/11/2016

Soporte Inscripción 21493380

Fecha Inicio Actividades 04/06/2012

Fecha Cese Actividades

Fecha de Informe del Cese

 # Establecimientos: 0

Perfil Tributario

Naturaleza Juridica PERSONA NATURAL

Régimen Tributario REGIMEN SIMPLIFICADO

Actividad 1: 86211-ACTIVIDADES DE LA PRACTICA MEDICA, SIN INTERNACION (EXCEPTO ACTIVIDADES DE PROMOCION U 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 SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD).

Actividad 2: -

Actividad 3: -

Actividad 4: -

Actividad 5: -

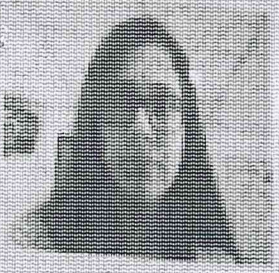
Fecha Inicio Financiera:

Código de Verificación de Información: 16001323919

Fuente ICA TE TOCA

BOGOTÁ MEJOR PARA TODOS

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



SALUD OCUPACIONAL INTEGRAL COLOMBIANA IPS S.A.S.

Nit. 900.498.736-4
Licencia Salud Ocupacional
Resolucion 7444 de 11/07/2011
Salud Ocupacional Integral Colombiana S.A.S
Carrera 48 a No. 128c 68 piso 4 PBX 748 44 46

CERTIFICADO DE APTITUD LABORAL

Certificado No.: 77127

En: Bogotá, JUEVES, 29 DE DICIEMBRE DE 2016 10:59:35 a.

Empresa Contratante:
- HOSPITAL DE KENNEDY

Cargo: MEDICO

Nombre: LAURA MELISSA CAMARGO FORERO

Cedula: 1020734245

SE REALIZO EXAMEN DE: Ingreso o Preocupacional

EXAMENES PRACTICADOS:
Examen Medico Ocupacional

EXAMEN DE INGRESO: Apto Sin Restricciones

Observaciones:

RECOMENDACIONES SALUD OCUPACIONAL:

Capacitar en el cargo segun los riesgos	Higiene Postural de Columna Vertebral	Uso de Elementos de Proteccion Personal
Programa del Puesto de Trabajo	Pausas Activas con Enfasis en Miembros Superiores	Pausas Activas con Enfasis en Miembros Inferiores
Medidas Preventivas Varias Miembros Inferiores	Capacitacion y Manejo de Cargas	Higiene Oral Semestral

1. Recomendaciones:
1. CONTROL OPTOMETRIA EPS.
2. USO MEDIAS DE COMPRESION VENOSA

Restricciones Especificas:

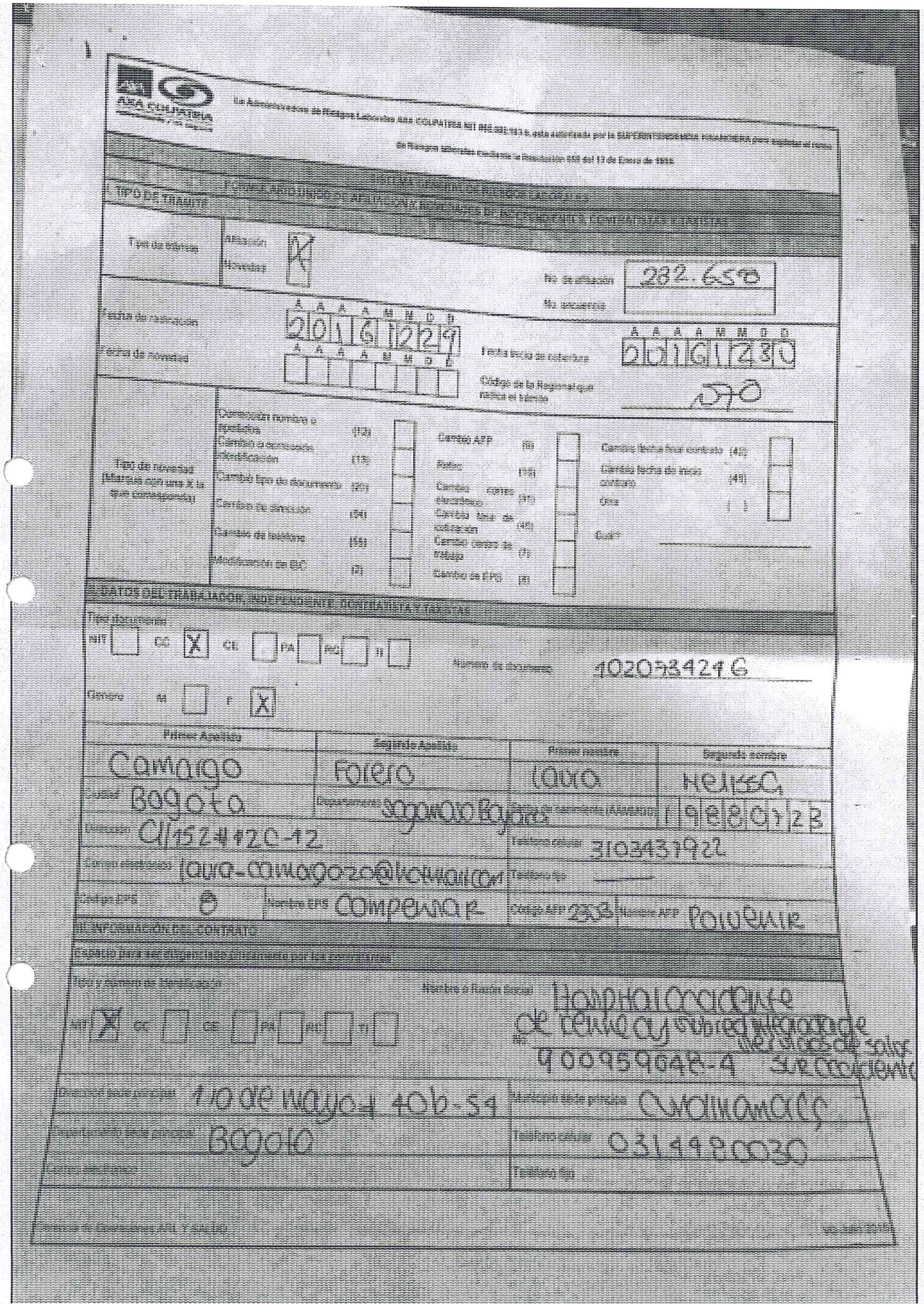
Aptitud de Cargo

MEDICO

TRABAJADOR

Laura Camargo

Este certificado esta soportado con la Historia Clinica que reposa en los archivos de la IPS SOMICO S.A.S
Verifique la AUTENTICIDAD de este documento en los siguientes numeros: PBX 748 44 46 - 301 364 57 58



1. TIPO DE TRAMITE

Tipo de trámite: Afiliación [X] Novedad [ ]

No. de afiliación: 282.650

No. secuencia:

Fecha de radicación: 2016 12 29

Fecha de novedad:

Fecha inicio de cotización: 2016 12 30

Código de la Regional que radica el trámite: 070

Tipo de novedad (Marque con una X la que corresponda)

- Corrección nombre o apellidos (02)
- Cambio de razón social / Modificación (03)
- Cambio tipo de documento (04)
- Cambio de sexo (05)
- Cambio de beneficiario (06)
- Modificación de BD (07)
- Cambio AFP (08)
- Retiro (09)
- Cambio centro de trabajo (10)
- Cambio tipo de cotizante (46)
- Cambio de EPS (11)
- Cambio fecha final contrato (45)
- Cambio fecha de inicio contrato (48)
- Otra ( )

Cuál?

2. DATOS DEL TRABAJADOR (DEPENDIENTE, CONTRATISTA O TRABAJADOR INDEPENDIENTE)

Tipo documento: NIT [ ] CC [X] CE [ ] PA [ ] RC [ ] TI [ ]

Número de documento: 1020758421 6

Género: M [ ] F [X]

Primer Apellido	Segundo Apellido	Primer nombre	Segundo nombre
Camargo	Forero	Laura	Nelsy

Fecha de nacimiento: 19 08 92

País: Colombia — Departamento: Cundinamarca — Municipio: Bogotá

Dirección: Cll 152 # 20 C - 12 — Teléfono celular: 3103431922

Correo electrónico: laura.camargo720@hotmail.com — Teléfono fijo:

Código EPS: 8 — Nombre EPS: Compensar — Código AFP: 238 — Nombre AFP: Porvenir

3. INFORMACIÓN DEL CONTRATANTE

Tipo y número de identificación: NIT [X] CC [ ] CE [ ] PA [ ] RC [ ] TI [ ]

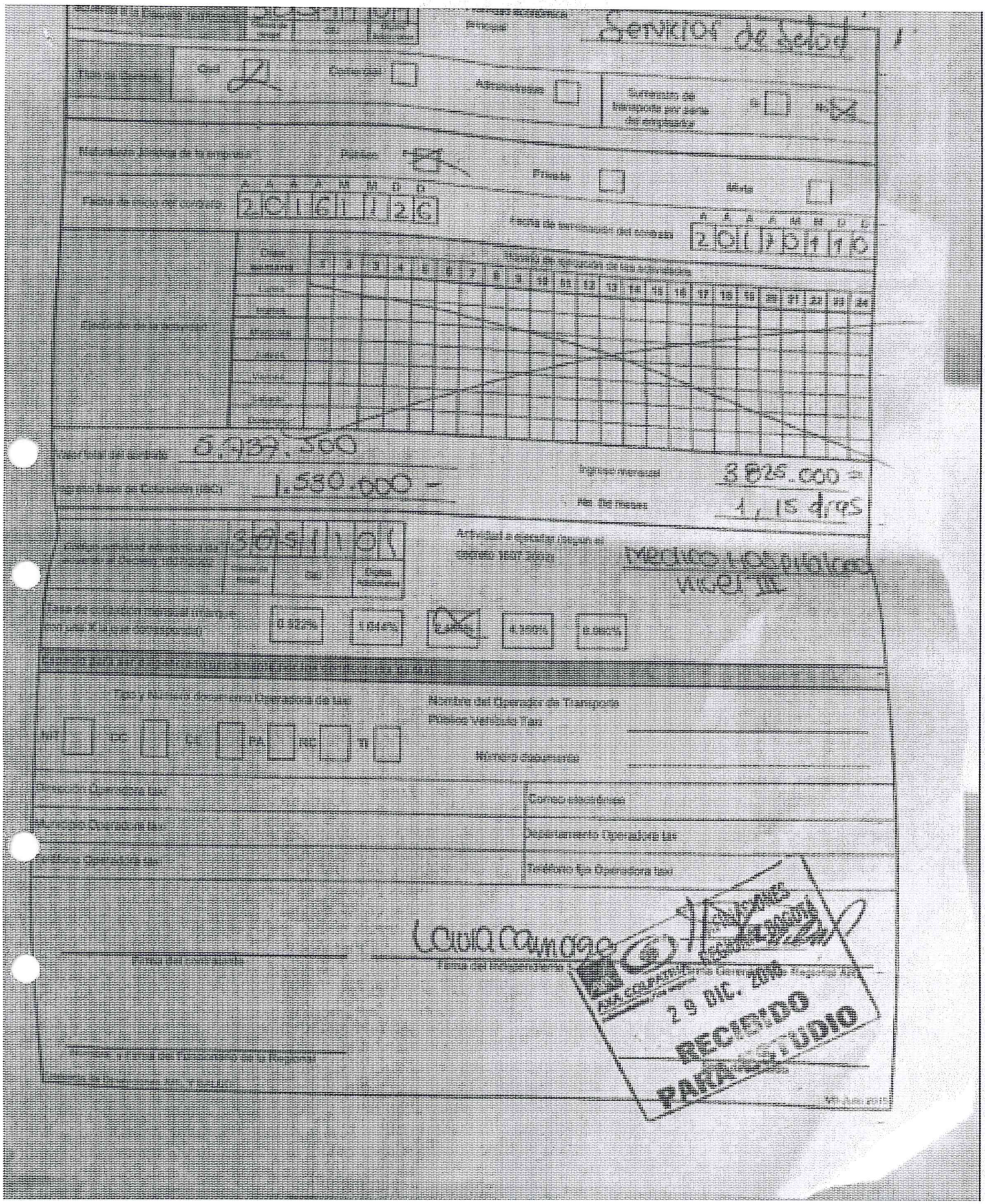
Nombre o Razón Social: Hospitalización y Cirugía Ambulatoria de Occidente

900959048-4

Dirección sede principal: 100 de mayo # 40b-54 — Municipio sede principal: Cundinamarca

Departamento sede principal: Bogotá — Teléfono celular: 3114980030

Teléfono fijo:


Servicios de salud
2016 11 26
2016 12 16
8.932.500
1.530.000
3825.000
1,15 días
Medico veterinario
RECIBIDO
PARA ESTUDIO
29 DIC. 2016

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Centro Oriente E.S.E.

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E
ESTRATÉGICO – GESTIÓN DE CALIDAD Y VOZ DEL USUARIO
FORMATO PARA EL CONOCIMIENTO DEL CLIENTE O CONTRAPARTE - PERSONA NATURAL

CÓDIGO: ET-CA-FT- 011
VERSIÓN: 02
FECHA: 2017-08-22

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

FECHA:		CIUDAD:	Bogota	DEPARTAMENTO:	Bogotá

Distiguido Cliente: Con el diligenciamiento de este formulario nos permitira adelantar el Proceso de Conocimiento del Cliente, de conformidad con el Numeral 5.2.2.2.2.1, de la Circular Externa No 009 de 2016, de la Superintendencia Nacional de Salud. La realizacion de este proceso es de caracter obligatorio para la Subred Integrada de Servicios de Salud Centro Oriente ESE, como entidad sometida al Control y Vigilancia de la Superintendencia Nacional de Salud, y forma parte de las Politicas de la Entidad enmarcadas dentro del Sistema de Administracion del Riesgo de Lavado de Activos y Financiacion del Terrorismo.

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

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

1. DATOS DE LA PERSONA NATURAL

PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO:	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE		
Camargo	Forero	Lavia	Melissa		

TIPO DE IDENTIFICACION				No IDENTIFICACION	LUGAR EXPEDICION (Ciudad/Municipio)	FECHA EXPEDICION (AAAA/MM/DD)
C.C. ☒	C.E. ☐	R.C. ☐	NUIP ☐	1020734246	Bogota	8/8/2006
PASAPORTE ☐	OTRO ☐			ES RESIDENTE EN COLOMBIA? SI ☒ ☐		

FECHA NACIMIENTO:	LUGAR NACIMIENTO (Ciudad/Municipio)	PAIS NACIMIENTO	NACIONALIDAD:
23/07/88	Sogamoso	Colombia	Colombiana

ESTADO CIVIL	PERSONA A CARGO	NUMERO DE HIJOS	TELEFONO CELULAR
SOLTERO(A) ☐ CASADO(A) ☒ DIVORCIADO(A) ☐ UNION LIBRE ☐ VIUDO(A) ☐	—	—	3103437922

NIVEL DE ESTUDIOS / FORMACION ACADEMICA								PROFESION / OFICIO
MAGISTER ☐	POSGRADO ☐	UNIVERSITARIO ☒	TECNOLOGO ☐	BACHILLER ☐	OTRO ☐	PRIMARIA ☐	TECNICO ☐	CUAL: Pediatría	Pediatra

DIRECCION RESIDENCIA:	CIUDAD RESIDENCIA	DEPARTAMENTO:	PAIS RESIDENCIA:	TELEFONO RESIDENCIA
Kra 19 #82-48	Bogota	Bogota	Colombia	—

CORREO ELECTRONICO:	PORTAL O PAGINA INTERNET	TIPO DE VIVIENDA		
lavia_camargo20@hot	—	PROPIA ☐	FAMILIAR ☐	ARRENDADA ☒

DIRECCION ESTABLECIMIENTO DE COMERCIO (Si tiene)	CIUDAD:	DEPARTAMENTO:	PAIS:	TELEFONO/FAX
—	—	—	—	—

2. DATOS DEL CONYUGE

PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO:	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE
Coca	León	David	José

TIPO DE IDENTIFICACION				NUMERO IDENTIFICACION	LUGAR EXPEDICION (Ciudad/Municipio)	FECHA EXPEDICION (AAAA/MM/DD)
C.C. ☒	C.E. ☐	R.C. ☐	NUIP ☐	1010177040	Bogota	6-07-2006
PASAPORTE ☐	OTRO ☐ CUAL:			ES RESIDENTE EN COLOMBIA: SI ☒ NO ☐ ☐		NACIONALIDAD: Colombiana

3. INFORMACIÓN ACTIVIDAD ECONOMICA:

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

INFORMACION TRIBUTARIA RESPONSABLE:	DECLARA RENTA					CODIGOS CIIU ACTIVIDAD ECONOMICA
	SI ☒ NO ☐	IVA	SI ☐	NO ☒		8512
		ICA	SI ☒	NO ☐		PRINCIPAL: ☐ SECUNDARIA: ☐

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

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE HACIENDA

DIRECCIÓN DISTRITAL DE IMPUESTOS
REGISTRO DE INFORMACIÓN TRIBUTARIA - RIT

INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRIBUYENTE

Fecha: 08-11-2016
Hora: 10:40:29 AM

CONTRIBUYENTE CC 1020734246 LAURA MELISSA CAMARGO FORERO

Información General

Dirección CL 152 12 C 12 IN 01 AP 904

Teléfonos 8117329-3103437922

Dirección electrónica LAURA_CAMARGO20@HOTMAIL.COM

Fax

Información de Registro

Fecha Inscripción 08/11/2016

Soporte Inscripción 21493380

Fecha Inicio Actividades 04/06/2012

Fecha Cese Actividades

Fecha de Informe del Cese

 # Establecimientos: 0

Perfil Tributario

Naturaleza Juridica PERSONA NATURAL

Régimen Tributario REGIMEN SIMPLIFICADO

Actividad 1: 86211-ACTIVIDADES DE LA PRACTICA MEDICA, SIN INTERNACION (EXCEPTO ACTIVIDADES DE PROMOCION U 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 SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD).

Actividad 2: -

Actividad 3: -

Actividad 4: -

Actividad 5: -

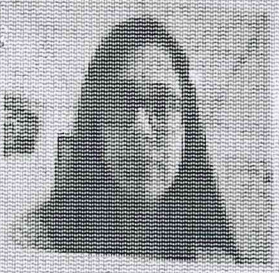
Fecha Inicio Financiera:

Código de Verificación de Información: 16001323919

Fuente ICA TE TOCA

BOGOTÁ MEJOR PARA TODOS

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



SALUD OCUPACIONAL INTEGRAL COLOMBIANA IPS S.A.S.

Nit. 900.498.736-4
Licencia Salud Ocupacional
Resolucion 7444 de 11/07/2011
Salud Ocupacional Integral Colombiana S.A.S
Carrera 48 a No. 128c 68 piso 4 PBX 748 44 46

CERTIFICADO DE APTITUD LABORAL

Certificado No.: 77127

En: Bogotá, JUEVES, 29 DE DICIEMBRE DE 2016 10:59:35 a.

Empresa Contratante:
- HOSPITAL DE KENNEDY

Cargo: MEDICO

Nombre: LAURA MELISSA CAMARGO FORERO

Cedula: 1020734245

SE REALIZO EXAMEN DE: Ingreso o Preocupacional

EXAMENES PRACTICADOS:
Examen Medico Ocupacional

EXAMEN DE INGRESO: Apto Sin Restricciones

Observaciones:

RECOMENDACIONES SALUD OCUPACIONAL:

Capacitar en el cargo segun los riesgos	Higiene Postural de Columna Vertebral	Uso de Elementos de Proteccion Personal
Programa del Puesto de Trabajo	Pausas Activas con Enfasis en Miembros Superiores	Pausas Activas con Enfasis en Miembros Inferiores
Medidas Preventivas Varias Miembros Inferiores	Capacitacion y Manejo de Cargas	Higiene Oral Semestral

1. Recomendaciones:
1. CONTROL OPTOMETRIA EPS.
2. USO MEDIAS DE COMPRESION VENOSA

Restricciones Especificas:

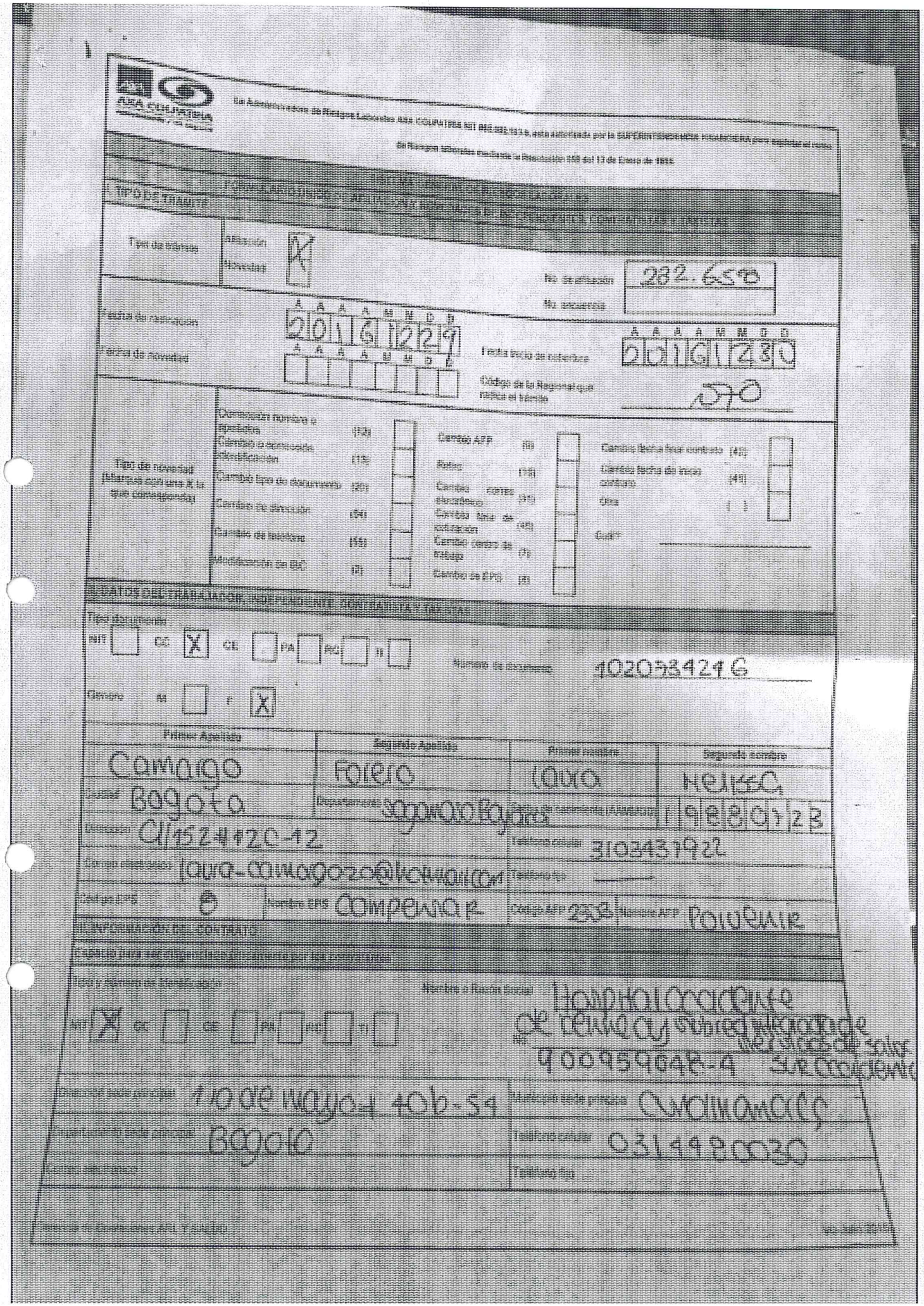
Aptitud de Cargo

MEDICO

TRABAJADOR

Laura Camargo

Este certificado esta soportado con la Historia Clinica que reposa en los archivos de la IPS SOMICO S.A.S
Verifique la AUTENTICIDAD de este documento en los siguientes numeros: PBX 748 44 46 - 301 364 57 58



1. TIPO DE TRAMITE

Tipo de trámite: Afiliación [X] Novedad [ ]

No. de afiliación: 282.650

No. secuencia:

Fecha de radicación: 2016 12 29

Fecha de novedad:

Fecha inicio de cotización: 2016 12 30

Código de la Regional que radica el trámite: 070

Tipo de novedad (Marque con una X la que corresponda)

- Corrección nombre o apellidos (02)
- Cambio de razón social / Modificación (03)
- Cambio tipo de documento (04)
- Cambio de sexo (05)
- Cambio de beneficiario (06)
- Modificación de BD (07)
- Cambio AFP (08)
- Retiro (09)
- Cambio centro de trabajo (10)
- Cambio tipo de cotizante (46)
- Cambio de EPS (11)
- Cambio fecha final contrato (45)
- Cambio fecha de inicio contrato (48)
- Otra ( )

Cuál?

2. DATOS DEL TRABAJADOR (DEPENDIENTE, CONTRATISTA O TRABAJADOR INDEPENDIENTE)

Tipo documento: NIT [ ] CC [X] CE [ ] PA [ ] RC [ ] TI [ ]

Número de documento: 1020758421 6

Género: M [ ] F [X]

Primer Apellido	Segundo Apellido	Primer nombre	Segundo nombre
Camargo	Forero	Laura	Nelsy

Fecha de nacimiento: 19 08 92

País: Colombia — Departamento: Cundinamarca — Municipio: Bogotá

Dirección: Cll 152 # 20 C - 12 — Teléfono celular: 3103431922

Correo electrónico: laura.camargo720@hotmail.com — Teléfono fijo:

Código EPS: 8 — Nombre EPS: Compensar — Código AFP: 238 — Nombre AFP: Porvenir

3. INFORMACIÓN DEL CONTRATANTE

Tipo y número de identificación: NIT [X] CC [ ] CE [ ] PA [ ] RC [ ] TI [ ]

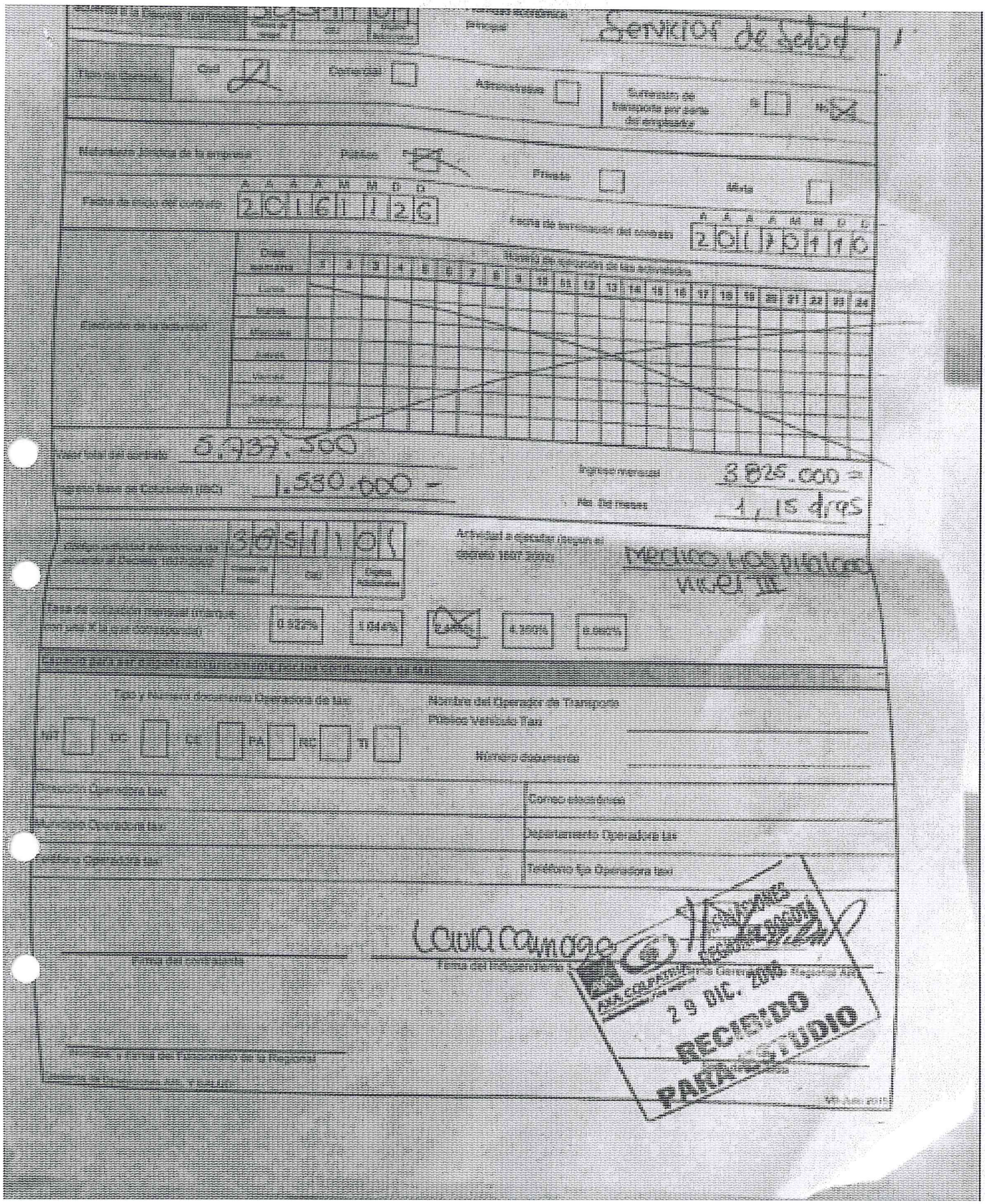
Nombre o Razón Social: Hospitalización y Cirugía Ambulatoria de Occidente

900959048-4

Dirección sede principal: 100 de mayo # 40b-54 — Municipio sede principal: Cundinamarca

Departamento sede principal: Bogotá — Teléfono celular: 3114980030

Teléfono fijo:


Servicios de salud
2016 11 26
2016 12 16
8.932.500
1.530.000
3825.000
1,15 días
Medico veterinario
RECIBIDO
PARA ESTUDIO
29 DIC. 2016