LA REPUBLICA DE COLOMBIA
Y EN SU NOMBRE EL

INSTITUTO DE AUXILIARES EN SALUD "SAN IGNACIO"

INSTITUTO DE EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y DESARROLLO HUMANO

Aprobado según Resolución No. 2041 del 16 de Junio de 2000 Secretaría de Educación de Bogotá, D.C
Acuerdo No. 29 del 14 de Octubre de 1998 del Ministerio de Salud

Otorga El presente

Certificado Técnico Laboral

A:

PENAGOS MALAGON SINDY ANDREA

C.C No.1.024.480.252 de Bogota D.C.

Quien cursó y culminó satisfactoriamente el programa de:

Auxiliar de Enfermería

Duración del Programa 1.200 Horas

Se firma en Bogotá, D.C. a los 14 días del mes de Diciembre de 2007

Director General

Directora Administrativa

Directora Académica

Secretaria Académica

INSTITUTO DE AUXILIARES EN SALUD
"SAN IGNACIO" LTDA.

NIT. No. 830014384-5

APROBACIÓN OFICIAL SEGÚN ACUERDO No. 29 DEL 14 DE OCTUBRE DE 1.998 POR EL MINISTERIO DE SALUD, Y RESOLUCIÓN No. 2041 DEL 16 DE JUNIO DEL 2000 POR LA SECRETARIA DE EDUCACIÓN DISTRITAL.

ACTA DE CERTIFICACIÓN No. 015

En la ciudad de Bogotá, D.C., a los catorce (14) días del mes de diciembre del año 2007, se formalizó la certificación de los estudiantes de último nivel del programa TÉCNICO LABORAL EN AUXILIAR DE ENFERMERIA: ceremonia presidida por el señor VICTOR MANUEL RAQUIRA OSORIO Director General y la Doctora ITALA YANETH GONZÁLEZ, Directora Administrativa del INSTITUTO DE AUXILIARES EN SALUD "SAN IGNACIO", se realizó acto solemne para otorgar el certificado de aptitud ocupacional técnico laboral de:

AUXILIAR DE ENFERMERÍA

a:

PENAGOS MALAGON SINDY ANDREA

Identificado (a) con *C.C. 1.024.480.252 de BOGOTA*, como consta en el Acta No. 015 folios 029 y 030 del libro de actas.

Esta certificación se confiere en nombre de la Secretaría de Educación del Distrito en reconocimiento al mencionado estudiante que curso y aprobó todas las asignaturas del programa académico y cumplió con todos los requisitos exigidos para tal efecto por el INSTITUTO DE AUXILIARES EN SALUD "SAN IGNACIO".

Para constancia de lo anterior se firma la presente acta en Bogotá, D.C., a los *catorce (14)* días del mes de *DICIEMBRE* de dos mil siete (2007).

VICTOR MANUEL RAQUIRA O.
Director General

ITALA YANETH GONZALEZ
Directora Administrativa

ANA ZULEIMA FERNÁNDEZ M.
Secretaria Académica

Bogotá, D.C. Diciembre 14 de 2007

La República de Colombia
y en su nombre el

Instituto Colombiano del Sur

Aprobado por la Secretaría de Educación de Santafé de Bogotá, D.C.,
según Resolución No. 3161 del 11 de Octubre de 1999

Confiere a:

Sindy Andrea Penagos Malagón

T.I 880211-57036 de Bogotá

el Título de:

Bachiller Académico

Por haber cursado y aprobado los estudios correspondientes al Nivel de Educación Media Vocacional, según los planes y programas vigentes.

NOTARIA ... FOTOSTATICA ... 20 MAY 2011 ... MARTHA CECILIA PINZON CASTELLANOS ... NOTARIA ...

INSTITUTO CIENCIA PROGRESO COLOMBIANO DEL SUR INCOSUR

Rector

Martha Patricia Cano
Secretario

Acta Individual de Grado

Inscripción S.E. _____
DANE. 31100139998

INSTITUTO COLOMBIANO DEL SUR INCOSUR

En la ciudad de Bogotá, D.C. a los Cuatro (04) días del mes de Diciembre del año 2004 se reunieron, con el fin de formalizar la graduación de los alumnos de último grado, los suscritos Recto(a) y Secretario(a) en la rectoría del **INSTITUTO COLOMBIANO DEL SUR INCOSUR**
Institución aprobada hasta Once en el nivel de Educación Media Académica y autorizada por la Secretaría de Educación de Santafé de Bogotá Para otorgar el Título de Bachiller en la modalidad Académica según Resolución No. 3161 del Once (11) de Octubre del año 1999
Comprobada la situación Legal y Académica de cada uno de los alumnos que cursaron y aprobaron los estudios correspondientes al Nivel de Educación Media Académica se procedió a otorgar el TÍTULO DE:

BACHILLER ACADÉMICO

al graduando cuyos nombres, apellidos y número de documento de identidad se relacionan a continuación:

PENAGOS MALAGÓN SINDY ANDREA T.I 880211-57036 de BOGOTÁ

Es fiel copia tomada del acta original general No. 1 de fecha 04/12/04 que consta de 30 alumnos que comienza con el nombre de ARANZALES BUSTOS LEIDY GISELA y se cierra con el nombre de VELÁSQUEZ SANABRIA JOHN FREDY
firmado y sellado JESÚS ALONSO TERNERA PÉREZ (Rector(a))
y MARTHA PATRICIA GARCÍA MUÑOZ (Secretario(a))
Dada en Bogotá, D.C. a los Cuatro (04) días del mes de Diciembre del año 2004

Firmado y sellado

Rector(a)
C.C. 19.059.049 de Bogotá

Martha Patricia García
Secretario(a)
C.C. 51.779.717 de Bogotá

Diploma No. _____

FISE 2128680-2121672

Subred Integrada de Servicios de Salud

Centro Oriente E.S.E.

La Subred Integrada de Servicios de Salud
Centro Oriente E.S.E.
CERTIFICA QUE:

SINDY ANDREA PENAGOS MALAGON

C.C.: 1024480252

Asistió a la capacitación en:

Atención Integral en Salud de Victimas de Violencia Sexual

Con una intensidad horaria de 20 horas

Dada en Bogotá a los Treinta (30) días del mes de Noviembre de 2016

Martha Yolanda Ruiz Valdés
Gerente
Subred Integrada de
Servicios de Salud Centro Oriente E.S.E.

José Alfredo Morales Diaz
Profesional Especializado Talento Humano
Subred Integrada de
Servicios de Salud Centro Oriente E.S.E.

SABERSALUD

CENTRO DE FORMACIÓN EN SALUD

HACE CONSTAR QUE:

Sindy Andrea Penagos Malagon

C.C. 1.024.480.252 De Bogotá.

ASISTIÓ Y APROBÓ EL CURSO DE:

SOPORTE VITAL BÁSICO
BLS

SEGÚN RESOLUCIÓN 2003 DE 2014 MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL,
EDUCACIÓN INFORMAL DE ACUERDO AL DECRETO 1075 del 2015 MINISTERIO DE EDUCACIÓN NACIONAL
y LA NORMA DE COMPETENCIA LABORAL No. 230101267.

DADO A LOS 28 DÍAS DEL MES DE ENERO DEL 2020,
CON UNA DURACIÓN DE 20 HORAS EN BOGOTÁ D.C.
VALIDO POR 2 AÑOS

Ivan Torres Vásquez
Coordinador académico
SABER SALUD

CENTRO DE CAPACITACIONES EN SALUD SABERSALUD APROBADO

Alexander chaparro Rincon
Enfermero Profesional
R.P. 13649

LIBRO 01 FOLIO 1688

Sede Centro Carrera 10a #1-18
Tel: 907 06 77 Cel: 350 626 0481 - 350 862 2153
sabersalud@sabersalud.com.co

Libertad y orden
REPÚBLICA DE COLOMBIA

El Servicio Nacional de Aprendizaje SENA

En cumplimiento de la Ley 119 de 1994

Hace constar que

SINDY ANDREA PENAGOS MALAGON

Con Cedula de Ciudadania No. 1.024.480.252

Cursó y aprobó la acción de Formación

ADMINISTRACION DE INMUNOBIOLOGICOS

con una duración de 60 horas

En testimonio de lo anterior, se firma el presente en Bogotá, a los dieciseis (16) días del mes de junio de dos mil catorce (2014)

Firmado Digitalmente por
GERARDO ARTURO MEDINA ROSAS
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE - SENA
Autenticidad del Documento
Bogotá - Colombia

GERARDO ARTURO MEDINA ROSAS
SUBDIRECTOR
CENTRO DE FORMACION DE TALENTO HUMANO EN SALUD
REGIONAL DISTRITO CAPITAL

21401003 - 16/06/2014
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 940300621886CC1024480252C.

LA DIRECCION DE CONTRATACION DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E
NIT: 900959051-7

SE INFORMA QUE:

El (la) señor(a) SINDY ANDREA PENAGOS MALAGON, identificado(a) con CC. No. 1024480252, presta sus servicios de manera personal y autónoma en la Subred Integrada de Servicios de Salud Centro Oriente E.S.E mediante contrato de prestación de servicios, según se relaciona a continuación:

Contrato PS 2724 2021:

Fecha Inicio: 15/02/2021 **Fecha Terminacion: 15/08/2021**

Objeto Contrato: PRESTAR SERVICIOS DE ACUERDO A SU PERFIL ACADÉMICO PARA DESARROLLAR ACTIVIDADES (DE SU PROFESIÓN), CON DISPONIBILIDAD EN CUMPLIMIENTO DE LA MISIÓN Y LA VISIÓN DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.

Contrato PS 2055 2020:

Fecha Inicio: 10/02/2020 **Fecha Terminacion: 31/01/2021**

Objeto Contrato: PRESTAR SUS SERVICIOS DE APOYO DE MANERA PERSONAL Y AUTONOMA, EN SU CONDICIÓN DE TÉCNICO EN AUXILIAR DE ENFERMERÍA, PARA LA EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES ASISTENCIAL EN LOS PROCESOS DE GESTIÓN HOSPITALARIA, URGENCIAS Y QUIRURGICOS, CONFORME A LAS NECESIDADES DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD E.S.E.

Contrato PS 0888 2019:

Fecha Inicio: 01/02/2019 **Fecha Terminacion: 31/01/2020**

Objeto Contrato: PRESTAR SUS SERVICIOS DE APOYO DE MANERA PERSONAL Y AUTÓNOMA, EN SU CONDICIÓN DE TÉCNICO EN AUXILIAR DE ENFERMERÍA, PARA LA EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES ASISTENCIALES EN LOS PROCESOS DE GESTIÓN HOSPITALARIA, URGENCIAS Y QUIRÚRGICOS, CONFORME A LAS NECESIDADES DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E

Contrato PS 0340 2018:

Fecha Inicio: 10/01/2018 **Fecha Terminacion: 31/01/2019**

Escaneado con CamScanner

Objeto Contrato: PRESTAR SUS SERVICIOS DE APOYO DE MANERA PERSONAL Y AUTÓNOMA, EN SU CONDICIÓN DE TÉCNICO EN AUXILIAR DE ENFERMERÍA, PARA LA EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES ASISTENCIALES EN LOS PROCESOS DE GESTIÓN HOSPITALARIA, URGENCIAS Y QUIRÚRGICOS, CONFORME A LAS NECESIDADES DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E

Contrato PS 1192 2017:

Fecha Inicio: 10/01/2017 **Fecha Terminacion: 09/01/2018**

Objeto Contrato: PRESTAR SUS SERVICIOS PERSONALES DE APOYO, EN SU CONDICIÓN DE TÉCNICO EN AUXILIAR DE ENFERMERIA PARA LA EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES ASISTENCIALES EN LOS DIFERENTES SERVICIOS CONFORME A LAS NECESIDADES DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E

Se expide a solicitud del interesado(a) en Bogotá D.C, el día 28 de Julio de 2021.

Para mayor información favor comunicarse a la línea 3045952563 o dirigirse a la Av. Caracas No. 33 A-11, oficina de Contratación OPS

Cordialmente,

PAOLA ANDREA ROA MORA
Directora de Contratación
SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E

La adulteración y/o uso fraudulento de la información, así como de la presente firma acá plasmada, será responsabilidad exclusiva del contratista, en los términos de que tratan los Artículos 286 y S.S. del Código Penal Colombiano)

Los abajo firmantes, certifican que hicieron revisión de este documento y que la información ha sido suficientemente evaluada, revisada y aprobada.

Responsables: Isabel Jiménez – Técnico administrativo
Nubia Sánchez Valencia – Secretaria
Revisó: Paola Carolina Zabala - Referente OPS

Escaneado con CamScanner

SOLUCIONES EFECTIVAS
para el adulto mayor

SOLUCIONES EFECTIVAS PARA EL ADULTO MAYOR S.A.S

Nit 900,344.322- 8

CERTIFICA QUE:

SINDY ANDREA PENAGOS MALAGÓN

Identificada con **Cédula 1.024.480.252**

Laboro en la empresa MONASTERIO DE NUESTRA SEÑORA, BOGOTA desde **Marzo 9 de 2012 HASTA Mayo 31 de 2013** desempeñándose en el cargo de **Promotora de Salud,** con contrato laboral en modalidad a término **fijo.**

En caso de requerirse información adicional, con gusto los atenderemos en el teléfono fijo (4) 3140264 Medellín

Enero 15 de 2021

Atentamente,

GUILLERMO SALAZAR GARZON

SOLUCIONES EFECTIVAS

Clínica San Francisco de Asis

NIT 900.613.550 – 5

CERTIFICA

Que el(a) señor(a) ***PENAGOS MALAGON SINDY ANDREA*** *identificado(a) con cédula de ciudadanía* ***No.*** **1.024.480.252,** *laboró en nuestra institución mediante contrato laboral a término fijo como* ***AUXILIAR DE ENFERMERÍA****, desde el 12 de junio de 2013 hasta el 1 de septiembre de 2015 Con un salario básico de ($ 735.000).*

Se expide la presente a solicitud de la interesada a los catorce (14) días del mes de enero de 2021.

Cordialmente,

Andrea Patricia Rodríguez Suarez
Coordinadora de Talento Humano
Clinica San Francisco de Asis.

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
EDUCACIÓN
Secretaría de Educación

REPORTE DE EXPERIENCIA
PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES O DE APOYO A LA GESTIÓN

EXPERIENCIA
SI CUMPLE

NOMBRE DEL CONTRATISTA	**SINDY ANDREA PENAGOS MALAGÓN**	
EXPERIENCIA REQUERIDA:	**AÑO(S)**	**MES(ES)**
		12

EXPERIENCIA		
DIAS		TOTAL
0	360	360

	NOMBRE EMPRESA O ENTIDAD	FECHA DE INGRESO *DIA/MES/AÑO*	FECHA DE RETIRO *DIA/MES/AÑO*	EXPERIENCIA (DIAS)
1	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE	15/02/2021	28/07/2021	164
2	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE	10/02/2020	31/01/2021	357
3				0
4				0
5				0
6				0
7				0
8				0
9				0
10				0
11				0
12				0
13				0
14				0
15				0
16				0
17				0
18				0
19				0
20				0
21				0
22				0
23				0
24				0
25				0
26				0
27				0
28				0
29				0
30				0
			EXPERIENCIA ADQUIRIDA	***TOTAL*** 521

Elaboró:

Firma

Nombre: SANDRA OSPINA

Area / Dirección: BIENESTAR ESTUDIANTIL

FECHA DE VERIFICACIÓN: 08 // 08 //2021

DIA / MES / AÑO