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

VERIFICACIÓN DE REQUISITOS CONTRATACION PERSONA NATURAL | CO-GPS-FT-47 V11

SE DEBE ENTREGAR UNICO REGRABABLE EL CUAL CONTENDRÁ DOS ARCHIVOS CON LOS DOCUMENTOS EN FORMATO PDF, ORGANIZADOS SEGÚN LISTA DE CHEQUEO SIN VENCIMIENTO - CON VENCIMIENTO). TODOS LOS DOCUMENTOS QUE REQUIERAN FIRMA DEBERAN IR FIRMADOS EN EL CD REGRABABLE

NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS	Yenny Alejandra Chaves	Nº DE CÉDULA	52379107

Nº	DOCUMENTO EN CD REGRABABLE	CUMPLE	NO APLICA	ESPECIFICACIÓN	DOCUMENTOS EN CD CON / SIN VENCIMIENTO
1	CD CON DOCUMENTOS			ADJUNTA EL CONTRATISTA CON DOCUMENTOS LEGIBLES EN PDF Y FIRMADOS SI REQUIEREN FIRMA	
2	FORMATO UNICO HOJA DE VIDA SIDEAP CONTRATISTA DAFP 6.2.58.2			DILIGENCIADO POR EL CONTRATISTA Y FIRMADO	SIN VENCIMIENTO
3	FOTOCOPIA DEL DOCUMENTO DE IDENTIDAD			CÉDULA DE CIUDADANÍA tamaño al 150% CÉDULA DE EXTRANJERÍA tamaño al 150%	SIN VENCIMIENTO
4	CERTIFICACIÓN BANCARIA			CERTIFICADO EMITIDO POR LA ENTIDAD BANCARIA DONDE SE EVIDENCIE EL NUMERO DE LA CUENTA ACTIVA	SIN VENCIMIENTO
5	COPIA DE LA ÚLTIMA TARJETA DE GRADO Y/O ACTA DE GRADO			DIPLOMA Y ACTA DE BACHILLER PARA AUXILIARES TÉCNICOS Y TECNÓLOGOS DIPLOMA Y ACTA DE BACHILLER PARA TÉCNICOS DIPLOMA Y ACTA DE BACHILLER TECNÓLOGOS DIPLOMA Y ACTA DE GRADO DE PREGRADO DIPLOMA Y ACTA DE GRADO DE POSTGRADO DE ACUERDO A LA ESPECIALIDAD CONVALIDACION DE TITULOS EXTRANGEROS	SIN VENCIMIENTO SIN VENCIMIENTO SIN VENCIMIENTO SIN VENCIMIENTO SIN VENCIMIENTO SIN VENCIMIENTO
6	CERTIFICADO DE ESTUDIOS ADICIONALES			CURSOS, SEMINARIOS, DIPLOMADOS, ENTRENAMIENTOS ESPECÍFICOS, ETC	SIN VENCIMIENTO
7	CERTIFICADO DE EXPERIENCIA LABORAL			LOS CERTIFICADOS ANEXOS DEBEN SER LOS MENCIONADOS EN LA HOJA DE VIDA SIDEAP	SIN VENCIMIENTO
8	FOTOCOPIA DE LA TARJETA PROFESIONAL DE LOS COLEGIADOS SEGÚN SU PROFESIÓN PARA PERSONAL ASISTENCIAL ANEC (REGISTRO UNICO NACIONAL DE ENFERMERIA) COPNIA (INGENIEROS- TECNÓLOGOS AMBIENTALES)			TARJETA PROFESIONAL Y RESOLUCIÓN (ANTES DEL 2012) Y PANTALLAZO DEL RETHUS CONFORME A LA LEY 1164 Y LA RESOLUCIÓN 3030 DE 2014. REGISTRO DE INSCRIPCIÓN DONDE SE REALIZÓ EL RURAL Y TARJETA DE COLEGIATURAS	SIN VENCIMIENTO
9	SITUACION MILITAR DEFINIDA			HASTA 50 AÑOS Jóvenes: Certificacion de situacion militar definida	SIN VENCIMIENTO

	DOCUMENTO	CUMPLE	NO APLICA	SERVICIO	PERFIL	CURSOS	
10	REQUERIMIENTO ÁREA ASISTENCIAL			CUIDADO NEONATAL	PEDIATRA	CURSO DE REANIMACIÓN AVANZADA PEDIÁTRICA NALS PARA EL PEDIATRA	SIN VENCIMIENTO
11					ENFERMERO AUXILIAR DE ENFERMERIA TERAUPETA RESPIRATORIO NUTRICIONISTA ENDOCRINO FISIOTERAPEUTA	CERTIFICADO DE FORMACIÓN EN PACIENTE NEONATAL FORMACION PARA MANEJO DE DUELO EXCEPTO EL ESPECIALISTA EN NEAOTOLOGÍA O EN CUIDADO INTENSIVO	SIN VENCIMIENTO
12				CUIDADO INTENSIVO ADULTO	MÉDICO GENERAL MÉDICO ESPECIALISTA INTENEMO, ANESTESIÓLOGO, GINECOBSTETRA, MÉDICO INTERNISTA, ENDOCRINO ENFERMERO ESPECIALISTA AUXILIAR DE ENFERMERÍA TERAUPETA RESPIRATORIO NUTRICIONISTA FISIOTERAPEUTA	CERTIFICADO DE FORMACIÓN DE CONTROL DEL PACIENTE CUIDADO INTENSIVO ADULTOS FORMACION MANEJO DE DUELO EXCEPTO EL ESPECIALISTA EN MEDICINA CRÍTICA Y CUIDADO INTENSIVO	SIN VENCIMIENTO
13				HEMODIÁLISIS/UNIDAD RENAL	ENFERMERA AUXILIAR DE ENFERMERÍA	CERTIFICADO DE FORMACIÓN EN ATENCIÓN AL PACIENTE EN UNIDAD RENAL	SIN VENCIMIENTO
14				AMBULATORIOS	MÉDICO GENERAL ENFERMERA AUXILIAR ENFERMERÍA	CERTIFICADO DE FORMACIÓN EN TOMA DE CITOLOGIAS PARA TECNOLOGÍA VÍA - VILI (MÉDICO-ENFERMERA) CERTIFICADO DE FORMACIÓN EN AIEPI (ATENCIÓN INTEGRAL A LAS ENFERMEDADES PREVALENTES EN LA INFANCIA)	SIN VENCIMIENTO
15				ODONTOLOGÍA	ODONTÓLOGO ODONTÓLOGO ESPECIALISTA HIGIENISTA ORAL	CERTIFICADO RADIO PROTECCIÓN EXPEDIDO POR INSTITUCION EDUCATIVA	SIN VENCIMIENTO
16				RADIOLOGÍA	TECNÓLOGO EN IMÁGENES DIAGNÓSTICAS		SIN VENCIMIENTO
17					ECOGRAFISTA	TAC FORMACIÓN ESPECIFICA EN MANEJO DE TAC	
18	ENCUESTA GENERAL			PANTALLAZO DEL REGISTRO			SIN VENCIMIENTO
19	CONSULTA DE TALENTO NO PALANCA			COMPROBANTE EN PDF			SIN VENCIMIENTO
20	DECLARACION JURAMENTADA CONTRATISTA - CO-OPS-FT-32 V1			DILIGENCIADO Y FIRMADO (SIN TACHONES NI ENMENDADURAS) RELACIONAR TÍTULOS Y VACUNAS			SIN VENCIMIENTO

PARA PROFESIONALES QUE TENGAN CERTIFICACIONES DE ESTUDIOS EN DOCENCIA UNIVERSITARIA ANEXAR SOPORTES | SIN VENCIMIENTO

	DOCUMENTO	CUMPLE	NO APLICA	ESPECIFICACIÓN		DOCUMENTOS EN CD CON / SIN VENCIMIENTO
21	CARTA DE CONSENTIMIENTO VERBAL MODELO			POR PARTE DEL CONTRATISTA		CON VENCIMIENTO
22	FORMATO DE HOJA DE VIDA SIDEAP CD APROBADA POR LA ENTIDAD FIRMADA			COMPLETAMENTE DILIGENCIADO EN EL NUMERAL 5 FIRMAR CON FECHA Y MARCAR CON (X) SEGÚN CORRESPONDA		CON VENCIMIENTO
23	FORMATO DE DECLARACIÓN BIENES Y RENTAS SIDEAP FIRMADO			COMPLETAMENTE DILIGENCIADO Y FIRMADO CON FECHA		CON VENCIMIENTO
24	FORMULARIO UNICO DE CONOCIMIENTO SARLAFT			COMPLETAMENTE DILIGENCIADO Y FIRMADO CON HUELLA (SIN TACHONES NI ENMENDADURAS)		CON VENCIMIENTO
25	ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS, FISCALES Y JUDICIALES VIGENTES A LA FECHA DE INGRESO			PERSONERIA CONTRALORIA PROCURADURIA SISTEMA REGISTRO NACIONAL DE MEDIDAS CORRECTIVAS RNMC (POLICIA NACIONAL) JUDICIAL (POLICIA)		CON VENCIMIENTO CON VENCIMIENTO CON VENCIMIENTO CON VENCIMIENTO CON VENCIMIENTO
26	ANTECEDENTES PROFESIONALES EN LOS CASOS QUE APLIQUE			ABOGADOS (CONSEJO SUPERIOR DE LA JUDICATURA) PROFESIONALES EN INGENIERÍA O AFINES (COPNIA)		CON VENCIMIENTO
27	RUT (ACTUALMENTE DONDE RESIDE)			ACTUALIZADO CON LA ACTIVIDAD ECONÓMICA RELACIONADA CON EL OBJETO CONTRACTUAL (ACTUALIZADO APARTIR DEL 2018)		CON VENCIMIENTO
28	RIT			ACTUALIZADO CON LA ACTIVIDAD ECONOMICA Y RELACIONADO CON EL OBJETO CONTRACTUAL QUE COINCIDA CON EL RUT		CON VENCIMIENTO
29	PARA TODA PERSONA NATURAL NUEVA EXAMEN DE SALUD OCUPACIONAL VIGENCIA 6 MESES			OBSERVACIONES:		CON VENCIMIENTO
31	EXAMEN DE INGRESO			PARA TODO EL PERSONAL	VISIOMETRIA VIGENCIA 1 AÑO A PARTIR DE LA TOMA	CON VENCIMIENTO
				AUXILIAR DE MANTENIMIENTO	AUDIOMETRIA VIGENCIA 1 AÑO CURSO DE ALTURAS	CON VENCIMIENTO
				TODOS CONDUCTORES	AUDIOMETRIA VIGENCIA 1 AÑO	
					EXAMEN PSICOSENSOMETRICO	CON VENCIMIENTO
32	VACUNAS VIGENTES A LA FECHA DEL INGRESO			VACUNAS ÁREA ADMINISTRATIVA	INFLUENZA VIGENCIA 1 AÑO Y — COVID-19	CON VENCIMIENTO
				VACUNAS ÁREA ASISTENCIAL	HEPATITIS B PRESENTAR LA TITULACIÓN DE ANTICUERPOS. DOSIS CUYO ESQUEMA ES EL DIA 0, 60 Y 180. SOPORTE CARNÉ DE VACUNACIÓN	
					CARNÉ DE VACUNACIÓN INFLUENZA VIGENCIA 1 AÑO	
					CARNÉ DE VACUNACIÓN COVID-19	

Escaneado con CamScanner

	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.	
	VERIFICACIÓN DE REQUISITOS CONTRATACION PERSONA NATURAL	CO-OPS-FT-07 V11

SE DEBE ENTREGAR UN CD REGRABABLE EL CUAL CONTENDRÁ DOS ARCHIVOS CON LOS DOCUMENTOS EN FORMATO PDF, ORGANIZADOS SEGÚN LISTA DE CHEQUEO SIN VENCIMIENTO - CON VENCIMIENTO), TODOS LOS DOCUMENTOS QUE REQUERAN FIRMA DEBERAN IR FIRMADOS EN EL CD REGRABABLE

NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS		Nº DE CÉDULA	

Nº	DOCUMENTO EN CD REGRABABLE	CUMPLE	NO APLICA	ESPECIFICACIÓN	DOCUMENTOS EN CD CON / SIN VENCIMIENTO
33	PARA CONDUCTORES APH MOTORIZADOS RESPUESTA RÁPIDA VIGENTES A LA FECHA DE INGRESO			LICENCIA DE CONDUCCIÓN DE VEHICULOS CATEGORIA C1, C2 Y C3 VIGENTE Y ACTUALIZADA	CON VENCIMIENTO
				CONDUCTOR SIN INFRACCIONES DE TRANSITO EN EL REGISTRO UNICO NACIONAL DE TRANSITO	CON VENCIMIENTO
				LICENCIA DE CONDUCCIÓN DE MOTOS	CON VENCIMIENTO
				CONSTANCIA DE COMPARENDOS SIMIT	CON VENCIMIENTO
				PRIMER RESPONDIENTE (VIGENCIA 2 AÑOS)	CON VENCIMIENTO
				PRIMEROS AUXILIOS DE MINIMO 40 HORAS REALIZADO Y APROBADO EN INSTITUCIONES LEGALMENTE RECONOCIDAS (VIGENCIA 2 AÑOS)	CON VENCIMIENTO
				CURSO HUMANIZACION DE LA ATENCION EN SALUD	CON VENCIMIENTO
				CURSO MANEJO DE AMBULANCIAS Y OPERACION EFECTIVA DEL VEHICULO PARA EMERGENCIAS (COVE)	CON VENCIMIENTO
34	APOYO ADMINISTRATIVO LOGISTICO CONDUCTORES MENSAJERO MOTORIZADO VIGENTES A LA FECHA DE INGRESO			CURSO DE PRIMEROS AUXILIOS	CON VENCIMIENTO
				CURSO DE PRIMER RESPONDIENTE	CON VENCIMIENTO
				LICENCIA DE CONDUCCION C2 EN LOS CASOS QUE APLIQUE	CON VENCIMIENTO
				TARJETA DE PROPIEDAD	CON VENCIMIENTO
				REVISION DE LA TECNOMECÁNICA (MOTORIZADOS)	CON VENCIMIENTO
				SOAT VIGENTE (MOTORIZADOS)	CON VENCIMIENTO
				CONSTANCIA DE COMPARENDOS SIMIT	CON VENCIMIENTO
35	TODO EL PERSONAL ASISTENCIAL			EL CURSO CÓDIGO BLANCO (Curso de Atención a Victimas de Violencia Sexual) - (Res 459 de 2012) VIGENCIA 2 AÑOS	CON VENCIMIENTO

	DOCUMENTO	CUMPLE	NO APLICA	SERVICIO	PERFIL	CURSOS	
36	REQUERIMIENTO ÁREA ASISTENCIAL			URGENCIAS, HOSPITALIZACIÓN Y CONSULTA EXTERNA	AUXILIAR DE ENFERMERÍA	SOPORTE VITAL BÁSICO VIGENCIA 2 AÑOS CURSO DE AGENTES QUÍMICOS SERVICIO URGENCIAS	CON VENCIMIENTO
37					ENFERMERO	ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTOS SOPORTE VITAL AVANZADO VIGENCIA 2 AÑOS CURSO DE AGENTES QUIMICOS SERVICIO URGENCIAS	CON VENCIMIENTO
38					MÉDICO GENERAL	SOPORTE VITAL AVANZADO VIGENCIA 2 AÑOS CURSO DE AGENTES QUIMICOS SERVICIO URGENCIAS	CON VENCIMIENTO
39				VACUNACIÓN	AUXILIAR DE ENFERMERÍA	CERTIFICADO DE FORMACIÓN PARA ADMINISTRA INMUNOBIOLÓGICO PAI	CON VENCIMIENTO
40				SALA DE CIRUGÍA	TRANSFUSIÓN SANGUÍNEA	BACTERIOLOGO CERTIFICADO DE FORMACIÓN PARA EL MANEJO DE TRANSFUSIÓN SANGUINEA	CON VENCIMIENTO
41					CENTRAL DE ESTERIZACIÓN	AUXILIAR DE ENFERMERÍA CURSO DE ESTERILIZACIÓN	CON VENCIMIENTO
42				APOYO A LOS SERVICIOS ASISTENCIALES	APOYO A LOS SERVICIOS ASISTENCIALES	CURSO DE CAMILLERO Y PRIMEROS AUXILIOS	CON VENCIMIENTO
43				TOMA DE MUESTRAS	AUXILIAR DE ENFERMERÍA AUXILIAR DE LABORATORIO	CERTIFICADO DE FORMACIÓN EN TOMA DE MUESTRAS	CON VENCIMIENTO
44				LABORATORIO CLÍNICO	AUXILIAR DE LABORATORIO AUXILIAR DE ENFERMERÍA BACTERIÓLOGO	CERTIFICADO DE FORMACIÓN EN LABORATORIO CLÍNICO / TOMA DE MUESTRAS	CON VENCIMIENTO
45				ATENCIÓN PREHOSPITALARIA (APH)	MÉDICO GENERAL	CURSO DE SOPORTE VITAL AVANZADO (MÍNIMO 48 HORAS) VIGENCIA 2 AÑOS CURSO AGENTES QUÍMICOS (RES 4568/14) CURSO DE SEDACION	CON VENCIMIENTO
46					TECNOLÓGO EN ATENCIÓN PREHOSPITALARIA AUXILIAR DE ENFERMERÍA	CURSO DE SOPORTE VITAL BÁSICO (mínimo 200 horas) y AVANZADO (mínimo 40) horas) CURSO DE ATENCIÓN A PERSONAS VICTIMAS DE ATAQUES CON AGENTES QUIMICOS (RES 4568/14) VIGENCIA 2 AÑOS	CON VENCIMIENTO
47					PARA TODO EL COMPONENTE DE TALENTO HUMANO DE ATENCIÓN PREHOSPITALARIA (APH)	CERTIFICADO Y APROBACION DE INDUCCION Y REINDUCCION EN TEMATICAS APH. CURSO DE HUMANIZACION DE LA ATENCION EN SALUD PROCEDIMIENTO DE REGULACION DE LA URGENCIA MEDICA PROCEDIMIENTO ATENCION PREHOSPITALARIA PROGRAMA DE GESTION CLINICA EFICIENTE USO ADECUADO DE LA FRECUENCIA Y SISTEMA DE RADIO COMUNICACIONES CADENA DE CUSTODIA Y BIOSEGURIDAD	CON VENCIMIENTO
44				PARA TODO EL PERSONAL ASISTENCIAL		SOPORTE VITAL BÁSICO VIGENCIA 2 AÑOS	CON VENCIMIENTO
				PARA TODO EL PERSONAL PROFESIONAL ASISTENCIAL		SOPORTE VITAL AVANZADO VIGENCIA 2 AÑOS	

49	PÓLIZA DE RESPONSABILIDAD CIVIL PROFESIONAL			PARA PERSONAL PROFESIONAL- MEDICOS Y MEDICOS ESPECIALISTAS (VALOR AMPARADO MÍNIMO 200 SMLM) VIGENCIA 1 AÑO Y DEBIDAMENTE FIRMADA	CON VENCIMIENTO
50	CERTIFICACIÓN DE AFILIACIÓNA SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD Y/O SOPORTE DE AFILIACIÓN COMO INDEPENDIENTE			EPS	CON VENCIMIENTO
51				ARL (Se realiza en el momento del inicio de actividades a la Entidad)	CON VENCIMIENTO
52				ADMINISTRADOR A FONDO DE PENSIONES (AFP)	CON VENCIMIENTO
53	REGISTRO EN SECOP II			IMPRESIÓN DEL REGISTRO EN SECOP II EVIDENCIANDO USUARIO	CON VENCIMIENTO
54	RELACION DE CONTRATOS DE PRESTACION DE SERVICIOS PERSONA NATURAL			FORMATO CO-OPS-FT-33 V2 - DEBIDAMENTE DILIGENCIADO	CON VENCIMIENTO
55	AUTORIZACIÓN DE VERIFICACIÓN DE TÍTULOS DEBIDAMENTE FIRMADO			FORMATO CO-OPS-FT-08 V2 AUTORIZACION VERIFICACION DE TITULOS PARA TODOS LOS PERFILES A EXCEPCION BACHILLERES CARTA DIRIGIDA A LAS INSTITUCIONES EDUCATIVAS QUE CORRESPONDA	CON VENCIMIENTO

56 ANUALMENTE, TODO EL PERSONAL DE CONTRATO DEBE TENER ACTUALIZADOS TODOS LOS SOPORTES DE HABILITACIÓN EN LOS CASOS QUE APLIQUE. (PÓLIZAS 1 año Y FIRMADA), EXAMENES (Salud Ocupacional/ menor a 3 Años, Visiometría 1 Año), VACUNAS, (Influeza 1 año) CURSOS (Radio Protección, Código Blanco, Soporte Vital Básico, Soporte Vital Avanzado, Primer Respondiente, Primeros Auxilios: vigencia 2 años)

OBSERVACIONES:

NOMBRE
PERFIL
DE QUIEN VALIDA LA INFORMACIÓN

FECHA _____

Escaneado con CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E	
	INFORMACIÓN GENERAL CONTRATISTAS	CO-OPS-FT-28 V2

DILIGENCIAR EN LETRA LEGIBLE

NÚMERO DE CÉDULA 52.379.107 **FECHA DE NACIMIENTO** 14/10/1976

NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS Yenny Alejandra Chaves Dueñas

DIRECCIÓN DE RESIDENCIA Diag 58 sur #28-72 Int 8 Apt 402

LOCALIDAD Tunjuelito

TELÉFONO FIJO 3912223 **Nº CELULAR** 3016317108

CORREO ELECTRÓNICO Sarah2303@gmail.com

EPS Salud Total **FONDO DE PENSIONES** Colpensiones **ARL** Sura

ESTACO CIVIL: CASADO____ SOLTERO____ UNIÓN MARITAL DE HECHO X

MADRE/PADRE CABEZA DE FAMILIA SI ____ NO X

TIENE HIJOS MENORES DE 12 AÑOS SI____ NO X ¿CUÁNTOS?____ ¿DE QUE EDAD(ES)?____

TIENE HIJOS EN CONDICIÓN DE DISCAPACIDAD SI ____ NO X ¿CUÁNTOS?____

USTEDPRESENTAALGUNADISCAPACIDAD SI ____ NO X ¿CUÁL?____

PERTENECE USTED A ALGUNA COMUNIDAD ÉTNICA INDÍGENA____ AFRODESCENDIENTE____

OTRO ¿CUÁL? NO.

USTED ACTUALMENTE TIENE UN CONTRATO SIMULTANEO CON OTRA ENTIDAD SI____ No X

¿CUÁL? _____

Nombres Apellidos y Firma
Yenny Alejandra Chaves Dueñas

Escaneado con CamScanner

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **52.379.107**

CHAVES DUEÑAS

APELLIDOS

YENNY ALEJANDRA

NOMBRES

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **14-OCT-1976**

BOGOTA D.C.
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO

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

04-SEP-1995 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-1500150-00019622-F-0052379107-20080704 0000774587A 1 1530002067

Escaneado con CamScanner

DAVIVIENDA

Banco Davivienda S.A.

CERTIFICADO

BOGOTA, D.C., **03/12/2021**
BOGOTA, D.C.,
COLOMBIA,

Por medio de la presente hacemos constar que **la señora YENNY ALEJANDRA CHAVES DUENAS** con **Cédula de Ciudadanía** n#mero **52379107**

Posee en el banco Davivienda:

CUENTA DE AHORROS FIJO DIARIO

N#mero	**0570004870290162**
Saldo a la fecha	**2,921,843.52 Pesos**
Fecha de apertura	**26/03/2009**

Cordialmente,

BANCO DAVIVIENDA

Escaneado con CamScanner

La República de Colombia

y en su nombre el

Colegio Distrital Eduardo Santos

Autorizado por la Secretaría de Educación de Santafé de Bogotá, D.C.,
según Resolución No. 3312 del 18 de Noviembre de 1993

Confiere a :

Yenny Alejandra Chávez Dueñas

C.C. 52.379.107 de Santafé de Bogotá, D.C.

el Título de

BACHILLER ACADEMICO

Por haber recibido una formación humanística y alcanzado los logros correspondientes al nivel de Educación Media, según los fines generales de la Educación y los lineamientos del PEI de la Institución

En testimonio de ello lo Firmamos y sellamos en la Ciudad de Bogotá, D.C. el día 7 de Diciembre de 1995

Inés Castro de Uribe
Rectora

María Teresa Robles Sánchez
Secretaria

Anotado en el Libro de Registro de Diplomas No. 002
Folio No. 10

Escaneado con CamScanner

Acta de Grado

0170
Inscripción S. E.
99'999.031
DANE

En la ciudad de SANTAFE DE BOGOTA D.C. a los SIETE (7) días del mes de DICIEMBRE del año 1.995, se reunireron, con el fin de formalizar la graduación de los alumnos de último grado, los suscritos Rector y Secretario en la Rectoría de COLEGIO DISTRITAL "EDUARDO SANTOS"

Institución aprobada hasta 1.995 en el nivel de Educación Media Vocacional y autorizada por LA SECRETARIA DE EDUCACION DISTRITAL DE SANTAFE DE BOGOTA D.C.

para otorgar el Título de Bachiller en la Modalidad COMERCIAL

[redacted], según RESOLUCION No.3312

de L DIEZ Y OCHO (18) de NOVIEMBRE de 19 93

Comprobada la situación Legal y Académica de cada uño de los alumnos que cursaron y aprobaron los estudios correspondientes al Nivel de Educación Media Vocacional, se procedió a otorgar el TITULO DE BACHILLER COMERCIAL al graduando cuyo nombre, apellidos y número del documento de identificación se relaciona a continuación: [redacted]

CHAVES DUEÑAS YENNY ALEJANDRA 52'379.107 SANTAFE DE BOGOTA

Es fiel copia del Acta original general No. 03 de fecha DIC.7/95 que consta de 02 alumnos que comienzan con el nombre de ALVARADO TORRES MYRIAM YANETH y se cierra con el nombre de VELASQUEZ HERNANDEZ CLAUDIA,

firmado y sellado por: INES CASTRO DE URIBE (Rector) y LIGIA CRISTINA ROJAS C. (Secretario).

Dada en SANTAFE DE BOGOTA D.C. a los 7 días de mes de DICIEMBRE de 19 95

Firmado y Sellado

INES CASTRO DE URIBE
El Rector o Director

c.c. No. 41'359.426 de Bogotá

LIGIA CRISTINA ROJAS C.
El Secretario

c.c. No. 41'626.449 de Bogotá

DIPLOMA No. [redacted] (19 - 95

Escaneado con CamScanner

LA REPÚBLICA DE COLOMBIA Y EN SU NOMBRE

LA FUNDACIÓN UNIVERSITARIA MARÍA CANO

Personería Jurídica Nº. 17996 Noviembre de 1987 del Ministerio de Educación Nacional

EN ATENCIÓN A QUE

Yenny Alejandra Chaves Dueñas

HA CUMPLIDO LOS REQUISITOS QUE LOS ESTATUTOS UNIVERSITARIOS EXIGEN PARA OPTAR EL TÍTULO DE

Fisioterapeuta

LE EXPIDE EL PRESENTE DIPLOMA. EN TESTIMONIO DE ELLO, SE FIRMA Y REFRENDA CON LOS SELLOS RESPECTIVOS EN Bogotá D.C. EL DÍA 19 DEL MES DE noviem. DEL AÑO 2004

Amilkar Palacios C.

Escaneado con CamScanner

FUNDACIÓN UNIVERSITARIA MARÍA CANO

Personería Jurídica 17996 Noviembre de 1987 del Ministerio de Educación Nacional

Acta Individual de Graduación No. 01021

DEPENDENCIA: FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
PROGRAMA DE: FISIOTERAPIA
APROBACION DEL PROGRAMA: ACUERDO 013 DE NOVIEMBRE 18 DE 1993 DEL CONSEJO SUPERIOR

FECHA NOVIEMBRE 19 DE 2004
LUGAR BOGOTA D.C.

En la fecha y lugar señalados, se reunieron los doctores PROSPERO POSADA MIER - RECTOR
OSCAR ALBERTO GAVIRIA PALACIO- VICERRECTOR GENERAL

Con el propósito de conferir el título de FISIOTERAPEUTA
A YENNY ALEJANDRA CHAVES DUEÑAS con cédula52,378,107
de SANTAFE DE BOGOTA D.C. luego de haber cumplido satisfactoriamente los requisitos exigidos por las normas legales y reglamentarias y haber acreditado el título de bachiller, presentar y aprobar el Proyecto de Grado: "TRATAMIENTO FISIOTERAPEUTICO CON LA TÉCNICA SHIATSU, EN PACIENTE DE 33 AÑOS CON DOLOR LUMBAR DE ORIGEN MECÁNICO, EN LA VETERINARIA KANES"

Y previo juramento, por medio del cual el graduado se comprometió a cumplir, fiel y lealmente, la Constitución, las leyes de la República y los deberes y obligaciones que le impone a su profesión.

Copia de la presente acta, se le entregará al nuevo profesional, con sus firmas y sellos respectivos.

Lo anterior, atendiendo la autorización del Consejo Académico, mediante acta No. 030 en sesión del día 3 de NOVIEMBRE de 2004

En constancia, se firma esta acta, en la ciudad de MEDELLIN, República de Colombia.

Rector

Secretario General

Decano de la Facultad

Titular

FUMC
FUNDACIÓN UNIVERSITARIA MARÍA CANO
PRINCIPIOS QUE CONSTRUYEN FUTURO
Personería Jurídica No. 17996/87

FUNDACIÓN UNIVERSITARIA MARÍA CANO

CERTIFICA QUE

Yenny Alejandra Chávez Duenas

Asistió al Diplomado en Rehabilitación
Fisioterapéutica en Columna y Pelvis
de Julio 15 a Noviembre 03 de 2004
con una intensidad de 160 horas

Rector

Directora C.F.A.

CB0004

Escaneado con CamScanner

La Secretaría Distrital de Salud de Bogotá
certifica que:

YENNY ALEJANDRA CHAVES DUEÑAS

C.C.52379107

participó en el curso virtual:

:uta integral de atención en salud enfermedades respiratorias crónicas EPOC

Del 22 de septiembre de 2021 al 10 de noviembre de 2021
Con una intensidad horaria de 60 horas
Bogotá

otAc43LNCC

CDEIS

Sara Marcela Valencia Cadavid
Coordinadora CDEIS

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE SALUD
BOGOTÁ

Escaneado con CamScanner



Gobernación de CUNDINAMARCA

La Gobernación de Cundinamarca, Secretaria De Salud y Secretaria de TIC

CERTIFICA QUE

YENNY ALEJANDRA CHAVES DUEÑAS

Participo en el curso virtual sobre el manejo de las Enfermedades Respiratorias en menores de 5 años, realizado en el segundo semestre de 2015 con una intensidad horaria de 40 horas y con una calificación de APROBADO.

FABIO RODRIGUEZ MD.
Pediatra Secretaria de salud

Calidad de Vida
Gestión Con Resultados

Escaneado con CamScanner

La Secretaría Distrital de Salud de Bogotá
Certifica Que:

YENNY ALEJANDRA CHAVES DUEÑAS

C.C.52379107

Participó en el Curso Virtual:

Prevención, Criterios de Riesgo y Manejo de la Enfermedad Respiratoria Aguda - ERA

Con una intensidad horaria de 60 horas
Bogota, 2019

r l p u z G Q G 0 6

LUIS GONZALO MORALES SÁNCHEZ
Secretaría Distrital de Salud

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
BOGOTÁ MEJOR PARA TODOS
SECRETARÍA DE SALUD

Escaneado con CamScanner

ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.

Subred Sur
Segura

La Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E.
certifica que:

YENNY ALEJANDRA CHAVES DUEÑAS

C.C. 52379107

Participó en el curso virtual en Seguridad del Paciente
con una intensidad horaria de 52 horas

El contenido del programa comprendió:
- Introducción en seguridad del paciente
- Líneas de acción del programa de seguridad del paciente
- Buenas prácticas de seguridad del paciente parte I
- Buenas prácticas de seguridad del paciente Parte II

Fecha: 17 junio 2019

Jefe Oficina de Calidad
Subred Integrada de Servicios
de Salud Sur E.S.E.

Referente Seguridad del Paciente
Subred Integrada de Servicios
de Salud Sur E.S.E.

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Sur E.S.E.

Alcaldía de Bogotá

Escaneado con CamScanner



Escaneado con CamScanner

Secretaría
SALUD
ALCALDIA MAYOR DE BOGOTA, D.C.

Resolución No 8216 *de* 07/10/2005

Secretaría Distrital de Salud de Bogotá D,C

Por la cual se autoriza el ejercicio de la profesión en el Territorio Nacional.

EL DIRECTOR DE DESARROLLO DE SERVICIOS DE SALUD

en uso de sus facultades legales y en especial las conferidas en el decreto 1875 de 1994 y resoluciones 02085 de Febrero 7 de 1989 y 449 de Febrero 8 de 1993 suscritas por el Ministerio de Salud y, Resolución No. 001390 del 10 de Marzo de 1997 y

CONSIDERANDO

Que el(la) señor(a) CHAVES DUEÑAS YENNY ALEJANDRA Identificado(a) con CC número 52379107 expedida en SANTAFE DE BTA solicitó ante esta Secretaría la autorización del ejercicio de su profesión según TITULO de FISIOTERAPEUTA otorgado por LA FUNDACION UNIVERSITARIA MARIA CANO el día 19/11/2004 y registrado en el libro 1 Folio 48 año 2004
Que estudiada la documentación presentada por el solicitante esta cumple con los requisitos establecidos en las normas legales vigentes;

Que en virtud de lo expuesto este Despacho,

RESUELVE:

ARTICULO PRIMERO: autorizar a CHAVES DUEÑAS YENNY ALEJANDRA identificado(a) con CC número 52379107 expedida en SANTAFE DE BTA para ejercer la profesión de FISIOTERAPEUTA en el Territorio Nacional e inscribirlo para laborar en el D.C.

ARTICULO SEGUNDO: Para poder ejercer la profesión en zona geográfica diferente a donde se autorizo el título o certificado la persona deberá inscribir su nombre en la Secretaría de Salud del departamento donde va a laborar con el fin de ejercer el control y vigilancia que corresponde.

ARTICULO TERCERO: Contra la presente resolución procede el recurso de reposición ante la Dirección de Desarrollo de Servicios de Salud en los términos establecidos en el código contencioso administrativo.

NOTIFIQUESE, Y CUMPLASE
Dada en Bogotá, D.C. a los 07/10/2005

WILLIAM ALBERTO ROBLES FONNEGRA
Director de Desarrollo de Servicios.

Elaboro Victor Sánchez
Revisó : Adriana Lozano

Bogotá, D.C. Oct. 01. 2005
A la fecha notifiqué personalmente al señor (a) Yenny Chaves
CC. # 52379107

Firma Yenny Chaves

Escaneado con CamScanner

Tipo Identificación	Nro. Identificación	Primer Nombre	Segundo Nombre	Primer Apellido	Segundo Apellido	Estado Identificación	Detalles
CC	52379107	YENNY	ALEJANDRA	CHAVES	DUENAS	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) YENNY ALEJANDRA CHAVES DUENAS identificado(a) con CC 52379107 registra La siguiente información:

2021-12-03--2:05:14 PM

Información Académica

Tipo Programa	Origen Obtención Título	Profesión u Ocupación	Fecha inicio ejercer Acto Administrativo	Acto Administrativo	Entidad Reportadora
UNV	Local	Fisioterapia	2005-10-07	8216	DTS SECRETARIA DISTRITAL DE SALUD

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).

Escaneado con CamScanner

INFORMACIÓN DE CONTRATISTAS SUBRED SUR VIGENCIA 2022

REGISTRO EXITOSO (Tomar Pantallazo)

Google no creó ni aprobó este contenido. Denunciar abuso - Condiciones del Servicio - Política de Privacidad

Google Formularios

Escaneado con CamScanner

BOGOTÁ
TALENTO NO PALANCA

CONSULTA DE COMPROBANTE DE INSCRIPCIÓN BANCO DE HOJAS DE VIDA BOGOTÁ D.C.

NÚMERO INSCRIPCIÓN: 561667 Descargar registro aquí

1. Datos personales

Primer nombre YENNY	**Otros nombres** ALEJANDRA	**Primer apellido** CHAVES
Segundo apellido DUEÑAS	**Fecha de Nacimiento** 14/10/1976	**Teléfono de contacto** 33016317108
Correo electrónico personal saralu2303@gmail.com	**Dirección de residencia** Diagonal 58 sur# 8-72 int 8 apto 402	

2. Formación Académica

Lista de estudios

Nivel educativo	Universitaria
Título académico	FISIOTERAPIA
Graduado	Si
Semestres cursados	

Otros estudios

No se encontraron otros estudios registrados

Escaneado con CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SALUD	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E		BOGOTÁ
	DECLARACIÓN JURAMENTADA CONTRATISTA	CO-OPS-FT-32 V1	

Bogotá D.C., 06-12-2021.

PARA: LUIS FERNANDO PINEDA ÁVILA
GERENTE
SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E. S.E. - Contratante

DE: Yenny Alejandra Chaves Duenas.
Contratista prestación de Servicios

Yo Yenny Alejandra Chaves identificado(a) con la C.C. No. 52379-169 De Bogotá, mayor de edad y con domicilio en la ciudad de Bogotá D.C., manifestó bajo la gravedad del juramento:

PRIMERO: Los documentos aportados para la contratación de mis servicios son verídicos y se encuentran actualizados según las normas vigentes y los lineamientos institucionales.

SEGUNDO: La información contenida en los soportes académicos formales e informales presentados de forma magnética son reales

TIPO DE FORMACIÓN (FORMAL O INFORMAL)	TÍTULO O CERTIFICACIÓN OBTENIDA	FECHA DE EXPEDICIÓN (DÍA,MES,AÑO)	ENTIDAD EDUCATIVA QUE LA EXPIDE	VIGENCIA EN CASO QUE APLIQUE (DÍA,MES,AÑO)
FORMAL UNIVERSITARIO.	FISIOTERAPEUTA.	19/11/2004	Fundación Universitaria Manuela Beltrán.	
INFORMAL.	CODIGO BLANCO.	29/11/2020.	INABTEC	29/11/2022.
INFORMAL.	SOPORTE VITAL BASICO.	22/09/2020	INABTEC.	22/09/2022.

Escaneado con CamScanner

TERCERO: Me obligo durante la vigencia del contrato que celebre con la **Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E.** a actualizar y mantener vigentes los cursos y documentos requeridos.

La presente declaración juramentada se rinde sin perjuicio de lo establecido en los artículos 286 y siguientes del Código Penal Colombiano. Manifiesto, que todo lo declarado anteriormente es verdadero y para tal efecto firmo, este d o c u m e n t o .

FIRMA _____

C.C. No. 52.179107.

TELEFONO 3018317108

DIRECCIÓN Dg58sur # 28-72

CORREO Sarolu2303@gmail.com

Escaneado con CamScanner