



# FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

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

ENTIDAD RECEPTORA

## 1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO HERNANDEZ		SEGUNDO APELLIDO ( O DE CASADA ) DEL RIO		NOMBRES ROSARIO	
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C.C. <input checked="" type="radio"/> C.E. <input type="radio"/> PAS <input type="radio"/> No.1050944629			SEXO F <input type="radio"/> M <input type="radio"/>	NACIONALIDAD COL. <input checked="" type="radio"/> EXTRANJERO <input type="radio"/> PAÍS COLOMBIA	
LIBRETA MILITAR PRIMERA CLASE <input type="radio"/> SEGUNDA CLASE <input type="radio"/> NÚMERO _____ D.M. _____					
FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO FECHA DÍA <input type="text" value="2"/> <input type="text" value="5"/> MES <input type="text" value=""/> AÑO <input type="text" value="1"/> <input type="text" value="9"/> <input type="text" value="8"/> <input type="text" value="5"/>			DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA CARACOLES MZ 34 LT 12		
PAÍS _____			PAÍS COLOMBIA DEPTO BOLIVAR		
DEPTO _____			MUNICIPIO CARTAGENA		
MUNICIPIO _____			TELÉFONO 3006213686 EMAIL _____		

## 2 FORMACIÓN ACADÉMICA

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

EDUCACIÓN BÁSICA											TÍTULO OBTENIDO:	
PRIMARIA			SECUNDARIA			MEDIA		FECHA DE GRADO			MES	
1o.	2o.	3o.	4o.	5o.	6o.	7o.	8o.	9o.	10	11	MES	AÑO

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

MODALIDAD ACADÉMICA	No. SEMESTRES APROBADOS	GRADUADO		NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULO OBTENIDO	TERMINACIÓN		No. DE TARJETA PROFESIONAL
		SI	NO		MES	AÑO	
UN	10	X		PSICOLOGO			122120

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

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

# FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

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

## 3 EXPERIENCIA LABORAL

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

EMPLEO ACTUAL O CONTRATO VIGENTE			
EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/>		FECHA DE RETIRO DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/>
CARGO O CONTRATO ACTUAL	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/>		FECHA DE RETIRO DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/>
CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/>		FECHA DE RETIRO DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/>
CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/>		FECHA DE RETIRO DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/>
CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN	

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

FORMATO ÚNICO  
**HOJA DE VIDA**

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

**4 TIEMPO TOTAL DE EXPERIENCIA**

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

OCUPACIÓN	TIEMPO DE EXPERIENCIA	
	AÑOS	MESES
SERVIDOR PÚBLICO		
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO	12	
TRabajador INDEPENDIENTE		
<b>TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA</b>	12	

**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 \_\_\_\_\_



\_\_\_\_\_  
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



FUNCIÓN PÚBLICA

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

ENTIDAD  
RECEPTORA

1. DECLARACION JURAMENTADA			
1.1. DE BIENES Y RENTAS			
YO, ROSARIO HERNANDEZ DEL RIO			
IDENTIFICADO CON:	C.C. <input checked="" type="checkbox"/>	C.E. <input type="checkbox"/>	T.I. N.º 1.050.944.629 CON DOMICILIO PRINCIPAL EN:
País	COLOMBIA	Departamento	BOLIVAR Municipio CARTAGENA
Dirección	CARACOLES MZ 34 LOTE 12		Teléfonos 3006213686
Y TENIENDO COMO PARIENTES DE PRIMER GRADO DE CONSANGUINIDAD A:			
NOMBRES Y APELLIDOS		DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PAREN TESCO
DECLARO, EN CUMPLIMIENTO DE LO DISPUESTO EN EL ARTICULO 122, INCISO 3°, DE LA CONSTITUCIÓN POLITICA DE COLOMBIA Y EN LOS ARTICULOS 13 Y 14 DE LA LEY 190 DE 1995,			
		<b>PARA TOMAR POSESION</b>	<b>PARA RETIRARME PARA ACTUALIZACION</b>
<b>PARA MODIFICAR LOS DATOS CONSIGNADOS PREVIAMENTE</b> , QUE LOS UNICOS BIENES Y RENTAS QUE POSEO A LA FECHA, EN FORMA PERSONAL O POR INTERPUESTA PERSONA, SON LOS QUE RELACIONO A CONTINUACION:			
a) Los ingresos y rentas que obtuve en el "último" año gravable fueron:			
CONCEPTO		VALOR	
SALARIOS Y DEMÁS INGRESOS LABORALES			
CESANTIAS E INTERESES DE CESANTIAS			
GASTOS DE REPRESENTACION		-	
ARRIENDOS		-	
HONORARIOS		-	
OTROS INGRESOS Y RENTAS		-	
<b>TO TA</b>		\$ -	

L

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

ENTIDAD FINANCIERA	TIPO DE CUENTA	NUMERO DE LA CUENTA	SEDE DE LA CUENTA	SALDO DE LA CUENTA
DAVIVIENDA	AHORRO	57300198728		\$ 300.000

c) Mis bienes patrimoniales son los siguientes:

TIPO DE BIEN	IDENTIFICACION DEL BIEN	VALOR

EMPLEADOR O CONTRATANTE

### 1.1 DE BIENES Y RENTAS (CONTINUACION)

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

ENTIDAD O PERSONA	CONCEPTO	VALOR

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

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

ENTIDAD O INSTITUCION	CALIDAD DE MIEMBRO

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

CORPORACION, SOCIEDAD O ASOCIACION	CALIDAD DE SOCIO

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

NOMBRES Y APELLIDOS DEL CONYUGE	DOCUMENTO IDENTIFICACION	DE	N°
	C.C.	C.E.	

--

**2. ACTIVIDAD ECONOMICA PRIVADA**

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

DETALLE DE LAS ACTIVIDADES	FORMA DE PARTICIPACION

**3. FIRMA**

	
_____ FIRMA DEL FUNCIONARIO O CONTRATISTA	_____ CIUDAD Y FECHA

DAPP-OAP

**DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DE LA FUNCION PUBLICA  
LINEA GRATUITA DE ATENCION AL CLIENTE No. 018000-917770**

# ROSARIO HERNANDEZ DEL RIO

PSICOLOGO TP. N° 122120

Dirección Caracoles Mz 34 Lt 12 | email rosario725@hotmail.com | Tel 3006213686

## PERFIL

Psicólogo con conocimientos y experiencia en el área organizacional principalmente gestión de procesos para la administración y desarrollo del talento humano.

Altamente perfilada como Analista de reclutamiento y selección de personal.

## HABILIDADES

Comunicativas

Relacionales

Orientación al cliente

Resolución de conflictos orientados al resultado

## EDUCACION

PSICOLOGO  
Universidad san Buenaventura - Marzo 2011

DIPLOMADO EN DESARROLLO GERENCIAL  
Y GESTION DEL TALENTO HUMANO.  
Universidad san Buenaventura - 2011

## REFERENCIAS

FABIAN GUARDO ESTEPA  
3105034406

KAREN ALVAREZ LARA  
3016842735

## EXPERIENCIA PROFESIONAL

### A TIEMPO SERVICIOS | ANALISTA SELECCIÓN IN HOUSE SEATECH INTERNATIONAL

Jul 27/2022 - Actual

May 3/2018 – Ene 31 /2019

- Responsable de procesos de vinculación y desvinculación del personal en planta.
- Apoyo a procesos de selección, bienestar y procesos disciplinarios.
- Cumplimiento de indicadores de gestión.

### ACTIVOS SAS | ANALISTA SELECCION

Feb 5/2019 - Abr 14/ 2020

- Reclutamiento y selección.
- Programar y ejecutar requisiciones de personal y servicios a través de sistema Oracle.
- Cumplimiento de indicadores de gestión.

### GESTICA SAS (GRUPO OLIMPICA) | PSICOLOGA DE SELECCION

Sep 11/ 2011 – Jul 31 /2017

- Reclutamiento y selección.
- Procesos de vinculación y desvinculación laboral.
- Capacitación y desarrollo del personal.
- Apoyo a procesos de administración y gestión del personal.

### SERVICIOS PROFESIONALES JUAN DE DIOS ALCANTAR | PSICOLOGO FREELANCE

Mar 2011 - Jun. 2013

- Apoyo al proceso de selección a través de visita domiciliaria.
- Aplicación de instrumento psicosocial y redacción de informe.

### GRUPO CORPORATIVO EFICACIA S.A | PRACTICAS PROFESIONALES

Dic 24/ 2009 – Jun 22 / 2010

- Apoyo al proceso de reclutamiento y selección.
- Apoyo a las actividades de bienestar laboral.



DIRECCION DE RECURSOS HUMANOS

Hace constar que la siguiente información, corresponde a las características contractuales de nuestro trabajador:

Nombre : HERNANDEZ DEL RIO ROSARIO DE LOURDES  
Cédula : 1.050.944.629  
Cargo : ANALISTA DE SELECCION  
Fecha Ingreso : 27/07/2022  
Fecha Retiro : ACTIVO  
Tipo Contrato : INDEFINIDO  
Sueldo Básico : 1.767.260.  
Sueldo Promedio: SUELDOPROMEDIO

Se expide el presente certificado a solicitud del interesado, a los 25 días del mes de May de 2023.

Atentamente,

HILDA MARTINEZ GOMEZCASSERES  
DIRECTORA ADMINISTRATIVA

NIT: 860.090.915

## CERTIFICA

Que la Señora HERNANDEZ DEL RIO ROSARIO LOURDES identificada con Cedula De Ciudadania número 1,050,944,629, laboro en nuestra empresa a partir del 05 de Febrero de 2019 hasta el 14 de Abril de 2020, mediante un contrato de trabajo por el termino que dure la OBRA O LABOR, en el cargo de ANALISTA DE SELECCION-SUCURSAL I con una asignacion mensual de UN MILLON SEISCIENTOS CINCUENTA Y CINCO MIL CIENTO CUARENTA PESOS (\$1,655,140).

La presente certificación se expide en Bogotá, a solicitud de la interesada a los 27 días del mes Enero de 2021 con destino a QUIEN INTERESE.

Atentamente,



**LEONARDO ALVARADO ROBAYO**  
**JEFE DE RECURSOS HUMANOS**

LM: ACTIVOS S.A.S. - - 1227469

NOTA: La presente certificación no es válida para Embajadas, Consulados, ni para diligencias judiciales.

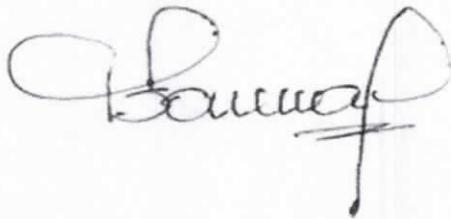
CERTIFICA QUE

La señora ROSARIO HERNANDEZ DEL RIO, identificada con cédula de ciudadanía No.1050944629, estuvo vinculada a esta empresa hasta el treinta y uno (31) de julio de 2017, realizando labores de psicóloga en el área administrativa, en el proceso de atención al cliente, mediante un contrato de trabajo a término indefinido.

Su última remuneración devengada fue de un millón novecientos mil pesos. (\$1.900.000).

Así mismo certificamos que en razón al acuerdo de sustitución patronal suscrito el dieciséis (16) de abril de 2017 entre la trabajadora, Prese SAS (antiguo empleador) y Gistica SAS (nuevo empleador), se conserva la fecha de ingreso para todos los efectos legales y prestacionales de la trabajadora, esto es, el cinco (05) de septiembre de 2011.

Se expide el presente documento a los tres (03) días del mes de mayo de 2018.



---

TATIANA BARRIOS PONCE  
DIRECTORA DE OFICINA  
CARTAGENA



**UNIVERSIDAD DE  
SAN BUENAVENTURA**

PERSONERÍA JURÍDICA, RESOLUCIÓN No. 1326, DEL 25 DE MARZO DE 1975,  
DEL MINISTERIO DE EDUCACIÓN NACIONAL DE LA REPÚBLICA DE COLOMBIA

CONFIERE EL TÍTULO DE

**Psicólogo**

A

**Rosario de Lourdes Hernández Del Rio**

C.C.1,050,944,629 de Turbaco

En testimonio de ello, le otorga el presente Diploma en  
Cartagena de Indias D.T. y C., Bolívar, el día 25 del mes de marzo de 2011

*C. P. Acuña*  
Rector

*A. Posada*  
Decano

*L. Rafael Álvarez*  
Secretario de la Seccional

Colegio Colombiano  
de Psicólogos  
www.colpsic.org.co



**Tarjeta Profesional de** Ley 1090  
**Psicólogo** Registro N° 122120

**ROSARIO DE LOURDES HERNANDEZ DEL RIO**

c.c. 1.050.944.629



La presente Tarjeta Profesional de Psicólogo se expide  
en consonancia con lo dispuesto por los Artículos 6º y  
12º de la Ley 1090 del 6 de septiembre de 2006 y es  
requisito para ejercer la profesión de psicólogo en la  
República de Colombia



**Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales**

**La Policía Nacional de Colombia informa:**

Que siendo las 11:11:12 AM horas del 13/06/2023, el ciudadano identificado con:

Cédula de Ciudadanía N° **1050944629**

Apellidos y Nombres: **HERNANDEZ DEL RIO ROSARIO DE LOURDES**

**NO TIENE ASUNTOS PENDIENTES CON LAS AUTORIDADES JUDICIALES**

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

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

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

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



Dirección: Avenida El Dorado # 75  
- 25 barrio Modelia, Bogotá D.C.  
Atención administrativa: Lunes a  
Viernes 8:00 am a 12:00 pm y  
2:00 pm a 5:00 pm  
Línea de atención al ciudadano:  
51 59700 ext. 30552 (Bogotá)  
Resto del país: 018000 910 112  
E-mail: [dijin.araic-  
atc@policia.gov.co](mailto:dijin.araic-atc@policia.gov.co)





## 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, 13/06/2023 12:13:17 p. m. para el **Nº de Expediente o Comparendo Nº. 1050944629**

### 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. **63290526** . La persona interesada podrá verificar la autenticidad del presente documento a través de la página web institucional digitando <https://www.policia.gov.co>, menú ciudadanos/ consulta medidas correctivas, con el documento de identidad y la fecha de expedición del mismo. Esta consulta es válida siempre y cuando el número de cédula corresponda con el documento de identidad suministrado.

Nueva Búsqueda

Imprimir

515 9000



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



El futuro  
es de todos

Colombia  
de Colombia

ES UN  
**HONOR**  
SER POLICIA

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 martes 13 de junio de 2023, a las 11:16:38, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	1050944629
Código de Verificación	1050944629230613111638

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

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



YEZID LOZANO PUENTES  
Contralor Delegado



## CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

### CERTIFICADO ORDINARIO No. 225044038



WEB

11:15:02

Hoja 1 de 01

Bogotá DC, 13 de junio del 2023

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) ROSARIO DE LOURDES HERNANDEZ DEL RIO identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 1050944629:

NO REGISTRA SANCIONES NI INHABILIDADES VIGENTES

**ADVERTENCIA:** La certificación de antecedentes deberá contener las anotaciones de las sanciones o inhabilidades que se encuentren vigentes. Cuando se trate de nombramiento o posesión en cargos que exijan para su desempeño ausencia de antecedentes, se certificarán todas las anotaciones que figuren en el registro. (Artículo 238 Ley 1952 de 2019)

**NOTA:** El certificado de antecedentes disciplinarios es un documento que contiene las anotaciones e inhabilidades generadas por sanciones penales, disciplinarias, inhabilidades que se deriven de las relaciones contractuales con el estado, de los fallos con responsabilidad fiscal, de las decisiones de pérdida de investidura y de las condenas proferidas contra servidores, ex servidores públicos y particulares que desempeñen funciones públicas en ejercicio de la acción de repetición o llamamiento en garantía. **Este documento tiene efectos para acceder al sector público, en los términos que establezca la 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>

CARLOS ARTURO ARBOLEDA MONTOYA  
Jefe División de Relacionamento Con El Ciudadano

**ATENCIÓN :**

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

COLFONDOS ADMINISTRADORA DE FONDOS DE PENSIONES Y CESANTIAS

NIT 800.149.496-2

CERTIFICA QUE:

El(la) Señor(a) ROSARIO DE LOURDES HERNANDEZ DEL RIO, identificado(a) con C.C 1.050.944.629, se encuentra afiliado(a) al Fondo Pensiones Obligatorias NIT 800.227.940-6 y al Fondo Cesantias NIT 800.198.644-5.

Se expide la presente certificación a la fecha 13 de junio de 2023.

El presente certificado emitido contiene una firma digitalizada válida para todos sus efectos de conformidad con lo dispuesto en la Ley 527 de 1999.

Cualquier inquietud adicional no dude en escribirnos a través de nuestro portal transaccional [www.colfondos.com.co](http://www.colfondos.com.co) opción PQR's, o comuníquese con nuestro Contact Center a través de las siguientes líneas Bogotá 601 748 48 88, Barranquilla 605 386 98 88, Bucaramanga 607 698 58 88, Cali 602 489 98 88, Cartagena 605 694 98 88, Medellín 604 604 28 88 y en el resto del país 01 800 05 10000.



Leonardo Cáceres García  
Gerente Cuentas y Recaudo  
Colfondos S.A Pensiones y Cesantías

**EPS**



**CERTIFICADO DE AFILIACIÓN AL PBS DE EPS SURA**

**EPS SURAMERICANA S.A.** en desarrollo de su programa especial para la garantía del Plan de Beneficios en Salud denominado **EPS SURA**

**CERTIFICA**

Que **ROSARIO DE LOURDES HERNANDEZ DEL RIO** identificado(a) con **CÉDULA DE CIUDADANÍA** número **1050944629** está registrado(a) en el PBS EPS SURA con la siguiente información:

TIPO Y NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	CC 1050944629
NOMBRES Y APELLIDOS	ROSARIO DE LOURDES HERNANDEZ DEL RIO
TIPO DE AFILIADO	SEGUNDO COTIZANTE
PARENTESCO	CONYUGE
ESTADO DE AFILIACIÓN	TIENE DERECHO A COBERTURA INTEGRAL
CAUSA ESTADO DE LA AFILIACIÓN	COBERTURA INTEGRAL
FECHA DE INGRESO A EPS SURA	28/12/2009
FECHA RETIRO EPS SURA	ACTIVO(A)
SEMANAS COTIZADAS EN EPS SURA	521
SEMANAS COTIZADAS ÚLTIMO AÑO	43

DIRECCIÓN DE AFILIACIONES

Fecha de generación: 13/06/2023

**ESTE DOCUMENTO NO ES VÁLIDO PARA LA PRESTACIÓN  
DEL SERVICIO, NI PARA TRASLADOS**

**EPS SURAMERICANA S.A**

**Medellín, Antioquia, Colombia. Líneas de atención: Barranquilla: 605 319 7901, Cali: 602 380 8941,**

**Medellín: 604 448 61 15, Bogotá: 601 448 7941**

**Línea Nacional: 01 8000 519 519**

**[epssura.com](http://epssura.com)**



**AXA COLPATRIA SEGUROS DE VIDA S.A.  
ADMINISTRADORA DE RIESGOS LABORALES  
Nit. 860.002.183 – 9**

**CERTIFICA**

Que el afiliado relacionado a continuación se encuentra vinculado con nuestra compañía bajo la afiliación No. 9005082 .

Nombre	T. I	Número de Identificación	Fecha de inicio cobertura
ROSARIO DE LOURDES HERNANDEZ DEL RIO	C.C.	1,050,944,629	27/07/2022

Cordialmente,

A handwritten signature in black ink, appearing to read 'f c m'.

FREDY CEBALLOS MONTANA  
LIDER DE OPERACIONES NO MONETARIOS  
AXA COLPATRIA SEGUROS DE VIDA S.A.

La presente se expide a través de la página de internet [www.axacolpatria.co](http://www.axacolpatria.co), el martes 13 de junio de 2023 a las 10:07:03 a.m.

Cualquier información adicional que requieran sobre el particular, pueden solicitarla a través de nuestra línea nacional 018000-512620 ó en Bogotá 4235757.



## Certificado de Aportes

Se certifica que ROSARIO DE LOURDES HERNANDEZ DEL RIO identificado(a) con CC 1050944629 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social:

ATIEMPO SERVICIOS SAS NI 800208660																						
Periodo		Clave		Planilla		Novedades																
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Tipo	Fecha Pago	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
2023-04	2023-05	2081585237	9450899946	E	2023-05-15																	
Riesgo		Administradora		Días	Tarifa	IBC					Cotización											
AFP		COLFONDOS		30	16%	\$1,767,260					\$282,800											
ARL		COLPATRIA ARP		30	0.522%	\$1,767,260					\$9,300											
EPS		EPS SURA (ANTES SUSALUD)		30	12.5%	\$1,767,260					\$212,071											

Este certificado se expide el día 2023-06-13 a las 10:23.

REPUBLICA DE COLOMBIA

REPUBLICA DE COLOMBIA  
IDENTIFICACION PERSONAL  
CEDULA DE CIUDADANIA

REPUBLICA DE COLOMBIA

NUMERO 1.050.944.629

HERNANDEZ DEL RIO  
APELLIDOS

ROSARIO DE LOURDES  
NOMBRES



Rosario Hernandez del Rio  
FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 25-NOV-1985  
CARTAGENA  
(BOLIVAR)

LUGAR DE NACIMIENTO

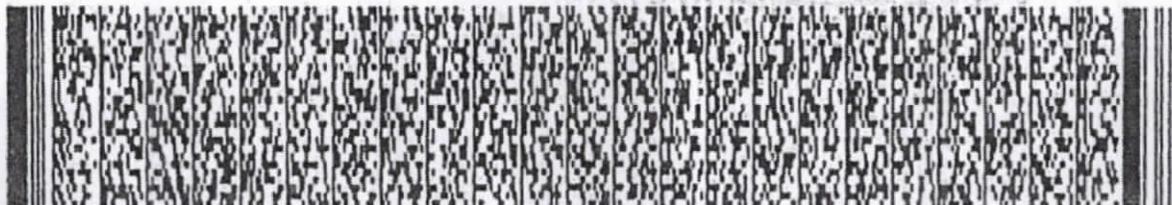
1.61 A+ F  
ESTATURA G.S. RH SEXO

03-FEB-2004 TURBACO

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

*Almabeatriz Rengifo Lopez*

REGISTRADORA NACIONAL  
ALMABEATRIZ RENGIFO LOPEZ

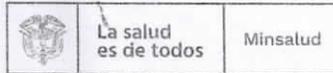


A-0511800-30143455-F-1050944629-20051206

0720405339F 02 167569113



www.minsalud.gov.co



Certificado de vacunación

Nombres: **Rosario de Lourdes**  
 Apellidos: **Hernandez del Rio**  
 Documento de identidad: C.C. **X.T.I.** Pasaporte PEP : otro cuál:  
 No. **1.050.944.629**  
 Fecha de nacimiento: Día **25** Mes **11** Año **1985**

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante	Lote	IPS vacunadora	Nombre vacunador	Cédula del vacunador
COVID-19	1	30-07-21	Moderna	055D 219	NIT. 900.916.115-9	MASSIELA D. TAPIA S. Auxiliar de Enfermería Reg. No. 12032642	4550 574
	2	12/10/21	Moderna	039910			



## CERTIFICADO

**CARTAGENA DE  
INDIAS, BOLIVAR,  
COLOMBIA,  
A quién interese**

**21/03/2023**

Por medio de la presente hacemos constar que **el señor ROSARIO DE LOURDES HERNANDEZ DEL RIO** con **Cédula de Ciudadanía número 1050944629**

Posee en el banco Davivienda:

### **CUENTA DE AHORROS DAMAS**

Número **057300198728**  
Fecha de apertura **12/06/2018**

Cordialmente,

BANCO DAVIVIENDA



# CERTIFICADO MÉDICO DE PREINGRESO OCUPACIONAL

Fecha: 2023-01-13

## 1. INFORMACIÓN GENERAL

Empresa Usuaria:	Particular	Actividad económica:	SERVICIOS
Nombre:	ROSARIO HERNANDEZ DEL RIO	Documento:	CC 1050944629
Fecha de nacimiento:	1985-11-25	Lugar de nacimiento:	Cartagena (Bolívar)
Edad:	37 años	Género:	Femenino
Estado civil:	CASADA	No. hijos vivos:	2
Dirección actual:	CARACOLES MZ 34 LT 12	Municipio:	CARTAGENA
Teléfono:	3006213686	Escolaridad:	PROFESIONAL
Ocupación:	CONTRATISTA /	EPS:	Sura
Responsable**:	( )	Teléfono:	3006213686
Acompañante:	El trabajador asiste a la evaluación sin acompañante.		



\*\* La información de responsable se encuentra actualizada de acuerdo a la última suministrada por el paciente en la historia para efectos de un contacto oportuno ante cualquier eventualidad.

## INMUNIZACIONES Relación de biológicos aplicados:

No presenta carnet de vacunación para revisión.

## PRUEBAS COMPLEMENTARIAS

Visiometría: NO REALIZADA.  
Audiometría: NO REALIZADA.  
Espirometría computarizada: NO REALIZADA.

## CONCLUSIONES OCUPACIONALES

De acuerdo al examen ocupacional realizado a ROSARIO HERNANDEZ DEL RIO con documento de identificación No. 1050944629 se considera no presenta restricciones para desempeñar la ocupación de CONTRATISTA / del sector económico

Servicios

## CONCEPTO MEDICO DE APTITUD OCUPACIONAL

NO PRESENTA RESTRICCIONES

## OBSERVACIONES FINALES

Exámenes realizados:  
- EMO de Ingreso Osteomuscular: sin alteraciones.

CONSIDERACIONES OCUPACIONALES ESPECIALES DECRETO 1374 DE 2020 POR COVID 19: Según lineamientos del Ministerio de Salud y de acuerdo a la valoración médica realizada el usuario NO PRESENTA comorbilidades o condiciones que le ponen en riesgo de hacer complicaciones en caso de infección por COVID 19, de acuerdo a lo establecido en el Anexo Técnico del Decreto 1374 de 2020."

CONSIDERACIONES SOBRE LA CAPACIDAD VISUAL EVALUADA POR EL MEDICO: Dentro del examen Médico Ocupacional realizado se incluyó una valoración de la capacidad visual, en la que no se encontraron alteraciones que puedan afectar el desempeño de la ocupación.

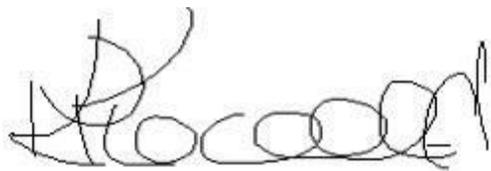
ENFASIS EN EL EXAMEN DEL SISTEMA OSTEOMUSCULAR: En el Examen Médico Ocupacional realizado se hizo una completa revisión de su sistema osteomuscular, extremidades y columna, buscando patologías o secuelas de estas que pudieran constituir un riesgo aumentado para la realización de las actividades de su trabajo habitual, o de aquellas que impliquen posturas forzadas o movimientos repetitivos. Cualquier alteración significativa encontrada se ampliará en el Certificado Médico, con el objeto de definir su estado, implicaciones ocupacionales o la necesidad de tratamiento.

CONSIDERACIONES ESPECIALES DE HISTORIA OCUPACIONAL EN PANDEMIA POR CORONAVIRUS: La presente evaluación médica ocupacional que se realiza durante la pandemia por COVID 19, se lleva a cabo de forma integral, teniendo en cuenta una encuesta de síntomas, presencia de signos y síntomas respiratorios agudos, verificación de antecedentes de patologías o condiciones que lo enmarquen en una población de manejo especial o de mayor riesgo de complicación en caso de sufrir la infección y verificación de estado de la vacunación contra COVID 19. Cualquier hallazgo significativo encontrado se ampliará en el Certificado Médico, con el objeto de definir su estado e implicaciones ocupacionales. Esta evaluación no garantiza que a futuro el trabajador no padezca la enfermedad. En caso de presentar algún síntoma al respecto, será pertinente que se le haga una nueva valoración médica en su Entidad de Salud. Por todo lo anterior se recomienda implementar las medidas generales y específicas según proceso productivo y sector económico, en el marco del Programa de Bioseguridad de cada empresa y en atención a los lineamientos de autoridades competentes como Ministerios de Trabajo, Salud y Seguridad Social.

Es de vital importancia para PROTEGERNOS DEL CORONAVIRUS:

- Lavar nuestras manos regularmente con abundante agua y jabón.

- Usar tapabocas convencionales todo el tiempo en espacios donde sea imposible mantener distancias mayores a 1 metro, como: transporte público, taxis, supermercados, bancos, entre otros.
- Si se usa transporte masivo usar siempre tapabocas y lavarse las manos después de usarlo.
- Evitar tocarse la cara, especialmente después de tener contacto con superficies contaminadas o personas enfermas.
- Limpiar constantemente con desinfectante las superficies con las que tenemos contacto.
- Mantener una distancia no inferior a un metro con otras personas: No salude de beso ni de mano y evite el contacto físico.
- Descargue el aplicativo Coronapp-Colombia para recibir información personalizada e Infórmese a través de fuentes confiables.
- SI TIENE LOS SIGUIENTES SÍNTOMAS: Fiebre, Tos, Dificultad para respirar, dolor para tragar, notifíquelo a su empleador y su EPS, No vaya a lugares públicos, es ideal que se aíle preventivamente.



Kyara Patricia Pereira Ramos  
Medico  
Especialista en Seguridad y Salud en el Trabajo  
Universidad del Norte  
Res. 977 04/07/2018  
Cartagena



ROSARIO HERNANDEZ DEL RIO  
Documento: 1050944629



Escanee el código si  
desea verificar datos

CONSIDERACIONES LEGALES RELATIVAS A LOS EXAMENES DE INGRESO: Las Resoluciones 2346 del 11 de julio de 2007 y 1918 de Junio 5 de 2009 del Ministerio de la Protección Social (actualmente Ministerios de Trabajo y de Salud y Protección Social) reglamentan la práctica y contenido de las evaluaciones médicas ocupacionales de ingreso, con el objeto de determinar la existencia de restricciones para el trabajo a desempeñar, acorde con los requerimientos definidos por el empleador en el perfil del cargo. También establece que la Empresa solo puede conocer el CERTIFICADO MÉDICO DE INGRESO del aspirante. Los documentos completos de la Historia Clínica Ocupacional están sometidos a reserva profesional y quedan bajo nuestra guarda y custodia, según lo establecido en la Resolución 1918 de Junio 5 de 2009 y el trabajador puede obtener una copia de ellos cuando lo requiera, entendiéndose que hacen parte integral de su historial médico.

**Manga 4 Av. 21-149 Cartagena - Colombia PBX: 605-6921616**  
www.laboquimico.com laboquimico@metrotel.net.co

Impreso por: deiby.llamas  
Fecha: 2023-01-13 Hora: 15:09

2. Concepto  0  2 Actualización

4. Número de formulario

14920214508



(415)7707212489984(8020) 000001492021450 8

5. Número de Identificación Tributaria (NIT) 1 0 5 0 9 4 4 6 2 9 | 6. DV 6 | 12. Dirección seccional Impuestos de Cartagena | 14. Buzón electrónico 6

**IDENTIFICACIÓN**

24. Tipo de contribuyente: Persona natural o sucesión ilíquida (2) | 25. Tipo de documento: Cédula de Ciudadanía (1 3) | 26. Número de Identificación: 1 0 5 0 9 4 4 6 2 9 | 27. Fecha expedición: 2 0 0 4, 0 2, 0 3  
 Lugar de expedición: COLOMBIA (28. País: 1 6 9) | 29. Departamento: Bolívar (1 3) | 30. Ciudad/Municipio: Turbaco (8 3 6)  
 31. Primer apellido: HERNANDEZ | 32. Segundo apellido: DEL RIO | 33. Primer nombre: ROSARIO | 34. Otros nombres: DE LOURDES  
 35. Razón social: | 36. Nombre comercial: | 37. Sigla:

**UBICACIÓN**

38. País: COLOMBIA (1 6 9) | 39. Departamento: Bolívar (1 3) | 40. Ciudad/Municipio: Cartagena (0 0 1)  
 41. Dirección principal: BRR CARACOLES MZ 34 LT 12 ET 2  
 42. Correo electrónico: rosario725@hotmail.com  
 43. Código postal: | 44. Teléfono 1: 3 0 0 6 2 1 3 6 8 6 | 45. Teléfono 2:

**CLASIFICACIÓN**

Actividad económica				Ocupación			
Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		52. Número establecimientos	
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	1	2	51. Código
8 6 1 0	2 0 1 5, 0 1, 0 1	7 2 2 0	2 0 1 2, 0 1, 0 9				

**Responsabilidades, Calidades y Atributos**

53. Código: 5 | 05- Impto. renta y compl. régimen ordinario

**Obligados aduaneros**

**Exportadores**

54. Código: | 55. Forma: | 56. Tipo: | Servicio: 1 | 2 | 3  
 57. Modo: | 58. CPC:

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

**Para uso exclusivo de la DIAN**

59. Anexos SI  NO  | 60. No. de Folios: 1 | 61. Fecha: 2023 - 06 - 14 / 12 : 43: 52

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso.  
 Parágrafo del artículo 1.6.1.2.20 del Decreto 1625 de 2016

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre: REYES CAMARGO SERGIO MAURICIO  
 985. Cargo: Gestor II

*Rosario H.*

*Sergio Camargo*