

Hoja de Vida

CLAUDIA PATRICIA CEDEÑO JIMENEZ

NOMBRE:	**CLAUDIA PATRICIA CEDEÑO JIMENEZ**
CUMENTO DE IDENTIDAD:	C.C. 68.306.326 de Tame (Arauca)
FECHA DE NACIMIENTO:	10 Febrero de 1981
ESTADO CIVIL:	Soltera
CIUDAD:	Tame - Arauca
DIRECCIÓN:	Carrera 11 No 17-113 Barrio 20 de Julio
TELÉFONO:	3123094345

INFORMACION ACADÉMICA

ESTUDIOS PRIMARIA:	**ESCUELA EL PORVENIR** **5 GRADO -**
ESTUDIOS SECUNDARIOS:	**INSTITUTO ORIENTAL FEMENINO** **BACHILLER COMERCIAL**



REPÚBLICA DE COLOMBIA
MINISTERIO DE SALUD
Y PROTECCION SOCIAL
DEPARTAMENTO DE ARAUCA

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL
DE SALUD DE ARAUCA

CERTIFICADO DE INSCRIPCIÓN

Res No. 81-1365 **Fecha: 07/10/2014**

CLAUDIA PATRICIA
CEDEÑO JIMENEZ
C.C. 68.306.326 DE TAME

TECNICO LABORAL AUXÍLIAR EN ENFERMERIA

Inscripción: 02/12/2014

Esta tarjeta es un documento publico y
Se expide de conformidad con el Art. 5
Del decreto 1875 de 1994.

ANDREA PAOLA PEREA TRIANA
SUBDIRECTORA DE HABILITACIÓN IVC

CLINICA METROPOLITANA
DEL LLANO S.A.
NIT. 834.001.556-3
"Mejorando la salud y calidad de vida del pueblo Araucano"

LA SUSCRITA JEFE DE PERSONAL

DE LA CLINICA METROLITANA DEL LLANO S.A.

CERTIFICA

Que revisando los documentos que reposan en la hoja de vida ubicada en el archivo de contratación de personal, oficina de Talento Humano de la señora **CLAUDIA PATRICIA CEDEÑO JIMENEZ**, identificada con cedula de ciudadanía No. **68.306.326** de Tame, se constató que laboro en esta Empresa con contrato a término fijo en la Clínica Metropolitana del Llano S.A. En el siguiente orden:

Contrato	Fecha de Inicio	Fecha de Terminación	Cargo
008/2016	01/02/2016	31/07/2016	Aux. de Laboratorio
008/2016	01/08/2016	31/01/2017	Aux. de Laboratorio
008/2017	01/02/2017	30/07/2017	Aux. de Enfermeria
Reemplazo de Vacaciones	06/12/2017	23/01/2018	Atención al Usuario

Para constancia de lo anterior se firma en Tame Arauca a los doce (12) días del mes de Marzo del dos mil dieciocho (2018)

Cordialmente

MARITZA PAEZ GARCIA
Jefe Personal
Clínica Metropolitana del Llano S.A.

Calle 15 No. 16-34 Tel. 8886699 Cel. 318 364 0203
climetrollano@hotmail.com
Tame - Arauca

DIAN® Dirección de Impuestos y Aduanas Nacionales

Formulario del Registro Único Tributario
Hoja Principal

MUISCA Modelo Único de Ingresos, Servicio y Control Automatizado

001

2. Concepto 0 2 Actualización

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 14405329416

(415)7707212489984(8020) 000001440532941 6

5. Número de Identificación Tributaria (NIT):	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
6 8 3 0 6 3 2 6	8	Impuestos y Aduanas de Arauca 3 4	

IDENTIFICACION

24. Tipo de contribuyente:	25. Tipo de documento:	26. Número de Identificación:	27. Fecha expedición:
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de ciudadanía 1 3	6 8 3 0 6 3 2 6	2 0 0 0 1 1 2 8

Lugar de expedición 28. País:	29. Departamento:	30. Ciudad/Municipio:
COLOMBIA 1 6 9	Arauca 8 1	Tame 7 9 4

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
CEDEÑO	JIMENEZ	CLAUDIA	PATRICIA

35. Razón social:

36. Nombre comercial:

37. Sigla:

UBICACION

38. País:	39. Departamento:	40. Ciudad/Municipio:
COLOMBIA 1 6 9	Arauca 8 1	Tame 7 9 4

41. Dirección principal

CR 11 17 113 BRR VEINTE DE JULIO

42. Correo electrónico:	43. Código postal	44. Teléfono 1:	45. Teléfono 2:
ciapcj105-@hotmail.com		3 1 2 3 0 9 4 3 4 5	

CLASIFICACION

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		Ocupación	
46. Código:	47. Fecha inicio actividad:	48. Código:	49. Fecha inicio actividad:	50. Código: 1	2	51. Código	52. Número establecimientos
4 9 2 1	2 0 1 4 0 2 0 3	4 7 9 9	2 0 1 3 0 9 1 6	8 6 9 2			

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código:	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26
	1	2																								

DOCUMENTO SIN COSTO
CERTIFICADO

12- Ventas régimen simplificado

Obligados aduaneros

54. Código:	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20

Exportadores

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 X NO

60. No. de Folios: 1

61. Fecha: 2 0 1 7 0 2 2 2

La información contenida en el formulario, será responsabilidad de quien lo suscribe y en consecuencia corresponde exactamente a la realidad, por lo anterior, cualquier falsedad o inexactitud en que incurra podrá ser sancionada.
Artículo 18 Decreto 2460 de Noviembre de 2013
Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.
Firma autorizada:

984. Nombre ALCANTARA VARGAS HEIDY XIOMARA

985. Cargo: Gestor I

Fecha generación documento PDF: 22-02-2017 02:57:17PM

LA DIRECCIÓN GENERAL

LA COORDINACIÓN MÉDICA Y CIENTÍFICA DE LA

COMPAÑÍA NACIONAL DE ENTRENAMIENTO EN URGENCIAS Y EMERGENCIAS ÉLITE

OTORGAN Y HACEN CONSTAR QUE:

CLAUDIA PATRICIA CEDEÑO JIMENEZ

*C.C. No: **68306326***

Asistió y aprobó satisfactoriamente los lineamientos del curso taller:

SOPORTE VITAL BÁSICO Y AVANZADO (BLS – ACLS)

REANIMACIÓN CEREBRO CARDIO PÚLMONAR

MINUTOS DORADOS EN LA REANIMACIÓN BÁSICA Y AVANZADA "48 HORAS"

*Realizado en la ciudad de **Tame (Arauca)** los días **01 de Julio** del año **2017***

Curso taller que se desarrolló en base al consenso, a los lineamientos y parámetros establecidos por las organizaciones internacionales de reanimación tales como:

***(AHA)** American Heart Association, **(ERC)** European Resuscitation Council*

***(ILCOR)** Internacional Liaison Committee on Resuscitation, ajustadas a la normatividad Colombiana*

*Certificado por **48 horas** Teórico-Practico y avalado por **2 años** a partir de la fecha,*

Según Resolución 2003 de 2014 del Ministerio de Salud y Protección Social.

TEMARIO:

1. Anatomía, Fisiología y Electrofisiología Básica y Avanzada del Corazón y la Vía Aérea **2.** Fundamentos de la Reanimación Cardio-Pulmonar Avanzada **3.** Vía Aérea Definitiva **4.** Medicamentos y uso de la Reanimación Cardio-Pulmonar Avanzada 5. Ritmos de Paro **6.** Síndrome Coronario Agudo **7.** Enfermedad Cerebro Vascular **8.** Talleres **9.** Manejo del Monitor – Desfibrilador en la Reanimación Cardio-Pulmonar **10.** Intubación Endotraqueal **11.** Ritmos de Paro – Secuencias de Ritmos **12.** Código de Reanimación Avanzada (Código Azul Avanzado) 13. Examen.

JUAN CARLOS CRISTANCHO DIAZ
DIRECTOR GENERAL
COMPAÑÍA NACIONAL DE ENTRNAMIENTO ÉLITE

DR. JUAN CARLOS DURAN GALVEZ
COORDINADOR MÉDICO Y CIENTÍFICO C. ÉLITE
REGISTRO MÉDICO # 16957

Compañía Nacional de Entrenamiento en Urgencias y Emergencias Elite

NIT: 900773940-1 MATRICULA: 02501812 RESOLUCIÓN: 2003 DE 2014

Certifica que:

CLAUDIA PATRICIA CEDEÑO JIMENEZ

C.C. No: ***68306326***

Asistió y aprobó satisfactoriamente los requerimientos del curso taller:

SOPORTE VITAL AVANZADO (SVA) – (ACLS)

REANIMACIÓN CEREBRO CARDIO PULMONAR

Curso que se desarrolló en base a los lineamientos y parámetros establecidos por las organizaciones internacionales de reanimación tales como:

(AHA) *American Heart Association,* ***(ERC)*** *European Resuscitation Council*

(ILCOR) *Internacional Liaison Committee on Resuscitation.*

Certificado por ***48 horas*** *Teórico-Practico y avalado por* ***2 años****; Entregado en* ***Tame (A) 01/07/17.***

JUAN CARLOS CRISTANCHO DIAZ
DIRECTOR GENERAL
COMPAÑÍA NACIONAL DE ENTRENAMIENTO ELITE

DR. JUAN CARLOS DURÁN GALVEZ
COORDINADOR MEDICO Y CIENTÍFICO C. ELITE
REGISTRO MEDICO # 16957

Fecha de renovación ACLS 30 de Junio de 2019 Cel: 320 413 59 68 – (7) 6 34 65 68

Compañía Nacional de Entrenamiento en Urgencias y Emergencias Elite

NIT: 900773940-1 MATRICULA: 02501812 RESOLUCIÓN: 2003 DE 2014

Certifica que:

CLAUDIA PATRICIA CEDEÑO JIMENEZ

C.C. No: 68306326

Asistió y aprobó satisfactoriamente los requerimientos del curso taller:

SOPORTE VITAL BÁSICO (SVB) – (BLS)

REANIMACIÓN CEREBRO CARDIO PULMONAR

Curso que se desarrolló en base a los lineamientos y parámetros establecidos por las organizaciones internacionales de reanimación tales como:

***(AHA)** American Heart Association, **(ERC)** European Resuscitation Council*

***(ILCOR)** Internacional Liaison Committee on Resuscitation.*

*Certificado por **20 horas** Teórico-Practico y avalado por **2 años**; Entregado en **Tame (A)** el **01/07/17.***

JUAN CARLOS CRISTANCHO DIAZ
DIRECTOR GENERAL
COMPAÑÍA NACIONAL DE ENTRENAMIENTO ELITE

DR. JUAN CARLOS DURAN GALVEZ
COORDINADOR MEDICO Y CIENTIFICO C. ELITE
REGISTRO MEDICO # 16957

Fecha de renovación BLS 30 de Junio de 2019 Cel: 320 413 59 68 – (7) 6 34 65 68

CLINICA METROPOLITANA DEL LLANO S.A.

NIT. 834.001.556-3

CERTIFICA QUE:

CLAUDIA CEDEÑO

CON IDENTIFICACIÓN N° 68.306.326

PARTICIPÓ DE LA CAPACITACION EN

TOMA DE MUESTRAS DE LABORATORIO CLINICO

REALIZADA EN TAME- ARAUCA EL DIA 20 DEL MES 05 DEL 2016
CON UNA INTENSIDAD DE 3 HORAS

LEIDI RINCON B

FACILITADOR

GERENTE

"Mejorando la salud y calidad de vida del pueblo Araucano"

"LABYMED"

CURSO TOMA DE CITOLOGIA CERVICOUTERINA

ESEDCO

CERTIFICA

QUE:

Claudia Cedeño

C.C. No. 68.306.322

PARTICIPÓ EN EL CURSO DE CITOLOGIA CERVICOUTERINA
TEORICO PRACTICO CON UNA INTENSIDAD DE 12 HORAS

Temas: anatomía femenina, virus papiloma, cáncer de cérvix, epidemiologia, toma citología, calidad, normativida

Tame - Arauca: 14 de mayo de 2016

Jairo Sandoval
Md anatomopatólogo

Shirly Bolivar-
Coordinadora

EXPERIENCIA LABORAL

EMPRESA: CLINICA METROPOLITANA DEL LLANO
CARGO: AUXILIAR DE ENFERMERIA Y LABORATORIO
Tiempo Laborado: 2 AÑOS
TELEFONO: 8886699

REFERENCIAS FAMILIARES

NOMBRE: LISETH KARINA CEDEÑO MOGOLLON

CARGO Y/O PROFESION: ODONTOLOGA

TELEFONO – CELULAR: 3204540955

NOMBRE: VILMA ROCIO CEDEÑO JIMENEZ

CARGO Y/O PROFESION: DIRECTORA YANBAL

TELEFONO – CELULAR: 3212022640

REFERENCIAS PERSONALES

NOMBRE: **GERSON DAVID REY ARMESTO**

CARGO Y/O PROFESION: **MEDICO GENERAL**

TELEFONO – CELULAR: **3007045855**

NOMBRE: **MILENA RINCON**

CARGO Y/O PROFESION: **SECRETARIA CLINICA**

TELEFONO – CELULAR: **3102790758**

_____

CLAUDIA PATRICIA CEDEÑO JIMENEZ
C.C. 68.306.326 de Tame (Arauca)
Celular: 3123094345