



LA REPÚBLICA DE COLOMBIA
Y EN SU NOMBRE

"FUSDESA"

FUNDACIÓN DE SOCORRISTAS DESARROLLO Y ACCIÓN

EDUCACIÓN NO FORMAL

Acuerdo Ejecutivo No. 31 del 12 de Febrero de 1999, Emanado Ministerio de Salud
Autorización Oficial Según Resolución No. 1330 del 22 de Abril de 1999, Emanada
Secretaría de Educación De Bogotá.

CONFIERE A:

DIANA ZULENY TOLOSA

C.C. 52.857.103 DE BOGOTÁ D.C.

EL CERTIFICADO DE

TÉCNICO LABORAL

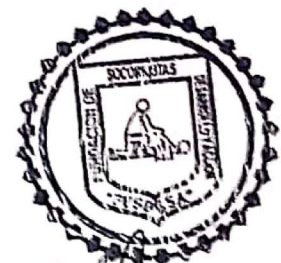
FOR HABER CURSADO Y CULMINADO SATISFACTORIAMENTE EL PROGRAMA DE :

AUXILIAR DE ENFERMERIA

DURACIÓN 1800 HORAS

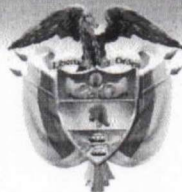



LILIAN YANETH CICUA RAMÍREZ
DIRECTORA ACADEMICA




NANCY GALINDO GOMEZ
SECRETARIA ACADEMICA

Dado en Bogotá, D.C. a los 17 Días del Mes de Diciembre de 2009
Anotado en el Folio 9204 del libro 05 del Registro de FUSDESA



LA REPUBLICA DE COLOMBIA
Y EN SU NOMBRE

"FUSDESA"

FUNDACIÓN DE SOCORRISTAS DESARROLLO Y ACCIÓN
EDUCACIÓN NO FORMAL

Acuerdo Ejecutivo N° 31 del 12 de Febrero de 1999, Emanado Ministerio de Salud,
Autorización Oficial Según Resolución N° 1330 del 22 de Abril de 1999, Emanada
Secretaria de Educación De Bogotá.

ACTA DE CERTIFICACIÓN N° 022
ACTA INDIVIDUAL N° 9204

En Bogotá D.C. a los 17 días del Mes de Diciembre de 2009,
DIANA ZULENY TOLOZA ,
Identificada con Cedula de Ciudadania N° 52.857.103 de Bogota ,
Cursó y Culminó Satisfactoriamente el Programa
AUXILIAR DE ENFERMERÍA, con una intensidad de 1800 horas,
y le confiere el Certificado de **TÉCNICO LABORAL**.

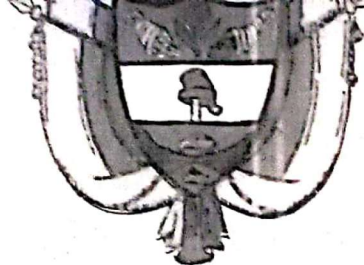
Anotado en el Folio 9204 del Libro 05 del Registro de FUSDESA



Liliana
LILIANA CECILIA RAMÍREZ
DIRECTORA ACADÉMICA

NANCY GALINDO GÓMEZ
SECRETARIA ACADEMICA





La República de Colombia
y en su nombre

El Liceo la Coruña

Aprobado por la Secretaría de Educación de Santafé de Bogotá, D.C.,
según Resolución No. 7562 del 24 de Noviembre de 1998

Confiere a:

Diana Zuleny Toloza

Identificado (a) con C.C. No. 52.857.113 de Bogotá

el Título de:

Bachiller Comercial

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

Rector

Secretario



Dado en Santafé de Bogotá D.C. a _____ de _____ de _____

No requiere Registro "según Decreto 921 del 6 de Mayo de 1994"
y 2150 del 5 de Diciembre de 1995

Acta Individual de Grado

Inscripción No. 20177
DANE 31100143243

El presente acta se firmó en

En la ciudad de SANTAFÉ DE BOGOTÁ D.C. a los VEINTISEIS (26) días del mes de NOVIEMBRE del año 1999
se reunieron, con el fin de formalizar la graduación de los alumnos de último grado, los suscritos Rector y Secretario en
la rectoría del LICEO LA CORONA

Institución aprobada hasta NUOVA VISTA en el nivel de Educación Media y autorizada por LA SECRE. DE EDUCACION
para otorgar el Título de Bachiller en la Modalidad COMERCIAL
según RESOLUCION No. 7562 del VEINTICUATRO (24) de NOVIEMBRE de 1998

Comprobada la situación Legal y Académica de cada uno de los alumnos que cursaron y aprobaron los
estudios correspondientes al Nivel de Educación Media, se procedió a otorgar el TITULO DE
BACHILLER COMERCIAL

al graduado cuyos nombres, apellidos y número del documento de identidad se relacionan a continuación:
TOLOZA DIANA ZULENY C.C. No. 52.857.113 DE BOGOTÁ

Es fiel copia tomada del Acta original general No. 93 de fecha 26/11/99 que consta de 33 alumnos que
comienza con el nombre de ARACNE OTALORA ANGIE LEANDRA CONSTANZA
y se cierra con el nombre de UMBACIA CASTILLO DIEGO FERNANDO
firmado y sellado por BETTY ACOSTA DE ORTIZ (Rector)
y NIDIA ESPERANZA CAMARGO ESPINOSA (Secretario).

Dada en SANTAFÉ DE BOGOTÁ D.C. a los VEINTISEIS días del mes de NOVIEMBRE de 1999

Firmado y Sellado



C.C. No. 51.151.113 DE BOGOTÁ



C.C. No. 51.151.113 DE BOGOTÁ

DIPLOMA No. _____

EL SUSCRITO JEFE DE OFICINA DE CONTRATOS
CERTIFICA

Que el contratista DIANA ZULENY TOLOZA identificado con RUT 52857103-8 posee en nuestros registros los siguientes contratos:

Vigencia	Objeto	Referencia del Contrato									Inicio	Valor Contrato	Plazo Estimado de Contrato	Tipo Plazo	Tipo Presupuesto	Fuente de los Recursos	Experiencia Requerida	(Idoneidad) Formación Contratista	Fecha Terminación Prevista (Vigencia)
		Contrato			Modificación/Cesión														
		Num.	Fecha	Tipo de Contrato	Tipo de Modificación	Num.	Fecha Modificación	Fecha Inicio Modificación	Fecha Fin Modificación	Descripción de la Modificación									
2021	Prestar servicios de apoyo y acompañamiento a la comunidad educativa (estudiantes, docentes y administrativos) en la Institucion Educativa Distrital asignada de acuerdo con necesidad del servicio, en la ejecucion de las actividades de prevencion y mitigacion de contagio por COVID 19, y promocion de estilos de vida saludable en contexto escolar, de acuerdo con la orientacion tecnica de la Direccion de Bienestar Estudiantil	<u>CO1.PCCNTR.2786280 de 2021</u>	mar., 24/08/21	Prestación de Servicios Apoyo a la Gestión							Fecha Inicio: mié., 25/08/21	\$9.684.000,00	4,50	MESES	INVERSIÓN	RECURSOS PROPIOS	0	Tecnico profesional o tecnologo	vie., 31/12/21

La presente certificación se expide a solicitud del interesado el 03 de noviembre de 2021. Pudiendo verificar cada uno de los contratos en el siguiente enlace https://www.contratos.gov.co/puc/buscador.html o confirmando telefónicamente en el +57 (1) 3241000 Ext. 3527 o 3526

Jefe Oficina de Contratos
Secretaría de Educación (NIT: 899.999.061-9)
Alcaldía Mayor de Bogotá



MEDYCARE

EL CUIDADO DE QUIENES AMA EN MANOS DE EXPERTOS

MEDYCARE S.A.S.

NIT: 900.589.738-1

Bogotá, D.C. 12 enero 2021

HACE CONSTAR

Que la señora **DIANA ZULENY TOLOZA**, identificada con Cedula Número **52.857.103**, laboró en nuestra compañía desde el 08 de noviembre de 2019, hasta el 12 de enero de 2021, mediante contrato de trabajo a término indefinido, desempeñándose en el cargo de auxiliar de enfermería, con un salario mensual de un SMLV.

Se expide la presente certificación a solicitud de la interesada, en Bogotá D.C, a los doce (12) días del mes de enero de dos mil veinti uno (2021).

Atentamente,

Karen Rodriguez
Directora Administrativa
Medycare S.A.S
C.C. 52.657.411

www.medycare.co

TEL: 3024015326-4596645

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

EXPERIENCIA

SI CUMPLE

NOMBRE DEL CONTRATISTA	DIANA ZULENY TOLOZA	
EXPERIENCIA REQUERIDA:	AÑO(S)	MES(ES)
		12

EXPERIENCIA		
DIAS		TOTAL
0	360	360

	NOMBRE EMPRESA O ENTIDAD	FECHA DE INGRESO <i>DIA/MES/AÑO</i>	FECHA DE RETIRO <i>DIA/MES/AÑO</i>	EXPERIENCIA (DIAS)
1	SECRETARÍA DE EDUCACIÓN DEL DISTRITO	25/08/2021	3/11/2021	71
2	MEDYCARE	8/11/2019	12/01/2021	432
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	503

Elaboró:

Firma

Nombre: YULI PAOLIN TORRES VIVAS
Area / Dirección: DIRECCIÓN BIENESTAR ESTUDIANTIL

FECHA DE VERIFICACIÓN:

07 // 01 //2022

DIA / MES / AÑO