ANEXO No. 10

FORMATO DE IDONEIDAD DEL RECURSO HUMANO OFRECIDO

Este anexo debe ser diligenciado para todo el personal que conforma el Recurso Humano ofertado,

FORMATO DE IDONEIDAD DEL RECURSO HUMANO OFRECIDO	
Ciudad y Fecha:	Bogota, 28 de Abril de 2021
Nombres y Apellidos:	Monica Viviana Ruiz Rodriguez
Cédula de Ciudadanía:	1026281560
Fecha de Nacimiento:	5 de octubre de 1992
Nacionalidad:	Colombiana
Profesión:	Pediatra
Universidad:	Fundación Universitaria Sanitas
No Registro Profesional:	1026281560
Título Obtenido:	Medico
Especializaciones:	Pediatra
Tiempo de Experiencia en la Práctica de los Procedimientos Objeto de la Contratación: 12 años	
Tiempo de Servicio en la Institución Oferente:	
Firma del Profesional	Firma del Representante Legal

NOMBRE DEL PROPONENTE : CEREN S.A.S.
NIT o C.C : 900510844-2
NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL : LILIÁN CAROLINA GUZMÁN
C.C., : 52.446.161 BTÁ

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL :
DIRECCIÓN : K19. 108-35 USÁQUEN
TELÉFONO : (1) 466 0539

Escaneado con CamScanner

HOMI
Fundación Hospital Pediátrico la Misericordia

LA GERENCIA DE TALENTO HUMANO
DE LA FUNDACION HOSPITAL DE LA MISERICORDIA
NIT 899.999.123-7

HACE CONSTAR

Que la Doctora **RUIZ RODRIGUEZ MONICA VIVIANA** identificado(a) con cédula de ciudadanía No. **1.026.281.560**, prestó sus servicios para nuestra institución desde el 01 de agosto de 2016 hasta el 07 de marzo de 2021 como **MEDICO HOSPITALARIO III.**

Se expide a solicitud del interesado a los veintinueve (29) días del mes de abril del año 2021.

Cordialmente,



DIANNA MARCELA ANGULO BERNAL
Coordinador (A) De Administración de Personal y Nomina

EPS Sanitas

A QUIEN PUEDA INTERESAR

LA VICEPRESIDENTE DE DESARROLLO HUMANO

HACE CONSTAR

Que **MONICA VIVIANA RUIZ RODRIGUEZ**, identificado con documento nacional identidad No.1026281560 , labora en **EPS SANITAS S.A.S** con Nit 800251440-6,desde el 14 de diciembre de 2020 , con un contrato a **TERMINO FIJO < 1 AÑO** desempeñando el cargo de MEDICO GENERAL GRADO 3, devengando un sueldo básico mensual de **TRES MILLONES NUEVE MIL PESOS M/CTE** . ($3.009.000)

La presente se expide a solicitud del interesado, en Bogotá D.C., a los siete (07) días del mes de mayo de dos mil veintiun (2021).

MARIA DEL CARMEN JIMÉNEZ
Vicepresidente Desarrollo Humano Keralty

Esta certificación es válida solo por 30 días a partir de su expedición, la verificación de estos datos, puede ser realizada en los teléfonos: Bogotá (1) 6466060 Ext. 5700900;Cali (2) 6607000 Ext. 5723052 o 5723088; Barranquilla (4)3360650 Ext. 5751114 o 5751107; Medellín (5) 4449544 Ext. 5740022 o 5740070; Bucaramanga (7) 6851051 Ext. 5770007 o 57700012

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO **1.026.281.560**

RUIZ RODRIGUEZ
APELLIDOS

MONICA VIVIANA
NOMBRES

MONICA V RUIZ R
FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **05-OCT-1992**

BOGOTÁ D.C
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.65	**O+**	**F**
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

29-OCT-2010 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VÁCHA

P-1500150-00940568-F-1026281560-20170926 **0057**386302A 1 9910152540

NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

Escaneado con CamScanner

Fundación Universitaria Sanitas

República de Colombia

FUNDACIÓN UNIVERSITARIA SANITAS

Personería jurídica reconocida mediante Resolución No. 3015 del 23 de diciembre de 2002

Considerando que

Mónica Viviana Ruiz Rodríguez

CC No. 1026281560 de Bogotá, D.C.

Cumplió los requisitos académicos exigidos para optar al grado de especialista, le confiere el título de

Especialista en Pediatría

En testimonio de ello se firma y refrenda con los respectivos sellos el presente Diploma en Bogotá D.C. a los dieciocho (18) días del mes de marzo del año dos mil veintiuno (2021).

Mario Arturo Isaza Ruget
Rector

Natalia Restrepo Centeno
Decana

Johns Steve Navarro Lara
Secretario General

Anotado al Folio No. 00548 Libro de registro No. EP06
21BO57EP000548

COPIA . . ELECTRONICA . . . AUTÉNTICA . . .

eTítulo Fundación Universitaria Sanitas 24/03/2021 12:47:30 COT -05
http://etitulo.com/validate/v/CGKL-LOAK-OF1O-TBFT-W161-6608-0508-28

Fundación Universitaria Sanitas

Personería jurídica reconocida mediante Resolución No. 3015 del 23 de diciembre de 2002

FACULTAD DE MEDICINA

ACTA DE GRADO No. EP548
(Folio 00548 del Libro EP06)

En la ciudad de Bogotá D.C. a los dieciocho (18) días del mes de marzo del año dos mil veintiuno (2021), la Fundación Universitaria Sanitas, en nombre de la República de Colombia y con autorización del Ministerio de Educación Nacional de la misma, como consta en el registro SNIES No. 90661, llevó a cabo el acto solemne de graduación mediante el cual, previo juramento, otorga el título de

ESPECIALISTA EN PEDIATRÍA

A

MÓNICA VIVIANA RUIZ RODRÍGUEZ

Identificada con CC No. 1026281560 de Bogotá, D.C., quien cumplió con los requisitos académicos, legales y reglamentarios establecidos para conferir dicho título profesional. Por lo tanto, se le hizo entrega del Diploma No. 21BO57EP000548 que la acredita como tal.

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

MARIO ARTURO ISAZA RUGET
Rector

NATALIA RESTREPO CENTENO
Decana

JOHNS STEVE NAVARRO LARA
Secretario General

COPIA ELECTRÓNICA AUTÉNTICA

eTítulo Fundación Universitaria Sanitas 24/03/2021 12:47:25 COT -05
http://etitulo.com/validate/v/ZGKL-LOAK-OF1O-TRMJ-P161-6608-0450-05

THOMAS GREG & SONS.

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
Secretaría Salud

Institución vacunadora: Consulta Pública

Fecha de generación del carné: lunes, 23 de noviembre de 2020 11:37 a.m.

Datos del Vacunado

Tipo de identificación:	Cédula de Ciudadanía	Número de identificación:	1026281560
Nombres y Apellidos	MONICA VIVIANA RUIZ RODRIGUEZ		
Fecha de nacimiento:	05/10/1992		

Vacuna	Dosis	Fecha	Nombre comercial	Lote	Institución vacunadora
AH1N1	Primera dosis	16/06/2010			
Anti - Rábica	Primera dosis				
	Segunda dosis				
	Tercera dosis				
	Cuarta dosis				
	Quinta dosis				
Antirrábica profiláctica	Primera dosis				
	Segunda dosis				
	Tercera dosis				
BCG	Única				
DPT	Única				
DPT Acelular	Primera dosis				
	Segunda dosis				
	Tercera dosis				
	Cuarta dosis				
	Quinta dosis				
	Refuerzo				
	Única				
Fiebre amarilla	Primera dosis	01/12/2018	Fiebre Amarilla	P3A10	CAMI SUBA
Fiebre tifoidea	Primera dosis				
	Segunda dosis				
Hepatitis A	Primera dosis				
	Segunda dosis				
Hepatitis A, Hepatitis B	Primera dosis				
	Segunda dosis				
	Tercera dosis				
Hepatitis B	Primera dosis	24/09/2019	Engerix B Adultos	AHBV756AA	CLINICA COLSANITAS PEDIATRICA
Influenza	Única	24/07/2020	GSK Fluarix Tetra	AFLBA442AA	GRUPO EXTRAMURAL - MARTIRES
Meningococo	Única				
Meningococo Conjugado	Única				
Meningococo Polisacárido	Primera dosis				
Neumo Conjugado	Única				
Neumo Polisacárido	Primera dosis	24/07/2020	Neumo 23	S014391	GRUPO EXTRAMURAL - MARTIRES
Neumococo	Primera dosis				
	Refuerzo				
Sarampión y Rubéola	Primera dosis	01/12/2018	Sarampión -Rubéola	0128W1300Z	CAMI SUBA
Td	Cuarta dosis	05/04/2008	Tetavax		CENTRO MEDICO COLSUBSIDIO USAQUEN
	Quinta dosis	06/04/2009	Tetavax		CENTRO MEDICO COLSUBSIDIO USAQUEN

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
Secretaría Salud

Institución vacunadora: Consulta Pública

Fecha de generación del carné: lunes, 23 de noviembre de 2020 11:37 a.m.

Datos del Vacunado

Tipo de identificación:	Cédula de Ciudadanía	Número de identificación:	1026281560
Nombres y Apellidos	MONICA VIVIANA RUIZ RODRIGUEZ		
Fecha de nacimiento:	05/10/1992		

Toxoide Tetánico	Primera dosis				
	Segunda dosis				
	Tercera dosis				
	Cuarta dosis				
	Quinta dosis				
	Refuerzo				
Toxoide Tetánico Diftérico	Primera dosis				
	Segunda dosis				
	Tercera dosis				
	Cuarta dosis				
	Quinta dosis				
	Refuerzo				
Triple viral	Primera dosis				
	Refuerzo				
	Primera dosis				
Varicela	Primera dosis				
	Segunda dosis				
	Refuerzo				
Varicela + Triple Viral	Única				
VPH Bivalente	Primera dosis				
	Segunda dosis				
	Tercera dosis				
VPH Tetravalente	Primera dosis	05/07/2012	Gardasil	G010410	CENTRO MEDICO COLSUBSIDIO USAQUEN
	Segunda dosis	08/09/2012	Gardasil	G010410	CENTRO MEDICO COLSUBSIDIO USAQUEN
	Tercera dosis	05/01/2013	Gardasil	H017905	CENTRO MEDICO COLSUBSIDIO USAQUEN

CATALEYA
Centro de Entrenamiento Médico

CERTIFICA

Este certificado se presenta con orgullo a

MONICA VIVIANA RUIZ RODRIGUEZ

Completó satisfactoriamente el curso de:

Código Fucsia

Este curso certifica 48 horas de Educación médica no formal según Decreto 4904 de 2009.
Con base en la resolución 459 de 2012 que adopta el Protocolo y Modelo De Atención Integral en Salud para Víctimas de Violencia Sexual.

02/03/2021
Fecha

DIANA M. BARBOSA Z.
Instructor

ALBERTO M. DIAZ SOSA
Coordinador Académico

Calle 25 bis # 39-32 Barrio el Recuerdo – Bogotá. email: cataleyagrupo@gmail.com
Para certificación de la validez contactar al WhatsApp 3007716135 - 3204824075 o escanear el código QR

Fundación
Universitaria
Sanitas

República de Colombia

FUNDACIÓN UNIVERSITARIA SANITAS

Personería Jurídica No. 3015 del 23 de diciembre de 2002

Como Notaria Setenta y Tres (E) de este Círculo, hago constar que esta FOTOCOPIA coincide con su ORIGINAL el cual he tenido a la vista.
17 FEB 2021
NOHELIA GARCIA BAUTISTA
NOTARIA SETENTA Y TRES
BOGOTA D.C.

Considerando que

Mónica Viviana Ruiz Rodríguez

C.C. 1.026.281.560 de Bogotá D.C.

Cumplió los requisitos académicos exigidos para optar al grado universitario, le confiere el título de

Médico

En testimonio de ello se firma y refrenda con los respectivos sellos el presente Diploma en Bogotá D.C. a los veintiún (21) días del mes de julio del año dos mil dieciséis (2016)

Mario Arturo Isaza Ruget
Rector

Juan de Francisco Zambrano
Decano

Johns Steve Navarro Lara
Secretario General

Anotado al Folio No.00380 Libro de regístro No. 09
16BO57PR000891

Escaneado con CamScanner

Fundación
Universitaria
Sanitas

Personería jurídica reconocida mediante Resolución No. 3015 del 23 de diciembre de 2002

FACULTAD DE MEDICINA

ACTA DE GRADO No. 0777
(Folio 00380 del libro 09)

En la ciudad de Bogotá, a los veintiún (21) días del mes de julio del año dos mil dieciséis (2016), la Fundación Universitaria Sanitas, en nombre de la República de Colombia y con autorización del Ministerio de Educación Nacional de la misma, como consta en el registro SNIES No. 20603, llevó a cabo el acto solemne de graduación mediante el cual, previo juramento, otorga el título de

Como Notaria Setenta y Tres (E) de este Círculo, hago constar que esta FOTOCOPIA coincide con su ORIGINAL el cual he tenido a la vista.
17 FEB 2021
NOHELIA GARCIA BAUTI
NOTARIA SE
BOGOTÁ D.C.

MÉDICO

A

MÓNICA VIVIANA RUIZ RODRÍGUEZ

Identificado(a) con C.C. No. 1.026.281.560 de Bogotá D.C., quien cumplió con los requisitos académicos, legales y reglamentarios establecidos para conferir dicho título profesional. Por lo tanto, se le hizo entrega del Diploma No. 16BO57PR000891 que lo(a) acredita como tal.

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

Firmada por: **MARIO ARTURO ISAZA RUGET** - Rector, **JUAN DE FRANCISCO ZAMBRANO** - Decano Facultad de Medicina, y **JOHNS STEVE NAVARRO LARA** - Secretario General.

Es fiel copia tomada del original, expedida en Bogotá, el veintiuno (21) de julio del año dos mil dieciséis (2016).

JOHNS STEVE NAVARRO LARA
Secretario General

Escaneado con CamScanner

INVERSIONES NOBBON
REALIDADES EFICIENTES EN SALUD
NIT. 900130445-6

Bogotá, 10 de diciembre 2020

A QUIEN INTERESE

Asunto→ CERTIFICACIÓN

Certifico que la CONTRATISTA y MEDICO GENERAL **MONICA VIVIANA RUIZ RODRIGUEZ** con cedula numero 1.026.281.560 realizo varias contrataciones de índole comercial, por actividades, por prestación de servicios, de forma autárquica, como **MEDICO GENERAL** con interrupciones organizadas por la contratista de forma rutinaria y contractualmente por la firma Inversiones Nobbon sas la cual represento, Además esas actividades muchas veces no la realizaba de índole personal porque sus actividades eran realizadas por otros(as) compañeros(as) médicos generales cuando la contratista lo necesitaba

Durante sus actividades como Medico General en el hospital de suba, en las áreas de pediatría, y unidad neonatal, se destacaba por su preocupación por el paciente, siempre mostró, gran inclinación hacia la especialización de pediatría, mostro en sus actividades mucha seguridad, responsabilidad, confiabilidad al apoyo del grupo de contratistas con los que interactuaba sobre todo al paciente pediátrico y neonatal. Sus honorarios eran representados según el numero de horas que realizara

Vigencia de los múltiples contratos comerciales: 29 de agosto 2016 hasta el 30 de diciembre del 2017

Cordialmente

Carlos Andres Bonna Bermudez
Representante legal
Inversiones Nobbon sas
Neumólogo Pedíatra
CC. 19587912
Tel. 3002146406

Resultado General -2021-04-30→6:55:22 AM -2021-04-30→7:11:54 AM -2021-04-30→7:17:53 AM -2021-04-30→7:21:53 AM -2021-04-30→7:24:51 AM -2021-04-30→7:27:02 AM

Tipo Identificación	Nro. Identificación	Primer Nombre	Segundo Nombre	Primer Apellido	Segundo Apellido	Estado Identificación:	Detalles
CC	1026281560	MONICA	VIVIANA	RUIZ	RODRIGUEZ	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) MONICA VIVIANA RUIZ RODRIGUEZ identificado(a) con CC 1026281560 registra La siguiente información:

2021-04-30→7:27:02 AM

Información Académica

Tipo Programa	Origen Obtención Título	Profesión u Ocupación	Fecha inicio ejercer Acto Administrativo	Acto Administrativo	Entidad Reportadora
UNV	Local	MEDICINA	2016-09-14	13264	COLEGIO MEDICO COLOMBIANO

Datos SSO

Tipo Prestación	Tipo Lugar Prestación	Lugar Prestación	Fecha Inicio	Fecha Fin	Modalidad Prestación	Programa Prestación	Entidad Reportadora
Exonerado del SSO	Local	COLOMBIA|BOGOTÁ, D.C.|BOGOTÁ, D.C.	1900-01-01	1900-01-01	Sin Modalidad	Medicina	COLEGIO MEDICO COLOMBIANO

La 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 acreditaron 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).

La salud es de todos

Minsalud

COLEGIO MÉDICO COLOMBIANO CMC

IDENTIFICACIÓN ÚNICA DEL TALENTO HUMANO EN SALUD

MONICA VIVIANA RUIZ RODRIGUEZ



C.C. 1026281560

MÉDICO

Fundación Universitaria Sanitas

Bogotá D.C.

Grado: 21/07/2016

Rethus: 14/09/2016

ESPECIALIZACIÓN EN PEDIATRÍA

1. Formato idoneidad

Página Código: 2BS-FR-0041 Fecha: 30/04/2021 Versión:	ADQUIRIR BIENES Y SERVICIOS PROYECTO PLIEGO SELECCION ABREVIADA MENOR CUANTIA	POLICIA NACIONAL

ANEXO No. 10

FORMATO DE IDONEIDAD DEL RECURSO HUMANO OFRECIDO

Este anexo debe ser diligenciado para todo el personal que conforma el Recurso Humano ofertado.

FORMATO DE IDONEIDAD DEL RECURSO HUMANO OFRECIDO
Ciudad y Fecha: Bogotá 30 Abril 2021
Nombres y Apellidos: Charit Natalia Moreno Rivera
Cédula de Ciudadanía: 1110528719
Fecha de Nacimiento: 04/08/1992
Nacionalidad: Colombiana
Profesión: Médico pediatra
Universidad: Universidad Nacional de Colombia
No Registro Profesional: 1110528719
Título Obtenido: médico cirujano
Especializaciones:Especialista en Pediatría
Tiempo de Experiencia en la Práctica de los Procedimientos Objeto de la Contratación:5 años
Tiempo de Servicio en la Institución Oferente: Ninguna
Charit N Moreno R. **Firma del Profesional** **Firma del Representante Legal**

NOMBRE DEL PROPONENTE : CEREN S.A.S.
NIT o C.C : 900510844-2
NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL : LILIÁN CAROLINA GUZMÁN
C.C., : 52146.161 BTÁ

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL
DIRECCIÓN : K15 106-35 USAQUEN
TELÉFONO : (1) 466 0539

4. Fotocopia y/o impresión de la cédula de ciudadanía





5. Tarjeta profesional





Verificar Registro en ReTHUS | Limpiar

Resultado General -2020-06-19--6:11:45 PM

Tipo Identificación	Nro. Identificación	Primer Nombre	Segundo Nombre	Primer Apellido	Segundo Apellido	Estado Identificación:	Detalles
CC	1110528719	CHARIT	NATALIA	MORENO	RIVERA	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) CHARIT NATALIA MORENO RIVERA identificado(a) con CC 1110528719 registra La siguiente información:

2020-06-19--6:11:45 PM

Información Académica

Tipo Programa	Origen Oblención Título	Profesión u Ocupación	Fecha inicio ejercer Acto Administrativo	Acto Administrativo	Entidad Reportadora
UNV	Local	MEDICINA	2016-08-08	11190	COLEGIO MEDICO COLOMBIANO

Datos SSO

Tipo Prestación	Tipo Lugar Prestación	Lugar Prestación	Fecha Inicio	Fecha Fin	Modalidad Prestación	Programa Prestación	Entidad Reportadora
Presto SSO	Local	COLOMBIA|TOLIMA|IBAGUÉ	2015-06-22	2016-06-21	Prestación de Servicios Profesionales de Salud en IPS Habilitada	Medicina	COLEGIO MEDICO COLOMBIANO

La 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 acreditaron 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).

**RETHUS en proceso de actualización para médico pediatra. Ya se cuenta con aval de documentación.

6. Diploma de especialización



República de Colombia
Ministerio de Educación Nacional

La Universidad Nacional de Colombia

Teniendo en cuenta que

Charit Natalia Moreno Rivera

C.C. 1110528719 de Ibagué

cumplió satisfactoriamente todos los requisitos académicos reglamentarios del Plan de Estudios de Posgrado, le confiere el Título de

Especialista en Pediatría

En la ciudad de Bogotá D.C., a los 20 días del mes de abril de 2021

Decanatura de Facultad | Rectoría | Secretaría General

Registro No 3481, Folio 33 del Libro de Diplomas n.° 5
de la Facultad de Medicina, Sede Bogotá

COPIA FIEL NO AUTENTICA

7. Acta de especialización

UNIVERSIDAD NACIONAL DE COLOMBIA

SEDE BOGOTÁ
FACULTAD DE

Medicina

ACTA DE GRADO NÚMERO 003447

El Consejo de Facultad en su sesión del día 4 de marzo de 2021 - Acta No. 08

CONSIDERANDO QUE

Charit Natalia Moreno Rivera

C.C. 1110528719 de Ibagué

Cumplió satisfactoriamente con los requisitos exigidos por los Acuerdos y Reglamentos de la Universidad, resuelve otorgarle el título de

Especialista en Pediatría

En nombre y representación de la República de Colombia y de la Universidad Nacional de Colombia se expide el Diploma Número 63145 *consignado en el Registro No.* 3481, Folio 33 del Libro 5

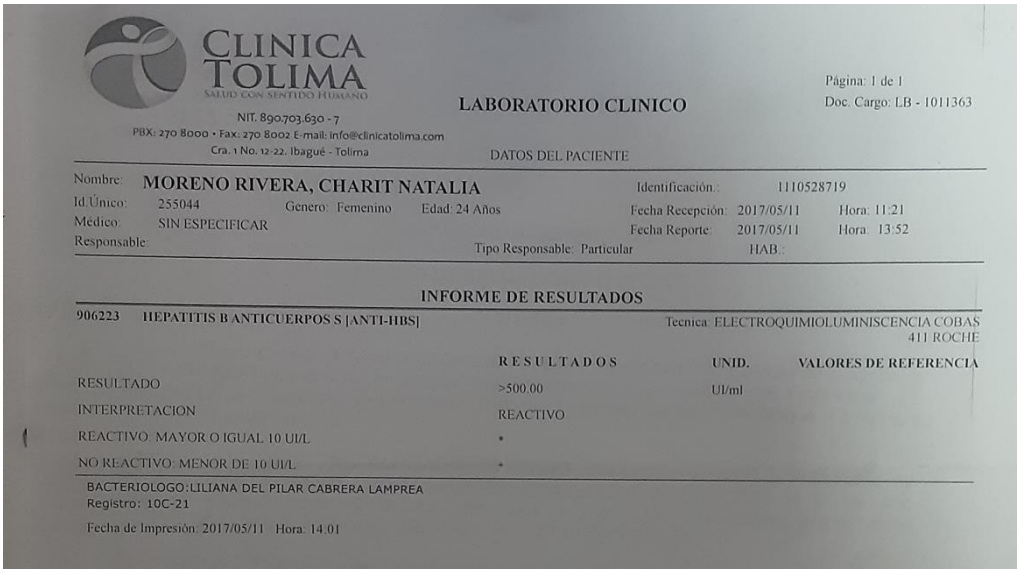
En testimonio de lo anterior se firma la presente Acta de Grado en la ciudad de Bogotá D.C., *a los* 4 *días del mes de marzo de* 2021

PRESIDENCIA
Consejo de Facultad

SECRETARÍA
Consejo de Facultad

COPIA ELECTRÓNICA AUTÉNTICA

8. Certificado de vacunación



CLINICA TOLIMA
SALUD CON SENTIDO HUMANO

NIT. 890.703.630 - 7
PBX: 270 8000 • Fax: 270 8002 E-mail: info@clinicatolima.com
Cra. 1 No. 12-22. Ibagué - Tolima

LABORATORIO CLINICO

Página: 1 de 1
Doc. Cargo: LB - 1011363

DATOS DEL PACIENTE

Nombre: MORENO RIVERA, CHARIT NATALIA — Identificación.: 1110528719
Id.Único: 255044 — Genero: Femenino — Edad: 24 Años — Fecha Recepción: 2017/05/11 — Hora: 11:21
Médico: SIN ESPECIFICAR — Fecha Reporte: 2017/05/11 — Hora: 13:52
Responsable: — Tipo Responsable: Particular — HAB.:

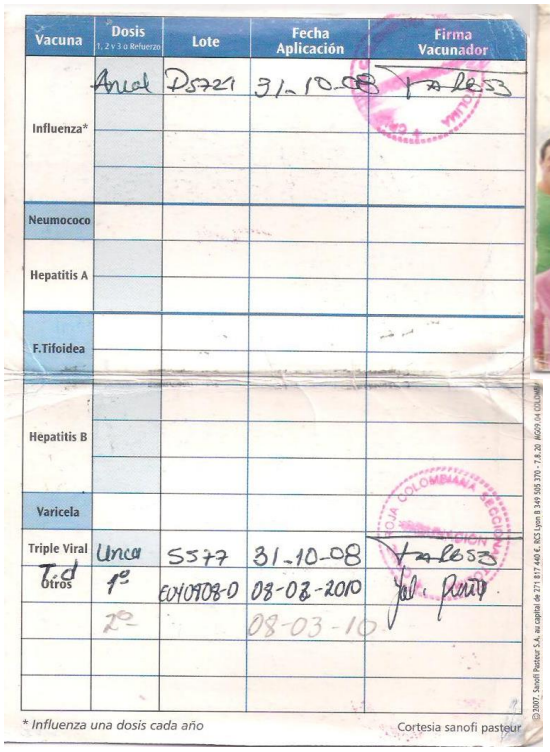
INFORME DE RESULTADOS

906223 HEPATITIS B ANTICUERPOS S [ANTI-HBS] — Tecnica: ELECTROQUIMIOLUMINISCENCIA COBAS 411 ROCHE

	RESULTADOS	UNID.	VALORES DE REFERENCIA
RESULTADO	>500.00	UI/ml	
INTERPRETACION	REACTIVO		
REACTIVO: MAYOR O IGUAL 10 UI/L	*		
NO REACTIVO: MENOR DE 10 UI/L	*		

BACTERIOLOGO:LILIANA DEL PILAR CABRERA LAMPREA
Registro: 10C-21

Fecha de Impresión: 2017/05/11 Hora: 14:01



Vacuna	Dosis 1, 2 y 3 o Refuerzo	Lote	Fecha Aplicación	Firma Vacunador
Influenza*	Anual	D5721	31-10-08	
Neumococo				
Hepatitis A				
F.Tifoidea				
Hepatitis B				
Varicela				
Triple Viral	Unica	5577	31-10-08	
Td otros	1º	EO10908-0	08-03-2010	
	2º		08-03-10	

* Influenza una dosis cada año

Cortesia sanofi pasteur



Institución: CNA Roja Colombiana Secc. Tolima
Nombre: Charit Natalia Moreno Rivera
Teléfono: Tel. 3208047618 R.H.: B positivo

CERTIFICADO DE VACUNACIÓN

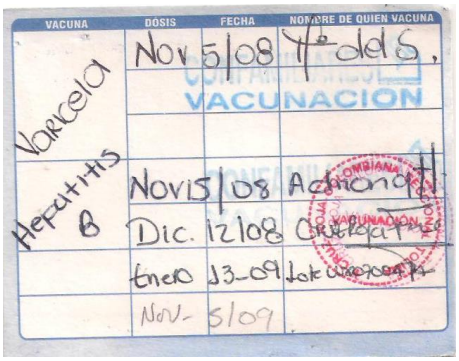


Certificado de Vacunación

Institución:
Nombre: Charit Moreno
Identificación: 1020804761 18 Tel:

Vacuna	Dosis	Fecha Aplicación	Lote No.	Firma Vacunador
Td	1	2007	10-12-07	
HB	1	60420310	10-12-07	

cortesia sanofi pasteur



VACUNA	DOSIS	FECHA	NOMBRE DE QUIEN VACUNA
Varicela	Nov 5/08		4ª dda.
Hepatitis B	Nov 5/08		Adriana
	Dic. 12/08		
	Enero 13-09		
	Nov- 5/09		



Carnet de Vacunación

Salud CONFAMILIARES
CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR DE CALDAS

Nombre Charit Natalia Moreno

Dirección

9. Certificación y/o curso en atención de código fucsia o violencia sexual.



San Vicente Fundación

Conforme a lo establecido en la Resolución 3100 de 2019, certifica que:

Charit Natalia Moreno Rivera

Número de identificación 1110528719

Logró los objetivos trazados y cumplió con las 9 horas del curso virtual

Atención a víctimas de violencia sexual

Expedido en Medellín marzo 16, 2021

Amalia Villegas Calle
Jefe de Gestión del Conocimiento
San Vicente Fundación

HOSPITAL SAN VICENTE FUNDACIÓN

10. Diploma de medicina general.



En nombre de la República de Colombia
y por autorización del Ministerio de Educación Nacional

La Universidad de Caldas
en atención a que

CHARIT NATALIA MORENO RIVERA
C.C. No. 1110528719 de IBAGUÉ

ha cumplido los requisitos que los estatutos exigen, le confiere el título de

MÉDICA CIRUJANA

y le expide el presente diploma. En testimonio de ello,
se refrenda con las firmas y registro respectivos

Rector

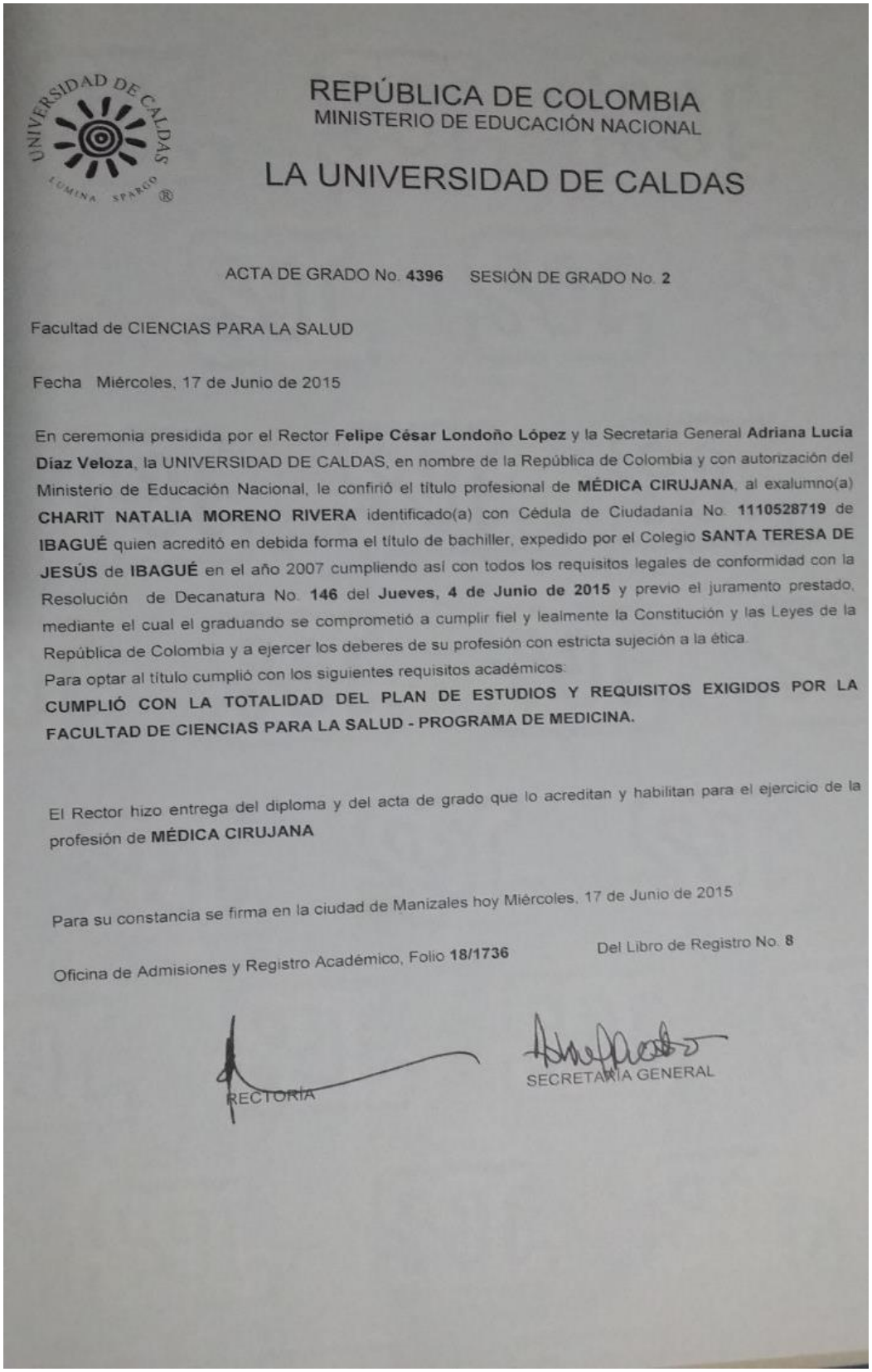
Secretario General

Manizales, 17 de junio de 2015

Oficina de Registro Académico Folio 18/1736 del libro Nº 8

Nº 34618

11. Acta de grado de medicina general.



REPÚBLICA DE COLOMBIA
MINISTERIO DE EDUCACIÓN NACIONAL

LA UNIVERSIDAD DE CALDAS

ACTA DE GRADO No. **4396** SESIÓN DE GRADO No. **2**

Facultad de CIENCIAS PARA LA SALUD

Fecha Miércoles, 17 de Junio de 2015

En ceremonia presidida por el Rector **Felipe César Londoño López** y la Secretaria General **Adriana Lucía Díaz Veloza**, la UNIVERSIDAD DE CALDAS, en nombre de la República de Colombia y con autorización del Ministerio de Educación Nacional, le confirió el título profesional de **MÉDICA CIRUJANA**, al exalumno(a) **CHARIT NATALIA MORENO RIVERA** identificado(a) con Cédula de Ciudadanía No. **1110528719** de **IBAGUÉ** quien acreditó en debida forma el título de bachiller, expedido por el Colegio **SANTA TERESA DE JESÚS** de **IBAGUÉ** en el año 2007 cumpliendo así con todos los requisitos legales de conformidad con la Resolución de Decanatura No. **146** del **Jueves, 4 de Junio de 2015** y previo el juramento prestado, mediante el cual el graduando se comprometió a cumplir fiel y lealmente la Constitución y las Leyes de la República de Colombia y a ejercer los deberes de su profesión con estricta sujeción a la ética.
Para optar al título cumplió con los siguientes requisitos académicos:
CUMPLIÓ CON LA TOTALIDAD DEL PLAN DE ESTUDIOS Y REQUISITOS EXIGIDOS POR LA FACULTAD DE CIENCIAS PARA LA SALUD - PROGRAMA DE MEDICINA.

El Rector hizo entrega del diploma y del acta de grado que lo acreditan y habilitan para el ejercicio de la profesión de **MÉDICA CIRUJANA**

Para su constancia se firma en la ciudad de Manizales hoy Miércoles, 17 de Junio de 2015

Oficina de Admisiones y Registro Académico, Folio **18/1736** Del Libro de Registro No. **8**

RECTORÍA

SECRETARÍA GENERAL

12. Certificaciones laborales.

OTROSI N° 1 AL CONTRATO ESPECIAL PARA LA PRÁCTICA FORMATIVA DE RESIDENTES SUSCRITO Y VIGENTE ENTRE LA FACULTAD DE MEDICINA DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE COLOMBIA Y LA FUNDACION HOSPITAL DE LA MISERICORDIA Y CHARIT NATALIA MORENO RIVERA.

Entre, el doctor **JOSÉ RICARDO NAVARRO VARGAS**, identificado con cedula de ciudadanía No. 16.638.238 de Cali, obrando en su calidad de Decano de la Facultad de Medicina, nombrado mediante Resolución No. 041 del 2018, Acta 5 del Consejo Superior Universitario y Acta de Posesión N. 153 del 15 de junio de 2018, y debidamente delegado para celebrar convenios y contratos, de conformidad con lo previsto en el Artículo 4 del Manual de Convenios y Contratos, adoptado mediante Resolución de Rectoría 1551 del 2014, en representación de la **FACULTAD DE MEDICINA DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE COLOMBIA**, ente universitario autónomo del orden nacional, vinculado al Ministerio de Educación Nacional de Colombia, regido actualmente por el Decreto 1210 de 1993, con domicilio en la carrera 45 N° 26 – 85, de la ciudad de Bogotá D. C. – Colombia, por una parte;

Por la otra parte, el doctor **JULIO MAURICIO BARBERI ABADIA** mayor de edad, identificado con cédula de ciudadanía No. 19.387.930 de Bogotá D.C., actuando en su calidad de Director y Representante Legal de la **FUNDACIÓN HOSPITAL DE LA MISERICORDIA**, la I.P.S., establecimiento privado con personería jurídica, identificada con NIT. 899999123-7 y domicilio principal en la Avenida Carrera 14 No 1-65 de la Ciudad de Bogotá D. C. – Colombia.

Y por la otra parte **CHARIT NATALIA MORENO RIVERA**, mayor de edad, identificado(a) con cédula de ciudadanía No. 1110528719, actuando en su calidad de Residente – Beneficiario de la Especialización Médico Quirúrgica en Pediatría de la Facultad de Medicina de la Universidad Nacional de Colombia, se suscribe el presente **OTROSÍ**, previas las siguientes,

CONSIDERACIONES:

QUE, entre las partes firmantes del presente **OTROSÍ**, se encuentra suscrito y vigente un **CONTRATO ESPECIAL PARA LA PRÁCTICA FORMATIVA DE RESIDENTES.**

QUE, el **CONTRATO ESPECIAL PARA LA PRÁCTICA FORMATIVA DE RESIDENTES** es un instrumento de la relación Docencia – Servicio que sirve para formalizar las condiciones, derechos y obligaciones que tiene las partes, en el marco del Sistema Nacional de Residencias Medicas.

QUE, el Sistema Nacional de Residencias Médicas reconoce al Residente –Beneficiario un apoyo de sostenimiento educativo mensual, que recibirá durante el término que dure el programa académico.

QUE, en virtud de la Ley 1917 de 2018, artículo 6° modificado por el artículo 97 del Decreto Ley 2106 de 2019, los recursos para el pago del "apoyo de sostenimiento educativo" serán girados directamente al Residente – Beneficiario por parte de la Administradora de los

OTROSI N° 1 AL CONTRATO ESPECIAL PARA LA PRÁCTICA FORMATIVA DE RESIDENTES SUSCRITO Y VIGENTE ENTRE LA FACULTAD DE MEDICINA DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE COLOMBIA Y LA FUNDACION HOSPITAL DE LA MISERICORDIA Y CHARIT NATALIA MORENO RIVERA.

Recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud -ADRES-, entidad administradora de recursos públicos adscrita al Ministerio de Salud y Protección Social.

QUE, de conformidad con lo anteriormente expuesto, las partes convienen suscribir las siguientes,

CLAUSULAS:

PRIMERA. – MODIFICAR LA CLÁUSULA SEGUNDA del **CONTRATO ESPECIAL PARA LA PRÁCTICA FORMATIVA DE RESIDENTES,** suscrito y vigente entre las partes, denominada: **"COMPROMISOS DE LAS PARTES – POR PARTE DEL RESIDENTE BENEFICARIO" ADICIONANDO** la siguiente **OBLIGACION:**

"Reintegrar a favor del Tesoro Nacional los valores que por mayor valor y sin que medie justa causa le sean girados a título de apoyo de sostenimiento educativo dentro de los dos meses siguientes al recibo de la comunicación que le envíe el Ministerio de Salud y Protección Social".

SEGUNDA. Las demás cláusulas del **CONTRATO ESPECIAL PARA LA PRÁCTICA FORMATIVA DE RESIDENTES** suscrito entre las partes continúan vigentes y sin modificación alguna.

TERCERA. El presente Otrosí se perfecciona con las firmas de las partes.

En constancia se firma el presente contrato en Tres (3) ejemplares de igual tenor y valor, a los 24 días del mes de agosto de 2020, en la ciudad de Bogotá, D.C.

JOSE RICARDO NAVARRO VARGAS
C.C. 16.838.238 de Cali
Decano
FACULTAD DE MEDICINA
UNIVERSIDAD NACIONAL DE COLOMBIA

JULIO MAURICIO BARBERI ABADIA
C.C. 19.387.930 de Bogotá
Director
FUNDACIÓN HOSPITAL DE LA MISERICORDIA

RESIDENTE BENEFICIARIO

Charit N Moreno R.

CHARIT NATALIA MORENO RIVERA
C.C. 1110528719

HOMI, Fundación Hospital Pediátrico la Misericordia
Certifica que

CHARIT NATALIA MORENO RIVERA

Cursó y aprobó el módulo de:

PRESCRIPCIONES NO PBS-MIPRES

octubre 3, 2019

EDUARD MALDONADO LOPE
C.C. 79.506.3
HOMI
MEDICO AUDITOR

4zdnx6N8Ub

Eduard Maldonado López
Médico Auditor

DIEGO FERNANDO CARDONA G
HOMI
COORDINADOR DE LA FORMACION Y DESARROLLO

Diego Fernando Cardona
Coordinador Formación y Desarrollo

LA CLINICA IBAGUE S.A.

NIT. 800036400 0

CERTIFICA

Que de acuerdo a los registros del área de talento humano y contabilidad, se verificó que CHARIT NATALIA MORENO RIVERA, identificado con cédula de ciudadanía número 1.110.528.719 de Ibagué, trabaja con la clínica a través de un contrato civil de prestación de servicios profesionales como MEDICA GENERAL desde el 12 de Noviembre del 2016

Dada en Ibagué, a los (30) días del mes de Marzo del año 2017, por solicitud expresa del interesado.

Cordialmente,

CLÍNICA IBAGUÉ S.A
COORDINADORA ADMINISTRATIVA

OLGA PATRICIA MONROY M.
Coordinadora Administrativa

clínica nuestra
por tu bien

(27)

LA SOCIEDAD N.S.D.R. S.A.S
Nit. 805.023.423 -1

CERTIFICA

Que el Señor (a) **CHARIT NATALIA MORENO RIVERA,** identificado (a) con Cedula de Ciudadania número 16.074.765, se encontro vinculado (a) a nuestra Empresa mediante contrato a **TERMINO FIJO**, a partir del 15 de Julio de 2016 hasta 15 de septiembre de 2016, desempeñandose en el cargo de **MEDICO INTEGRAL.**

Esta información puede ser confirmada en el teléfono 2640010 Ext. 603.

Para constancia de lo anterior se firma en la ciudad de Ibagué, a los 21 días del mes de Octubre de 2016.

SOCIEDAD NSDR S.A.S.
NIT. 805.023.423-1
GESTION HUMANA

Victoria A. Lara C

VICTORIA ALEJANDRA LARA CARVAJAL
Coordinadora de Gestión Humana
C.linica Nuestra
Sede Ibagué

U.S.I.
Unidad de Salud de Ibagué
E.S.E.
Nuestros servicios al alcance de todos

por IBAGUÉ
con todo el corazón

LA SUSCRITA GERENTE (E)
DE LA
UNIDAD DE SALUD DE IBAGUE E.S.E.

CERTIFICA:

Que la Doctora **CHARIT NATALIA MORENO RIVERA,** identificado con cédula de ciudadanía No. **1.110.528.719** expedida en Ibagué, fue vinculado a ocupar el cargo de Profesional de Servicio Social Obligatorio con código 217-05 en la Unidad de Salud de Ibagué – Empresa Social del Estado USI-ESE.

Que la Doctora **CHARIT NATALIA MORENO RIVERA,** desempeñó el cargo de Profesional de Servicio Social Obligatorio, con código 217-05, desde el 22 de Junio del 2015 al 21 de Junio de 2016, durante Doce (12) meses, con todos los programas y actividades que le fueron asignadas por la Unidad de Salud de Ibagué – Empresa Social del Estado.

Que el cargo y localidad antes mencionados son válidos para la prestación de Servicio Social Obligatorio como **Profesional de Servicio Social Obligatorio**, según **plaza No. 401-M y Formulario No. 184 del 30 de Marzo del 2010.**

Que según Resolución No.73-931/2010 del 30 de Marzo del 2010, expedida por la Secretaría de Salud del Tolima, se aprueba la renovación de plazas para el cumplimiento del Servicio Social Obligatorio en Medicina y Odontología en la Unidad de Salud de Ibagué USI-ESE del municipio de Ibagué.

La presente constancia se expide en Ibagué a los, 22 días del mes de Junio de 2016

ELSA G. MATINEZ ECHEVERRY
Gerente (E)

	Nombre	Firma	Fecha
Elaborado por	NATALY MUR FRASICA		
Revisado por	ADAN RUIZ ALVIS		

Los arriba firmantes declaramos que hemos revisado el presente documento y lo encontramos ajustado a las normas y disposiciones legales vigentes y por lo tanto, bajo nuestra responsabilidad, lo presentamos para la firma de la Gerente de la Unidad de Salud de Ibagué.

Dirección: Carrera 4 bis No 35-72 Cadiz Teléfono: 2640027-26555354 Telefax: 2655489
Email usiese@hotmail.com
Ibagué - Tolima


La salud es de todos
Minsalud
COLEGIO MÉDICO COLOMBIANO
CMC
IDENTIFICACIÓN ÚNICA DEL TALENTO HUMANO EN SALUD
CHARIT NATALIA MORENO RIVERA
C.C. 1110528719
MÉDICO
Universidad de Caldas
Manizales
Grado: 17/06/2015
Rethus: 08/08/2016
ESPECIALIZACIÓN EN PEDIATRÍA