

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **1.016.047.411**

GAMBA CAMACHO

APELLIDOS
LINA MARIA

NOMBRES

FIRMA




FECHA DE NACIMIENTO **14-JUL-1992**

VILLANUEVA
(CASANARE)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.70 **O+** **F**

ESTATURA G.S. RH SEXO

28-JUL-2010 BOGOTA D.C

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

Carlos Ariel Sánchez Torres
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

INDICE DERECHO



P-1500150-00254892-F-1016047411-20100913 00 136 17A 1 35106669



La República de Colombia
y en su nombre

Medised

Institución de Educación para el Trabajo
y el Desarrollo Humano

Reconocimiento



Autorización Oficial según Resolución No. 0113 del 06 de Septiembre de 2010 de la Secretaría de Educación de Bogotá D.C.
Acuerdo No. 0485 del 29 de Diciembre del 2.009 de la Comisión Interseccional para el Talento Humano en Salud
Certificación Sistema de Gestión de Calidad No. CO231904 en la Norma ISO 9001:2008 del 13 de Mayo de 2010. BVQI
Certificación de Calidad No. CO232606 en la NTC 5525:2007 del 01 de Julio de 2011. BVQI
Certificación de Calidad NTC 5563 (2009) Programas de Formación para el Trabajo y el Desarrollo Humano en las Areas Auxiliares de la Salud
No. CS-0014.2 del 16 de Febrero de 2011. Icontec
Reconocimiento SENIA Resolución No. 3473 del 16 de Noviembre de 2006



Confiere a:

Yamila Tamacho Lina Maria

Identificada con C.C No. 1.016.047.411 de Bogotá

Certificado de Aptitud Ocupacional por Competencias como:

Técnico Laboral en Auxiliar en Enfermería

Por haber alcanzado las Competencias Laborales obligatorias contempladas en la estructura curricular y demás normas reglamentarias, con una intensidad horaria de 1670 horas

Nelly Reina Alcaraz Castañeda
Directora

Nelly Reina Alcaraz Castañeda
C.E. 3022000 Bogotá

Patricia Pérez
Secretaria Académica

Patricia Pérez Gaitán
C.E. 3022000 Bogotá

Anotado en el libro de certificados de Medised No. 1 Registro No. 40 Certificado y acta de certificación No. 1569.
Anotado en el libro de actas de la Junta de Vigilancia del 16 de Mayo de 2011

RCP - R - 04
Versión

MEDISED



Medised

RECONOCIMIENTO



Sistema de Gestión con
Certificado de Calidad
ISO 9001 Versión 2008
Bureau Veritas
Certification BVQI



Institución de Educación Para el Trabajo y el Desarrollo Humano

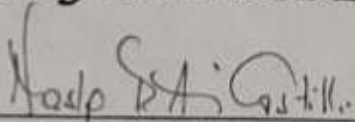
Autorización Oficial según Resolución No. 0113 del 06 de Septiembre de 2010 de la Secretaría de Educación de Bogotá D.C.
Acuerdo No 0465 del 29 de Diciembre de 2009 de la Comisión Intersectorial para el Talento Humano en Salud
Certificación Sistema de Gestión de Calidad No. CO231968 en la Norma ISO 9001:2008 del 13 de Mayo de 2010, BVQI
Certificación de Calidad No. CO233696 en la NTC 5555:2007 del 01 de Julio de 2011, BVQI
Certificación de Calidad NTC 5663 (2009) Programas de Formación para el Trabajo y el Desarrollo Humano en las Áreas Auxiliares de la Salud No. CS-0014-2 del 16 de Febrero de 2011, Icontec
Resolución Reconocimiento SENA 3473 del 16 de Noviembre de 2006.

ACTA DE CERTIFICACION

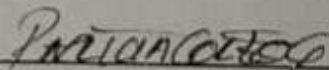
En la ciudad de Bogotá a los 31 días del mes de agosto de 2011, la estudiante **GAMBA CAMACHO LINA MARIA** con cédula de ciudadanía No. 1.016.047.411 de Bogotá, cursó y culminó satisfactoriamente el Programa de

AUXILIAR EN ENFERMERIA

Le confiere el Certificado de Aptitud Ocupacional por Competencias como **TÉCNICO LABORAL EN AUXILIAR EN ENFERMERIA** con una intensidad horaria de 1670 horas.



DIRECTORA



SECRETARIA ACADÉMICA

 Formulario del Registro Único Tributario Hoja Principal		001																																				
Espacio reservado para la DIAN 		2. Concepto 0 2 Actualización 4. Número de formulario 14276358896  (415)7707212489984(8020) 000001427635889 6																																				
5. Número de Identificación Tributaria (NIT): 1 0 1 6 0 4 7 4 1 1 - 6. DV 6		12. Dirección seccional Impuestos de Bogotá																																				
		14. Buzón electrónico 3 2																																				
IDENTIFICACION																																						
24. Tipo de contribuyente: Persona natural o sucesión ilíquida 2		25. Tipo de documento: Cédula de ciudadanía 1 3																																				
26. Número de identificación: 1 0 1 6 0 4 7 4 1 1		27. Fecha expedición: 2 0 1 0 0 7 2 8																																				
Lugar de expedición 28. País: COLOMBIA 1 6 9		29. Departamento: Bogotá D.C. 1 1																																				
30. Ciudad/Municipio: Bogotá, D.C. 0 0 1																																						
31. Primer apellido GAMBA	32. Segundo apellido CAMACHO	33. Primer nombre LINA																																				
34. Otros nombres MARIA																																						
35. Razón social:																																						
36. Nombre comercial:																																						
37. Sigla:																																						
UBICACION																																						
38. País: COLOMBIA 1 6 9		39. Departamento: Cundinamarca 2 5																																				
40. Ciudad/Municipio: Mosquera 4 7 3																																						
41. Dirección CL 20 A 14 C 33 MZ G																																						
42. Correo electrónico: linagamba@outlook.es		43. Apartado aéreo:																																				
44. Teléfono 1:		45. Teléfono 2:																																				
8 2 9 0 2 7 5		3 2 0 3 1 5 1 2 9 3																																				
CLASIFICACION																																						
Actividad económica		Ocupación																																				
46. Código: 8 6 9 2	47. Fecha inicio actividad: 2 0 1 2 0 2 2 2	48. Código: 																																				
49. Fecha inicio actividad: 	50. Código: 1 2	51. Código: 																																				
52. Número establecimientos: 																																						
Responsabilidades																																						
53. Código: <table border="1" style="width: 100%; text-align: center;"> <tr> <td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td><td>5</td><td>6</td><td>7</td><td>8</td><td>9</td><td>10</td><td>11</td><td>12</td><td>13</td><td>14</td><td>15</td><td>16</td><td>17</td><td>18</td> </tr> <tr> <td>1</td><td>2</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> </table>			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	1	2																
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18																					
1	2																																					
12- Ventas régimen simplificado																																						
Usuarios aduaneros		Exportadores																																				
54. Código: <table border="1" style="width: 100%; text-align: center;"> <tr> <td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td><td>5</td><td>6</td><td>7</td><td>8</td><td>9</td><td>10</td> </tr> <tr> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> </table>		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10											55. Forma 56. Tipo 																
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10																													
		Servicio 1 2 3																																				
		57. Modo 																																				
		58. CPC 																																				
Para uso exclusivo de la DIAN																																						
59. Anexos: SI ☐ NO ☒		60. No. de Folios: 0																																				
61. Fecha: 2 0 1 4 0 1 1 6																																						
La información contenida en el formulario, será responsabilidad de quien lo suscribe y en consecuencia corresponden exactamente a la realidad; por lo anterior, cualquier falsedad en que incurra podrá ser sancionada. Artículo 15 Decreto 2788 del 31 de Agosto de 2004.																																						
Firma del solicitante: Lina Maria Gamba Camacho.		Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice. Firma autorizada: 984. Nombre TRUJILLO MUÑOZ EMILSE 985. Cargo: Gestor I																																				



El servicio público
es de todos

Función
Pública



PORTAL DE CONTRATISTAS

GAMBÁ CAMACHO, LINA MARIA

Hoja de vida

Formulario gerencia pública

[Inicio](#) >> [Hoja de vida](#) >> Persona



FORMATO UNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural
(Leyes 190 de 1995, 489 y 443 de 1998)

* Persona	M2115720	
* Primer nombre	LINA	
Segundo nombre	MARIA	
* Primer apellido	GAMBÁ	
Segundo apellido (o de casada)	CAMACHO	
* Tipo de documento	CC	Cédula de Ciudadanía
* Número de documento	1018047411	
* Género	2	Femenino
* Fecha de nacimiento	14-07-1992	☐ Extranjero
* País nacimiento	COL	Colombia
* Departamento nacimiento	85	Casanare
* Municipio nacimiento	440	VILLANUEVA
Pertenencia étnica	00	Ninguna



Doc adjunto de la cédula No se eligió archivo

Foto No se eligió archivo



Aprobado por Decreto No.1075 del 26/05/2015. Educación no formal Art. 2.6.6.8.

Certifica ***Lina María Gamba Camacho***

c.c. 1016047411 de Bogotá D.C

Realizó y aprobó el Curso Soporte Vital Básico RCP (BLS)
con un total de 48 Horas.

Fecha de emisión: 2021-10-09

Fecha de vencimiento: 2023-10-09



ING. SOLANLLY COVALEDA
Representante Legal.



DEIBIE STEVENS BRAVO OBANDO
Jefe de Enfermería
TP 3208
Docente.



ROSA GUZMAN
ESP. Orientación Educativa y
Desarrollo Humano
Docente Especialista



Aprobado por Decreto No.1075 del 26/05/2015. Educación no formal Art. 2.6.6.8.

Certifica ***Lina María Gamba Camacho***

c.c. 1016047411 de Bogotá D.C

Realizó y aprobó el Curso Protocolos en la Toma y Transporte de Muestras de Laboratorio con un total de 60 Horas.

Fecha de emisión: 2021-10-11

Fecha de vencimiento: 2023-10-11



ING. SOLANLLY COVALEDA
Representante Legal.



DEIBIE STEVENS BRAVO OBANDO
Jefe de Enfermería
TP 3208
Docente.



ROSA GUZMAN
ESP. Orientación Educativa y
Desarrollo Humano
Docente Especialista



Aprobado por Decreto No.1075 del 26/05/2015. Educación no formal Art. 2.6.6.8.

Certifica Lina María Gamba Camacho

c.c. 1016047411 de Bogotá D.C

Realizó y aprobó el Curso de Humanización en la Prestación de Servicios de Salud con un total de 48 Horas.

Fecha de emisión: 2021-10-07

Fecha de vencimiento: 2023-10-07

ING. SOLANLLY COVALEDA
Representante Legal.

DEIBIE STEVENS BRAVO OBANDO
Jefe de Enfermería
TP 3208
Docente.

ROSA GUZMAN
ESP. Orientación Educativa y
Desarrollo Humano
Docente Especialista



Aprobado por Decreto No.1075 del 26/05/2015. Educación no formal Art. 2.6.6.8.

Certifica ***Lina María Gamba Camacho***

c.c. 1016047411 de Bogotá D.C

Realizó y aprobó el Curso de Atención Integral a Víctimas de Violencia Sexual - Código Fucsia con un total de 80 Horas.

Fecha de emisión: 2021-10-13

Fecha de vencimiento: 2023-10-13



ING. SOLANLLY COVALEDA
Representante Legal.

DEIBIE STEVENS BRAVO OBANDO
Jefe de Enfermería
TP 3208
Docente.

ROSA GUZMAN
ESP. Orientación Educativa y
Desarrollo Humano
Docente Especialista

Madrid (Cundinamarca)

14 de octubre del 2021

A quien corresponda:

Por este medio me complazco en indicar que conozco a la srta Lina Maria Gamba Camacho quien es portador de documento de identidad [1.016.047.411 de Bogota](#) desde hace cuatro años.

En dicho tiempo puedo dar fe de sus cualidades morales, alto espíritu de superación y su gran disponibilidad para trabajar en equipo. Las anteriores aptitudes mencionadas considero son esenciales para desempeñar cualquier trabajo que le sea asignado. Por tal motivo no tengo ningún inconveniente en recomendarlo ampliamente.

Sé que la srta Lina Maria Gamba Camacho cumplirá a cabalidad con las tareas que le fueren encomendadas, por lo que gustosamente extiendo la presente.

Atentamente.



TP. Suarez Bueno Cesar Augusto
Jefe de Tránsito Aéreo CAMAN
C.C. 91.529.651 Bucaramanga (Santander)
Cel. 318 6891819

Madrid Cundinamarca 14 de Octubre del 2021

A QUIEN PUEDA INTERESAR

Sirva la presente para expresar mi recomendación a la Dra. Heidy Patricia Méndez, a quien conozco desde hace seis años y quien laboró en el mismo lugar de trabajo que yo.

A lo largo de esta relación, he comprobado que la srta Lina Maria Gamba Camacho, es una mujer responsable, pero sobre todo respetuosa de sus compromisos adquiridos, de lo cual concluyo que también es honesta.

Además de lo ya mencionado, quiero recalcar que hemos hecho en conjunto varios negocios, en la cual ha cumplido satisfactoriamente con los plazos acordados.

Por tanto, reitero que la recomiendo ampliamente para la ejecución de cualquier trámite o negocio, teniendo la certeza de que tendrá siempre la responsabilidad como guía fundamental.

Cualquier duda al respecto de este documento, por favor no dude en contactarme.

Me despido atentamente



Blanca L. Acosta Ramírez
R.S. No. 2856
HIGIENISTA ORAL

Blanca Luz Acosta Ramírez
acostaramirez4321@gmail.com
No de identificación: 20739958
Celular: 3223294393