



LA REPUBLICA DE COLOMBIA
Y EN SU NOMBRE

"FUSDESA"

FUNDACIÓN DE SOCORRISTAS DESARROLLO Y ACCIÓN

EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO

Aprobado por el Ministerio De salud, Acuerdo Ejecutivo N° 31 del 12 de febrero de 1999, y licencia de funcionamiento N° 1337 del 22 de abril de 1999, emanada de la Secretaria de Educación de Bogotá, D.C.
Actualización del Programa Acuerdo N° 164 del 18 de marzo de 2010, Emitido por la Comisión Intersectorial Para El Talento Humano En Salud.

CONFIERE A:

YURLEY MARENTES RAMIREZ

C.C. 1.032.432.782 DE BOGOTÁ D.C.

EL CERTIFICADO DE

TÉCNICO LABORAL POR COMPETENCIAS

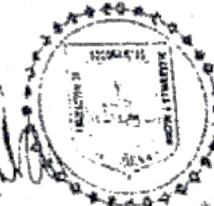
POR HABER CURSADO Y CULMINADO SATISFACTORIAMENTE EL PROGRAMA DE

AUXILIAR EN ENFERMERIA

DE DURACIÓN 1500 HORAS



[Handwritten Signature]
LIC. YANETH LUCIA RAMIREZ
DIRECTORA ACADÉMICA



[Handwritten Signature]
NANCY GALINDO GOMEZ
SECRETARIA ACADÉMICA

BOGOTÁ, D.C. - 2010



La República de Colombia

El Ministerio de Educación Nacional
y en su nombre el colegio

República de México I.E.D.

Autorizado por la Secretaría de Educación de Bogotá, D.C.
Según Resolución 5319 de 14 de Diciembre de 2006

Confiere a:

Yurley Marentes Ramirez

Identificado con C.I. 89092462553

El Título de
Bachiller Académico
Con énfasis en SENA-Salud Ocupacional

Por haber cursado y aprobado los estudios correspondientes al nivel de
Educación Media, (Art. 28 Ley 115 de 1994);
según los planes y programas vigentes
Promoción 2006



[Firma]
Rector

Guillermo Castro Carrillo
C.C. 17.320.947 de Bolívar

[Firma]
Secretaria

Jaqueline Vega Ruiz
C.C. 51.094.204 de Bogotá

Anotado al folio No. 11 del libro para control interno de diplomas No. 01

Acta General de Graduación No. 06 fecha 30 de Noviembre de 2006

Dado en Bogotá, D.C. a los 30 días 1^{os} de Noviembre de 2006

No se requiere registro de la Secretaría de Educación, según Decreto No. 771 del 2 de Mayo de 1994, expedido por el Ministerio de Educación Nacional y 3187 del 2 de Diciembre de 2005 de la Presidencia de la República

EL SUSCRITO (A) DIRECTOR (A) ADMINISTRATIVO Y FINANCIERO

CERTIFICA

Que el (la) señor(a) **MARENTES RAMIREZ YURLEY** identificado(a) con cedula de ciudadanía **1032432732** Estuvo vinculado(a) a nuestra Empresa a través de un Contrato individual de trabajo por la duración de una obra o labor determinada para trabajadores en misión, desde el **16 de febrero de 2021** hasta el **25 de mayo de 2021**.

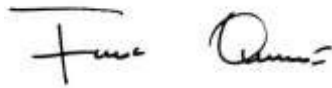
Fue asignado(a) en calidad de trabajador(a) en misión a la Empresa Usuaría **VIVA 1A IPS S.A.** y su labor contratada fue de **AUXILIAR DE VACUNACION**.

Con las siguientes funciones:

1. realizar la demanda indicada de las cohortes de menores, mujeres y adulto de medición por la eapb
2. priorizar la atención a los pacientes (gestantes, adulto mayor y menores de 1 año)
3. realizar pedido mensual de los insumos requeridos para su desempeño y papelería del programa.
4. organización de consultorios en relación a proporcionar los elementos requeridos para la consulta
5. realizar la demanda inducida de todos los programas de p y p. registró en historia clínica de las actividades de demanda realizadas.
6. participación activa en las diferentes campañas de la ips anuales, desde la programación y ejecución de actividades.
7. realizar el cargue de vacunas aplicadas a pai web nacional y zonal
8. manejo de cardex de movimiento de biológico

9. realizar y entregar informes de la localidad
10. llevar informe de temperatura diaria
11. limpieza de neveras y equipos del área de acuerdo a el cronograma
12. recibir visita periódica de la localidad y enviar a zonal actas de compromiso
13. seguimiento a cortes de la localidad.
14. asistencia a pai local mensual .
15. asistir mensualmente acopio para entrega de biologico.

expide la siguiente certificación con destino al interesado a los 28 de Mayo de 2021.



FRANK QUINTANA VILLALBA

FIRMA DIGITALIZADA COVID-19

confirmación cartas laborales por correo electrónico:

fquintana@grupointegral.com.co

recepcion@grupointegral.com.co

El Suscrito Director General y Representante legal del Instituto Psicoeducativo de Colombia (IPSICOL)

HACE CONSTAR

Que la señora **YURLEY MARENTES RAMIREZ**, identificada con CC numero **1.032.432.732** de Bogotá, **D.C.**, estuvo vinculada laboralmente con el Instituto Psicoeducativo de Colombia – **IPSICOL** desde el día 09 de marzo de 2020 y hasta el día 09 de mayo de 2020. Desempeñando el Cargo de **AUXILIAR DE ENFERMERÍA**, con un contrato a término fijo y con todas las prestaciones de ley. Contrato en el cual desarrolla las siguientes funciones.

Funciones:

- Aportar a la construcción del informe de valoración integral familia-adolescente, contexto.
- Organizar programas de promoción y prevención dirigidos a la población vinculada al SRPA y sus familias.
- Administración de medicamentos y control de tratamientos según fórmula médica.
- Control de almacenamiento e inventario de medicamentos.
- Generar buenos registros de atención para la historia integral de atención.
- Apoyar la gestión para la atención en los servicios de salud por el sistema de seguridad social en salud.
- Realizar informes periódicos de cada uno de los adolescentes y jóvenes, cuando le sea requerido.
- Informar situaciones especiales al equipo interdisciplinario, para que sea tenido en cuenta en las dinámicas institucionales.
- Apoyar en la capacitación e implementación de programas referidos a la educación sexual y reproductiva, consumo de sustancias psicoactivas, salud ocupacional.
- Apoyar la formación y orientación de las familias en estilo de vida saludable.
- Mantener el archivo de historias clínicas a la orden del día.



Ipsicol
Cree en el cambio

Instituto Psicoeducativo de Colombia
Humanizando para la Reconciliación y la Paz de Colombia

- Aportar desde su disciplina al desarrollo de actividades que lleven a los adolescentes y jóvenes a conseguir los logros desde los cuatro componentes del modelo de atención en los planes de atención individual.

Esta constancia se expide a solicitud del interesado y se firma a los veintidós (22) días del mes mayo de 2020. Para verificación de referencias favor comunicarse a los teléfonos (4) 2 63 45 38 y (4) 2 33 96 05 en Medellín, Antioquia.

Cordialmente,

OSCAR MANUEL BETANCUR ARANGO
REPRESENTANTE LEGAL
IPSICOL

LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E.

CERTIFICA:

Que mediante acuerdo 641 de 06 de abril de 2016, fueron fusionados los antes Hospitales BOSA, PABLO VI, KENNEDY, DEL SUR Y FONTIBON en la SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E., Que una vez revisadas las bases de datos que se encuentran en la Dirección de Contratación, se constata que la señor (a) YURLEY MARENTES RAMIREZ; con documento de identidad No, 1032432732 celebró Contrato (s) de Prestación de Servicio como se relaciona a continuación:

#	Año	Contrato	Perfil	Fecha Inicial	Fecha Final	Valor	Unidad
1	2018	5038	AUXLIAR DE ENFERMERIA	17/07/2018	31/01/2019	\$1613395	sin dato

OBLIGACIONES CONTRACTUALES

AUXLIAR DE ENFERMERIA

1 » Contrato: **5038**

Obligaciones:

Los contratos relacionados anteriormente no generaron relación jurídica laboral entre la entidad y el Contratista, solo la ejecución y pago de los productos contratados.

La adulteración y/o uso fraudulento de la información, así como la presente firma acá plasmada , sera responsabilidad exclusiva del contratista, en los termino de que trata los artículos 286 y S.S. del código penal colombiano

Se expide la presente constancia a solicitud del contratista conforme a la información que reposa en base de datos de la Institución a los veintidos(22) días del mes de Agosto de 2020, la cual no tiene fecha de expiración

Atentamente,



MONICA ETELMIRA GONZALEZ MONTES

**DIRECTORA DE CONTRATACION
OFICINA JURIDICA-CONTRATACION**

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

EXPERIENCIA

SI CUMPLE

NOMBRE DEL CONTRATISTA	YURLEY MARENTES RAMÍREZ	
EXPERIENCIA REQUERIDA:	AÑO(S)	MES(ES)
		12

EXPERIENCIA		
	DÍAS	TOTAL
	0	360

	NOMBRE EMPRESA O ENTIDAD	FECHA DE INGRESO DIA/MES/AÑO	FECHA DE RETIRO DIA/MES/AÑO	EXPERIENCIA (DÍAS)
1	VIVA 1 IPS	16/02/2021	25/05/2021	99
2	IPSICOL	9/03/2020	9/05/2020	62
3	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE	17/07/2018	31/01/2019	199
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	360

Elaboró:

Firma

Nombre: SANDRA OSPINA
Area / Dirección: BIENESTAR ESTUDIANTIL

FECHA DE VERIFICACIÓN:

30 // 08 //2021

DÍA / MES / AÑO