Colombia Compra Eficiente

UTC -5 12:26:49

Buscar por proces | Menú

Buscar...

Confirmación de registro de la entidad

Id de página:: 14001741 Ayuda

Para actualizar el registro concluya la sesión.

Felicitaciones Sandra patricia ramirez,

MARIA CAROLINA POVEDA VASQUEZ con el NIT 52380446 creada

Su usuario es el usuario administrador, usted puede administrar la información de su entidad y dar acceso a nuevos usuarios.

Haga clic aquí para continuar >

Scanned by CamScanner

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

ENTIDAD RECEPTORA

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.

SIDEAP

Última Actualización: 28-nov-2017

1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO	*SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA)*	*NOMBRES*
POVEDA	VASQUEZ	MARIA CAROLINA

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN: C.C (X) C.E ( ) PAS ( ) No. 52380446

SEXO: F (X) M ( )

NACIONALIDAD: COL (X) EXTRANJERO ( )

LIBRETA MILITAR: PRIMERA CLASE ( ) SEGUNDA CLASE ( ) NUMERO 0 D.M 0

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO

FECHA DIA 11 MES JUL AÑO 1977

PAÍS COLOMBIA

DEPTO Bogotá D. C.

MUNICIPIO BOGOTA D. C

DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA

CALLE 14 SUR N10-99

PAÍS COLOMBIA DEPTO Bogotá D. C.

MUNICIPIO BOGOTA D. C.

TELEFONO 3734521

EMAIL vazpovmariaca@gmail.com

2 FORMACIÓN ACADÉMICA

EDUCACIÓN BÁSICA Y MEDIA

MARQUE CON UNA X EL ÚLTIMO GRADO APROBADO (LOS GRADOS DE 1o A 6o DE BACHILLERATO EQUIVALEN A LOS GRADOS 6o A 11o DE EDUCACIÓN BÁSICA SECUNDARIA Y MEDIA)

EDUCACIÓN BASICA											*TITULO* BACHILLER ACADEMICO
PRIMARIA					*SECUNDARIA*				*MEDIA*		*FECHA DE GRADO*
1°.	*2°.*	*3°.*	*4°.*	*5°.*	*6°.*	*7°.*	*8°.*	*9°.*	*10°.*	*11°.*	MES NO AÑO 1994
										X	

EDUCACIÓN SUPERIOR (PREGRADO Y POSGRADO)

DILIGENCIE ESTE PUNTO EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO, EN MODALIDAD ACADEMIA ESCRIBA:

TC (TECNICA). **TL** (TECNOLÓGICA). **TE** (TECNOLÓGICA ESPECIALIZADA). **UN** (UNIVERSITARIA).

ES (ESPECIALIZACIÓN). **MG** (MAESTRIA O MAGISTER). **DC** (DOCTORADO O PHD).

RELACIONE AL FRENTE EL NÚMERO DE LA TARJETA PROFESIONAL (SI ESTA HA SIDO PREVISTA EN UNA LEY)

MODALIDAD ACADÉMICA	*No. SEMESTRES APROBADOS*	*GRADUADO SI*	*GRADUADO NO*	*NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TITULO OBTENIDO*	*TEMINACIÓN MES*	*TEMINACIÓN AÑO*	*No. DE TARJETA PROFESIONAL*
UN	9	X		SIN REGISTRAR	7	2000	52380446

DOMINIO DE IDIOMAS

ESPECIFIQUE LOS IDIOMAS DIFERENTES AL ESPAÑOL QUE HABLA, LEE, ESCRIBE DE FORMA , REGULAR (R) BIEN (B) O MUY BIEN (MB)

IDIOMA	*LO HABLA*			*LO LEE*			*LO ESCRIBE*		
	R	B	MB	R	B	MB	R	B	MB
Ingles			X			X			X

Scanned by CamScanner

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

ENTIDAD RECEPTORA

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.

SIDEAP

Última Actualización: 28-nov-2017

3 EXPERIENCIA LABORAL

RELACIONE SU EXPERIENCIA LABORAL O DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO COMENZANDO POR EL ACTUAL

EMPLEO O CONTRATO

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
subred centro oriente	X		COLOMBIA

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
Bogotá D. C.	BOGOTA D. C.	vazpovmariaca@gmail.com

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
3283828	DIA 18 MES 1 AÑO 2016	DIA MES AÑO

CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
terapeuta respiratoria	hospitalisacion	cr 14 B # 1 - 45 sur

EMPLEO O CONTRATO

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
hospital militar central	X		COLOMBIA

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
Bogotá D. C.	BOGOTA D. C.	

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
	DIA 1 MES 4 AÑO 2003	DIA 31 MES 12 AÑO 2007

CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
terapeuta respiratoria	unidad de cuidados intensivo adultos	transversal 3a No. 49 0

EMPLEO O CONTRATO

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
hospital santa clara	X		COLOMBIA

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
Bogotá D. C.	BOGOTA D. C.	vazpovmariaca@gmail.com

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
3283828	DIA 1 MES 12 AÑO 2000	DIA 9 MES 1 AÑO 2016

CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
terapeuta respiratoria	unidad cardiovascular adulto	carrera 15 No. 1 59

4 TIEMPO TOTAL DE EXPERIENCIA

INDIQUE EL TIEMPO TOTAL DE SU EXPERIENCIA LABORAL EN NUMERO DE AÑOS Y MESES

OCUPACIÓN	TIEMPO DE EXPERIENCIA	
	AÑOS	MESES
PUBLICO	16	11
PRIVADO	0	0

Scanned by CamScanner

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

ENTIDAD RECEPTORA

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.

SIDEAP

SISTEMA DE INFORMACIÓN DISTRITAL DEL EMPLEO Y LA ADMINISTRACIÓN PÚBLICA

Última Actualización: 28-nov-2017

4 TIEMPO TOTAL DE EXPERIENCIA

INDIQUE EL TIEMPO TOTAL DE SU EXPERIENCIA LABORAL EN NUMERO DE AÑOS Y MESES

OCUPACIÓN	*TIEMPO DE EXPERIENCIA*	
	AÑOS	*MESES*
PARTICULAR	0	0
TOTAL	16	11

5 FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO QUE SI ___ NO X ME ENCUENTRO DENTRO DE LAS CAUSALES DE INHABILIDAD E INCOPATIBILIDAD DEL ORDEN CONSTITUCIONAL O LEGAL, PARA EJERCER CARGOS, EMPLEOS PÚBLICOS O PARA CELEBRAR CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS CON LA ADMINISTRACIÓN PÚBLICA

PARA TODOS LOS EFECTOS LEGALES, CERTIFICO QUE LOS DATOS POR MI ANOTADOS EN EL PRESENTE CONTRATO ÚNICO DE HOJA DE VIDA, SON VERACES, (ARTÍCULO 5o. DE LA LEY 180/95).

29 | Noviembre | 2017
Ciudad y fecha del diligenciamiento

Bogotá D.C

FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

6 OBSERVACIONES DEL JEFE DE RECURSOS HUMANOS Y/O CONTRATOS

CERTIFICO QUE LA INFORMACIÓN AQUÍ SUMINISTRADA HA SIDO CONSTATADA FRENTE A LOS DOCUMENTOS QUE HAN SIDO PRESENTADOS COMO SOPORTE.

Ciudad y fecha

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS

Scanned by CamScanner

TODOS POR UN NUEVO PAÍS
PAZ EQUIDAD EDUCACIÓN

FORMULARIO ÚNICO

DECLARACION JURAMENTADA DE BIENES Y RENTAS Y ACTIVIDAD ECONOMICA PRIVADA

Persona Natural

(LEY 190 DE 1995)

ENTIDAD RECEPTORA

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.

SIDEAP

SISTEMA DE INFORMACIÓN DISTRITAL DEL EMPLEO Y LA ADMINISTRACIÓN PÚBLICA

1. DECLARACION JURAMENTADA

1.1 DE BIENES Y RENTAS

YO, MARIA CAROLINA POVEDA VASQUEZ

IDENTIFICADO CON C.C. ⓧ **C.E.** ○ **T.I.** ○ **No.** 52380446 **CON DOMICILIO PRINCIPAL EN:**

País COLOMBIA **Departamento** Bogotá D. C. **Municipio** BOGOTA D. C.

Dirección CALLE 14 SUR N10-99 **Teléfonos** 3105671396 3734521

Y TENIENDO COMO PARIENTES DE PRIMER GRADO DE CONSAGUINIDAD A:

NOMBRES Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PARENTESCO
MARIA ANTONIETA VASQUEZ WILCHES	20341122	MADRE
SARA POVEDA VASQUEZ	1016738171	HIJO(A)

DECLARO, EN CUMPLIMIENTO DE LO DISPUESTO EN EL ARTICULO 122, INCISO 3°, DE LA CONSTITUCIÓN POLITICA DE COLOMBIA Y EN LOS ARTICULOS 13 Y 14 DE LA LEY 190 DE 1995,

PARA TOMAR POSESION ○ PARA RETIRARME ○ PARA ACTUALIZACION ⓧ

PARA MODIFICAR LOS DATOS CONSIGNADOS PREVIAMENTE ○

QUE POSEO A LA FECHA, EN FORMA PERSONAL O POR INTERPUESTA PERSONA, SON LOS QUE RELACIONO A CONTINUACION:

a) Los ingresos y rentas que obtuve en el "último" año gravable fueron:

CONCEPTO	VALOR
SALARIOS Y DEMÁS INGRESOS LABORALES	$ 24.000.000,00
CESANTIAS E INTERESES DE CESANTIAS	$ 0,00
GASTOS DE REPRESENTACION	$ 0,00
OTROS INGRESOS Y RENTAS	$ 0,00

b) Las cuentas corrientes y de ahorro que poseo en Colombia y en el exterior son:

ENTIDAD FINANCIERA	TIPO DE CUENTA	NUMERO DE LA CUENTA	SEDE DE LA CUENTA	SALDO DE LA CUENTA
BANCO DE BOGOTA	AHORROS	102-54082-0	BOGOTA	$ 10.000,00

c) Mis bienes patrimoniales son los siguientes:

TIPO DE BIEN	IDENTIFICACION DEL BIEN	VALOR

d) Las acreencias y obligaciones vigentes a la fecha son:

ENTIDAD O PERSONA	CONCEPTO	VALOR
BANCO DE BOGOTA	CREDITO	$ 14.000.000,00

1.2 DE PARTICIPACION EN JUNTAS, CONSEJOS, CORPORACIONES, SOCIEDADES Y ASOCIACIONES

a) En la actualidad participo como miembro de las siguientes juntas y consejos directivos:

	CALIDAD DE MIEMBRO

Scanned by CamScanner

TODOS POR UN NUEVO PAÍS
PAZ EQUIDAD EDUCACIÓN

FORMULARIO ÚNICO

DECLARACION JURAMENTADA DE BIENES Y RENTAS Y ACTIVIDAD ECONOMICA PRIVADA

Persona Natural

(LEY 190 DE 1995)

ENTIDAD RECEPTORA

SUBRED INTEGRADA DE SERVICI
DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S

SIDEAP

ENTIDAD O INSTITUCION

o) A la fecha soy socio de las siguientes corporaciones, sociedades y/o asociaciones:

CORPORACION, SOCIEDAD O ASOCIACION	CALIDAD DE SOCIO

c)En la actualidad: **SI** ◯ **N** ⓧ tengo sociedad conyugal o de hecho vigente, con:

NOMBRES Y APELLIDOS DEL CONYUGE	DOCUMENTO DE C.C◯ C.E◯ T.I.◯	No.
		0

2. ACTIVIDAD ECONOMICA PRIVADA

Las actividades económicas de carácter privado, adicionales a las declaradas anteriormente, que he venido desarrollando de forma acasional o permanente son las siguientes:

DETALLE DE LAS ACTIVIDADES	FORMA DE PARTICIPACION

3. FIRMA

FIRMA DEL FUNCIONARIO O CONTRATISTA

Bogotá 23/11/2017
CIUDAD Y FECHA

Scanned by CamScanner

REPUBLICA DE COLOMBIA

FUNDACION UNIVERSITARIA MANUELA BELTRAN

" U M B "

PERSONERIA JURIDICA No. 18778 DEL 15 DE DICIEMBRE DE 1992
DEL MINISTERIO DE EDUCACION NACIONAL

EL SEÑOR RECTOR DE ACUERDO A LO DISPUESTO EN EL ARTICULO 24 DE LA LEY 30 DEL 29 DE DICIEMBRE DE 1992 y CONFORME A SUS FACULTADES ESTATUTARIAS, CONFIERE A

María Carolina Poveda Vásquez

C.C. No. 52.320.446 Sfe de Bogotá, D.C.

EL GRADO

Profesional en Terapia Respiratoria

POR HABER CUMPLIDO CON TODOS LOS REQUISITOS ACADEMICOS Y LEGALES QUE LE ACREDITAN PARA EJERCER LA PROFESION.

EN TESTIMONIO DE ELLO EXPIDE, FIRMA Y SELLA EL PRESENTE DIPLOMA EN LA CIUDAD DE SANTAFE DE BOGOTA.

A LOS 21 DIAS DEL MES Julio DE 2000

RECTOR

SECRETARIO(A) GENERAL

DECANO(A)

22 JUL. 2008
Bogotá D.C., Colombia
MIRIAN SUAREZ SUAREZ
NOTARIA CINCUENTA Y CUATRO (54)

Scanned by CamScanner

La República de Colombia

y en su nombre el

Colegio
de Nuestra Señora del Pilar-Sur

Autorizado por el Ministerio de Educación Nacional, según
según Resolución No. 126 del 6 de Enero de 1988

Confiere a:

Maria Carolina Poveda Vásquez

Identificado (a) con T.I No. 770711-11299 Expedida en Bogotá D.E.

El Título de

Bachiller Académico

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

Rectora

Secretaria

Asentado en el Libro del Colegio No. 1 Folio 10

Nota: No se Requiere Registro Según Decreto No. 921 del 6 de Mayo de 1994
Expedido por el Ministerio de Educación Nacional

Dado en Santafé de Bogotá D. C. a 20 de Noviembre de 1994

Scanned by CamScanner

PERSONERIA JURIDICA No. 18778 DEL 15 DE DICIEMBRE DE 1992
DEL MINISTERIO DE EDUCACION NACIONAL

ACTA DE GRADO No. 313 LIBRO No. 2 FOLIO No. 159

EL SEÑOR RECTOR DE ACUERDO A LO DISPUESTO EN EL ARTICULO 24 DE LA LEY 30 DEL 29 DE DICIEMBRE DE 1992 Y CONFORME A SUS FACULTADES ESTATUTARIAS, CONSIDERANDO QUE:

MARIA CAROLINA POVEDA VASQUEZ

C.C.N. 52.380.448 SANTAFE DE BOGOTA, D.C.

CUMPLIO SATISFACTORIAMENTE TODOS LOS REQUISITOS EXIGIDOS POR LOS ACUERDOS Y REGLAMENTOS DE LA ENTIDAD
RESUELVE OTORGARLE EL TITULO DE:

PROFESIONAL EN TERAPIA RESPIRATORIA

EN NOMBRE Y REPRESENTACION DE LA FUNDACION UNIVERSITARIA MANUELA BELTRAN U.M.B. Y PREVIO EL JURAMENTO DE RIGOR, EL SEÑOR RECTOR PROCEDIO A LA ENTREGA DEL DIPLOMA QUE LE ACREDITA PARA EL EJERCICIO DE SU PROFESION DE CONFORMIDAD CON LA LEGISLACION VIGENTE

EN TESTIMONIO DE LO ANTERIOR SE FIRMA Y SELLA LA PRESENTE ACTA DE GRADO EN LA CIUDAD DE SANTAFE DE BOGOTA D.C.
ES FIEL COPIA DEL ORIGINAL Y TOMADO A LOS 28 DIAS DEL MES DE 07 DE 2000

No.

Scanned by CamScanner

Scanned by CamScanner

C.E.A.D.

CENTRO DE ESTUDIOS ADMINISTRATIVOS Y COMERCIALES

Certifica que: María Carolina Poveda Vásquez

Asistió al CURSO: Visita Médica – Aplicación Práctica

que tuvo una intensidad de 156 **horas**

Bogotá, D.C. 21 **de** Dic. **de** 2001

PRESIDENTE

C.E.A.D. PRESIDENTE

DIRECTOR DEL CURSO

C.E.A.D. COORDINADOR ACADÉMICO

DIRECTOR ACADEMICO

Scanned by CamScanner

Scanned by CamScanner

NuevoDocum...
Scanned by CamScanner

III Jornada de Actualizacion en Terapia Respiratoria

Asociación Colombiana de Profesionales
en Terapia Respiratoria
"ACOLPROTER"

Hace constar que

DRA. MARIA CAROLINA POVEDA VASQUEZ

Asistió a la Jornada de Actualización en Terapia Respiratoria
Celebrado en la clinica Shaio en Bogotá, el día 3 de Septiembre de 1999

Humberto Parra
"Acolproter"

Zambon Colombia s.a.

Diana Montenegro
Comite de Etica Acolproter

Scanned by CamScanner

Scanned by CamScanner

FUNDACION UNIVERSITARIA DEL AREA ANDINA

Personeria Juridica Res. 22215 Mineducación Dic. 9/83

Certifica que:

MARIA CAROLINA POVEDA VASQUEZ

Asistió y participó en el seminario **"PROGRAMA DE ENTRENAMIENTO EN CUIDADO INTENSIVO CRITICO ADULTO Y PEDIATRICO"** con una intensidad horaria de 48 horas, realizado entre Octubre y Noviembre de 2006.

RECTOR

VICERRECTOR ACADEMICO

Bogotá D. C., a los 24 días del mes de Noviembre de 2006

Scanned by CamScanner

Scanned by CamScanner

Scanned by CamScanner
NuevoDocum...

HOSPITAL SANTA CLARA

Empresa Social del Estado
Bogotá D.C.
Subdirección Científica

CERTIFICA:

Que POVEDA VASQUEZ MARIA CAROLINA ha recibido capacitación y entrenamiento especifico con intensidad horario de 72 horas para el manejo del paciente en el servicio de UCI ADULTOS.

Durante su permanencia en el Hospital ha alcanzado los objetivos y entrega requerida en el servicio de Uci A.

Para constancia se expide en Bogotá D.C. al primer (09) dia del mes de Febrero de dos mil nueve (2009).

_____	_____
JOSE ERNESTO PARAMO	*JOHN ALBERTO RAMOS*

Scanned by CamScanner

Scanned by CamScanner



VI Congreso de Terapia Respiratoria

"Manejo Terapéutico del Paciente Séptico"

CERTIFICA:

CAROLINA POVEDA VÁSQUEZ

C.C. 52380446

Asistió al VI Congreso Terapia Respiratoria "Manejo Terapéutico del Paciente Séptico" realizado en la ciudad de Bogotá D.C. el día 19 de Abril del 2016.

Dra. Martha Yolanda Ruiz
Gerente Subred Integrada de Servicios de Salud Centro Oriente E.S.E.

Dra. Luz Nancy Colla Rodriguez
Subdirectora Científica(E) de Prestación de Servicios "Santa Clara"

Dra. María Esneda Rocha Gaona
Directora Terapia Respiratoria Unidad de Prestación de Servicios "Santa Clara"

"Subred Integrada de Servicios de Salud Centro Oriente E.S.E."
Unidad de Prestación de Servicios de Salud "SANTA CLARA"

BOGOTÁ MEJOR PARA TODOS

NuevoDocum...
Scanned by CamScanner

Scanned by CamScanner

NuevoDocum...

Scanned by CamScanner

HOSPITAL SANTA CLARA

El Hospital Santa Clara E.S.E.

Certifica Que:

Carolina Poveda

Asistió a la 1ª Jornada de actualización de terapia respiratoria en cuidado crítico
"Estrategias Ventilatorias"
Realizado el 25 de Marzo de 2009 en el Hospital Santa Clara E.S.E.
Bogotá, Colombia

Dr. JOSÉ RAFAEL DOMÍNGUEZ AYALA
Gerente Hospital Santa Clara E.S.E.

Dr. JOSE ERNESTO PARAMO ALTURO

TR. ESNEDA ROCHA GAONA

Scanned by CamScanner

Scanned by CamScanner

NuevoDocum...

Scanned by CamScanner

PALS COLOMBIA

FUNDACIÓN PALS COLOMBIA
CENTRO DE ENTRENAMIENTO

CERTIFICA A :

MARIA CAROLINA POVEDA

Como proveedor PALS ya que ha completado satisfactoriamente las evaluaciones de conocimientos y aptitudes para el programa de **Reanimación Pediátrica Avanzada** (PALS) de acuerdo con el plan de capacitación de la AMERICAN HEART ASSOCIATION, con 2 años de validez internacional. Realizado en la ciudad de Bogota los días 22 y 23 de Enero de 2005.

Duración : 16 horas equivalentes a 3 créditos

DR. ANDRES SAENZ P.
Director De Curso
Pals Colombia

DR LUIS CARLOS MAYA
Coordinador Regional Centro
Pals Colombia

Scanned by CamScanner

Scanned by CamScanner

DR. ANDRES SAENZ P.
DR LUIS CARLOS MAYA
NuevoDocum...
Scanned by CamScanner

LA FUNDACIÓN UNIVERSITARIA DEL ÁREA ANDINA
y el
HOSPITAL MILITAR CENTRAL

Certifican que:

CAROLINA POVEDA VASQUEZ

Asistió y participó en la "4 JORNADA DE ACTUALIZACIÓN EN TERAPIA RESPIRATORIA"

Con una intensidad de 9 horas, realizada el día 4 de Agosto del año 2006

Director Programa de Terapia Respiratoria
Fundación Universitaria del Área Andina

Director General
Hospital Militar Central

Bogotá, a los 4 días del mes de Agosto del año 2006

FUNDACION UNIVERSITARIA
DEL AREA ANDINA

Scanned by CamScanner
Scanned by CamScanner

La República de Colombia
y en su nombre

FUNDACIÓN DE SOCORRISTAS DESARROLLO Y ACCIÓN

"FUSDESA"

Educación para el Trabajo y Desarrollo Humano Acuerdo Ejecutivo No. 31 del 12 de Febrero de 1999 expedido por el Ministerio de Salud y Licencia de Funcionamiento No. 1330 - 22 de Abril de 1999 emanada de la Secretaria de Educación de Bogotá, D.C.
Actualización del Programa Acuerdo No. 164 del 18 de Marzo de 2010, emitido por la Comisión Intersectorial Para el Talento Humano en Salud.
Registro programa No. 15-096 del 20 de Agosto de 2010, emanada de la Secretaria de Educación de Bogotá, D.C.

Certifica:

Que: *María Carolina Poveda Vásquez*

Asistió al curso de

SOPORTE VITAL AVANZADO (SVA)

Con una intensidad de 100 horas

Nancy Galindo Gomez
Coordinadora

Ponente

Bogota, D.C. *Diciembre 02 de 2016*

Scanned by CamScanner

Scanned by CamScanner

HOSPITAL SANTA CLARA
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO III NIVEL

CERTIFICA

CAROLINA POVEDA
C.C. 52.380.446

Asistió al V Congreso Terapia Respiratoria
"Enfoque Terapéutico en Cuidado Crítico "
realizado en Bogotá D.C., el 17 de marzo de 2015.

Dr. Hugo Armando Méndez Arévalo
Gerente Hospital Santa Clara

Dra. María Esneda Rocha Gaona
Directora Terapia Respiratoria

Dra. Olga Yumary Ramírez
Subdirectora Científica

HUMANA

Scanned by CamScanner

Scanned by CamScanner

Fundación Universitaria Manuela Beltrán

V JORNADA DE ACTUALIZACION
EN TERAPIA RESPIRATORIA

30 de Abril de 1999

Certifica que:

MARIA CAROLINA POVEDA

Participó en calidad de asistente

Dra. Alejandra Acosta H.
Vice-rectora Académica

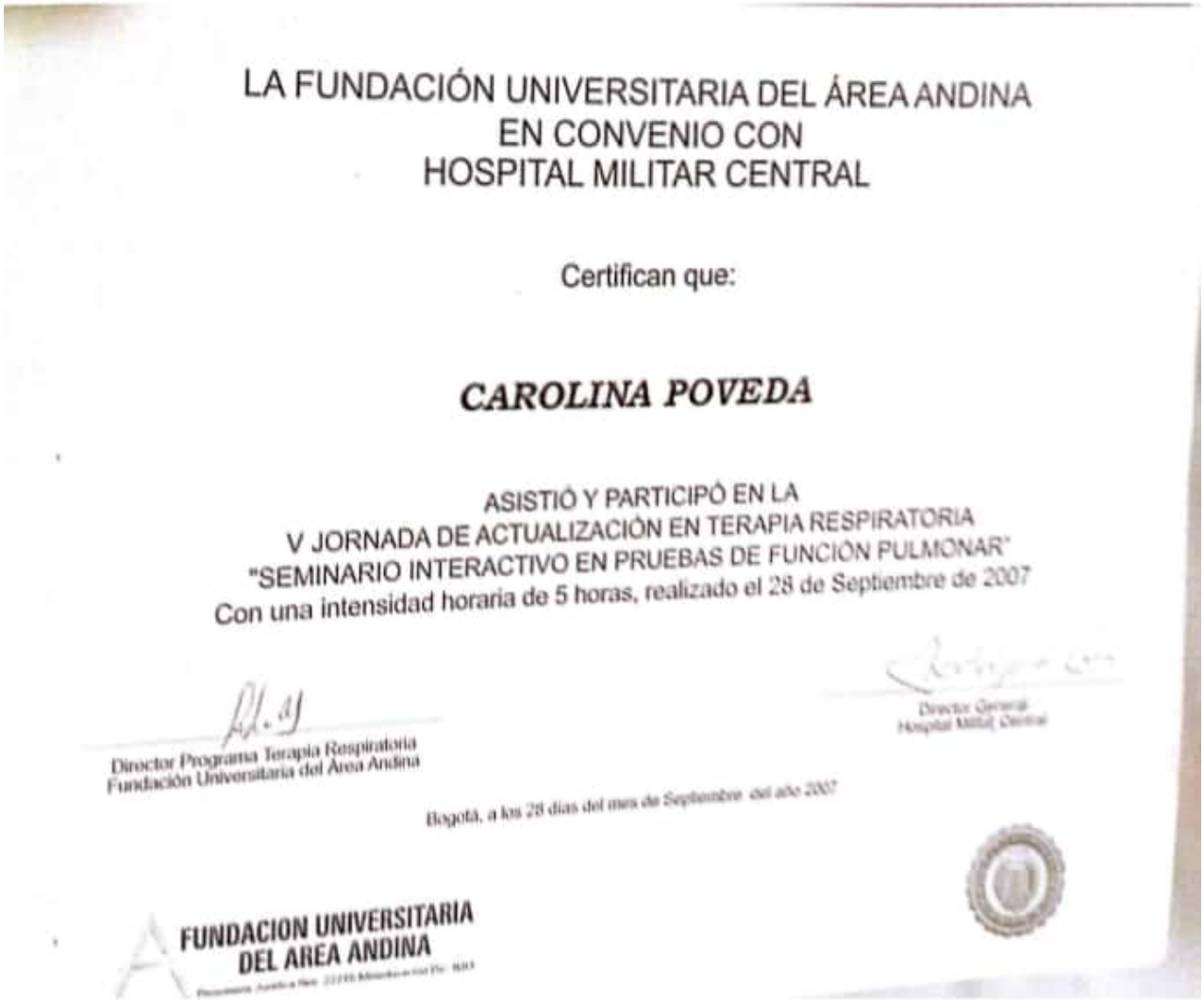
Dr. Giovanni Clavijo
Dec. de Estudios Interdisciplinarios

Dra. Claudia P. Rodríguez
Dir. Terapia Respiratoria

Scanned by CamScanner

Scanned by CamScanner

Director Científico
NuevoDocum...
Scanned by CamScanner



LA FUNDACIÓN UNIVERSITARIA DEL ÁREA ANDINA
EN CONVENIO CON
HOSPITAL MILITAR CENTRAL

Certifican que:

CAROLINA POVEDA

ASISTIÓ Y PARTICIPÓ EN LA
V JORNADA DE ACTUALIZACIÓN EN TERAPIA RESPIRATORIA
"SEMINARIO INTERACTIVO EN PRUEBAS DE FUNCIÓN PULMONAR"
Con una intensidad horaria de 5 horas, realizado el 28 de Septiembre de 2007

Director Programa Terapia Respiratoria
Fundación Universitaria del Área Andina

Director General
Hospital Militar Central

Bogotá, a los 28 días del mes de Septiembre del año 2007

FUNDACION UNIVERSITARIA
DEL AREA ANDINA

Scanned by CamScanner
Scanned by CamScanner

NuevoDocum...

Scanned by CamScanner

Salamandra®
Centro Internacional de Entrenamiento
en Urgencias y Emergencias

CERTIFICA QUE

Maria Carolina Poveda Vasquez

Identificado con cédula de ciudadanía 52380446

ASISTIO Y APROBÓ EL CURSO

Soporte Básico y Avanzado

Este programa acredita 20 horas de educación continua incluyendo el curso BLS (Basic Life Support) de la American Heart Association con vigencia de dos (2) años a partir de su expedición, en los componentes de

SOPORTE BASICO Y AVANZADO EN COLAPSO CARDIO-RESPIRATORIO Y ABORDAJE INICIAL EN TRAUMA

Este certificado tiene vigencia de diciembre de 2014 a diciembre 2016

Como constancia se firma en Bogotá, a los catorce (14) días del mes de diciembre de 2014

Constancia registrada
Con el No C-BLR196201420012

LAUREANO QUINTERO
Director Científico

Scanned by CamScanner

Scanned by CamScanner

NuevoDocum...
Scanned by CamScanner

CLINICA DE MARLY
Cuida su Salud

Certifica que

MARIA CAROLINA POVEDA

Asistió al Simposio

VENTILACIÓN MECÁNICA

Estado actual, novedades y controversias



Realizado en Bogotá,
los días 24 y 25 de Noviembre 2006

HUGO CABALLERO DURAN
Director Científico

ALBERTO BARÓN CASTAÑEDA
Director Departamento Medico

ANDRÉS DE VIVERO CAMACHO
Jefe Unidad de Cuidado Intensivo

Scanned by CamScanner
Scanned by CamScanner

NuevoDocum...

LA ASOCIACIÓN LATINOAMERICANA DEL TÓRAX (ALAT)

Certifica que

Dra. Maria Carolina Poveda

Aprobó el entrenamiento teórico-práctico del

CURSO DE ESPIROMETRÍA

siguiendo los lineamientos del PROGRAMA DE DESARROLLO ESPIROMÉTRICO EN LATINOAMÉRICA, llevado a cabo durante el **XIII Congreso Colombiano de Neumología**, en la ciudad de Bogotá, Colombia los días 8 y 9 de octubre de 2009.

Dr. Juan Carlos Vázquez G.
Director de Curso

Dr. Alejandro Casas H.
Profesor de Curso
Asociación Colombiana de Neumología y Cirugía de Tórax.

Scanned by CamScanner

Scanned by CamScanner

SALAMÁNDRA
Centro Internacional de Entrenamiento
en Urgencias & Emergencias

CERTIFICA QUE

Maria Carolina Poveda

Asistió y Aprobó el Curso de

Reanimación Cardiopulmonar Básica y Avanzada

Este programa acredita 20 horas de educación continua en los componentes de

SOPORTE BASICO Y AVANZADO DE VIDA

Como constancia se firma en Bogotá a los veintinueve (29) días del mes de octubre de 2006

LAUREANO QUINTERO
Director Científico

Scanned by CamScanner

Scanned by CamScanner

NuevoDocum...

Scanned by CamScanner



REPÚBLICA DE COLOMBIA

EL SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA

CERTIFICA QUE

MARIA CAROLINA POVEDA VASQUEZ

CC.52.380.446

APROBO EL CURSO

BASICO DE COOPERATIVISMO

DURACION **20** HORAS

GERARDO ARTURO MEDINA ROSAS

SUBDIRECTOR DE CENTRO

Bogota D. C., 24 de Febrero de 2005

CIUDAD Y FECHA DE EXPEDICION

1770536

SERVICIOS A LA SALUD

CENTRO DE FORMACION

SGC2005AP00033 24/02/2005

No Y FECHA DE REGISTRO

Scanned by CamScanner

Scanned by CamScanner

Subred Integrada de Servicios de Salud

Centro Oriente E.S.E.

La Subred Integrada de Servicios de Salud
Centro Oriente E.S.E.

CERTIFICA QUE:

MARIA CAROLINA POVEDA VASQUEZ
52380446

Asistió a la capacitación en:

Atención Integral en Salud de Victimas de Violencia Sexual

Con una intensidad horaria de 20 horas

Dada en Bogotá a los Treinta (30) dias del mes de Noviembre de 2016

Martha Yolanda Ruiz Valdés
Gerente
Subred Integrada de
Centro Oriente E.S.E.

José Alfredo Morales Díaz
Profesional Especializado Talento Humano
Subred Integrada de
Servicios de Salud Centro Oriente E.S.E.

BOGOTÁ

Scanned by CamScanner



Subred Integrada de Servicios de Salud

Centro Oriente E.S.E.

La Subred Integrada de Servicios de Salud
Centro Oriente E.S.E.

CERTIFICA QUE:

MARIA CAROLINA POVEDA VASQUEZ

52380446

Asistió a la capacitación en:

Atención Integral en Salud de Victimas de Violencia Sexual

Con una intensidad horaria de 20 horas

Dada en Bogotá a los Treinta (30) días del mes de Noviembre de 2016

Martha Yolanda Ruiz Valdés
Gerente
Subred Integrada de
Servicios de Salud Centro Oriente E.S.E.

José Alfredo Morales Díaz
Profesional Especializado Talento Humano
Subred Integrada de
Servicios de Salud Centro Oriente E.S.E.

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud

Scanned by CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SALUD	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE		
Formato: Autorización Consulta Títulos Académicos	Código EGT-FT-656	**Macroproceso:** Estratégico **Proceso:** Gerencia de Talento Humano	Página: 1 de 1 Versión: 02 Fecha: 2016-05-06

Bogotá, D.C

Señores

UNIVERSIDAD MANUELA BELTRAN

(NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA EN LA QUE OBTUVO EL TÍTULO QUE SOPORTA EL CARGO ACTUAL)

Ref. AUTORIZACIÓN PARA CONSULTA DE TÍTULOS ACADÉMICOS

Yo María Carolina Poveda Vasquez, en consideración a que el artículo 15 de la Constitución Política establece que *"todas las personas tienen derecho a su intimidad personal y familiar y a su buen nombre y el Estado debe respetarlos y hacerlos respetar"* y de acuerdo con lo establecido por el literal c del artículo 4 de la ley 1581 de 2012, en el que se establecen los principios para el tratamiento de datos personales, en cuanto al principio de libertad *"el tratamiento sólo puede ejercerse con el consentimiento, previo, expreso e informado del titular. Los datos personales no podrán ser obtenidos o divulgados sin previa autorización, o en ausencia de mandato legal o judicial que releve el consentimiento..."*

De igual manera, teniendo en cuenta que la información solicitada en cuenta a datos personales en mi calidad de egresado, solo podrá ser suministrada con mi consentimiento previo y expreso, autorizo a ustedes a emitir respuesta a la **SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE – UNIDAD CENTRO ORIENTE,** sobre la idoneidad de mi título académico como:

(NOMBRE DEL TÍTULO OBTENIDO)

Cordialmente,

Firma:

No. de documento: 52.380.446 Bogotá

Tarjeta profesional No.: 52.380.446

Dirección de contacto: Calle 14 sur # 10-99

Teléfono: 3105691396

Scanned by CamScanner

L 0241

HOSPITAL MILITAR CENTRAL
DIRECCION GENERAL
DIVISION TALENTO HUMANO
UNIDAD GESTION SELECCIÓN, CONTRATACION Y SEGURIDAD SOCIAL

LA SUSCRITA PROFESIONAL ESPECIALIZADO

HACE CONSTAR:

Que la doctora **MARIA CAROLINA POVEDA VASQUEZ,** identificada con cédula de ciudadanía número 52.380.446 de Bogotá, presta sus servicios profesionales como Terapeuta Respiratoria en el Servicio de Neumología de este Hospital, bajo la figura y en las fechas que a continuación se relaciona:

Orden Prestación de Servicios:	del 13 de mayo al 15 de diciembre de 2004
Orden Prestación de Servicios:	del 17 de enero al 31 de marzo de 2005.
Orden Prestación de Servicios:	del 11 al 30 de abril de 2005.
Orden Prestación de Servicios:	del 1 de mayo al 31 de julio de 2005.

Se expide la presente constancia a solicitud de la interesada a los veinticinco (25) días del mes de julio de dos mil cinco (2005).

DRA. SANDRA P. GALEANO CAMACHO
Unidad Gestión Selección, Contratación y Seguridad Social

Anexo: Certificación de actividades expedida por el Jefe del Servicio de Neumología (e)

La equidad lleva al hombre a tener siempre unas elevadas expectativas modestias y no grandes pequeñas

Transversal 3 No. 49 – 00 – Entrepiso primer piso
Conmutador: 3486868 Ext. 3091 – 3100
Bogotá, D.C.,

Scanned by CamScanner

Scanned by CamScanner

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 52.38[illegible].446

POVEDA VASQUEZ

APELLIDOS

MARIA CAROLINA

NOMBRES



FIRMA

FECHA DE NACIMIENTO 11-JUL-1977

BOGOTA D.C.
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.50 ESTATURA | O+ G.S. RH | F SEXO

23-ENE-1996 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION



INDICE DERECHO

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

Scanned by CamScanner

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Hoja Principal

001

1. Concepto: 0 2 Actualización

4. Número de formulario: 1434185330

5. Número de Identificación Tributaria (NIT): 5 2 3 8 0 4 4 6 — 1

6. DV

12. Dirección seccional

14. Buzón electrónico

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente: Persona natural o sucesión ilíquida — 2

25. Tipo de documento: Cédula de ciudadanía — 1 3

26. Número de identificación: 5 2 3 8 0 4 4 6

27. Fecha expedición: 1 0 1 2 2 0 1 1

Lugar de expedición: COLOMBIA

28. País: 1 6 9

29. Departamento: Bogotá D.C. — 1 1

30. Ciudad/Municipio: BOGOTA D.C. — 0 0 1

31. Primer apellido: POVEDA

32. Segundo apellido: VASQUEZ

33. Primer nombre: MARIA

34. Otros nombres: CAROLINA

35. Razón social:

36. Nombre comercial:

37. Sigla:

UBICACIÓN

38. País: COLOMBIA — 1 6 9

39. Departamento: Bogotá D.C. — 1 1

40. Ciudad/Municipio: Bogotá, D.C. — 0 0

41. Dirección principal: CL 14 SUR 10 99

42. Correo electrónico: vazpovmariaca@gmail.com

43. Apartado aéreo:

44. Teléfono 1: 3 7 3 4 1 2 9

45. Teléfono 2: 3 1 2 2 8 2 3 4

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

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

Responsabilidades, Calidades y Atributos

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18
2	0																

53. Código:

20- Obtención NIT

Usuarios aduaneros

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10

54. Código:

Exportadores

55. Forma	56. Tipo

Servicio	1	2	3
57. Mixto			
58. CPC			

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos: SI [X] NO [ ]

60. No. de Folios: 1

61. Fecha: 2 0 1 5

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 49 Decreto 2460 de Noviembre de 2013

Firma del solicitante

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

984. Nombre: SEGURA DE CHARRY MARIA CONSTANZA

985. Cargo: Analista III

Fecha generación documento POF:

Scanned by CamScanner

Scanned by CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.

DIRECCIÓN DISTRITAL DE IMPUESTOS
REGISTRO DE INFORMACIÓN TRIBUTARIA - RIT

INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRIBUYENTE

Fecha: 18-08-2016
Hora: 2:09:59 PM

CONTRIBUYENTE CC 52380446 MARIA CAROLINA POVEDA VASQUEZ

Información General

Dirección CL 14 SUR 10 99

Teléfonos 3734125 / 3102623446

Dirección electrónica vazpovmariaca@gmail.com

Fax

Información de Registro

Fecha Inscripción 18/08/2016

Soporte Inscripción 22438581

Fecha Inicio Actividades 01/06/2000

Fecha Cese Actividades

Fecha de Informe del Cese

 # Establecimientos: 0

Perfil Tributario

Naturaleza Jurídica PERSONA NATURAL

Régimen Tributario REGIMEN SIMPLIFICADO

Actividad 1: 86921-ACTIVIDADES DE APOYO TERAPEUTICO (EXCEPTO ACTIVIDADES DE PROMOCION Y PREVENCION QUE REALICEN LAS ENTIDADES E INSTITUCIONES PROMOTORAS Y PRESTADORAS DE SERVICIOS DE SALUD DE NATURALEZA PUBLICA O PRIVADA, CON RECURSOS QUE PROVENGAN DEL SISTEMA GENERAL DE

Actividad 2: -

Actividad 3: -

Actividad 4: -

Actividad 5: -

Fecha Inicio Financiera:

Código de Verificación de Información: 16001063331

Scanned by CamScanner

Scanned by CamScanner



Scanned by CamScanner

Scanned by CamScanner

Secretaría
SALUD
ALCALDÍA MAYOR SANTAFÉ DE BOGOTÁ

124

Resolución No 005134 *de*
Secretaría Distrital de Salud de Santa Fe de Bogotá

Por la cual se refrenda un TITULO para 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) POVEDA VASQUEZ MARIA CAROLINA identificado(a) con CC número 52380446 expedida en SANTAFE DE BTA solicitó ante esta Secretaría la refrendación de su TITULO de PROFESIONAL EN TERAPIA RESPIRATORIA otorgado por LA FUNDACION UNIVERSITARIA MANUELA BELTRAN -UMB- el día 28/07/2000 y registrado en el libro 2 Folio 159 año 2000

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: Refrendar el TITULO que autoriza a POVEDA VASQUEZ MARIA CAROLINA identificado(a) con CC número 52380446 expedida en SANTAFE DE BTA para ejercer la profesion de PROFESIONAL EN TERAPIA RESPIRATORIA en el Territorio Nacional.

ARTICULO SEGUNDO: Para poder ejercer la profesión en zona geográfica diferente a donde refrendó 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 codigo contencioso administrativo.

NOTIFIQUESE, Y CUMPLASE
Dada en Santa Fe de Bogotá, D.C. a los SEP. 01 200

HECTOR MARIO RESTREPO MONTOYA
Director de Desarrollo de Servicios de Salud

25 10 00
Mario Carolina Poveda
52.380.446
005134 24 sep
Vasquez

Scanned by CamScanner

ReTHUS

A continuación diligencie la identificación para proceder a consultar si la persona se encuentra registrado en Nacional del Talento Humano en Salud.

Tipo de Identificación *

Cédula de Ciudadanía

Número de Identificación *

52380446

Verificar Registro en ReTHUS | Limpiar

El Ciudadano de la identificación consultada, Se encuentra inscrito en el Registro Único Nacional del Talento Humano en Salud (ReTHUS).

Scanned by CamScanner

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Centro Oriente E.S.E.

Santa Clara
LABORATORIO CLINICO.

Nombre: POVEDA VASQUEZ, MARIA CAROLINA **No. de Orden: 170117097070**

Fecha Toma : martes, 17 de enero de 2017
Identificación : 52380446
Servicio : CONSULTA EXTERNA
Unidad PSS: SANTA CLARA

Hora Toma : 17/01/2017 11:15:33 a. m.
Fecha Primera Imp.: 09/01/2018 07:23:49 a. m.
Cama:
Edad : 39 Años

NOMBRE	RESULTADO	UNIDADES	R.REFERENCIA
PRUEBAS ESPECIALES			
HEPATITIS B ANTICUERPOS S *(Técnica: Inmunocromatografia)*	REMITIDO		

Resultados Revisados y Aprobados Por la Bacteriologa: ALEJANDRA BAQUERO
Fecha Hora Validacion: 17/01/2017 04:02:15 p. m.

Scanned by CamScanner

QUALITY HEALTH SYSTEMS S.A

CONCEPTO MEDICO SALUD OCUPACIONAL

LUGAR: Bogota.	FECHA: 17-4-15	HORA:	
EMPRESA: Hospital Santa Clara		CARGO: Terapeuta respiratoria.	

IDENTIFICACION

PRIMER APELLIDO: Poveda	SEGUNDO APELLIDO: Vasquez	NOMBRES: Maria Cordina	
C.C. Nº: 52380446.	LUGAR Bogota	EDAD 37	SEXO F
DIRECCION: Cll 14 N° 10-99	TELEFONO:	CELULAR: 3115104026	

TIPO DE EXAMEN Marque con una (x)

INGRESO		PERIODICO	X	EGRESO		CUALES:	
REUBICACION		REINTEGRO		OTROS			

EXAMENES REALIZADOS, Marcar con una (X)

EMO INGRESO	✓	VISIOMETRIA		F. RENAL		F. GARGANTA	
AUDIOMETRIA		PERFIL LIPIDICO		C. HEMATICO		OTROS:	
ESPIROMETRIA		GLICEMIA		COPROLOGICO			
RX TORAX		C.HEMATICO		KOH UÑAS			

RECOMENDACIONES

HIGIENE POSTURAL	✓	PVE EN LOS QUE REQUIEREN INGRESAR	OTRAS RECOMENDACIONES
PAUSAS ACTIVAS	✓	1	1
HABITOS DE VIDA SALUDABLE	✓	2	2

CONCEPTO DE APTITUD. Marcar con una (X)

APTO PARA LABORAR SIN PATOLOGIAS	SI	NO
APTO PARA LABORAR CON PATOLOGIAS QUE NO AFECTAN LA LABOR	SI	NO
PRESENTA PATOLOGIAS INCOMPATIBLES CON SUS FUNCIONES	SI	NO
PACIENTE APLAZADO	SI	NO
APTO PARA TRABAJO EN ALTURAS	SI	NO
APTO PARA MANIPULACION DE ALIMENTOS	SI	NO
APTO PARA TRABAJO ESPECIALIZADO	SI	NO

OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES

Control por: obstetricia

Cc. 52 380 446 Bta Firma y Cedula del Trabajador	HUELLA	Firma y sello del Profesional:

Scanned by CamScanner

La República de Colombia
y en su nombre

FUNDACIÓN DE SOCORRISTAS DESARROLLO Y ACCIÓN

"FUSDESA"

Educación para el Trabajo y Desarrollo Humano Acuerdo Ejecutivo No. 31 del 12 de Febrero de 1999 expedido por el Ministerio de Salud y Licencia de Funcionamiento No. 1330 - 22 de Abril de 1999 emanada de la Secretaria de Educación de Bogotá, D.C.
Actualización del Programa Acuerdo No. 164 del 18 de Marzo de 2010, emitido por la Comisión Intersectorial Para el Talento Humano en Salud.
Registro programa No. 15-096 del 20 de Agosto de 2010, emanada de la Secretaria de Educación de Bogotá, D.C.

Certifica:

Que: María Carolina Poveda Vásquez

Asistió al curso de

SOPORTE VITAL AVANZADO (SVA)

Con una intensidad de 100 horas

Nancy Galindo Gomez
Coordinadora

Ponente

Bogotá, D.C. Diciembre 02 de 2016

Scanned by CamScanner

La República de Colombia
y en su nombre

FUNDACIÓN DE SOCORRISTAS DESARROLLO Y ACCIÓN

"FUSDESA"

Educación para el Trabajo y Desarrollo Humano Acuerdo Ejecutivo No. 31 del 12 de Febrero de 1999 expedido por el Ministerio de Salud y Licencia de Funcionamiento No. 1330 - 22 de Abril de 1999 emanada de la Secretaria de Educación de Bogotá, D.C.
Actualización del Programa Acuerdo No. 164 del 18 de Marzo de 2010, emitido por la Comisión Intersectorial Para el Talento Humano en Salud.
Registro programa No. 15-096 del 20 de Agosto de 2010, emanada de la Secretaria de Educación de Bogotá, D.C.

Certifica:

Que: *María Carolina Poveda Vásquez*

Asistió al curso de

SOPORTE VITAL AVANZADO (SVA)

Con una intensidad de 100 horas

Nancy Galindo Gomez
Coordinadora

Ponente

Bogota, D.C. *Diciembre 02 de 2016*

Scanned by CamScanner