Señores AGUAS DE BARRANCABERMEJA S.A. E.S.P. Planta de tratamiento Barrio el Boston – Carretera Nacional Barrancabermeja – Colombia

REFERENCIA: Invitación pública No. 013 de 2022,

OBJETO: "PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO INGENIERO DE CAMPO PARA CONFORMAR EL EQUIPO DE LA GESTORIA PARA LA SUPERVISION TECNICA, AMBIENTAL, ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA EN LA REHABILITACION Y REUBICACION DE RED DE ENTRE PTAP E INFRAESTRUCTURA DEL DISTRITO DE BARRANCABERMEJA FASE I".

PROPONENTE: ANGIE VANESSA GUARNIZO CARDENAS

C.C. No 1.098.740.669 de BUCARAMANGA

Dirección: DIAGONAL 62 No 43 - 151 BARRIO GRANJAS

Teléfono(s): 3202911527

ORIGINAL

Barrancabermeja, 21 de abril del 2022

Rad No. 2022-140-003241-2 Usu Radicador: BE - Fecha Rad 2022-04-21 15:49 Destino: YT
Remitente: Angie Vanessa Guarnizo Cardenas
SERIE: CONTRATOS



Barrancabermeja, 21 de abril del 2022

Señores

AGUAS DE BARRANCABERMEJA S.A. E.S.P.

Planta de tratamiento Barrio el Boston – Carretera Nacional

Barrancabermeja – Colombia

Cordial saludo,

Por medio de la presente hago entrega de la propuesta tecnica y económica para participar en la Invitación pública No. 013 de 2022, para la contratación de la "PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO INGENIERO DE CAMPO PARA CONFORMAR EL EQUIPO DE LA GESTORIA PARA LA SUPERVISION TECNICA. AMBIENTAL, ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA EN LA REHABILITACION Y REUBICACION DE RED DE ENTRE PTAP E INFRAESTRUCTURA DEL DISTRITO DE BARRANCABERMEJA FASE I", en medio físico y copia magnética.

Atèntamente,

C.C. No 1.098.740.669 de BUCARAMANGA Dirección: DIAGONAL 62 No 43 - 151 BARRIO GRANJAS

Teléfono(s): 3202911527

CARTA DE PRESENTACIÓN DE LA PROPUESTA

Barrancabermeja, 21 de abril del 2022

Señores
AGUAS DE BARRANCABERMEJA S.A. E.S.P.
Planta de tratamiento Barrio el Boston – Carretera Nacional Barrancabermeja – Colombia

Estimados Señores,

El suscrito se compromete a ejecutar los trabajos, con mano de obra y elementos necesarios de acuerdo con las estipulaciones del Pliego de Condiciones de la Invitación pública No. 013 de 2022, para la contratación de la "PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO INGENIERO DE CAMPO PARA CONFORMAR EL EQUIPO DE LA GESTORIA PARA LA SUPERVISION TECNICA, AMBIENTAL, ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA EN LA REHABILITACION Y REUBICACION DE RED DE ENTRE PTAP E INFRAESTRUCTURA DEL DISTRITO DE BARRANCABERMEJA FASE I.", según los precios incluidos en esta propuesta y manifiesto expresamente que acepto totalmente las condiciones estipuladas en los documentos de esta invitación.

El valor de la oferta es por la suma "TREINTA Y DOS MILLONES DE PESOS (\$32.000.000) M/CTE."

Esta oferta es válida por TREINTA DIAS (30) días calendario contados a partir de la fecha de apertura de las propuestas, comprometiéndose el Proponente a firmar el Contrato correspondiente, en un término no superior a cinco (5) días hábiles, siguientes a la fecha en que La Empresa AGUAS DE BARRANCABERMEJA S.A. E.S.P., le notifique la adjudicación del contrato o dentro de un tiempo mayor permitido por escrito por La Empresa AGUAS DE BARRANCABERMEJA S.A. E.S.P., llenar todos los requisitos del Pliego de Condiciones y adjuntar la documentación pertinente.

El suscrito se obliga, si el contrato le es adjudicado, a ejecutar las actividades y cumplir con el programa de trabajo convenido con la Empresa AGUAS DE BARRANCABERMEJA S.A. E.S.P., y sujeto a las condiciones establecidas en el Pliego de Condiciones y además declara:

Que conoce el Pliego de condiciones, las adendas los anexos y demás documentos de la Invitación pública N°013-2022 relacionados con los trabajos a ejecutar y acepta todos los requisitos en ellos exigidos.

Que ofrece ejecutar todo el trabajo necesario y suministrar todos los elementos requeridos para la realización de las actividades.

El suscrito acusa recibo de los siguientes anexos y adenda a los documentos de la Invitación a Cotizar.

"PLIEGO DE CONDICIONES Parte I – Condiciones Específicas", y PARTE II – Condiciones Generales (contiene el alcance y las especificaciones).

El suscrito afirma e indica textualmente que, dentro de su objeto social, como persona natural, están incluidas las actividades a contratar.

El plazo propuesto para la ejecución de los trabajos es de DOSCIENTOS CUARENTA (240) DIAS CALENDARIOS.

El suscrito informa que las comunicaciones relativas a esta Invitación, se envíen a la siguiente dirección:

Nombre: ANGIE VANESSA GUARNIZO CARDENAS

Dirección: DIAGONAL 62 No 43 - 151 BARRIO LAS GRANJAS

Teléfono(s): 3202911527

Cuidad: BARRANCABERMEJA

En constancia de lo anterior, el proponente firma esta propuesta.

FIRMA: ANGIE VANESSA GUARNIZO CARDENAS

C.C. No 1.098.740.669 de BUCARAMANGA

Dirección: DIAGONAL 62 No 43 – 151 BARRIO LAS GRANJAS

Teléfono(s): 3202911527



Angie Vanessa Guarnizo Cárdenas e.e 1.098.740.669

Ingeniero Givil BB No. 68202-396330 STD

QUEN SOY

formación en ética profesional, en humanidades, en ciencias básicas, lo que me permite requeridas para desempeñarme

HABILIDADES Y VALORES

disciplina, honestidad, paciencia,

REFERENCIAS

elson Alberto PINEDA CARDENAS /

Siselle Tatiana PADILLA GUTIERREZ / naeniera civil 3163780848

lictor DE LA CRUZ /

ESTUDIOS

2018

Bucaramanga-Colombia

Ingeniera Civil

Universidad Pontificia Bolivariana

2011

Barrancabermeja-Colombia

Secundaria

Colegio Liceo Nueva Generación

2005

Barrancabermeia-Colombia

Primaria

Colegio Bilingüe Chester Palmer

OPTATIVAS PROFESIONALES

- Residencia en construcción de edificaciones [UPB]
- Gestión de redes viales | UPB
- ♣ Gestión de la seguridad vial | UPB
- Sistema de información geográfica LUPB

EXPERIENCIA PROFESIONAL

31/08/2017 -28/02/2018 (B/meja -

Colombia)

AGUAS DE BARRANCABERMEJA S.A. E.S.P

Practicante de ingeniería civil

Tareas realizadas: Actualización de Especificaciones técnicas de alcantarillado, informes técnicos, Actas, control de reportes de PQR del área operación y mantenimiento en las redes de alcantarillado del municipio, memorias de cálculo de cantidades de obra, revisión técnica de empresas postuladas para adjudicación de proyectos, revisión de planos as-built, acompañamiento técnico en obra a los diferentes proyectos ejecutados y en ejecución, entre otras.

13/08/2018 -30/09/2019 (B/meia -Colombia)

SERVICIL S.A.S

Ingeniera de Apoyo

Tareas realizadas: Realización de memorias de cálculo de cantidades de obra civil, registros diarios de obra, registros fotográficos, Actas, informes técnicos de obra, seguimiento en obra de la ejecución de actividades del proyecto, entre otras.

07/10/2019 -10/01/2021 (B/manga -Colombia)

RE-INGENIERIAS LTDA

Profesional de Apovo

Tareas realizadas: Realización de memorias de cálculo de cantidades de obra civil, registros diarios de obra, registros fotográficos, Actas, informes técnicos de obra, seguimiento en obra de la ejecución de actividades del proyecto, entre otras.







C 1.098.740.669

Angle Vollesso Guarnizo Cardenos

Ingeniera Civil T.F. No. 68202-396330 STD

EXPERIENCIA PROFESIONAL

PROGRAMAS

Excel, PowerPoint, Word. AutoCAD

DIOMAS

Español: Natal

EDUCACION INFORMAL

- Costos y presupuestos para

- Supervisión e interventoria de provectos y obras / Diplomado /

08/02/2021 -30/06/2021 (B/manga -Colombia)

JASCOM INGENIERIA

Inspector de obra

Tareas realizadas: Inspección de la ejecución de las actividades técnicas en campo, verificación del cumplimiento de las especificaciones técnicas, de los planos de diseño, métodos de construcción, revisión de abastecimiento de materiales v equipos en obra, mediciones y registro de cantidades de obra y actividades ejecutadas, registros fotográficos.

MULTINTEC SAS

05/07/2021 -07/01/2022 (B/manga Colombia)

Profesional de Apovo

Tareas realizadas: Supervisión de la ejecución de las actividades técnicas en obra, verificación del cumplimiento de las especificaciones técnicas, de los planos de diseño, métodos de construcción, revisión de abastecimiento de materiales y equipos en obra, registros fotográficos.

BIOTECNOLOGIA LTDA

Inspector de obra

17/01/2022 -(B/manga Colombia)

Tareas realizadas: Supervisión de la ejecución de las actividades técnicas en obra, verificación del cumplimiento de las especificaciones técnicas, de los planos de diseño, métodos de construcción, revisión de abastecimiento de materiales y equipos en obra, registros fotográficos.







Angie Vanessa C.C 1.098.740.669

Guarnizo Cárdenas

Ingeniera Civil T.P. No. 68202-396330 STD

- Contratación Estatal/ Diplomado/ ESAP
- Política Pública en Gestión del Diplomado/ ESAP
- Proyectos de Desarrollo/ Diplomado / ESAP



GUARNIZO CARDENAS

APELLIDOS ANGIE VANESSA

NOMBRES

Angle Guaraizo

FIRMA





FECHA DE NACIMIENTO 15-JUN-1993

BARRANCABERMEJA (SANTANDER)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.62 ESTATURA

0+ G.5 FIH F

19-JUL-2011 BUCARAMANGA FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

INDICE DERECHO

REGISTRADOR NACIONAL CARLOS AREE BANCHEZ FORRES



P-2700100-00318606-F-1096740569-20110803-

0027650970A 1

36763905

1)	. 1						k .					
POR UNA COLONBIA MÁS	HONESTA	Fo	rmulario del Registro) Único	Tributario		City and the same of the same				0	01
2. Concepto 0 2	Actualización					<u>-</u>						
					4.	Nún	ero de formi	ulario			1482	4799483
								(415)7707	'212489984(8	020) 0000014	82479948 3	
5. Número de Identificación	n Tributaria (NIT) 6. DV	/ 12. Dirección seccional	,		_				7/7/	Buzón electrónico	
1 0	9874	0 6 6 9 9	Impuestos y Aduanas de Bucar	ramanga			1		\sim		ouzun electronico	
1				IDEN	TIFICACIÓN		İ					
24. Tipo de contribuyente		25. T	ipo de documento				dentificación			<u>₹</u>	7. Fecha expedic	ión
Persona natural o suce	sión ilíquida	2 Cédi	ula de Ciudadanía	1 :	3	1 0	98740	669	(CA)		•	 1,07,19
Lugar de expedición	28. País		29. Departamento				<u> </u>	20.7	Ciuda@iyunici	ipio		1,07,19
COLOMBIA		1 6	3 9 Santander			6	18		aramanga	•		0 0 1
31. Primer apellido		32. Segundo ape		33, Pr	imer nombre				Ojros nombres		·	
GUARNIZO		CARDENAS		ANG	iE //			WAI	NESSA			
zón social							i) \					
					(Francisco		7					
36. Nombre comercial						3	Sigia				***	
						N						
`\				_υξ	ICACIÓN/	₹]	12,					
38. País		:	39. Departamento	$\sqrt{\chi}$			1)	40. Ciudad	d/Municipio			
COLOMBIA		1 6 9	Santander /		▽		68	Floridabl	anca			276
41. Dirección principal			10.	1								
CL 143 26 02 CO				<u> </u>	(())	l						
42. Correo electrónico	guarnizoca	ardenasav@gmai	il.com									
43. Código postal			44. Teléfono 1		3202	9	1152	7 45. Telé:	fono 2			
				<u> </u>	SIFICACIÓN							
Ŋ			ividad economica				1		.0	cupación		
Actividad p 46. Código 47. Fed	rincipal cha inicio activid	مرسوع ور ا	Actividad secundaria 49. Fecha inicipactivid	>	C	tras	actividades				5	2. Número
			49. Fechalinició activid	lad ,	50. Código]1	2	1	1. Código	esta	2. Número blecimientos
[1 1 2 2 0 1	1 9,0 4,1	<u> </u>		$\perp \! \! \perp$					2	1 4 2		
			3/C-3/C-3///C-3		s, Calidades	уΑ	tributos					
1 2 53. Código 4 9 No responsable de	3 4	5 6 7	8 9 10 11	12	13 14		16 1	7 18	19 20	21 22	23 24	25 26
			<i>S</i>								٠	
	Ob	ligados aduanero	os				1		Exporta	<u> </u>		
1 2	3	4 5 6	7 8 9	10	<u> </u>]		Ехропа	luores		
				1 "		5. F) orma 56.	Tipo	Servicio	1	2	
54. Código							1	1	57. Modo	1	1	3
11 12	! 13 	14 15 16	17 18 19	9 20)	1				 		<u> </u>
							<u> </u>		58. CPC			
IMPORTANTE: Sín perjuic	cìo de las actua	lizaciones a que hay	va lugar, la inscripción en e	el Regist	ro Único Tribu	tario	-RUT-, tendrá	á vigencia	Indefinida v e	en consection	cia no se evidirá	SU ranovación
1			Para u	ISO exc	lusivo de la	DIA	Ň	J			So daigife	- CA TOHOVACION
59, Anexos SI	No X		60. No. de F	-ollos:	0	4		61.	Fecha 20	22 - 04 - 25 /	19 : 41: 15	
La información suministrada	a través del fo	mulario oficial de insc	ripción, actualización, suspe	ensión	Sin perjuicio d	le las	verificaciones		<u></u>			
inexactitud en alguno de los	Jnico Tributario datos suministr	(RUT), deberá ser exa ados se adelantarán k	acta v veraz: en caco de con	netator	Firma autoriza		1	,				
sancionatorios o de suspens Parágrafo del artículo 1.6.1.	sión, según el ca	3SO.	,				1					
Firma del solicitante:	agi Deci 6((1020 08 2010			984. Nombre	Gl	ARNIZO CA	ARDENAS	S ANGIE VA	NESSA		
					985. Cargo	- 1	NTRIBUYE			_		
				f		-})					



Matrícula Profesional No.

68202-396330 STD Fecha de Expedición: 10/08/2018

Nombre:

ANGIE VANESSA

GUARNIZO CARDENAS

Identificación:

C.C. 1098740669

Profesión:

INGENIERA CIVIL

Institución:

UNIVERSIDAD PONTIFICIA

BOLIVARIANA



(Mines.///14

Este es un documento público expedido en virtud de la Ley 842 de 2003, que autoriza al titular a ejercer como Ingeniero en el Territorio Nacional.



En caso de extravio debe ser remitida al COPNIA. Calle 78 No. 9-57 primer piso Línea Nacional: 01 8000 116590



La República de Colombia

g en su nombre el

Liceo Aueba Generación

Barrancabermeja - Santander

Aprobado par la Secretaria de Educación de Santander según Resolución No. 1169 del 9 de agosto de 1999 y por la Secretaria de Educación Municipal de Marrancabermeja según Resolución No. 237 del 11 de agosto de 2003.

Confiere a

Angie Vanessa Guarnizo Cárdenas

Identificado(n) con CC No. 1098740669

Expedida en (Bucaramanga

El Titulo de

Bachiller Académico

plor timber culminado el nivel de Educación Media Académica y haber cumplido can todos los requisitos de promoción adoptados por el establecimiento educatiba en su Proyecto Educativo Institucional de acuerdo con la ley y las normas bigentes.

Rectora,



Becretarin,

the performance of

Tulikury

Cale Chipioma no eripiere de registro en Serretario de Educacina Decreto Nacional Air. 931 de 1994

Anatado en el control interno del plantel en el

Ribro No. 04 Holio No. 048 Diploma No. 03

Badu en Marrancabermeja, a OZ, de Dicieritore del mo 2011



PERSONERÍA JURÍDICA SEGÚN RESOLUCIÓN EJECUTIVA No. 48 DEL 21 DE FERRERO 1937 MINISTERIO DE GOBIERNO

teniendo en cuenta que

Angie Vanessa Guarnizo Cardenas

Cédula de ciudadanía No. 1,098,740,669 Expedida en Bozzanaga

Cursó y aprobó los estudios exigidos por las normas legales reglamentarias vigentes, le confiere el título de

Ingeniera Civil

En testimonio de ello le expide el presente diploma en Bucaramanga, Departamento de Santander, República de Colombia el día 27 del mes de julio del año 2018

Secretario General

de 2018

Anotado al folio 7012 del libro 20 - P1 refrendado en Bucaramanga el 27 de julio

14013



ACTA DE GRADO No. 9296

(Libro 20 - P1, Folio 7012)

En la ciudad de Floridablanca, Departamento de Santander, República de Colombia, la Universidad Pontificia Bolivariana, Seccional Bucaramanga, creada mediante Acuerdo No. 083 de Julio 12 de 1990, expedido por el *Instituto Colombiano para el Fomento de la Educación Superior – ICFES*, en Ceremonia de Grado y previo el solemne juramento de rigor, confirió el título de:

INGENIERA CIVIL

A:

ANGIE VANESSA GUARNIZO CARDENAS

Identificada con la cédula de ciudadanía No. 1,098,740,669 expedida en Bucaramanga, en cuanto cursó y aprobó la totalidad de las asignaturas correspondientes al plan de estudios de INGENIERÍA CIVIL, cumplió los demás requisitos establecidos por la Universidad y realizó el Trabajo de Grado en la modalidad de Práctica Empresarial "SOPORTE A LAS ACTIVIDADES TECNICO ADMINISTRATIVAS DE INGENIERIA CIVIL DEL AREA DE ACUEDUCTO Y ALCANTARILLADO DE LA EMPRESA AGUAS DE BARRANCABERMEJA S.A E.S.P.", el cual fue aprobado.

La Ceremonia de Grado se llevó n cabo el VEINTISIETE (27) de julio del año DOS MIL DIECIOCHO (2018).

El Rector Seccional.

Pbro. GUSTAVO MÉNDEZ PAREDES

El Secretario General,

MBA. CARLOS AUGUSTO MORA GONZÁLEZ

El Decano,

MSc. EDWIN DUGARTE PEÑA

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

Es siel copia tomada del original, el día 27 de julio de 2018.

El Secretario General,

MBA. CARLOS AUGUSTO MORA GONZALEZ

Many Strangers



, CERTIFICADO DE ANTECEDENTES



WEB 15:01:39 Hoja 1 de 01

CERTIFICADO ORDINARIO No. 194811165

Bogotá DC, 21 de abril del 2022

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) ANGIE VANESSA GUARNIZO CARDENAS identificado(a) con Cegula de ciudadanía número 1098740669:

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 leý 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

(curoi p m

MARIO ENRIQUE CASTRO GONZALEZ

Jefe División Centro de Atención a Público (CAP)

ATENCIÓN:

ESTE CERTIFICADO CONSTA DE 01 HOJA(S), SOLO ES VALIDO EN SU TOTALIDAD. VERIFIQUE QUE EL NUMERO DEL CERTIFICADO SEA EL MISMO EN TODAS LAS HOJAS.



LA 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 jueves 21 de abril de 2022, a las 14:59:53, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

CC
1098740669
1098740669220421145953
-

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.

EDUARDO JOSE PINEDA ARRIETA

Contralor Delegado



⚠ (Default.aspx) Q

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, 21/04/2022 04:04:56 p. m. el ciudadano con Cédula de Ciudadanía Nº. **1098740669** y Nombre: **ANGIE VANESSA GUARNIZO CARDENAS.**

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. **31914211** . 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.

Q Nueva Busqueda Imprimir

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

5159000

www.policia.gov.co





Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 03:03:04 PM horas del 21/04/2022, el ciudadano identificado con: Cédula de Ciudadanía Nº 1098740669

Apellidos y Nombres: GUARNIZO CARDENAS ANGIE VANESSA

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 <u>preguntas frecuentes</u> o acérquese a las <u>instalaciones de la **Policía Nacional** más cercanas.</u>





Dirección: Calle 18A # 69F–45
Zona Industrial, barrio
Montevideo. Bogotá D.C.
Atención administrativa: lunes a
viernes 7:00 am a 1:00 pm y 2:00
pm a 5:00 pm
Línea de atención al ciudadano:
5159700 ext. 30552 (Bogotá)
Resto del país: 018000 910 112
E-mail:
lineadirecta@policia.gov.co



LA FACULTAD DE INGENIERÍA CIVIL

Certifica que

ANGIE VANESSA GUARNIZO CARDENAS

Participó en el

XIV JORNADA TECNICA DE INGENIERIA CIVIL "INGENIERIA PARA EL DESARROLLO"

Realizada en la Ciudad de Bucaramanga, del 7 a 11 de Octubre de 2014

Ing. ALDEMAR REMOLINA-MILLAN
Director Facultad de Ingenieria Civil



El Servicio Nacional de Aprendizaje SENA

En cumplimiento de la Ley 119 de 1994

Hace constar que

ANGIE VANESSA GUARNIZO CARDENAS

Con Cedula de Ciudadania No. 1.098.740.669

Cursó y aprobó la acción de Formación

MANEJO DE HERRAMIENTAS MICROSOFT OFFICE 2016: EXCEL

con una duración de 40 horas

En testimonio de lo anterior, se firma el presente en Riohacha, a los once (11) días del mes de agosto de dos mil diecisiete (2017)

Firmado Digitalmente por CARLOS EDUARDO ROBLES PALOMINO SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE - SENA Autenticidad del Documento Bogotá - Colombia CARLOS EDUARDO ROBLES PALOMINO SUBDIRECTOR CENTRO INDUSTRIAL Y DE EDERGIAS ALTERNATIVAS REGIONAL GUANRA

45963425 - 11/08/2017 FECHA REGISTRO

La autenticidad de este documento puede ser verificada en el registro electrónico que se encuentra en la pagina web http://certificados.sena.edu.co. bajo el número 9222001487928CC1098740669C.



Licencia de funcionamiento otorgada mediante resolución N°09734 de 2013 de la Secretaria de Educación de Medellin, Reg. Mercantil 53494202, NIT: 900547030-4

HACE CONSTAR QUE:

ANGIE VANESSA GUARNIZO CARDENAS

Con Documento de Identidad No 1098740669

CURSÓ Y APROBÓ EL

DIPLOMADO EN INTERVENTORÍA Y AUDITORIA DE PROYECTOS

MEDELLIN - 23 DE MARZO DEL 2019 A 26 DE ABRIL DEL 2019 Con una intensidad horaria de ciento veinte (120) horas Registrado en el Libro de Actas No 0020190426

POLITÉ CNICO

www.politecnicodecolombia.edu.co

La autenticidad de este documento puede ser verificada mediante solicitud al correo admisiones@politecnicodecolombia.edu.co, indicando el Nº del libro de actas con el cual se registra el mismo



El Servicio Nacional de Aprendizaje SENA

En cumplimiento de la Ley 119 de 1994

Hace constar que

ANGIE VANESSA GUARNIZO CARDENAS

Con Cedula de Ciudadania No. 1098740669

Cursó y aprobó la acción de Formación

COSTOS Y PRESUPUESTOS PARA EDIFICACIONES I: GENERALIDADES

con una duración de 40 horas

En testimonio de lo anterior, se firma el presente en Barranquilla, a los veintinueve (29) días del mes de abril de dos mil diecinueve (2019)

Firmado Digitalmente por JOSE GREGORIO SUAREZ CONTRERAS SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE Autenticidad del Documento Bogota, Colombia JOSE GREGORIO SUAREZ CONTRERAS SUdirector CENTRO INDUSTRIAL Y DE AVIACION REGIONAL ATLANTICO

58644952 - 29/04/2019 FECHA REGISTRO

La autenticidad de este documiento puede ser venficada en el registro electrónico que se encuentra en la página web http://centificados.sena.edu.co, bajo el número 9208001864981CC1098740669C





Licencia de funcionamiento otorgada mediante resolución N°09734 de 2013 de la Secretaria de Educación de Medellin, Reg. Mercantil 53494202. NIT. 900547030-4

HACE CONSTAR QUE:

ANGIE VANESSA GUARNIZO CARDENAS

Con Documento de Identidad No 1098740669

CURSÓ Y APROBÓ EL

DIPLOMADO EN TOPOGRAFÍA

MEDELLIN - 20 DE JULIO DEL 2019 AL 23 DE AGOSTO DEL 2019 Con una intensidad horaria de ciento veinte (120) horas Registrado en el Libro de Actas No 0020190823



www.politecnicodecolombia.edu.co

La autenticidad de este documento puede ser verificada mediante solicitud al correo admisiones@politecnicodecolombia.edu.co, indicando el Nº del libro de actas con el cual se registra el mismo









Universidad Nacional Autónoma de México Coordinación de Universidad Abierta y Educación a Distancia Otorgan la presente

CONSTANCIA

angie vanessa guarnizo cardenas

Por haber concluido satisfactoriamente el curso

Herramientas básicas de Microsoft Office 2010. Word

en la modalidad a distancia con una duración de 20 horas.

"POR MI RAZA HABLARA EL ESPÍRITU" Ciudad Universitaria, CDMX. marzo 2020





Licencia de funcionamiento otorgada mediante Resolución 005768 del 13 de mayo de 2016 de la Secretaria de Educación de Medellin, Reg. Mercantil N° 21-542120-12, NIT: 900872734-3

HACE CONSTAR QUE:

ANGIE VANESSA GUARNIZO CARDENAS

Con Documento de Identidad No 1098740669

CURSÓ Y APROBÓ EL DIPLOMADO EN

SUPERVISIÓN E INTERVENTORÍA DE PROYECTOS Y OBRAS

Con una intensidad horaria de ciento veinte (120) horas MEDELLÍN – MAYO – 10 DE 2020

Registrado en el Libro de Actas No 0020200510

CÓDIGO DE SEGURIDAD 200510S

ESTEFANNY PORRAS

Secretaria Académica

DANIEL M. TREJOS Rector

SURAMERICA

www.polisura.edu.co

o cuede ser verificada mediante solicitud al correo mat-indicando el Nro de actas con el cual se registra el mis



El Servicio Nacional de Aprendizaje SENA

En cumplimiento de la Ley 119 de 1994

Hace constar que

ANGIE VANESSA GUARNIZO CARDENAS

Con Cedula de Ciudadania No. 1098740669

Cursó y aprobó la acción de Formación

COSTOS Y PRESUPUESTOS PARA EDIFICACIONES II: COSTOS DIRECTOS

con una duración de 40 horas

En testimonio de lo anterior, se firma el presente en Floridablanca, a los diecinueve (19) dias del mes de junio de dos mil veinte (2020)

Firmado Digitalmente por

JUAN MANUEL CASTILLO CALDERON
Subdirector
CENTRO INDUSTRIAL DEL DISENO Y LA MANUFACTURA
REGIONAL SANTANDER

67848708 - 19/06/2020 FECHA REGISTRO

La autenticidad de este documento puede ser verificada en el registro electrónico que se encuentra en la página web http://certificados.sena.edu.co, bajo el número



LA ESCUELA SUPERIOR DE ADMINISTRACIÓN PÚBLICA Creada por la Ley 19 de 1988

Dirección Nacional

Dirección de Capacitación - Bogotá, D.C.

CERTIFICA QUE:

ANGIE VANESSA GUARNIZO CARDENAS C.C 1.098.740.669

PARTICIPÓ en el DIPLOMADO

DIPLOMADO EN CONTRATACIÓN ESTATAL

Realizado en Bogotá, D.C. entre el 30 de Septiembre y el 4 de Noviembre de 2021 Con una intensidad de 80 horas, Se expide en BOGOTÁ, D.C., el 12 de Noviembre de 2021









LA SUBGERENCIA ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA DE LA EMPRESA AGUAS DE BARRANCABERMEJA S.A. E.S.P.

CERTIFICA QUÉ

El señor(a) ANGIE VANESSA GUARNIZO CARDENAS, identificada con cédula de ciudadanía N° 1.098.740.669 de Bucaramanga, estuvo vinculado en nuestra empresa, mediante Convenio de Cooperación Institucional por un periodo de seis (06) meses, desde el 31 de Agosto 2017 al 28 de Febrero 2018, en el cargo de PRACTICANTE UNIVERSITARIO en la especialidad de INGENIERIA CIVIL.

Se expide en Barrancabermeja a los seis (0B) días del mes de Marzo de 2018.

PAULA ANDREA CRUZ CASTRO-

Elaboro, Hilda Vanegas Calderon

21Nother J-Sienn 12 HUR 2018 2:37 pm

Planta de Tratamiento Barrio el Boston • Carretera Nacional • Tels 621 65 04 • 610 11 11 • Daños 116 Barrancaberneja • Santander • Cojombia



OBRAS CIVILES, ARQUITECTÓNICAS, ELÉCTRICAS, MECÁNICAS, AMBIENTALES, HIDRÁULICAS, DE SERVICIOS PÚBLICOS DE SANEAMIENTO BÁSICO, DE DISPOSICION FINAL Y LA DISPOSICION FINAL DE RESIDUOS SOLIDOS DOMICILIARIOS

NIT. 800.147.909-3

De conformidad con la obligación 7ª del Artículo 57 del Código Sustantivo del Trabajo

CERTIFICAMOS

A QUIEN PUEDA INTERESAR

Que la señora **ANGIE VANESSA GUARNIZO CÁRDENAS**, identificado con cedula de ciudadanía No. 1.098.740.669 de Barrancabermeja, laboró para nuestra empresa desempeñando el cargo de **INGENIERO DE APOYO**, en el contrato obra pública No. 042-2018 objeto "ADECUACIÓN DE LAS MINIPTARS LA LIGA Y VILLAROSA DEL MUNICIPIO DE BARRANCABERMEJA – CONVENIO INTERADMINISTRATIVO No. 1-0006-2017". Atreves de un contrato por prestación de servicios, desde 13 Agosto del 2018 al 30 de Septiembre de 2019, durante su labor se desempeñó con responsabilidad seriedad y honestidad.

Se expide a solicitud del interesado el 30 de Septiembre de 2019.

Atentamente

JORGE TRUJILLO NIÑO Representante Legal



CERTIFICACIÓN LABORAL

El suscrito Representante legal de RE-INGENIERIAS LTDA, JOSE LUIS REYES VILLARREAL identificado con Cedula de Ciudadanía No. 88.284.154 expedida en Ocaña CERTIFICA; Que la ingeniera ANGIE VANESSA GUARNIZO CÁRDENAS identificada con la C.C. No 1.098.740.669; se desempeñó como PROFESIONAL DE APOYO; desde el 07 de octubre de 2019 hasta el 10 de enero de 2021. Mostrándose durante todo este tiempo como una persona honesta, responsable, servicial y con alta capacidad de trabajo; para los siguientes proyectos:

CONTRATO DE OBRA No.192-2019 "CONSTRUCCIÓN DE LOS SISTEMAS DE ACUEDUCTO Y ALCANTARILLADODE LOS CORREGIMIENTOS DE SAN PABLO Y EL ASERRIO DEL MUNICIPIO DE TEORAMA, NORTE DE SANTANDER" CONTRATO DE OBRA No. 004-2020 "AMPLIACION DE REDES DE ACUEDUCTO EN EL DISTRITO DE RIOHACHA."

CONTRATO DE OBRA Nº 003935 "REPARACIONES GENERALES Y LIMPIEZAEN LAS REDES DE ALCANTARILLADO SANITARIO Y PLUVIAL DE LOS DISTRITOS I Y II DEL MUNICIPIO DE BUCARAMANGA."

En constancia se firma a solicitud del interesado en Ocaña, a los veinticuatro (24) días del mes de mayo 2021

Cordialmente.

JOSÉ LUIS RÉYES VILLARREAL C.C. 88.284.154 de Ocaña. Representante Legal. RE INGENIERIAS S.A.S. NIT 900.206.366-0







Minel

Calle 11N°16a-13 Barrio San Agustín.
Telefonos.5622460-3114907942.
reingenieriasltda@gmail.com.
Ocaña, Norte de Santander.



JASCOM INGENIERIA SAS Nit. 800131966-3

CERTIFICAMOS

Que la ingeniera ANGIE VANESSA GUARNIZO CARDENAS identificada con Cedula de Ciudadania 1.098.740.669 y matricula profesional 68202-396330STD, laboro para esta Empresa, en los siguientes términos:

FECHA DE INICIO:

02 DE FEBRERO DE 2021

FECHA DE FINALIZACION:

30 DE JUNIO DE 2021

CARGO DESEMPEÑADO:

INSPECTORA DE OBRA

Sus labores las desempeño en la ejecución del siguiente proyecto:

COP 301 DE 2020, Objeto: MEJORAMIENTO Y ADECUACION DE EQUIPAMENTOS URBANOS VIABILIZADOS MEDIANTE EL EJERCICIO DE PRESUPUESTOS PARTICIPATIVOS EN DIFERENTES SECTORES DEL MUNICIPIO DE BUCARAMANGA.

La presente certificación se expide a solicitud de la interesada y por los derechos consagrados y estipulados por ley, en la Ciudad Bucaramanga (Santander), y su fecha de expedición es 04 de septiembre de 2021.

Atentamente.

ELIANA MILENA PARRA BENAVIDES R/L JASCOM INGENIERIA SAS

OL SASCOW INGENIERIA S

Cel. 3124351051

CARRERA 35 # 30-10 EL REFUGIO

TEL: 3105732581

EMAIL: JASCOM.ING@HOTMAIL.COM





multintecses@hotmail.com



Dg. 19 # 1538-10 Big : Apto 1801 Fioridoblanco, Colombia



CERTIFICACIÓN DE TRABAJO

De acuerdo con la cláusula séptima (7) del artículo 57 del código sustantivo de trabajo.

CERTIFICAMOS

Que ANGIE VANESSA GUARNIZO CÁRDENAS identificado (a) con cédula de ciudadanía No. 1.098.740.669 de BUCARAMANGA, laboró para nuestra empresa con un contrato DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS, desde el 05 DE JULIO DE 2021 hasta el 7 DE ENERO DE 2022, desempeñando el cargo de Profesional de Apoyo, devengando un salario de dos millones de pesos (\$2.000.000), en los siguientes contratos:

"Contrato No. 225: REPOSICION DE REDES HIDROSANITARIAS EN LA CARRERA 5 ENTRE CALLES 4 Y 5 DEL BARRIO EL CENTRO Y DEL TRAMO DE EMISARIO FINAL DE AGUAS SANITARIAS EN EL BARRIO SESQUICENTENARIO, VIA SALIDA AL MUNICIPIO DE OCAÑA."

"Contrato No. 079-2021: CONSTRUCCIÓN DEL ACUEDUCTO DE LA VEREDA LA PRIMAVERA DEL MUNICIPIO DE CÁCHIRA - NORTE DE SANTANDER."

"Contrato No. 262 DE 2021: MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO, INCLUYENDO LOS REPUESTOS DEL SISTEMA DE AGUA POTABLE Y CONTRAINCENDIOS DEL EDIFICIO CAM FASE I Y FASE II, DE LA ADMINISTRACIÓN CENTRAL DEL MUNICIPIO DE BUCARAMANGA Y SUS CENTROS EXTERNOS."

Tiempo en el cual ha demostrado, responsabilidad, honestidad y cumplimiento en todas sus labores encomendadas.

La presente certificación se expide a solicitud del interesado a los 30 días del mes de marzo de 2022.

Atentamente,

Héctor Andrés Sosa Plata

Coordinador Administrativo

Hector A. Sosa



AUTORIZACION PARA NOTIFICACION POR CORREO ELECTRONICO

La señora ANGIE VANESSA GUARNIZO CARDENAS, Identificada con la cédula de ciudadanía No. 1.098.740.669 de BUCARAMANGA, AUTORIZO a la empresa AGUAS DE BARRANCABERMEJA S.A. E.S.P., para ser notificado de los actos administrativos que profiera esta entidad, según la Ley 1437/2011 Articulo 67 No. 1 (notificación personal por correo electrónico) en la siguiente dirección electrónica, guarnizocardenasav@gmail.com

Los actos administrativos y actuaciones que autorizo notificar, corresponden al trámite de "PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO INGENIERO DE CAMPO PARA CONFORMAR EL EQUIPO DE LA GESTORIA PARA LA SUPERVISION TECNICA, AMBIENTAL, ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA EN LA REHABILITACION Y REUBICACION DE RED DE ENTRE PTAP E INFRAESTRUCTURA DEL DISTRITO DE BARRANCABERMEJA FASE I".

Flagie Graino

CARDENAS

C.C. No 1.098.740.669 de BUCARAMANGA

Dirección: DIAGONAL 62 No 43 - 151 BARRIO

GRANJAS

Teléfono(s): 3202911527

HUELLA

Protección

Fondo de Pensiones Obligatorias Protección

NIT 800.229.739

Hace constar que:

El(la) Señor(a) GUARNIZO CARDENAS ANGIE VANESSA identificado(a) con CC número 1.098.740.669 se encuentra afiliado(a) en Pensiones Obligatorias a PROTECCIÓN, desde el día 11 de noviembre de 2017 y sus recursos se encuentran en el FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS PROTECCIÓN MAYOR RIESGO.

Esta constancia se expide a petición del interesado(a) el día 22 de abril de 2022.

Cordialmente.

Laura Patricia Merchan Metaute Equipo Gestión de Operaciones.

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

*Si desea verificar la veracidad de esta información comuníquese con nosotros: Línea de servicio Protección: Bogotá: 744 44 64 - Medellín y Cali 510 90 99 Barranquilla: 319 79 99 - Cartagena: 642 49 99 - Nacional 01 8000 52 8000 www.proteccion.com

202204220913

		·		T = -		
	FORMULARIO ÚNICO DE ABILLACIÓN Y DECISTO O DE LA			1 4	Ţ.	
	AL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD EPS Y MEDICINA PREPAGADA SI IRAMERICANA SAL				1	
	EPS Y MEDICINA PREPAGADA SURAMERICANA S.A. NIT. 800.088,702-2			1	FPS C	sura 🍃
	***************************************			}	-101=	JUI U
	*					
	I. DATOS DEL TRÁMITE NO. U			Fecha de R	adicación (a) egistrar por la EPS)	PÁGINA 1 DE 2
	1. Tipo de Trâmite (a registrar por la EPS)			1 2 6	LM MITAL	1 1
	A Afiliación B. Reporte de Novadados Para A Individual. Cotizante o Cabez	de Familia	П в.с	olectiva 🖟	D. Oficio 3. Régimen	A. Contributivo
	4 Tipo do afile	ado adiciona	il To	heliturianal i		
	A. Gotizante B. Cabeza de familia C, Beneficiario 5. Código Tipo de Cotiz	ante (Vertal	la de códigos	que se encuentra	en instructivo de diligenciamiento)	
	A, AFILIACION				Código Tipo de Pensionado	,
_	IL DATOS BÁSICOS DE IDENTIFICACIÓN (del cotizante o cabeza de familia)	11				
•	Segundo apellido Del-	nombre	Apellidos y r	ombres	1	7. Tipo
	Cardenal		j	S	egundo nombre	de doc
	100 C CC CC 10. Fecha de nat	imiento			Vanessa	Ce
	remenino Masculino	611	99	3 Estado	civil EPS ant	erior
	11 Ctals			· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	<u> </u>	
	12. Discapacidad Tipo F N M Condición	r	13. Punta	je SISBÉN	14. Grupo de población e	enocial
	15. Administradora de Riesgos Laborales - ARL 16. Administradora de Pensiones	TP,	[,		1	abeciat
	The standard of Pensiones	1	17. Ingres	o base de coliza	ciộn -IBC	
	18. Residencia Dirección Teléfono fijo	6144 64		2000	do.	,
	C1 143 # 26-02 Munjet/Ojstrite 7003	elélono Cél	lar	Corr	eo electrónico	
	Localidad/Comuna		Departam	Nacio L		
	V. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DE LO CAMBRIO	1	24	der	Código de la IPS la r	egistrar por la EPS
	and the state of t	de identifica	ión del cóny	/uge o compaño	ro(a) permanente cotizante	
	Primer apellido Segundo apellido Primer nom	obro-	Y		Y	20. Tipo de doc
	21. Númem dal desumant de la sur	- 4		Segun	do nombre	20. IIpo de doc
	Pentenino [] 25. recha de nacimien	to		Dirección		
7	Municipio/Distrito Zona Urbana Departamento Codido		ALA			
	Rural Departamento Código	IPS la regis	rar por la E	PS) Teléfoho fi	, Teléfono	Calulas
- (Datos básicos de identificación de los beneficiarios y de los afiliados adicionales	74 410			1	Cerulai
	Segundo apellido	Primer no	os y nombre mbre	. ,	Segundo nombre	
5	2				Segundo nombre	
08. E	3				;	
	4			1		
B	5			····	 	
ž	5. Tipo de doc 26. Número de documento de Identidad 127. Sexo 1.28 Euch				1	
В	1	a de nacimie		Correo electr	ónico	
В		M IS A	!!	1		
В		M M /	 -			
В	1 0 1 5		AAA			
B.			* A A			
D	ilos complementarios no participato de la complementarios	l'scapacidad	AAA			
82		ENM	Corldi	ción TP	3. Valor de la UPC (a registrar po	r la EPS)
B3	Ties	FNM	Condi	ción TP	,	
B4	Too	ENM		clón T P	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	
B5	T _{Po}	ENM		ción T P	 	
-	Про	ENM		ión I P	<u> </u>	
B1	Dirección Zona Municipio / Distrito		Departam		Teléfono fijo	
B2	U R				teresous tilo	Celular
83	UR		,			<u> </u>
B4	UR					
B5	UR					
34.	Selección de la IPS Primaria Nombre de la institución Prestadora de Servicios de Saluda					
BI	and the mismocratic Prestagora de Servicios de Sal da	IPS T	<u> </u>		Código de la IPS (a registrar p	or la EPS)
<u>B2</u>	1		[
B3		<u> </u>	[er half	
B4					<u> </u>	7
B5	ATOCOLOGIC		 			
35.	ATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL EMPLEADOR Y OTROS APORTANTES O DE LAS ENTIDADES RESFIONS Nombre o razón social 36. Tito de	SABLES DE L	AFILIACIÓN	COI ECTIVA INS	TITLICIONAL O DE CELCE	
	36, Tipo de		いっけいらい ひらび	ocumento r	138. Tipo de aportante o r	nagador
			de (dent)ficac	ción	pensiones (a registrar	r por la EPS)
٤9.	Ubicación Dirección Teléfono Cor	rreo electró	ico	5 > - + 1, 	tricinia/Di-t-tt	·····
			*	·	unicipio/Distrito Departa	amento
		• • • • • • •		••••••	f	
	- EPS S PRA	١-	; }			apotema
		Í	ì	1		
		li				
	Participant and the second sec	1	-			
				1	-	
		ľ	, ,		. ~	
	· .	-	,			•
		.		1		

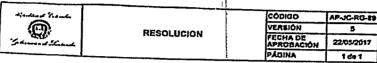
* N

	FORMULADIO L'INUCO DE L'ELL					ı. —					
	FORMULARIO ÚNICO DE AFILI	ACIÓN Y REGIST	RO DE NOVEDAD	ES .			1 '	ا تند اف	i		
	AICHEINIU GEMENAL THE ZELA		EN SALUD)	•	1	Foc Cuca >	<u>.</u>
	EPSY MEDICINA PREPAGADA SURAMERICANA 5.A NIT. 800,088,702-2	ie					1		1	EPS SUCA	7
	************						1		1	-	
				••••	• • •	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	ļ		•••	,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,	••
							1	No. U	Ì	PÁGINA 2 DE	2
	B, REPORTE DE NOVEDADES 4	O Times de Maria de C					}	NO. U	Ĺ		
	1. Modificación de datos básicos de id	0. Tipo de Novedad							1		
	2 Company of the dates basicos de id	entificación.				10. Te	l rminació:	n de la relación 151	neni o n	érdida de las condiciones para seguir c	
	2. Corrección de datos básicos de ide	ntificación,					nculación	igi yididdəi ca par.	oraco p	erdida de las condiciones para seguir c	otizando.
	3. Actualización del documento de ide	ntidad.				12 D		de de la companya de	orizada p	para realizar afiliaciones colectivas.	
	4. Actualización y correción de datos o	complementaries.					Sylinculat	iou ae nus eutigs:	d autoriz	ada para realizar afiliaciones colectivas	
	5, Terminación de la Inscripción en la	FPS				☐ 13.M	dvilldad;	🔲 A. Régimen C	ontributi	vo B. Régimen Subsidiado	
	Código							A. Mismo Rég	imen	B. Diferente Régimen	
	6. Reinscripción en la EPS,					☐ 15. Re	porte de i	allecimiento.	1		
			•		İ	16, Re) porte del	trámito de protec	rión al co	esanta.	
	7. Inclusión de beneficiarios o de afilia	idos adicionales,				17. R	porte de l	a calidad de Pre-p			
	B. Exclusión de beneficiarios o de afili	ados adicionales,				☐ 18 Pa	horte de 1	a calidad de Peńsi	ensionad	ao.	
	9. Início de relación laboral o adquisic	ión de las condiciones	para cotizar.			L_ 10. No	boltis as t	a candad de Pensi	onado,		
	VI. DATOS PARA EL REPORTE DE LA NOVEDA	-	básicos de identificación					1			
	Primer apellido	Segundo apellido	pasicos de identificación		rim	r nombre	Ī		.]		•
					····		ĺ.	a [*]	Segun	do nombre	
	Tipo de doc Número del documento de	identidad	Sexo Femenino	7 2	 l	de nacimie)	<u> </u>		<u> </u>		
			Masculino	I		1	1 .		42. Fec		•
	43. EPS anterior	44. Motivo de trasla	ado		긔		MA	IMAAA	31	6101412101213	
		Código	<u> </u>	ד ו"	~~	a de Compei	sación Fa	miliar o Pagador d	e Pension	nes	•
	VII. DECLARACIONES Y AUTORIZACIONES					<u> </u>	<u> </u>		1		
	46. Declaración de dependencia econ	ómica de los benefici:	arine v aliljadae adjelan]		ı			•
	rest and account of the Up opilitation up	antitareo al Dégimes.	On-Anthorator Printer			alán .	l		1		
									1		
	49. Declaración de no intenación del c 50. Autorización para que la EPS solic	otizante, cabeza de fi	amilia, beneliciarios o a	filiado	5 81	licionales en	lupa incti	os que acreditán l	a condic	ión de beneficiarios.	
	50. Autorización para que la EPS solic 51. Autorización para que la EPS repo	ite y obtenga datos y	copia de la historia clín	ica del	cdti	izante o cab	eza de far	niis 4 do sus V	de Serv	ricios de Salud,	
	51, Autorización para que la EPS repo públicas que por sus funciones la	rte la información qu	e se genere de la afiliac	ión o i	del r	eporte de no	vedades	nilia y de sus pen Olla hase de date:	eliciarios	s o afiliados adicionales.	
	52. Actuando en nombre propio y de n servicios y las demás finalidades relacionamiento con el cliente (es	contenidas en su pol	lítica de privacidad and	Suran	nelio	cana S.A, fili	ples y suí	osidiarias a conta	ctąrnos į	para el ofrecimiento de productos y nte para adelantar los procesos de ros contratadas dentro del grupo de	ف
	relacionamiento con el cliente (sop	ortados o no en tecno	ología), para un abordaj	e integ	ral	con todos (o	a en www s producte	v.epssura.comje i	gyalmer	nte para adelantar los procesos de	26
	53. Autorización para que la EPS envir	nericana S.A.	. 				1		n Hosott	os contratadas dentro del grupo de	ORIGINAL
	53. Autorización para que la EPS envíe	runoi macion al corre	o electrónico o al celul:	ar com	o u	ensaje de te	kto.	i '	į		F
	VIII, FIRMAS				_		ļ ———	-	 	1	-
	thaie a	Drv 20	ļ.,		1			1	Ì	1	
	Traf a serecto are lestining	~"'120	55. El empleador, apor institucional o deOficio	tánte c	eht	idad respons	able de la	afiliación colectiva	.]	Código Asesor	
	IX. ANEXOS						 		<u>.</u>	Coulgo AGESO(
	56. Anexo copia del documento de iden	tidad: Cantidadi l	엄 판 권 약 !	PA C	Ε		ĺ		1		
	57. Conta del dictamen de mannetidad	mader Carridda'i [L	4		Total				
	57. Copia del dictamen de incapacidad	permanente emitido p	por la autoridad compe	tente.				4 X			
	58. Copia del registro civil de matrimon	io, o de la Escritura p	rública, acta de concilia	ción o	sdňi	encia ludici	l boo de	lare la udión mai	ila.		
	59. Copia de la escritura públicao sente y escritura pública, acta de conciliación	encía judicial que dec	lare divorcio, sentencia	Naici	47	io dectar la	202	Zo do mudunos	ijat.		
				i∳∂,de	Ų,	njón n(aritál	50	an de codi hos			
	ma any ack on trucago de adobciou o	acta de entrega del m	ienor.	nga a:					1 1	ĀREA	
	61. Copia de la orden judicial o del acto	administrativo de cus	stodia.	myu a: to be -	3431		 	 ,	1	exclusiva	
	61. Copia de la orden judicial o del acto 62. Documento en que conste la pérdidi cotizante sobre la ausencia de los padre 63. Copia de la autorización de traslado	a de la patria notestar	l a el cartilicada da dal	tilere	5	ecto con	E	PS S.A	1	O O O J J S	
	cotizante sobre la ausencia de los padre	:S _t	ar activities of desper	HURSE	1	su eta a	la declar	ación Suscrita po	rjel	STICKER	
		haire as 19 2006t	CINTENDENCIA NACIONAL A	la Salu	-			·	1		
	64. Certificación de vinculación a una er	itidad autorizada para	realizar aliliaciones co	doctive	J	1		, 1	1		
	65. Copla del acto administrativo o provi la afiliación de oficio.	dencia do lac autorid	adon nomentante	,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,	1			i	1		
			noca comberentés et te	dne c	onsi	le la calidad	de benefi	Clario o se ordene	1		
	X, DATOS A SER DILIGENCIADOS POR LA ENTID	AD TERRITORIAL			┪		 		1		
	oo. Identificación de la Entidad Territorial	L67 Dates del S	ISBÉN	68.F	ticha	a de radicació	50 i	1 1,) b Coebs	de validación	
	Código del Municipio Código del departan	iento Número de fic	:ha Puntaje NiveL	1	1		1	` '	, reciia	de validación	
	70 Part - 1 16			13	E) M I	LAI	\ A A	010		
	70, Datos del funcionario que realiza la validaci Primer apellido				1	1			1010	MMAAAAA	
		Segundo apellido		Prim	rn	ombre	l ,	, i s	gundo r	nombre	
	Tipo de documento de identidad	NS			_						
	a de la composition della comp	Número del documer	nto de identidad	71.F	ilma	del funcion	jio ;	1	î		
•	ODEFO:		······································	<u> </u>	_		1 ,		Į		
	OBSERVACIONES:		·····		<u> </u>		1)	1			
,							,				
	Recuerde que con la firma del formulado el	l selfado con de la l									
	Recuerde que con la firma del formulario, e	anijado maninesta ja v	veracidad de la informaci	ón regi	trac	da y de las de	claracione	နှီးင်စ်ntenidas en el	capítulo	VII del formulario	
	,		~ EPS		1		li	•	•		
	,		- 413	JURA	ľ			}			
					1						
							1 1				
								' \$			
	~	i i	-		_		Į.	t.		*	
		1				; 1		1		~	
		# 12 m				1	Ĭ	į		•	9
		Ť	•	_		i	₹	ŧ		•	

	(A)
	IP.
A	CICACAL
-	S ISOCOL
	white you in
	· parantal and a new

CERTIFICADO MÉDICO DE CONDICIONES GENERALES DE SALUD

Pecha 22/4/2022 Tipo de examen: 1	Kesoluc	Ión No.2346 de 2007 y Resolución No.1918 de 2009 Venión: 9 Emisión: 2019/10/
Sombres y Apellidos: ANGIE VANESSA GUARNIZO CARDENAS	Fecha: 22/4/2022 -	Tipo de examen: I X P E Otro:
Dec. Identidad No: 1098740669 Edad: 28 años Sexu: F X M Cargo: PROFESIONAL DE APOYO Edad: 28 años Sexu: F X M Cargo: PROFESIONAL DE APOYO Empresa contratante: PARTICULAR Empresa contratante: PARTICULAR Empresa usuaria: PARTICULAR Empresa usuaria: PARTICULAR Empresa: PARTICULAR Examen Médico Quacional correspondiente, el(a) suscrito(s) médico(s) certifica que el(a) aspirante de presenta Restricciones para el desempeño del cargo con presenta Restricciones para trabajo en alturas Examen Periódico Satisfactorio Examen Periódico Satisfactorio Examen Periódico Satisfactorio Examen Periódico Satisfactorio Examen Periódico Con Recomendación Examen Decidico Con Recomendación Examen Decidico Con Recomendación Examen Decidico Con Recomendación Examen Médico Ocupacional Con énfasis Osteomuscular Pruebas de vértigo 11. Perfil Lipidico 12. Colesterol 13. Trigliceridos Prosestra Restricciones para trabajo en alturas Examen Médico Ocupacional 14. Transaminasas 15. VDRL Experiometria 15. VDRL Experiometria 16. Psicomotriz 17. Cert. Manipulador Alimentos Prosestración de las pruebas Expulsación osteomuscular Pruebas de vértigo 17. Cert. Manipulador Alimentos Carmenas: Expulsación este la información sumínistrada para efecto de la presente evaluación médica ocupacional es vertidica y completa y que asiste de forma voluntaria; y manificata su consentimiento para la realización de las pruebas Carmenas: Expulsación al paciente bais discussivadas Expulsación de las pruebas	Nombres y Apellidas: ANG	UE MANUFOCA GUI
Doc. Identidad Not. 1098740669 Lugar de expedición: Bucaramanga Lagar de expedición successentimiento para la realización de las pruebas Lagar de expedición: Bucaramanga Lagar de expe	Ciudad: Bucaramanos	IE VANESSA GUARNIZO CARDENAS
Empresa contratante: PARTICULAR Empresa usuaria: PARTICULAR Empresa: PARTICULAR Estance Periodico que no limita su labor Estamen Periodico con Recomendación Estamen Periodico con Recomendación Estamen Periodico con Recomendación Estamen Periodico con Recomendación Estamen Periodico con Recomendación Estamen Periodico con Recomendación Estamen Periodico con Recomendación Estamen Periodico con Recomendación Estamen Periodico con Recomendación Estamen Periodico con Recomendación Estamen Periodico con Recomendación Estamen Medico Ocupacional Con énfasis Osteomuscular 10. Glicemia 10. Glicemia 11. Perfil Lipidico 12. Colesterol 13. Triglicendos 13. Triglicendos 14. Transaminasas 12. Vac. Autiretanica 13. Vac. Fiebre Amanilla 14. Transaminasas 15. VDRL 14. Transaminasas 15. VDRL 15. VDRL 16. Psicomotria 17. Cert. Manipulador Alimentos 18. Parcial de Otina 19. Rx Tórax 19. Rx Lumbosacra 20. Rx Lumbosacra 21. EKG 22. Vac. Antiretanica 23. Vac. Fiebre Amanilla 24. Alcohole na aliento 25. Drogas (Cocaina: Maribuana) 26. Psicosensométrico 27. Vac. Antiretanica 28. Price Cocaina: Maribuana) 28. Price Examenes: 18. Parcial de Otina 29. Curadro Hemático 20. Rx Lumbosacra 20. Rx Lumbosacra 21. EKG 22. Vac. Antiretanica 23. Vac. Fiebre Amanilla 24. Alcohole na aliento 25. Drogas (Cocaina: Maribuana) 26. Psicosensométrico 27. Vac. Antiretanica 28. Price Examenes: 18. Parcial de Otina 29. Curadro Hemático 29. Rx Lumbosacra 20. Rx Lumbosacra 20. Parcial de Otina 20. Rx Lumbosacra 20. Parcial de Otina 21. EKG 22. Vac. Antiretanica 23. Vac. Price	Doc. Identidad No: 1098740	Departamento: Santander
Empresa contratante: PARTICULAR Empresa usuaria: PARTICULAR Respirado el Examen Médico Ocupacional correspondiente, el(a) suscrito(a) médico(a) certifica que el(a) aspirante Empresa: PARTICULAR Respirado el Examen Médico Ocupacional correspondiente, el(a) suscrito(a) médico(a) certifica que el(a) aspirante Empresa: PARTICULAR No presenta Restrucciones para el desempeño del cargo Presenta Restrucciones para trabajo en alturas Presenta Restrucciones para trabajo en alturas Presenta Restrucciones para trabajo en alturas Presenta Restrucciones para trabajo en alturas Presenta Restrucciones para trabajo en alturas Presenta Restrucciones para trabajo en alturas Presenta Restrucciones para trabajo en alturas Presenta Restrucciones para trabajo en alturas Presenta Restrucciones para trabajo en alturas Presenta Restrucciones para trabajo en alturas Presenta Restrucciones para trabajo en alturas Presenta Restrucciones para trabajo en alturas Presenta Restrucción que no limita su labor Examen Periódico Satisfactorio Examen Periódico Satisfactorio Examen Periódico Satisfactorio Examen Periódico Satisfactorio Presenta Restrucción es para trabajo en alturas Presenta Restrucción que no limita su labor Examen Periódico Satisfactorio Exa	Edad: 28 años Sexo: E 3	Lugar de expedición: Bucaramago
Empresa usuaria: PARTICULAR Realizado el Examen Médico Ocupacional correspondiente, el(la) suscrito(a) médico(a) certifica que el(la) aspirante cargo de PROFESIONAL DE APOYO Empresa: PARTICULAR No presenta Restricciones para el desempeño del cargo Presenta Restricciones para el desempeño del cargo No presenta Restricciones para el desempeño del cargo No presenta Restricciones para trabajo en alturas Presenta Restricciones para trabajo en alturas Examen Periódico Satisfactorio Examen Periódico con Recomendación Examen de Egreso Normal Si No HIGIENE POSTURAL DE COLUMNA, PAUSAS ACTIVAS, NORMAS DE AUTOCUIDADO Y Observaciones: EXÂMENES REALIZADOS Examen Médico Ocupacional 9. Cuadro Hemático 18. Parcial de Orina 19. Rx Tórax 10. Glicemia 19. Rx Tórax 10. Glicemia 19. Rx Tórax 10. Audiometria Tamíz 12. Colesterol 21. EKG 22. Vac. Antietanica 23. Vac. Fibre Amarilla 24. Alcohol en aliento 24. Alcohol en aliento 25. Drogas (Cocaina - Marihuana) 27. Cert. Manipulador Alimentos 26. Psicosensométrico 27. Cert. Manipulador Alimentos 26. Psicosensométrico 27. Cert. Manipulador Alimentos 26. Psicosensométrico 27. Cert. Manipulador Alimentos 27. Vac. Fibre Amarilla 27. Cert. Manipulador Alimentos 26. Psicosensométrico 27. Cert. Manipulador Alimentos 26. Psicosensométrico 27. Cert. Manipulador Alimentos 26. Psicosensométrico 27. Cert. Manipulador Alimentos 27. Cert. Manipulador Alimentos 27. Cert. Manipulador Alimentos 27. Cert. Manipulador 27. Cert. Manipulador Alimentos 27. Cert. Manipulador 27. Cert. Manipulador Alimentos 27. Cert. Manipulador 27. Cert. Man	Empresa contratante: PART	ICHI AP
Realizado el Examen Médico Ocupacional correspondiente, el(la) suscrito(a) médico(a) certifica que el(la) aspirante cargo de PROFESIONAL DE APOYO Empresa: PARTICULAR No presenta Restricciones para el desempeño del cargo No presenta Restricciones para el desempeño del cargo No presenta Restricciones para trabajo en alturas Presenta Restricciones para trabajo en alturas Presenta Restricciones para trabajo en alturas Presenta Restricciones para trabajo en alturas Presenta Restricciones para trabajo en alturas Presenta Restricciones para trabajo en alturas Presenta Restricciones para trabajo en alturas Presenta Restricciones para trabajo en alturas Presenta Restricciones para trabajo en alturas Presenta Restricciones para trabajo en alturas Presenta Restricción que no limita su labor Examen Periódico Con Recomendación Examen Deriódico Con Recomendación Examen de Egreso Normal Si No No Normal Si No No Normal Si No No Normal Si Normal Si Normal Si Normal Si Normal Si Normal Si No Normal Si	Empresa usuaria: PARTICII	
Presenta Restricciones para el desempeño del cargo No presenta Restricciones para el desempeño del cargo No presenta Restricciones para trabajo en alturas Presenta Restricciones para trabajo en alturas Presenta Restricciones para trabajo en alturas Presenta Restricciones para trabajo en alturas Recomendaciones SI NO HIGHENE POSTURAL DE COLUMNA, PAUSAS ACTIVAS, NORMAS DE AUTOCUIDADO Y SEGURIDAD, HABITOS YESTILOS DE VIDA SALUDABLE EXÁMENES REALIZADOS 1. Examen Médico Ocupacional Con énfasis Osteomuscular 10. Gilcemia 11. Peril Lipídico 12. Celesterol 13. Trigliceridos 13. Trigliceridos 14. Transaminasas 15. Visiometría 16. Psicomotría 17. Cert. Manipulador Alimentos Diros Examenes: I trabajador certifica que la información suministrada para efecto de la presente evaluación médica ocupacional es veridica y completa y que asiste de forma voluntaria; y manifiesta su consentimiento para la realización de las pruebas complementarias. CARMENZA DEL ROCIO CORTES CORGES ? 1 TERMA DEL PACIENTE TERMA DEL PACIENTE TERMA DEL PACIENTE		
Presenta Restricciones para el desempeño del cargo Presenta Restricciones para el desempeño del cargo No presenta Restricciones para trabajo en alturas Presenta Restricciones para trabajo en alturas Presenta Restricciones para trabajo en alturas Presenta Restricciones para trabajo en alturas Presenta Restricciones para trabajo en alturas Presenta Restricciones para trabajo en alturas Presenta Restricciones para trabajo en alturas Presenta Restricciones para trabajo en alturas Presenta Restricciones para trabajo en alturas Presenta Restricción que no limita su labor Examen Periódico Satisfactorio Examen Periódico Con Recomendación Examen de Egreso Normal Si No Para Normal Si N	cargo de: PROFESIONAL DI	APOYO (Correspondiente, el(la) suscrito(a) médico(a) certifica que el(la) aspirante
Examen Restricciones para el desempeño del cargo Examen Periódico Satisfactorio Examen Periódico Con Recomendación Examen Deriódico Con Recomendación	No presenta Restricciones para e	decempaid
Examen Periódico Saisfactorio Examen Periódico Con Recomendación Examen Periódico con Recomendación Examen Periódico con Recomendación Examen de Egreso Normal Si No No Aplazado Aplazado Recomendaciones: SI NO NO HIGIENE POSTURAL DE COLUMNA PAUSAS ACTIVAS, NORMAS DE AUTOCUIDADO Y SEGURIDAD, HABITOS YESTILOS DE VIDA SALUDABLE EXAMENES REALIZADOS Examen Médico Ocupacional Normal	Presenta Restricciones para el de	The state of the s
Examen Periódico con Recomendación Examen Periódico con Recomendación	No presenta Restricciones para	Examen Periódico Satisfactorio
Examen de Egreso Normal Si No Recomendaciones: SI No No HIGIENE POSTURAL DE COLUMNA, PAUSAS ACTIVAS, NORMAS DE AUTOCUIDADO Y SEGURIDAD, HABITOS YESTILOS DE VIDA SALUDABLE Observaciones: EXÁMENES REALIZADOS Examen Médico Ocupacional	resenta Restricciones para	
Recomendaciones: SI NO HIGHENE POSTURAL DE COLUMNA, PAUSAS ACTIVAS, NORMAS DE AUTOCUIDADO Y SEGURIDAD, HABITOS YESTILOS DE VIDA SALUDABLE EXÂMENES REALIZADOS 1. Examen Médico Ocupacional 9. Cuadro Hemático 19. Rx Tóras	para traba	Examen de Foreso
Recomendaciones: SI NO O HIGHENE POSTURAL DE COLUMNA, PAUSAS ACTIVAS, NORMAS DE AUTOCUIDADO Y SEGURIDAD, HABITOS YESTILOS DE VIDA SALUDABLE EXÁMENES REALIZADOS 1. Examen Médico Ocupacional Son en ferancio Son en frasis Osteomuscular 10. Glicemia 19. Rx Tórax 20. Rx Lumbosacra 20. Rx Lumbosacra 21. EKG 21. EKG 21. EKG 21. EKG 21. EKG 22. Vac. Antitetanica 22. Vac. Antitetanica 22. Vac. Antitetanica 23. Vac. Fiebre Amarilla 24. Alcohol en aliento 25. Drogas (Cocaina - Marihuana) 26. Evaluación osteomuscular 17. Cert. Manipulador Alimentos 26. Psicosensométrico 27. Carmenes: I trabajador certifica que la información suministrada para efecto de la presente evaluación médica ocupacional es veridica y completa y que asiste de forma voluntaria; y manificata su consentimiento para la realización de las pruebas complementarias. CARMENZA DEL ROCIO CORTES CORDAS 21. FIRMA DEL PACIENTE		Aplazado No No O
AUTOCUIDADO Y SEGURIDAD, HABITOS YESTILOS DE VIDA SALUDABLE EXÁMENES REALIZADOS Examen Médico Ocupacional (2) 9. Cuadro Hemático (2) 18. Parcial de Orina (2) 19. Rx Tórax (2) 19. Rx Tórax (2) 19. Rx Tórax (2) 19. Rx Lumbosacra (2) 19. Rx Lieu (2) 19. Rx Lumbosacra (2) 19. Rx Lumbosa	Recomendaciones: SI 🔯	NO D
EXÁMENES REALIZADOS Examen Médico Ocupacional Signature de Orina Descripción al medico Ocupacional Signature de Orina Descripción al naciones signature de Orina Descripción al naciones signature de Orina Descripción al naciones signature de Orina Descripción al naciones signature de Orina Descripción al naciones signature de Orina Descripción al 19. Rx Tórax Descripción al 19. Rx Tórax Descripción al 19. Rx Lumbosacra Descripción al 19. Rx Lumbosacra Descripción al 19. Rx Lumbosacra Descripción al 19. Rx Lumbosacra Descripción al 19. Rx Lumbosacra Descripción al 19. Rx Lumbosacra Descripción de Descripción de Descripción de Descripción al 19. Rx Lumbosacra Descripción al 19. Rx Lumbosacra Descripción de Descripción	HIGIENE POSTURAL DE CO	VIDOU DANS
EXÁMENES REALIZADOS Examen Médico Ocupacional S. 9. Cuadro Hemático 18. Parcial de Orina 19. Rx Tórax 10. Glicemia 19. Rx Tórax 20. Rx Lumbosacra 20. Rx Lumbosacra 21. EKG 21. EKG 22. Vac. Antitetanica 22. Vac. Antitetanica 23. Vac. Fiebre Amarilla 23. Vac. Fiebre Amarilla 24. Alcohol en aliento 25. Drogas (Cocaina - Marihuana) 20. Evaluación osteomuscular 17. Cert. Manipulador Alimentos 26. Psicosensométrico 27. Vac. Manipulador Alimentos 27. V	SEGURIDAD, HABITOS YES	TILOS DE VIDA SALUDADAS ACTIVAS, NORMAS DE AUTOCUIDADO Y
EXÁMENES REALIZADOS Examen Médico Ocupacional	Observaciones:	THE DE VIDA SALUDABLE
Examen Médico Ocupacional X 9. Cuadro Hemático 18. Parcial de Orina 19. Rx Tórax 19. Ryuebas de vértigo 11. Perfil Lipídico 20. Rx Lumbosacra 20. Rx Lumbosacra 21. EKG 21. EKG 22. Vac. Antitetanica 22. Vac. Antitetanica 23. Vac. Fiebre Amarilla 24. Alcohol en aliento 25. Drogas (Cocaina - Marihuana) 26. Psicosensométrico 27. Cert. Manipulador Alimentos 26. Psicosensométrico 27. Psicosensométrico 27. Psicosensométrico 27. Psicosensométrico 27. Psicosensométrico 28. Psicosensométrico 29. Psicosensométrico 29. Rx Lumbosacra 29. Rx Lumbosacra 29. Rx Lumbosacra 20. Rx Lumbosacra 20. Rx Lumbosacra 20. Rx Lumbosacra 20. Rx Lumbosacra 21. EKG 22. Vac. Antitetanica 22. Vac. Antitetanica 22. Vac. Fiebre Amarilla 23. Vac. Fiebre Amarilla 24. Alcohol en aliento 25. Drogas (Cocaina - Marihuana) 26. Psicosensométrico 26. Psicosensométrico 27. Psicosensométrico		
Examen Médico Ocupacional X 9. Cuadro Hemático 18. Parcial de Orina 19. Rx Tórax 19. Rx Lumbosacra 29. Vac. Antitetanica 29. Vac		
Examen Médico Ocupacional X 9. Cuadro Hemático 18. Parcial de Orina 19. Rx Tórax 19. Rx Lumbosacra 29. Vac. Antitetanica 29. Vac		
con énfasis Osteomuscular 10. Glicemia 11. Perfil Lipídico 11. Perfil Lipídico 12. Rx Tórax 13. Audiometría Tamíz 14. Colesterol 15. Visiometría 16. Psicomotríz 17. Cert. Manipulador Alimentos 18. Parcial de Orina 19. Rx Tórax 20. Rx Lumbosacra 21. EKG 22. Vac. Antitetanica 23. Vac. Fiebre Amarilla 24. Alcohol en aliento 25. Drogas (Cocaina - Marihuana) 26. Psicosensométrico 27. Evaluación osteomuscular 28. Evaluación osteomuscular 29. Pricosensométrico 20. Rx Lumbosacra 20. Rx Lumbosacra 21. EKG 22. Vac. Antitetanica 23. Vac. Fiebre Amarilla 24. Alcohol en aliento 25. Drogas (Cocaina - Marihuana) 26. Psicosensométrico 27. Vac. Antitetanica 28. Vac. Fiebre Amarilla 29. Vac. Antitetanica 29. Vac. Antitetanica 20. Rx Lumbosacra 20. Rx Lumbosacra 20. Rx Lumbosacra 21. EKG 22. Vac. Antitetanica 23. Vac. Fiebre Amarilla 24. Alcohol en aliento 25. Drogas (Cocaina - Marihuana) 26. Psicosensométrico 27. Vac. Antitetanica 28. Vac. Fiebre Amarilla 29. Vac. Fiebre Amarilla 20. Vac. Fiebre Amarilla 20. Vac. Fiebre Amarilla 21. EKG 22. Vac. Antitetanica 23. Vac. Fiebre Amarilla 24. Alcohol en aliento 25. Drogas (Cocaina - Marihuana) 26. Psicosensométrico 26. Psicosensométrico 27. Vac. Fiebre Amarilla 28. Vac. Fiebre Amarilla 29. Vac. Fiebre Amarilla 20. Vac. Fiebre Amarilla 20. Vac. Fiebre Amarilla 21. EKG 22. Vac. Antitetanica 23. Vac. Fiebre Amarilla 24. Alcohol en aliento 25. Drogas (Cocaina - Marihuana) 26. Psicosensométrico 26. Psicosensométrico 27. Vac. Fiebre Amarilla 28. Vac. Fiebre Amarilla 29. Vac. Fiebre Amarilla 20. Vac. Fiebre Amarilla 20. Vac. Fiebre Amarilla 21. EKG 22. Vac. Antitetanica 23. Vac. Fiebre Amarilla 24. Alcohol en aliento 25. Drogas (Cocaina - Marihuana) 26. Psicosensométrico 27. Vac. Fiebre Amarilla 28. Vac. Fiebre Amarilla 29. Vac. Fiebre Amarilla 20. Vac. Fiebre Amarilla 20. Vac. Fiebre Amarilla 20. Vac. Fiebre Amarilla 21. EKG 22. Vac. Fiebre Amarilla 22. Vac. Fiebre Amarilla 23. Vac. Fiebre Amarilla 24. Alcohol en aliento 25. Drogas (Cocaina - Marihuana) 26. Psicosensométrico 27. Vac. Fiebr	EXAMENES REALIZADOS	
con énfasis Osteomuscular 10. Glicemia 11. Perfil Lipídico 12. Rx Tórax 12. Colesterol 13. Trigliceridos 14. Transaminasas 15. VDRL 15. VDRL 16. Psicomotriz 16. Psicomotriz 17. Cert. Manipulador Alimentos 18. Parcial de Orina 19. Rx Tórax 20. Rx Lumbosacra 21. EKG 22. Vac. Antitetanica 23. Vac. Fiebre Amarilla 24. Alcohol en aliento 25. Drogas (Cocaina - Marihuana) 26. Psicosensométrico 27. Vac. Priebre Amarilla 28. Alcohol en aliento 29. Psicosensométrico 29. Vac. Antitetanica 20. Rx Lumbosacra 20. Rx Lumbosacra 20. Rx Lumbosacra 21. EKG 22. Vac. Antitetanica 23. Vac. Fiebre Amarilla 24. Alcohol en aliento 25. Drogas (Cocaina - Marihuana) 26. Psicosensométrico 27. Vac. Priebre Amarilla 28. Alcohol en aliento 29. Psicosensométrico 20. Rx Lumbosacra 20. Rx Lumbosacra 21. EKG 22. Vac. Antitetanica 23. Vac. Fiebre Amarilla 24. Alcohol en aliento 25. Drogas (Cocaina - Marihuana) 26. Psicosensométrico 26. Psicosensométrico 27. Vac. Priebre Amarilla 28. Alcohol en aliento 29. Psicosensométrico 20. Psicosensométrico 20. Psicosensométrico 21. EKG 22. Vac. Antitetanica 23. Vac. Fiebre Amarilla 24. Alcohol en aliento 25. Drogas (Cocaina - Marihuana) 26. Psicosensométrico 26. Psicosensométrico 27. Vac. Priebre Amarilla 28. Alcohol en aliento 29. Psicosensométrico 20. Psicosensométrico 20. Psicosensométrico 20. Psicosensométrico 20. Psicosensométrico 21. EKG 22. Vac. Antitetanica 23. Vac. Fiebre Amarilla 24. Alcohol en aliento 25. Drogas (Cocaina - Marihuana) 26. Psicosensométrico 26. Psicosensométrico 27. Vac. Piebre Amarilla 28. Alcohol en aliento 29. Vac. Piebre Amarilla 29. Vac. Fiebre Amarilla 20. Vac. Fiebre Amarilla 20. Vac. Fiebre Amarilla 20. Vac. Fiebre Amarilla 21. EKG 22. Vac. Antitetanica 23. Vac. Fiebre Amarilla 24. Alcohol en aliento 25. Drogas (Cocaina - Marihuana) 26. Psicosensométrico 26. Psicosensométrico 27. Vac. Fiebre Amarilla 29. Vac. Fiebre Amarilla 20. Vac. Fiebre Amarilla 20. Vac. Fiebre Amarilla 20. Vac. Fiebre Amarilla 21. Ekg 22. Vac. Fiebre Amarilla 22. Vac. Fiebre Amarilla 23. Vac. Fiebre Am	. Examen Médico Ocupacional	X 9 Cuadro Hambi
11. Perfil Lipídico 19. Rx Tórax 20. Rx Lumbosacra 20. Rx Lumbosacra 21. EKG 22. Vac. Antitetanica 22. Vac. Antitetanica 23. Vac. Fiebre Amarilla 23. Vac. Fiebre Amarilla 24. Alcohol en aliento 25. Drogas (Cocaina - Marihuana) 26. Psicosensométrico 26. Psicosensométrico 27. Cert. Manipulador Alimentos 26. Psicosensométrico 27. Cert. Manipulador Alimentos 26. Psicosensométrico 27. Cert. Manipulador Alimentos 27. Cert. Manipulador Alimentos 28. Psicosensométrico 28.	con énfasis Osteomuscular	The managed
Audiometría Tamiz	. Pruebas de vértigo	
13. Trigliceridos 21. EKG 22. Vac. Antitetanica 23. Vac. Fiebre Amarilla 24. Alcohol en aliento 25. Drogas (Cocaina - Marihuana) 26. Psicosensométrico 26. Psicosensométrico 27. Cert. Manipulador Alimentos 26. Psicosensométrico 27. Cert. Manipulador Alimentos 28. Psicosensométrico 28. Psicose		in the state of th
14. Transaminasas 22. Vac. Antitetanica 23. Vac. Fiebre Amarilla 24. Alcohol en aliento 25. Drogas (Cocaina - Marihuana) 26. Psicosensométrico 27. Cert. Manipulador Alimentos 26. Psicosensométrico 26. Psicosensométrico 27. Cert. Manipulador Alimentos 26. Psicosensométrico 27. Cert. Manipulador Alimentos 28. Psicosensométrico 28. Psicose		
15. VDRL 23. Vac. Fiebre Amarilla 24. Alcohol en aliento 25. Drogas (Cocaina - Marihuana) 26. Psicosensométrico 26. Psicosensométrico 27. Cert. Manipulador Alimentos 26. Psicosensométrico 26. Psicosensométric	. Visiometria	15. Tilgucendos
16. Psicomotriz 24. Alcohol en aliento 25. Drogas (Cocaina - Marihuana) 26. Psicosensométrico 27. Cert. Manipulador Alimentos 26. Psicosensométrico 26. Ps	. Optometria	23 17 27
17. Cert. Manipulador Alimentos 25. Drogas (Cocaina - Marihuana) 26. Psicosensométrico 27. Cert. Manipulador Alimentos 27. Cert.		24 41-1-1
Atros Examenes: Il trabajador certifica que la información suministrada para efecto de la presente evaluación médica ocupacional es veridica y completa y que asiste de forma voluntaria; y manifiesta su consentimiento para la realización de las pruebas complementarias. CARMENZA DEL ROCIO CORTES CORTES CARMENZA DEL ROCIO CORTES CORTES CARMENZA DEL ROCIO CORTES CORTES R.M. 07342 FIRMA DEL PACIENTE		10. Psicomotriz
I trabajador certifica que la información sumínistrada para efecto de la presente evaluación médica ocupacional es veridica y completa y que asiste de forma voluntaria; y manifiesta su consentimiento para la realización de las pruebas complementarias. Complete o de la presente evaluación médica ocupacional es veridica completa y que asiste de forma voluntaria; y manifiesta su consentimiento para la realización de las pruebas complementarias. Complete o de la presente evaluación médica ocupacional es veridica completa y que asiste de forma voluntaria; y manifiesta su consentimiento para la realización de las pruebas complementarias. Complete o de la presente evaluación médica ocupacional es veridica completa y que asiste de forma voluntaria; y manifiesta su consentimiento para la realización de las pruebas complementarias. Complete o de la presente evaluación médica ocupacional es veridica y completa y que asiste de forma voluntaria; y manifiesta su consentimiento para la realización de las pruebas complementarias. Complete o de la presente evaluación médica ocupacional es veridica y completa y que asiste de forma voluntaria; y manifiesta su consentimiento para la realización de las pruebas completa. Completa y que asiste de forma voluntaria; y manifiesta su consentimiento para la realización de las pruebas completa y que asiste de forma voluntaria; y manifiesta su consentimiento para la realización de las pruebas completa y que asiste de forma voluntaria; y manifiesta su consentimiento para la realización de las pruebas completa y que asiste de forma voluntaria; y manifiesta su consentimiento para la realización de las pruebas completa y que asiste de forma voluntaria; y manifiesta su consentimiento para la realización de las pruebas completa y que asiste de forma voluntaria; y manifiesta su consentimiento para la realización de las pruebas completa y que asiste de forma voluntaria; y que asiste de forma voluntaria; y que asiste de forma voluntaria; y que asiste de forma voluntaria; y que asiste		17. Cert. Manipulador Alimentos 26. Psicosensometrico
CARMENZA DEL ROCIO CORTES CORCES TI R.M. 07342 Complementarias. Complementarias. Complementarias. A TYLE SUCIONES FIRMA DEL PACIENTE FIRMA DEL PACIENTE	dos Examenes:	The state of the s
CARMENZA DEL ROCIO CORTES CORCES TI R.M. 07342 Complementarias. Complementarias. Complementarias. A TYPE Succion de las pruebas FIRMA DEL PACIENTE FIRMA DEL PACIENTE	antidada a se	
CARMENZA DEL ROCIO CORTES CORT	3 11	7 0 Para la l'Emitación de las pruebas
CARMENZA DEL ROCIO CORTES CORT		33.791 (SO OSTALLES TIMES PURITIES
RM. 07342 FIRMA DEL PACIENTE	CARMENZA DEL ROCIO	CORTES CAPACION
aliza atención al paciente bajo directrices de autocuidado y bioseguridad, indicados por el Ministerio de Protección Social y protoco	R.M. 0734	FIRMA DEL PACIENTE
con iodos los elementos de protección personal completos nes protección de Protección Social y protoco		
decumento el propede de SISOCOL Cabarca: Carredo S.A.S. No debe ser copiado ni reproducido y/o circulado sin su autorización. Impreso	aliza atención al paciente bajo dire	ctrices de autocuidado y hioseguridad indicados



RESOLUCION NÚMERO . - 07342

POR LA CUAL SE RENUEVA UNA LICENCIA DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

EL SUSCRITO SECRETARIO DE SALUD DEPARTAMENTAL

En uso de sus facultades legales, y en especial las conferidas en la Ley 1562 de 2012 y la Resolución 04502 de 2012 y,

CONSIDERANDO

Que CARMENZA DEL ROCIO CORTES CORTES identificado(e) con Cédula de Ciudadanta No. 39791185 ha solicitado Renovación de Reencia ibara la presteción de Servicios en-Seguridad y Salud en el trabajo ante la Secretaria de Saiód Departamental de Santander.

Que al peticionario le fue otorgada la Licencia de Prestación de Servicios de Salud Ocupacional, mediante Resolución No. 4222 de 25 de Abiti del 2011 de la Secretaria de Salud de Alcaldia Mayor de Bogota D.C. y concedide por un término de diez (10) años contados a partir de la expedición de la Resolución, la cual ha cumpido su vigencia.

Que de conformidad con el artículo segundo de la Resolución 04502 del 28 de Oiciembre de 2012, el paticionario ha presentado la documentación inquerida para la Renovación de la Liconcia en Salud Ocupacional para la prestación de servicios en Seguridad y Salud en el trabajo

Que por lo antes expuesto, el Secretario de Salud Departemental.

RESUELVE:

ARTÍCULO 1: Renuévese LICENCÍA PARA LA PRESTACION DE SERVICIOS EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO A: CARMENZA DEL ROCIO CORTES CORTES. - MEDICO Y CIRUJANO GENERAL -. ESPECIALISTA EN SALUD OCUPACIONAL identificado(s) con Cedula de Ciudadania No. 39791185, en las áreas de Medicina en Seguridad y Salud en el Irabajo, Invastigación en área técnica, investigación del accidente de trabajo, Educación, Capacitación, Diseño, Administración y Ejecución del Sistema de gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo.

ARTÍCULO 2: La Licencia de que trata el artículo anterior se concede por el término de Diez (10) años contados a partir de la fecha de expedición de la presente Resolución.

ARTÍCULO 3: Cuando se modifique las condictones por la cual so otorgo este Licencia, en el término máximo de un mes se debe informar a la Secretaria da Salud de Santander para la modificación de la misma.

ARTÍCULO 4: Esta Licencia es válida en todo el Territorio hacional y tendrá carácter personal e intransferiblo.

ARTÍCULO 5: Contra la presente Resolución procede los recursos legales.

NOTIFÍQUESE Y CÚMPLASE Dada en Bucaramanga a jos

0 4 JUN 2021

JAVIER ALONSO VILLAMIZAR SUAREZ Secretario de Salud Departamental

Escaneado con CamScanner



GERTIFICADO DE VIGENCIA Y ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS Nº E2019VEN00168328

REPÚBLICA DE COLONEIA CONSEJO PROFESIONAL NACIONAL DE INGEHIERIA COPNIA

EL DIRECTOR GENERAL

CERTIFICA:

- Que GUARNIZO CARDENAS ANGIE VAMESSA identificado (a) con Cedura de Ciudadania Nº 1098740568, se encuentra Inscritora) en el Registro Profesional Nacional que lleva esta entidad, como INGENIERO CIVIL con Matricula Profesional Nº 68202-396330 STO | desde el (los) diez (10) dia(s) del mes de agosto del año dos mili dieclocho (2018).
- 2. Que la (el) Matricula Profesional es la autorización que expide el Estado para que el titular ejerza su profesión en todo el territorio de la República de Colombia, de conformidad con lo dispuesto en la Ley 842 de 2003.
- 3. Que la (el) referida (o) Matricula Profesional se encuentra vigente, por ip cual el profesional certificado actualmente NO està impedido para ejercer la profesión.
- Que el profesional NO tiene antecedentes disciplinarios ético-profesionales.
- 5. Que la presente certificación tiene una validez de sels (6) meses y se explde en Bogota, D.C., a los veintiuno (21) días del mes (agosto) del año dos mili dieciocho (2018).



Firma del titular (")

Con el fin de verificar que el tituler extrata eu participación en procesos estables de selección de contratates. La faita de firme del tituler no investita el Certificacio

El presente es un documento público expedido electrónicamente con firma digital que guarantes su piene validar junidas y protetoria según lo establecido en is Lay 537 on 1999.

Pers verificar la integridad a Institutabilidad del presente documento comedia en el sido selo hitpoligidocumental coprile govición eseta CGV indicado el código que se encuentre en el costado inquierdo de este documento

Calle 75 MF 9 - 57 Plan 10 - Sogotá D.C. Plan 3220100 - Correo-e: contactences@copnia gos co

CONSEJO PROFESIONAL NACIONAL DE INGENIERÍA - COPNIA Calle 76 Nº 9 - 57 - Teléfero: 322 0191 - Bogotá D.C. e-mail: comacterios@copnia.pov.co. on vog singer,www.