

1

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.085.275.927

URBANO ARCOS

APELLIDOS
JULYETH FERNANDA

NOMBRES
JULYETH URBANO A

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 01-SEP-1989

PASTO (NARIÑO)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.57 O+ F

ESTATURA G.S. RH SEXO

13-SEP-2007 PASTO

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ABEL SANCHEZ TORRES



P-2300100-00093783-F-1085275927-20081012 0004265616A 1 26071334



Libertad y Orden

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA
Persona Natural

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

ENTIDAD RECEPTORA

1

DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO Urbano		SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA) Arcos		NOMBRES Julyeth Fernanda	
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C.C. <input checked="" type="radio"/> C.E. <input type="radio"/> PAS <input type="radio"/> No. 1085275927				SEXO F <input checked="" 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 01 MES 09 AÑO 1989 PAÍS COLOMBIA DEPTO NARIÑO MUNICIPIO PASTO		DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA CALLE 3 N 63 34 puente blanco IV Bloque 2 apto 204 Pampalinda PAÍS COLOMBIA DEPTO VALLE DEL CAUCA MUNICIPIO CALI TELÉFONO 239316 EMAIL sigephes@gmail.com			

2

FORMACIÓN ACADÉMICA

EDUCACIÓN BÁSICA Y MEDIA															
MARQUE CON UNA X EL ÚLTIMO GRADO APROBADO (LOS GRADOS DE 1o. A 6o. DE BACHILLERATO EQUIVALEN A LOS GRADOS 6o. A 11o. DE EDUCACIÓN BÁSICA SECUNDARIA Y MEDIA)															
EDUCACIÓN BÁSICA											TÍTULO OBTENIDO		BÁSICA SECUNDARIA		
PRIMARIA					SECUNDARIA					MEDIA		FECHA DE GRADO			
1°	2°	3°	4°	5°	6°	7°	8°	9°	10°	11°	MES	07	AÑO	2006	

EDUCACIÓN SUPERIOR (PREGRADO Y POSTGRADO)							
DILIGENCIE ESTE PUNTO EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO, EN MODALIDAD ACADÉMICA ESCRIBA:							
TC (TÉCNICA)		TL (TECNOLÓGICA)		TE (TECNOLÓGICA ESPECIALIZADA)		UN (UNIVERSITARIA)	
ES (ESPECIALIZACIÓN)		MG (MAESTRÍA O MAGISTER)		DOC (DOCTORADO O PHD)			
RELACIONE AL FRENTE EL NÚMERO DE LA TARJETA PROFESIONAL (SI ÉSTA HA SIDO PREVISTA EN UNA LEY).							
MODALIDAD ACADÉMICA	No. SEMESTRES APROBADOS	GRADUADO		NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULO OBTENIDO	TERMINACIÓN		No. DE TARJETA PROFESIONAL
		SI	NO		MES	AÑO	
POSTGRADO	3	X		ESPECIALIZACION EN EPIDEMIOLOGIA	04	2018	1085275927
POSTGRADO	6	X			05	2020	1085275927
PREGRADO	12	X		MEDICINA	06	2014	66-1406

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

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

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 O CONTRATO ANTERIOR													
EMPRESA O ENTIDAD ESE PASTO SALUD PROGRESO				PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍS COLOMBIA					
DEPARTAMENTO NARIÑO		MUNICIPIO PASTO				CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD							
TELÉFONOS		FECHA DE INGRESO						FECHA DE RETIRO					
		Día	01	Mes	10	Año	2014	Día	25	Mes	12	Año	2015
CARGO O CONTRATO ACTUAL MEDICO		DEPENDENCIA				DIRECCIÓN Carrera 9 No. 16-170, El Potrerillo							
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR													
EMPRESA O ENTIDAD COMFANDI ALAMEDA				PÚBLICA		PRIVADA X		PAÍS COLOMBIA					
DEPARTAMENTO VALLE DEL CAUCA		MUNICIPIO CALI				CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD							
TELÉFONOS 5588454		FECHA DE INGRESO						FECHA DE RETIRO					
		Día	29	Mes	02	Año	2016	Día	31	Mes	05	Año	2016
CARGO O CONTRATO ACTUAL MEDICO		DEPENDENCIA				DIRECCIÓN CALLE 5 23B 03							
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR													
EMPRESA O ENTIDAD CENTRO DE ESTUDIOS EN INFECTOLOGIA PEDIATRICA				PÚBLICA		PRIVADA X		PAÍS COLOMBIA					
DEPARTAMENTO VALLE DEL CAUCA		MUNICIPIO CALI				CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD							
TELÉFONOS 4860220		FECHA DE INGRESO						FECHA DE RETIRO					
		Día	23	Mes	05	Año	2016	Día	15	Mes	04	Año	2017
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA		DEPENDENCIA INVESTIGACION				DIRECCIÓN 558 8454							

4

EXPERIENCIA LABORAL DOCENTE

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

FORMATO ÚNICO
HOJA DE VIDA
Persona Natural
(Leyes 190 de 1995, 489 y 443 de 1998)

5

TIEMPO TOTAL DE EXPERIENCIA

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

OCUPACIÓN	TIEMPO DE EXPERIENCIA	
	AÑOS	MESES
SERVIDOR PÚBLICO	1	2
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO	0	3
TRABAJADOR INDEPENDIENTE	0	10
TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA	2	3

6

FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

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

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

Ciudad y fecha de diligenciamiento _____

FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

7

OBSERVACIONES DEL JEFE DE RECURSOS HUMANOS Y/O CONTRATOS

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

Ciudad y fecha

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS



La República de Colombia
y en su nombre, el

Colegio La Inmaculada

Pasto, Nariño

Aprobado por el Gobierno Departamental,
según Resolución No. 484 del 5 de junio de 1998,

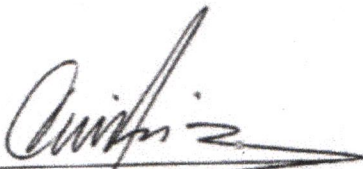
Confiere a:

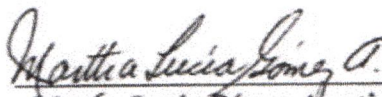
Julyeth Fernanda Urbano Arcos

Identificada con T.I. No. 89090163915 de Pasto

Bachiller Académico

Por haber cursado y aprobado los estudios correspondientes al nivel
de Educación Media Académica, según plan de estudios.


Guido Norberto Ortiz Narváez
Rector


Martha Lucía Gómez Argoti
Secretaria

Dado en Pasto, Nariño, a 8 de julio de 2006.

ACTA INDIVIDUAL DE GRADUACION

En la ciudad de San Juan de Pasto a los 7 días del mes de Julio de 2006, se reunieron con el fin de formalizar la graduación de los estudiantes de último Grado, los suscritos Rector y Secretaria en la Rectoría del COLEGIO LA INMACULADA, Institución aprobada en el nivel de Educación Media Académica y autorizada por EL GOBERNADOR DEL DEPARTAMENTO DE NARIÑO para otorgar el Título de Bachiller en la Modalidad ACADEMICO, según RESOLUCION No. 484 del 5 de junio de 1998.

Comprobada la situación legal y académica de cada uno de los estudiantes que cursaron y aprobaron los estudios correspondientes al Nivel de Educación Media Académica, se procedió a otorgar el Título de BACHILLER ACADEMICO al graduando(a) cuyos apellidos, nombres y número de documento de identidad se relacionan a continuación:

Urbano Arcos Julyeth Fernanda T.I. 89090163915 de Pasto

Es fiel copia del Acta General Original No. 27 de fecha 7 de julio de 2006, que consta de veintisiete (27) estudiantes graduados que comienza con el nombre de : ALARCON GOMEZ JORGE ANDRES y se cierra con el nombre de: URBANO ARCOS JULYETH FERNANDA.

Firmada y sellada por GUIDO NORBERTO ORTIZ NARVAEZ (Rector) y MARTHA LUCIA GOMEZ A. (Secretaria).

Dada en San Juan de Pasto, a los siete (07) días del mes de julio del año dos mil seis (2006).


GUIDO NORBERTO ORTIZ NARVAEZ

C.C. No. 13.000.556 de Ipiales
Rector


MARTHA LUCIA GOMEZ A.

C.C. No. 30.730.160 de Pasto
Secretaria



La República de Colombia

y en su nombre

La Universidad de Nariño

(Creada por Decreto 049 de 1904, Gobernación de Nariño)

*Debidamente autorizada por el Ministerio de Educación Nacional
Otorga el Título de*

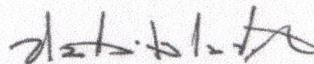
Médica

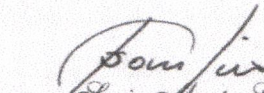
A

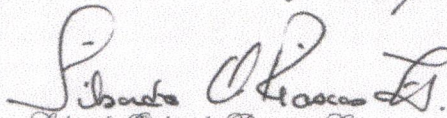
Julyeth Fernanda Urbano Arcos

Cédula de Ciudadanía No. 1085275927 de Pasto

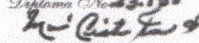
*En constancia se firma en la ciudad de San Juan de Pasto
a los 28 días del mes de junio del año 2014*


Carlos Eugenio Solarte Portilla
Rector Universidad de Nariño


Sonia Marta Gómez Escobo
Decana Facultad de Ciencias de la Salud

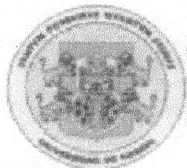

Libardo Orlando Riascos Gómez
Secretario General

Registro No. 456 Folio 377
Libro de Registros No. 4/2014
San Juan de Pasto, 28 de junio de 2014

Diploma No. 33.198


1254

IMPRESO EN COLOMBIA



Universidad de Nariño
SECRETARÍA GENERAL

ACTA DE GRADO No 47

En la ciudad de Pasto, el día 28 de Junio de 2014 se llevó a cabo la Ceremonia Solemne de Graduación presidida por el Rector de la Universidad de Nariño Doctor CARLOS SOLARTE PORTILLA, con la asistencia del Decano de la Facultad de CIENCIAS DE LA SALUD Doctor SONIA MARIA GOMEZ ERASO y del Secretario General de la Universidad de Nariño, Doctor LIBARDO ORLANDO RIASCOS GOMEZ, en la cual se confirió el Título de :

MEDICO.

Mediante Resolución Rectoral Número 2284 del 24 de Junio de 2014 se hizo entrega de los respectivos diplomas y se tomó juramento de rigor a:

URBANO ARCOS JULYETH FERNANDA,

identificado con cédula de ciudadanía No 1085275927 de PASTO, quien cumplió todos los requisitos para optar a tal Título.

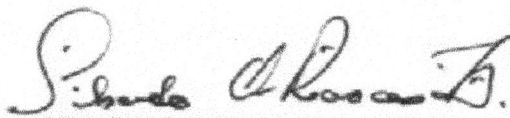
El programa cuyo Título se otorgo, se encuentra registrado en el Servicio Nacional de información bajo el número 8405.

En fe de lo anterior se firma la presente Acta de Grado.

(Fdo) CARLOS SOLARTE PORTILLA
RECTOR

(Fdo) LIBARDO ORLANDO RIASCOS GOMEZ
SECRETARIO GENERAL

Es copia de su original


LIBARDO ORLANDO RIASCOS GOMEZ
SECRETARIO GENERAL

República de Colombia



UNIVERSIDAD LIBRE®

Personería Jurídica No. 192 de 1946

y en su representación el Rector y los Profesores, en atención a que

JULYETH FERNANDA URBANO ARCOS

CC N° 1.085.275.927 de PASTO (NARIÑO)

ha completado los estudios y demás requisitos que los reglamentos exigen para optar al título de

Especialista en Pediatría

en nombre de la República de Colombia y por autorización del Ministerio de Educación Nacional,
le expide el presente Diploma que acredita su idoneidad. En testimonio de lo cual se firma y rubrica
con el sello mayor de la Institución.

Decana

En la ciudad de SANTIAGO DE CALI
26 de junio de 2020
Acta EP-030, Folio EP-030

El Rector



El Secretario General



UNIVERSIDAD LIBRE - ESTUDIO
<http://atlas.unilibre.edu.co/validador/validador.php?ID=155-1982-8806-88>

2020-06-28T11:44:40-05:00

Oficina de Admisiones y Registro

26 de junio de 2020

Registro 34845, Folio 6405, Libro de Registro 35

Jefe de Admisiones y Registro

República de Colombia

UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE BUCARAMANGA

El Consejo Académico y el Rector de la Universidad Autónoma de Bucaramanga,
en atención a que

JULYETH FERNANDA URBANO ARCOS

C.C 1.085.275.927 de Pasto

ha cumplido las normas legales y los requisitos académicos exigidos por la Universidad,
le otorgan, con los derechos, obligaciones y prerrogativas correspondientes, el título de

ESPECIALISTA EN EPIDEMIOLOGÍA

Se expide el presente diploma en Bucaramanga el 27 de Abril de 2018



REPÚBLICA DE COLOMBIA
DEPARTAMENTO DE SANTANDER

Rector

Secretario General y Jurídico

Decano

Registrado al Folio N° 1232-36980 del Libro N° 4 de 2018

ACTA DE GRADO No 341
Folio No. 1232-36980 del Libro No. 4

UNIVERSIDAD AUTONOMA DE BUCARAMANGA -UNAB-
Facultad de Ciencias de la Salud

En la ciudad de Bucaramanga, Departamento de Santander, República de Colombia, a los 27 días del mes de abril de 2018, en el aula máxima de la Universidad, se celebró la ceremonia de graduación de **JULYETH FERNANDA URBANO ARCOS**, identificado(a) con la cédula de ciudadanía No. 1.085.275.927 de Pasto.

El grado fue aprobado por el Consejo de la Facultad de Ciencias de la Salud, según Acta No. 301 de marzo 23 de 2018, y ratificado por el Consejo Académico según Acta No 928 de abril 4 de 2018, previa comprobación de que el aspirante cumplió los requisitos exigidos para el Programa de Especialización en Epidemiología. Trabajo de Grado: "Prevalencia de obesidad en escolares y bajo peso al nacer - Cali".

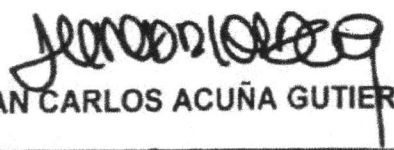

El Rector Dr. Alberto Montoya Puyana, tomó juramento al graduado, hecho lo cual le hizo entrega del Diploma que lo acredita como **ESPECIALISTA EN EPIDEMIOLOGÍA**.

El título se expidió de conformidad con las normas legales vigentes y de acuerdo a la autorización legal conferida a la Universidad.

Para constancia se extiende y firma la presente Acta a los 27 días del mes de abril de 2018.

Alberto Montoya Puyana, Rector (fdo), Juan José Rey Serrano, Decano (fdo), Juan Carlos Acuña Gutiérrez, Secretario General y Jurídico (fdo).

Es fiel copia tomada del original a los 27 días del mes de abril de 2018.


**AN CARLOS ACUÑA GUTIERREZ**
unab **Secretario General y Jurídico**



La salud
es de todos

Minsalud



COLEGIO MÉDICO
COLOMBIANO
CMC

IDENTIFICACIÓN ÚNICA DEL TALENTO HUMANO EN SALUD

JULYETH FERNANDA URBANO ARCOS

C.C. 1085275927



MEDICO

Universidad de Nariño

Pasto

Grado: 28/06/2014

Rethus: 29/07/2014



ESPECIALIZACIÓN EN PEDIATRÍA



www.colegiomedicocolombiano.org

Esta tarjeta es un documento público que se expide de conformidad con la ley 1164 de 2007 y el decreto 4192 de 2010. Si esta tarjeta es encontrada, favor devolver al colegio médico colombiano Av. Carrera 15 # 100-43 Oficina 501 - Edificio Avenida 16 RH.
info@colegiomedicocolombiano.org

Firma Representante Colegio Medico Colombiano

ReTHUS

web.sispro.gov.co/THS/Cliente/ConsultasPublicas/ConsultaPublicaDeTHIdentificacion.aspx

SISPRO

Principal

SIDAM- SI Estandares de Medicam...

Search

8250

Verificar Registro en ReTHUS

Limpiar

Resultado General - 2020-10-14 - 12:21:37 PM

CC

1085275927

JULYETH

FERNANDA

URBANO

ARCOS

Vigente

Ver

De conformidad con los artículos 100 y 101 del Decreto Ley 2016 2019, una vez revisadas las bases de datos del Registro Único Nacional de Talento humano en Salud se constató que el (la) señor(a) JULYETH FERNANDA URBANO ARCOS identificado(a) con CC 1085275927 registra la siguiente información:

2020-10-14 - 12:21:37 PM

Información Académica

Tipo Programa	Origen Obtención	Profesión u Ocupación	Fecha Inicio ejercer Acto Administrativo	Entidad Reportadora
UNV	Local	MEDICINA	2014-07-20	COLEGIO MEDICO COLOMBIANO
ESP	Local	ESPECIALIZACION EN PEDIATRIA	2020-06-26	COLEGIO MEDICO COLOMBIANO

Datos

Tipo Prestación	Exonerado del SSG	Tipo Lugar Prestación	Lugar Prestación	Fecha Inicio	Fecha Fin	Modalidad Prestación	Programa Prestación	Entidad Reportadora
SSO		Local	COLOMBIA/NARIÑO/PASTO	1900-01-01	1900-01-01	Sin Modalidad	Medicina	COLEGIO MEDICO COLOMBIANO

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

Verificado el aplicativo del Modelo Integrado de Planeación y Gestión

Hace constar que:

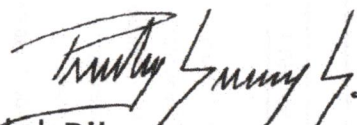
JULYETH FERNANDA URBANO ARCOS

C.C 1.085.275.927

Participó y completó con éxito los 8 módulos del curso virtual del
Modelo Integrado de Planeación y Gestión - MIPG

MIPG VERSIÓN II (2021)

Bogotá D.C., 04 de marzo 2023



María del Pilar García González
Directora de Gestión y Desempeño Institucional



Fundamentos
Generales



Talento
Humano



Direccionamiento
estratégico



Gestión con valores
para resultados



Evaluación de
resultados



Información y
comunicación



Gestión del
conocimiento



Control
interno

Código: 761681050000



FUNCIÓN PÚBLICA

Verificados los resultados del participante en el curso virtual
Función Pública certifica que:

JULYETH FERNANDA URBANO ARCOS

C.C 1.085.275.927

Participó y completó el curso virtual:

Integridad, transparencia y lucha contra la corrupción.

Con una duración de 20 horas.

Bogotá D.C., 04 de marzo 2023

Aura Isabel Mora

Directora de Participación, Transparencia y Servicio al Ciudadano

Código: 761681049000



INTER CONTINENTAL POLITÉCNICO

Licencia de funcionamiento otorgada mediante Resolución 3983 del 04 de febrero de 2020
de la Secretaría de Educación de Itagüí, Reg. Mercantil N° 21-542120-12, NTT: 900949702-0

HACE CONSTAR QUE:
JULYETH FERNANDA URBANO ARCOS

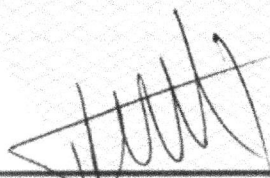
Con Documento de Identidad No 1085275927

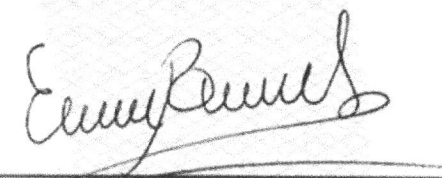
CURSÓ Y APROBÓ EL DIPLOMADO EN

LACTANCIA MATERNA

Con una intensidad horaria de ciento veinte (120) horas

MEDELLIN – ABRIL– 20 DE 2020
Registrado en el Libro de Actas No 0020200420
CÓDIGO DE SEGURIDAD 200420P


Rector


Secretaria Académica

www.polintecnicointercontinental.com

La autenticidad de este documento puede ser verificada mediante solicitud al correo matriculas@polinterco.edu.co
indicando el número de Acta con el cual se registra el mismo

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES
CERTIFICADO ORDINARIO
No. 156731495



WEB
14:57:37
Hoja 1 de 01

Bogotá DC, 23 de diciembre del 2020

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) JULYETH FERNANDA URBANO ARCOS identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 1085275927:

NO REGISTRA SANCIONES NI INHABILIDADES VIGENTES

ADVERTENCIA: La certificación de antecedentes deberá contener las anotaciones de providencias ejecutoriadas dentro de los cinco (5) años anteriores a su expedición y, en todo caso, aquellas que se refieren a sanciones o inhabilidades que se encuentren vigentes en dicho momento. Cuando se trate de nombramiento o posesión en cargos que exijan para su desempeño ausencia de antecedentes, se certificarán todas las anotaciones que figuren en el registro. (Artículo 174 Ley 734 de 2002).

NOTA: El certificado de antecedentes disciplinarios es un documento que contiene las anotaciones e inhabilidades generadas por sanciones penales, disciplinarias, inhabilidades que se deriven de las relaciones contractuales con el estado, de los fallos con responsabilidad fiscal, de las decisiones de pérdida de investidura y de las condenas proferidas contra servidores, ex servidores públicos y particulares que desempeñen funciones públicas en ejercicio de la acción de repetición o llamamiento en garantía. **Este documento tiene efectos para acceder al sector público, en los términos que establezca la ley o demás disposiciones vigentes.** Se integran al registro de antecedentes solamente los reportes que hagan las autoridades nacionales colombianas. En caso de nombramiento o suscripción de contratos con el estado, es responsabilidad de la Entidad, validar la información que presente el aspirante en la página web: <http://www.procuraduria.gov.co/portal/antecedentes.html>

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

ATENCIÓN :

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

LA CONTRALORÍA DELEGADA PARA RESPONSABILIDAD FISCAL ,
INTERVENCIÓN JUDICIAL Y COBRO COACTIVO

CERTIFICA:

Que una vez consultado el Sistema de Información del Boletín de Responsables Fiscales 'SIBOR', hoy miércoles 23 de diciembre de 2020, a las 15:17:04, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	CC
No. Identificación	1085275927
Código de Verificación	1085275927201223151704

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

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



SORAYA VARGAS PULIDO
CONTRALORA DELEGADA



POLICÍA NACIONAL
DE COLOMBIA

INICIO CONTÁCTENOS PREGUNTAS FRECUENTES

Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 17:07:03 horas del 09/10/2020, el ciudadano identificado con:

Cédula de Ciudadanía N° 1085275927

Apellidos y Nombres: **URBANO ARCOS JULYETH FERNANDA**

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.



Policía Nacional de Colombia

(Default.aspx)

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, 29/12/2020 08:19:21 a. m. el ciudadano con Cédula de Ciudadanía N°. **1085275927** y Nombre: **JULYETH FERNANDA URBANO ARCOS**.

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. **18345574** . 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 Busqueda

Imprimir

Información 5159000

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

www.policia.gov.co

MEDISSCOP CERTIFICADO MEDICO LABORAL DE INGRESO



CERTIFICADO MEDICO LABORAL									
FECHA:	8	OCT	2022	CEDULA	1085275927	De	PASTO NARIÑO	EDAD	33 AÑOS
NOMBRE Y APELLIDOS		JULYETH FERNANDA URBANO ARCOS							
EMPRESA CONTRATANTE:		INDEPENDIENTE							
CARGO:		MEDICO PEDIATRA						EXPERIENCIA	3 AÑOS
EPS	SÁNTAS EPS	ARL	NO REFIERE				AFP	PORVENIR S.A.	

AQUIEN SE LE PRACTICARON LOS SIGUIENTES EXAMENES									
VISIOMETRIA		P. EQUILIBRIO		GLICEMIA	96	OSTEOMUSCULAR	X		
AUDIOMETRIA		ESPIROMETRIA		OPTOMETRIA					

CERTIFICA QUE EL TRABAJADOR SE ENCUENTRA EN CONDICION DE									
APTO	ACEPTADO SIN DEFECTOS O ENFERMEDAD ALGUNA						SI	X	NO
APTO	CON DEFECTOS CORREGIBLES QUE NO DISMINUYEN SU CAPACIDAD LABORAL						SI		NO
NO APTO	CON ENFERMEDAD DECLARADA QUE INTERFIERE CON SU CAPACIDAD LABORAL						SI		NO

RECOMENDACIONES									
Remision a E.P.S					PROGRAMA DE VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA				
Continuar manejo medico					Auditivo		Respiratorio		
Seguimiento por la E.P.S					Visual		Ergonomico		
Seguimiento por la A.R.L					Cardiovascular		Quimico		
Higiene postural					Psicolaboral		Osteomuscular		
Uso de EPP					X				

RECOMENDACIONES ESPECIALES									
SIN RESTRICCIONES									
APTA PARA LABORAR									

DECLARACION DEL TRABAJADOR: Certifico que las respuestas dadas por mi en este examen estan completas y son verificadas, autorizo a la entidad de salud para que suministre la informacion requerida por sus directivas, incluyendo la presente. **Resolucion 2346 de 2007 capitulo 3 articulo 16.**

407- Número Único del Distintivo de Habilitación de Servicios: **DHS899387**

712- Número Único del Distintivo de Habilitación de Servicios: **DHS899388**

740- Número Único del Distintivo de Habilitación de Servicios: **DHS899389**

Dr. Luis Alberto Muñoz Ordoñez
Medico Especialista en Salud Ocupacional
Higiene y Seguridad Industrial
UNILIBRE Reg. 1230 SSOV



25539 41111

FIRMA, SELLO Y REGISTRO MEDICO

FIRMA DEL TRABAJADOR

Resolución 1918 de 2009 Historias Clínicas Ocupacionales
Verifiquese Vigencia del Presente Certificado a los Teléfonos 3822555 - 3167810311

VERS. E3



Pago: 1 Hora Salida: 14:51
LABORATORIO CLINICO ESPECIALIZADO UNIBAC LTDA.
 Apoyo Diagnóstico - Análisis del I - II Y III Nivel

Fecha de Emisión: 11-04-2015/11:32

No. Peticion: 411159

Nombre: JULIETH FERNANDA URBANO ARCOS

No. Identidad: 1085275927

Edad: 25

Sexo: Mujer

Telefono:

Procedencia: PARTICULAR

Medico Tratante: Dr. MEDICO INSTITUCIONAL

Prueba	Resultado	Unidad	Valor/Referencia
--------	-----------	--------	------------------

EXAMENES ESPECIALIZADOS

HBsAg-Ac b (AUSAB)	> 1000 UI/ml	[0-	10]
DETERMINACION DE ANTICUERPOS CONTRA EL ANTIGENO DE SUPERFICIE DE LA HEPATITIS b ✓				
Método: ELECTROQUIMIOLUMINISCENCIA				
VARICELA ZOSTER IGG	% 2.7	[0-	1]
NEGATIVO INDICE MENOR DE 0.90				
POSITIVO INDICE MAYOR DE 1.1				

Adriana Guerra M.
 BACTERIOLOGA
 UNIVERSIDAD CATOLICA
 Reg. 006068

RC PROFESIONAL MEDICOS INDIVIDUALES

RENOVACION
COPIA

Ref. de Pago: 31569821601

INFORMACION GENERAL

RAMO / PRODUCTO		POLIZA	CERTIFICADO	FACTURA	OFICINA MAPFRE	DIRECCION	CIUDAD
272	732	1507220000065	4	1	CALI	CARRERA 80 # 6-71 BRR CAPRI	CALI
TOMADOR		URBANO ARCOS JULYETH FERNANDA					
DIRECCION		CL 3 63 34		CIUDAD	CALI	NIT / C.C.	1085275927
						TELEFONO	7239316
ASEGURADO		URBANO ARCOS JULYETH FERNANDA					
DIRECCION		CL 3 63 34		CIUDAD	CALI	NIT / C.C.	1085275927
						TELEFONO	7239316
ASEGURADO		N.D.					
DIRECCION		N.D.		CIUDAD	N.D.	NIT / C.C.	N.D.
						TELEFONO	
BENEFICIARIO		CUALQUIER TERCERO AFECTADO					
DIRECCION		N.D.		CIUDAD	N.D.	NIT / C.C.	N.D.
						TELEFONO	N.D.

INFORMACION DE LA POLIZA

FECHA DE EXPEDICION			VIGENCIA POLIZA					VIGENCIA CERTIFICADO				
DIA	MES	AÑO	INICIACION	TERMINACION	HORA	DIA	MES	AÑO	No. DIAS	INICIACION	TERMINACION	HORA
27	1	2023			00:00	4	2	2023	365			00:00
					00:00	4	2	2024				00:00

PARTICIPACION DE INTERMEDIARIOS

NOMBRE DEL PRODUCTOR	CLASE	CLAVE	TELEFONO	% PARTICIPACION
ARROYO CASTELBLANCO ALEXIS	AGENTE AFIN	8197	3113412846	100,00

ACTIVIDAD : PEDIATRIA CON CIRUGIA MENOR
ESPECIALIDAD : PEDIATRIA CON CIRUGIA MENOR
DIRECCION DEL RIESGO :
DEPARTAMENTO : NARIÑO
CIUDAD : NARIÑO



(415)7707289180029(8020)031569821601(3900)0000324927(96)20230204

COBERTURAS

VALOR ASEGURADO

DEDUCIBLE

R.C. actos medicos - Medicos	\$ 500.000.000,00	\$ 500.000.000,00	10 % PERD Min 1000000 (PESOS COLOMBIANOS)
Gastos de defensa	\$ 200.000.000,00	\$ 200.000.000,00	10 % PERD
Responsabilidad Civil acto m. aux o dependiente	\$ 500.000.000,00	\$ 500.000.000,00	10 % PERD Min 1000000 (PESOS COLOMBIANOS)
Asistencia medica emergencia	\$ 500.000.000,00	\$ 500.000.000,00	10 % PERD Min 1000000 (PESOS COLOMBIANOS)

SE ANEXAN Condiciones Generales y Particulares: POLIZA DE RESPONSABILIDAD CIVIL PROFESIONAL DE LA SALUD,

Observaciones: RENOVACION MANUAL A SOLICITUD DE SGO 7901513

LAS PARTES ACUERDAN QUE EL TOMADOR PAGARA LA PRIMA DE LA PRESENTE POLIZA A MAS TARDAR DENTRO DEL MES SIGUIENTE CONTADO A PARTIR DE LA INICIACION DE LA VIGENCIA DE LA MISMA LA MORA EN EL PAGO DE LA PRIMA, PRODUCIRA LA TERMINACION DE LA POLIZA Y DARA DERECHO A MAPFRE SEGUROS GENERALES DE COLOMBIA S.A. A EXIGIR EL PAGO DE LA PRIMA Y DE LOS GASTOS CAUSADOS POR LA EXPEDICION DEL CONTRATO Y SUS CERTIFICADOS Y ANEXOS

Aplica el Condicionado GeneralCodigo: 29/01/2021-1326-P-06-00000VTE062ENE01-D001

TOTAL PRIMA NETA PESOS COLOMBIANOS	GASTOS DE EXPEDICION PESOS COLOMBIANOS	SUBTOTAL EN PESOS COLOMBIANOS	VALOR IMPUESTO A LAS VENTAS PESOS COLOMBIANOS	TOTAL A PAGAR EN PESOS COLOMBIANOS
\$ 263.048,00	\$ 10.000,00	\$ 273.048,00	\$ 51.879,00	\$ 324.927,00

INFORMACION GENERAL

RAMO / PRODUCTO	POLIZA	OPERACION	OFICINA MAPFRE	DIRECCION	CIUDAD
370 732,00	1507220000065	816 - 8	49°CALI	CARRERA 80 # 6-71 BRR CAPRI	CALI

ANEXOS

RC PROFESIONAL MEDICOS

ASEGURADO: URBANO ARCOS JULYETH FERNANDA

ESPECIALIDAD: PEDIATRIA

VIGENCIA: 04/02/2023 e 04/02/2024

MODALIDAD: Ocurrencia (2 años Sunset)

AMPAROS

REGIMEN COMUN SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES, RESOLUCION 2609 DE DICIEMBRE 383, AGENTE RETENEDOR DEL IVA SOMOS AUTORRETENEDORES SEGUN RESOLUCION 5088 DE JUNIO 21 DE 2013.
ESTE DOCUMENTO EQUIVALE A UNA FACTURA DE CONFORMIDAD CON EL ART. 5 DECRETO 1165/96

MAPFRE SEGUROS GENERALES DE COLOMBIA

TOMADOR



Quirón

ENTRENAMIENTO EN SALUD

CERTIFICA
LA PARTICIPACIÓN DE

Julyeth Fernanda Urbano Arcos

CC: 1085275927

En el Curso de: **PEDIATRIC ADVANCED LIFE SUPPORT - (PALS)** basado en los lineamientos establecidos por la Sociedad americana del corazón(A.H.A).

Para: **Pediatría Epidemiologa.**

Cumplió satisfactoriamente lo requerido académica, legal y reglamentariamente del **Curso Teórico – Práctico. PEDIATRIC ADVANCED LIFE SUPPORT - (PALS).**

Quirón Entrenamiento en salud S.A.S. Nit: 901237169-2 matrícula mercantil no. 722.315. Comunicados por ministerio de educación bajo el artículo 43 de la ley 115 de 1994 y el acuerdo con el artículo 2.6.6.8, del DURSE. El acuerdo 056 del ministerio de protección social para impartir programas de educación para el trabajo y desarrollo humano.

Según la normatividad de la resolución 3100 del 2019.

Realizado el 13 del mes de **Febrero** del 2023 con una intensidad de 48 horas.
Este certificado tiene una vigencia de dos (2 años) a partir de su expediciónn.

Instructor Internacional
Cesar Augusto Ropero Payares
Médico General
Coordinador Científico Quirón
Técnico en Urgencias Médicas
Instructor Internacional NAEMT

Representante Legal
Victor Hugo Estrada Pedrozo



Si desea validar la veracidad de este certificado, por favor comuníquese con nosotros o envíenos un email a gerencia@quironcolombia.com

Cra 46 No 79 - 72 Barranquilla · Tel: 339 84 88 · Cel: 322 721 1337
www.quironcolombia.com

38



Quirón

ENTRENAMIENTO EN SALUD

CERTIFICA
LA PARTICIPACIÓN DE

Julyeth Fernanda Urbano Arcos

CC: 1085275927

En el Curso de: **ATENCIÓN INTEGRAL A VICTIMAS DE VIOLENCIA SEXUAL Y DE GENERO**

Para: **Pediatría Epidemiologa.**

Cumplió satisfactoriamente lo requerido académica, legal y reglamentariamente del **Curso Teórico - Práctico. ATENCIÓN INTEGRAL A VICTIMAS DE VIOLENCIA SEXUAL Y DE GENERO. Quirón Entrenamiento en salud S.A.S.** Nit: 901237169-2 matrícula mercantil no. 722.315. Comunicados por ministerio de educación bajo el artículo 43 de la ley 115 de 1994 y el acuerdo con el artículo 2.6.6.8. del DURSE. El acuerdo 056 del ministerio de protección social para impartir programas de educación para el trabajo y desarrollo humano.

Basados en el marco del Decreto 1710 de 2020 y cumpliendo con la normatividad de la resolución 3100 del 2019..

Realizado el **03** del mes de **Marzo** del **2023** con una intensidad de 80 horas.
Este certificado tiene una vigencia de dos (2 años) a partir de su expediciónn.

Instructor Internacional
Cesar Augusto Roper Payares
Médico General
Coordinador Científico Quirón
Técnico en Urgencias Médicas
Instructor Internacional NAEMI

Representante Legal
Victor Hugo Estrada Pedrozo



Si desea validar la veracidad de este certificado, por favor comuníquese con nosotros o envíenos un email a gerencia@quironcolombia.com

Cra 46 No 79 - 72 Barranquilla · Tel: 339 84 88 · Cel: 322 721 1337
www.quironcolombia.com



Quirón

ENTRENAMIENTO EN SALUD

CERTIFICA
LA PARTICIPACIÓN DE

Julyeth Fernanda Urbano Arcos

CC: 1085275927

En el Curso de: **ATENCIÓN INTEGRAL A VICTIMAS DE ATAQUES CON AGENTES QUIMICOS**

Para: **Pediatría Epidemiologa.**

Cumplió satisfactoriamente lo requerido académica, legal y reglamentariamente del **Curso Teórico - Práctico. ATENCIÓN INTEGRAL A VICTIMAS DE ATAQUES CON AGENTES QUIMICOS. Quirón Entrenamiento en salud S.A.S.** Nit: 901237169-2 matrícula mercantil no. 722.315. Comunicados por ministerio de educación bajo el artículo 43 de la ley 115 de 1994 y el acuerdo con el artículo 2.6.6.8. del DURSE. El acuerdo 056 del ministerio de protección social para impartir programas de educación para el trabajo y desarrollo humano.

Basados en el marco del Resolución 1818 del 2019 y cumpliendo con la normatividad de la resolución 3100 del 2019..

Realizado el **03** del mes de **Marzo** del **2023** con una intensidad de 80 horas.
Este certificado tiene una vigencia de dos (2 años) a partir de su expedición.

Instructor Internacional
Cesar Augusto Roper Payares
Médico General
Coordinador Científico Quirón
Técnico en Urgencias Médicas
Instructor Internacional NAEMI

Representante Legal
Victor Hugo Estrada Pedrozo



Si desea validar la veracidad de este certificado, por favor comuníquese con nosotros o envíenos un email a gerencia@quironcolombia.com

Cra 46 No 79 - 72 Barranquilla · Tel: 339 84 88 · Cel: 322 721 1337
www.quironcolombia.com

oh



Quirón
ENTRENAMIENTO EN SALUD

CERTIFICA
LA PARTICIPACIÓN DE

Julyeth Fernanda Urbano Arcos

CC: 1085275927

En el Curso de: **GESTIÓN DE DUELO**

Para: **Pediatría Epidemiologa.**

Cumplió satisfactoriamente lo requerido académica, legal y reglamentariamente del **Curso Teórico - Práctico. GESTIÓN DE DUELO. Quirón Entrenamiento en salud S.A.S.** Nit: 901237169-2 matrícula mercantil no. 722.315. Comunicados por ministerio de educación bajo el artículo 43 de la ley 115 de 1994 y el acuerdo con el artículo 2.6.6.8. del DURSE. El acuerdo 056 del ministerio de protección social para impartir programas de educación para el trabajo y desarrollo humano.
Según la normatividad de la resolución 3100 del 2019.

Realizado el **03** del mes de **Marzo** del **2023** con una intensidad de 60 horas.
Este certificado tiene una vigencia de dos (2 años) a partir de su expediciónn.

Instructor Internacional
Cesar Augusto Ropero Payares
Médico General
Coordinador Científico Quirón
Técnico en Urgencias Médicas
Instructor Internacional NAEIMT

Representante Legal
Victor Hugo Estrada Pedrozo



Si desea validar la veracidad de este certificado, por favor comuníquese con nosotros o envíenos un email a gerencia@quironcolombia.com

Cra 46 No 79 - 72 Barranquilla · Tel: 339 84 88 · Cel: 322 721 1337
www.quironcolombia.com

San Vicente Fundación

Hace constar que:

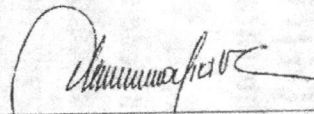
Julieth Fernanda Urbano Arcos

Número de identificación: 1085275927

Logró los objetivos trazados y cumplió con las 11 horas del curso virtual

Humanización y espiritualidad en la atención

Expedido en Medellín mayo 23, 2022



Amalia Villegas Calle
Jefe de Gestión del Conocimiento
San Vicente Fundación



HOSPITAL

SAN VICENTE
fundación