HJMB E.S.E. HOSPITAL UNIVERSITARIO Julio Méndez Barreneche	**LISTA DE CHEQUEO PARA INGRESO PERSONA NATURAL**	CODIGO: GJG12F VERSION: 002 FECHA DE LA TRM REVISION 04/01/2022 PAGINA 1 de 1

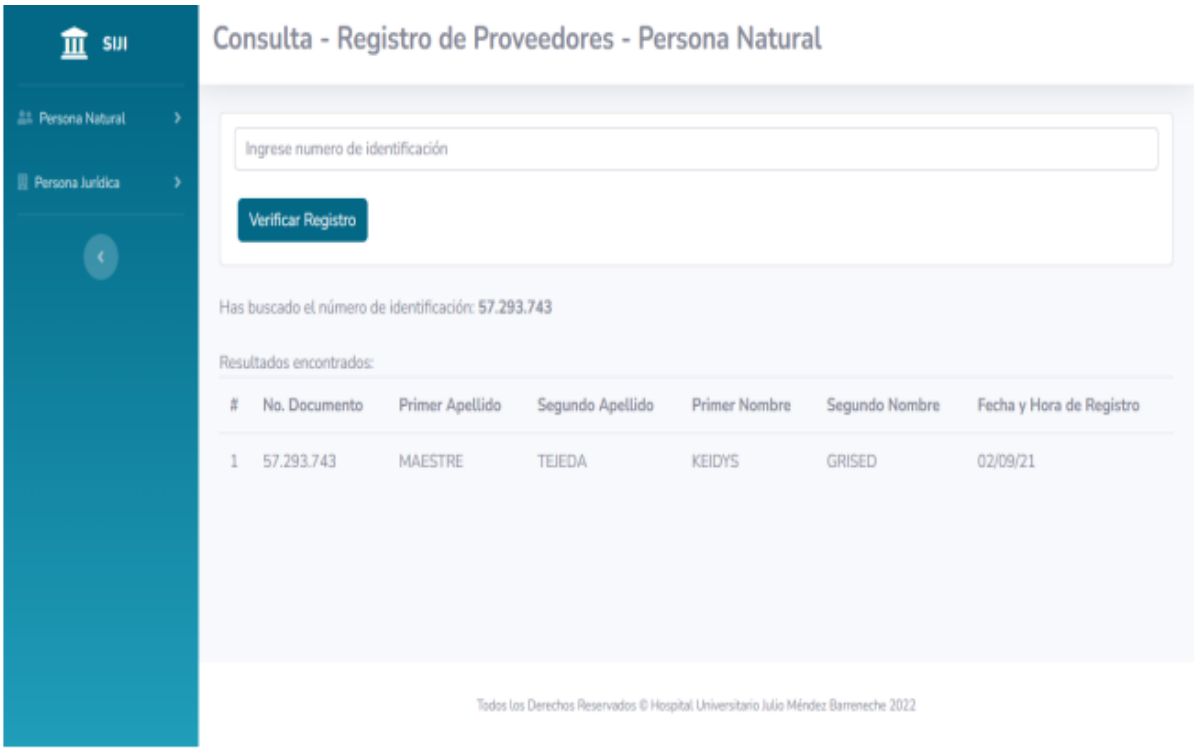
NOMBRE DEL ASPIRANTE: Kerlys Conrred Maestre CEDULA DE CIUDADANÍA Nº 57293743

PROFESION: Enfermera

LISTA DE CHEQUEO DE HOJAS DE VIDA PARA INGRESO NUEVOS CONTRATISTAS – OPS				
	ENTREGAR DOCUMENTOS EN CARPETA A ALETAS BLANCA (PROPALCOTE) TAMAÑO OFICIO, EN EL SIGUIENTE ORDEN	**SI**	**NO**	**N/A**
1	Estudio de Necesidad y Oportunidad	✓		
2	Lista de Chequeo de Ingresos de Contratista (Entregado Por el Área de supervisión)	✓		
3	Registro Proveedores - Persona Natural (**REGISTRARSE EN https://hujmb.com/slj/proveedores/pnatural.php**)	✓		
4	Propuesta de Servicios	✓		
5	Certificado antecedentes Procuraduria (**fecha vigente — no superior a 30 dias**)	✓		
6	Certificado antecedentes Contraloria (**fecha vigente — no superior a 30 dias**)	✓		
7	Certificado antecedentes Policia Nacional (**fecha vigente — no superior a 30 dias**)	✓		
8	Certificados antecedentes del sistema Registro Nacional de Medidas Correctivas RNMC de la Policia Nacional de Colombia (**fecha vigente — no superior a 30 dias**)	✓		
9	Cedula de Ciudadanía	✓		
10	Libreta Militar (**Hombres menores de 50 años**)		✓	
11	Licencia de Conducción- ACTIVA (**CONDUCTOR DE AMBULANCIA**)		✓	
12	RUT - Registro Unico Tributario	✓		
13	Hoja de Vida — Función publica			
14	Copia de Soportes académicos de estudios y actas de grado (**Bachiller, Universitarios y Especializados**)	✓		
15	Certificado de antecedentes ÉTICO PROFESIONAL - Abogados, Médicos, Psicólogo y Enfermera (**fecha vigente – MES actual**).	✓		
16	Convalidación de Título (**Médicos y Médicos Especialistas**) — **Certificado Emitido por el Ministerio de Educación Nacional.**		✓	
17	Resolución departamental para ejercer profesión - (**personal asistencial**)	✓		
18	Tarjeta Profesional	✓		
19	RETHUS (**Personal Asistencial en general**)	✓		
20	Poliza de responsabilidad civil de clinicas y hospitales desde **$250.000.000** millones de pesos. (**Médicos y Especialistas**)		✓	
21	Curso Guia de Atención Integral en Salud para Victimas de Violencia Sexual, Ley 1146 de 2007 (**Personal Asistencial**).	✓		
22	Certificado de curso **SOPORTE VITAL BASICO** - Auxiliares de enfermería, Auxiliar camillero, (**Vigencia no Superior a DOS (02) años**).	✓		
23	Certificado de curso **SOPORTE VITAL AVANZADO** Enfermeras y Médicos, (**Vigencia no Superior a DOS (02) años**).	✓		
24	Certificado de Curso en **UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS** (Personal Asistencial del área de UCI, excepto Especialistas)	✓		
25	Constancia de Asistencia en las acciones de formación continua en el **MANEJO DEL DOLOR Y CUIDADOS PALIATIVOS** - Médicos Generales y Especialistas del área de *UCI y Hospitalización*.		✓	
26	Constancia de Asistencia en las acciones de formación continua para la **GESTIÓN DEL DUELO** (Personal asistencial del área de *Atención del Parto, UCI Adulto, Pediatría Y Neonatal*, (**Vigencia no Superior a DOS (02) años**).	✓		
27	Certificación vigente de aprobación de la evaluación de competencias Esenciales para el **CUIDADO DEL DONANTE** (Médicos Generales y Especialistas de las áreas de *Hospitalización, UCI, Urgencias y Cirugías*.		✓	
28	Constancia de Asistencia en las acciones de formación continua en la atención a personas **VICTIMAS DE ATAQUE CON AGENTES QUÍMICOS** (Personal Asistencial del área de ***Urgencias y Transporte Asistencial***). (**Vigencia no Superior a DOS (02) años**).	✓		
29	Curso Apoyo Vital Avanzado Pediátrico – **PALS** (Pediatras) (**Vigencia no Superior a DOS (02) años**).		✓	
30	Curso de Reanimación Cardiopulmonar Neonatal — **NALS** (Neonatólogo) (**Vigencia no Superior a DOS (02) años**).		✓	
31	Curso de **PRIMEROS AUXILIOS** (Conductores de Ambulancia)		✓	
32	Examen Pre-Ocupacional (Decreto 0723 de 2013) cap 5, párrafo 2 — Exámenes médicos según Procedimiento de evaluaciones médicas ocupacionales. (**Vigencia no superior a TRES (03) años**)	✓		
33	Soporte de experiencia laboral.	✓		
34	Vacunas (**HEPATITIS B**) (todo el personal asistencial)	✓		
35	Formato **DECLARACIÓN DE BIENES Y RENTA Y REGISTRO DE CONFLICTO DE INTERÉS** — Diligenciar en la página web (**https://www.funcionpublica.gov.co/fdci/login/auth**)	✓		
36	Certificación de afiliación al sistema de Seguridad Social (**INDEPENDIENTE** – fecha no superior a 30 dias)	✓		
37	Certificación de afiliación al sistema de Seguridad en Pensión (**INDEPENDIENTE** – fecha no superior a 30 dias)	✓		
38	Certificado ARL (**INDEPENDIENTE** – fecha no superior a 30 dias)	✓		
39	Certificado **SARLAF** – PERSONA NATURAL - https://www.hujmb.com/wp-content/uploads/2021/12/FINC4F-FORMATO-VINCULACION-PERSONA-NATURAL-3-1.xlsx	✓		

NOTA: Los documentos deberán ser originales o copias legibles, sin excepción alguna.
Los documentos deberán ser entregados en una carpeta 4 aletas de color blanca tamaño oficio, en el orden de la Lista arriba descrita, sin grapas, ni perforación alguna. Los documentos aportados serán verificados previamente en las distintas plataformas o base de datos, dando fe de su autenticidad, dicha revisión estará a cargo de:

_____


SIJI
Persona Natural
Persona Jurídica
Consulta - Registro de Proveedores - Persona Natural
Ingrese numero de identificación
Verificar Registro
Has buscado el número de identificación: 57.293.743
Resultados encontrados:
No. Documento Primer Apellido Segundo Apellido Primer Nombre Segundo Nombre Fecha y Hora de Registro
1 57.293.743 MAESTRE TEJEDA KEIDYS GRISED 02/09/21
Todos los Derechos Reservados © Hospital Universitario Julio Méndez Barreneche 2022

Santa Marta , 15 de julio 2022

Señores:
UCI
Hospital Julio Méndez Barreneche
Ciudad,

Tengo el gusto de presentarles mi hoja de vida ya que estoy muy interesado en trabajar con ustedes en el ámbito de la Unidad de cuidados intensivos neonatal – pediátrico

Por la formación recibida y la experiencia que me avala, reúno las aptitudes necesarias para desempeñar el cargo como Enfermera profesional.

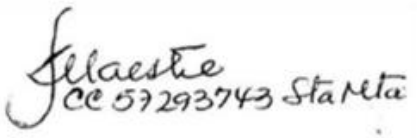
Reafirmándome en lo anterior, les sugiero que consideren no sólo la adecuación del título universitario que me acredita, sino también las actividades específicas que vengo desarrollando desde hace tiempo en el sector.

Los nuevos retos me estimulan para emprender con entusiasmo las nuevas responsabilidades que pudiera asumir, aun a sabiendas de que el camino que me queda por recorrer es largo todavía.

Mi disponibilidad para asumir desde ahora mismo está encomienda laboral está en consonancia con mis aspiraciones profesionales.

Mientras tanto, quedo a la espera de sus gratas noticias.

Atentamente,



Keidys Maestre Tejeda
C.C. 57.293.743. de Santa Marta

PROCURADURIA GENERAL DE LA NACION

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

CERTIFICADO ORDINARIO
No. 200812633

WEB
13:08:25

Bogotá DC, 17 de julio del 2022

La PROCURADURIA GENERAL DE LA NACIÓN certifica que una vez consultado el Sistema de Información de Registro de Sanciones e Inhabilidades (SIRI), el(la) señor(a) KEIDYS GRISED MAESTRE TEJEDA identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 57293743:

NO REGISTRA SANCIONES NI INHABILIDADES VIGENTES

ADVERTENCIA: La certificación de antecedentes deberá contener las anotaciones de las sanciones o inhabilidades que se encuentren vigentes. Cuando se trate de nombramiento o posesión en cargos que exijan para su desempeño ausencia de antecedentes, se certificarán todas las anotaciones que figuren en el registro. (Artículo 238 Ley 1952 de 2019)

NOTA: El certificado de antecedentes disciplinarios es un documento que contiene las anotaciones e inhabilidades generadas por sanciones penales, disciplinarias, inhabilidades que se deriven de las relaciones contractuales con el estado, de los fallos con responsabilidad fiscal, de las decisiones de pérdida de investidura y de las condenas proferidas contra servidores, ex servidores públicos y particulares que desempeñen funciones públicas en ejercicio de la acción de repetición o llamamiento en garantía. **Este documento tiene efectos para acceder al sector público, en los términos que establezca la ley o demás disposiciones vigentes.** Se integran al registro de antecedentes solamente los reportes que hagan las autoridades nacionales colombianas. En caso de nombramiento o suscripción de contratos con el estado, es responsabilidad de la Entidad, validar la información que presente el aspirante en la página web: http://www.procuraduria.gov.co/portal/antecedentes.html

CARLOS ARTURO ARBOLEDA MONTOYA
Jefe División de Relacionamiento con el Ciudadano

ATENCIÓN :
ESTE CERTIFICADO CONSTA DE 01 HOJA(S), SOLO ES VALIDO EN SU TOTALIDAD. VERIFIQUE QUE EL NUMERO DEL CERTIFICADO SEA EL MISMO EN TODAS LAS HOJAS.

CONTRALORÍA
GENERAL DE LA REPÚBLICA

LA CONTRALORÍA DELEGADA PARA RESPONSABILIDAD FISCAL , INTERVENCIÓN JUDICIAL Y COBRO COACTIVO

CERTIFICA:

Que una vez consultado el Sistema de Información del Boletín de Responsables Fiscales 'SIBOR', hoy domingo 17 de julio de 2022, a las 13:10:59, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	CC
No. Identificación	57293743
Código de Verificación	57293743220717131059

Esta Certificación es válida en todo el Territorio Nacional, siempre y cuando el tipo y número consignados en el respectivo documento de identificación, coincidan con los aquí registrados.

De conformidad con el Decreto 2150 de 1995 y la Resolución 220 del 5 de octubre de 2004, la firma mecánica aquí plasmada tiene plena validez para todos los efectos legales.

EDUARDO JOSE PINEDA ARRIETA
Contralor Delegado

Digitó y Revisó: WEB

POLICÍA NACIONAL
DE COLOMBIA

INICIO CONTÁCTENOS PREGUNTAS

Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:
Que siendo las 01:39:34 PM horas del 17/07/2022, el ciudadano identificado con:
Cédula de Ciudadanía Nº **57293743**
Apellidos y Nombres: **MAESTRE TEJEDA KEIDYS GRISED**

NO TIENE ASUNTOS PENDIENTES CON LAS AUTORIDADES JUDICIALES
de conformidad con lo establecido en el artículo 248 de la Constitución Política de Colombia.

En cumplimiento de la Sentencia SU-458 del 21 de junio de 2012, proferida por la Honorable Corte Constitucional, la leyenda "NO TIENE ASUNTOS PENDIENTES CON LAS AUTORIDADES JUDICIALES" aplica para todas aquellas personas que no registran antecedentes y para quienes la autoridad judicial competente haya decretado la extinción de la condena o la prescripción de la pena.

Esta consulta es válida siempre y cuando el número de identificación y nombres, correspondan con el documento de identidad registrado y solo aplica para el territorio colombiano de acuerdo a lo establecido en el ordenamiento constitucional.

Si tiene alguna duda con el resultado, consulte las **preguntas frecuentes** o acérquese a las instalaciones de la Policía Nacional más cercanas.

Volver al Inicio

Dirección: Avenida El Dorado # 75 – 25 barrio Modelia. Bogotá D.C.
Atención administrativa: Lunes a Viernes 8:00 am a 12:00 pm y 2:00 pm a 5:00 pm
Línea de atención al ciudadano: 5159700 ext. 30552 (Bogotá)
Resto del país: 018000 910 112
E-mail: dijin.atencion@policia.gov.co

Policía Nacional de Colombia

(Default.aspx)

Portal de Servicios al Ciudadano PSC

Sistema Registro Nacional de Medidas Correctivas RNMC

Consulta Ciudadano

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que a la fecha, 17/07/2022 02:20:38 p. m. para **el Nº de Expediente o Comparendo** Nº. **57293743**

NO TIENE MEDIDAS CORRECTIVAS PENDIENTES POR CUMPLIR.

De conformidad con la Ley 1801 de 2016 "Por la cual se expide el Código Nacional de Seguridad y Convivencia Ciudadana". Registro interno de validación No. **37264606** . La persona interesada podrá verificar la autenticidad del presente documento a través de la página web institucional digitando https://www.policia.gov.co, menú ciudadanos/ consulta medidas correctivas, con el documento de identidad y la fecha de expedición del mismo. Esta consulta es válida siempre y cuando el número de cédula corresponda con el documento de identidad suministrado.

Nueva Busqueda | Imprimir



REPUBLICA DE COLOMBIA

IDENTIFICACION PERSONAL

CEDULA DE CIUDADANIA

57.293.743

NUMERO

MAESTRE TEJEDA

APELLIDOS

KEIDYS GRISED

NOMBRES



FIRMA

FECHA DE NACIMIENTO 10-OCT-1982

SANTA MARTA
(MAGDALENA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.60 ESTATURA

A+ G.S. RH

F SEXO

27-JUN-2001 SANTA MARTA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADORA NACIONAL
ALMABEATRIZ RENGIFO LOPEZ

INDICE DERECHO

R-2100100-51119551-F-0057293743-20040325 00875 04085H 01 143382621

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto: 01 Inscripción

4. Número de formulario: 14312073959

(415)7707212489984(8020) 000001431207395 9

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico
5 7 2 9 3 7 4 3	8	Impuestos y Aduanas de Santa Marta	1 9	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	27. Fecha expedición
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	5 7 2 9 3 7 4 3	2 0 0 1 0 6 2 7

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA	1 6 9	Magdalena 4 7	Santa Marta 0 0 1

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
MAESTRE	TEJEDA	KEIDYS	GRISED

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Magdalena 4 7	Santa Marta 0 0 1

41. Dirección principal: MZ 4 CA 5 URB EL PARQUE

42. Correo electrónico: keidymaestre@hotmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 0 0 4 9 1 6 7 0 1	4 3 6 4 3 1 5

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		Ocupación	
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código 1	2	51. Código	52. Número establecimientos
0 0 1 0	2 0 1 4 0 9 0 5					2 2 2 4	

Responsabilidades, Calidades y Atributos

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26
53. Código 5																									

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar

Obligados aduaneros

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
54. Código									

11	12	13	14	15	16	17	18	19	20

Exportadores

55. Forma	56. Tipo	Servicio	1	2	3
		57. Modo			
		58. CPC			

IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [X] NO [ ] 60. No. de Folios: 1 61. Fecha: 2014 - 09 - 05

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso.
Paragrafo del articulo 1.6.1.2.20 del Decreto 1625 de 2016

Firma del solicitante:

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

984. Nombre: ARROYO DUQUE BENIVALDO SEGUNDO
985. Cargo: Analista V

Fecha generación documento PDF: 15-12-2021 01:20:37AM

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

Libertad y Orden

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

ENTIDAD RECEPTORA

1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA)	NOMBRES
MAESTRE	TEJEDA	KEIDYS GRISED

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN: C.C (X) C.E ( ) PAS ( ) No. 57293743 | SEXO: F (X) M ( ) | NACIONALIDAD: COL (X) EXTRANJERO ( ) | PAÍS: COLOMBIA

LIBRETA MILITAR: PRIMERA CLASE ( ) SEGUNDA CLASE ( ) NÚMERO _____ D.M _____

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO

FECHA PAÍS DÍA 10 MES 10 AÑO 1982

DEPTO MAGDALENA

MUNICIPIO SANTA MARTA

DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA

MANZANA D CASA 4 CUIDAD DEL SOL ET 3

PAÍS COLOMBIA DEPTO MAGDALENA

MUNICIPIO SANTA MARTA

TELÉFONO 3004916701 EMAIL keidymaestre@hotmail.com

2 FORMACIÓN ACADÉMICA

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 BÁSICA											TÍTULO OBTENIDO: BACHILLER ACADEMICO
PRIMARIA					SECUNDARIA				MEDIA		FECHA DE GRADO
1o.	2o.	3o.	4o.	5o.	6o.	7o.	8o.	9o.	10	11 X	MES 12 AÑO 1998

EDUCACION SUPERIOR (PREGRADO Y POSTGRADO)

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

TC (TÉCNICA), **TL** (TECNOLÓGICA), **TE** (TECNOLÓGICA ESPECIALIZADA), **UN** (UNIVERSITARIA),
ES (ESPECIALIZACIÓN), **MG** (MAESTRÍA O MAGISTER), **DOC** (DOCTORADO O PHD),

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

MODALIDAD ACADÉMICA	No. SEMESTRES APROBADOS	GRADUADO SI	GRADUADO NO	NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULO OBTENIDO	TERMINACIÓN MES	TERMINACIÓN AÑO	No. DE TARJETA PROFESIONAL
UN	8	X		ENFERMERA	08	2003	13483
ES	2	X		ESP.GER.DE LA CALIDAD Y AUD.EN SALUD	03	2008	
ES	2	X		ESP. EN EPIDEMIOLOGIA	07	2015	

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

IDIOMA	LO HABLA R	LO HABLA B	LO HABLA MB	LO LEE R	LO LEE B	LO LEE MB	LO ESCRIBE R	LO ESCRIBE B	LO ESCRIBE MB

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

3 EXPERIENCIA LABORAL

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

EMPLEO ACTUAL O CONTRATO VIGENTE

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
Clinica Milagrosa		x	colombia

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
Magdalena	santa marta	

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
4351847	DÍA 15 MES 06 AÑO 2005	DÍA 14 MES 06 AÑO 2006

CARGO O CONTRATO ACTUAL	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
Enfermera	ASISTENCIAL	CALLE 22#13ª-09

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
CLINICA LA MILAGROSA		X	COLOMBIA

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
MAGDALENA	SANTA MARTA	

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
4351847	DÍA 19 MES 07 AÑO 2006	DÍA 20 MES 10 AÑO 2006

CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
AUDITORA CONCURRENTE	CALIDAD	CALLE 22 # 13ª -09

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
UNIVERSIDAD COOPERATIVA DE COLOMBIA		X	COLOMBIA

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
MAGDALENA	SANTA MARTA	

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
	DÍA 01 MES 04 AÑO 2007	DÍA 30 MES 11 AÑO 2010

CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
DOCENTE	CIENCIAS DE LA SALUD	TRONCAL DEL CARIBE SEDEMAMATOCO

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
CLINICA LA MILAGROSA		X	COLOMBIA

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
MAGDALENA	SANTA MARTA	

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
	DÍA 05 MES 04 AÑO 2012	DÍA 12 MES 12 AÑO 2017

CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
COORD. DE UCIN /ENFERMERA	ASISTENCIAL	CALLE 22#13ª-09

NOTA: SI REQUIERE ADICIONAR MAS EXPERIENCIA LABORAL, IMPRIMA NUEVAMENTE ESTA HOJA .

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

4 TIEMPO TOTAL DE EXPERIENCIA

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

OCUPACIÓN	*TIEMPO DE EXPERIENCIA*	
	AÑOS	*MESES*
ENFERMERA	18	

5 FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO QUE SI ◯ NO (X) ME ENCUENTRO DENTRO DE LAS CAUSALES DE INHABILIDAD E INCOMPATIBILIDAD 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 FORMATO ÚNICO DE HOJA DE VIDA, SON VERACES, (ARTÍCULO 5o. DE LA LEY 190/95).



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.

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS

INSTITUTO DEPARTAMENTAL "LAURA VICUÑA" PARA SEÑORITAS
Aprobado por el Ministerio de Educación Nacional mediante Resolución
No. 273 del 4 de Noviembre de 1997
Registro del DANE 14700100309-Código ICFES 010149-6
Teléfono No. 4215939-Santa Marta

ACTA GENERAL DE GRADUACION No. 20 FOLIO 93

En la ciudad de Santa Marta, a los 18 días del mes de Diciembre del año 1998 se reunieron en el **INSTITUTO DEPARTAMENTAL LAURA VICUÑA,** aprobado en el Nivel de Educación Media y autorizado por el Ministerio de Educación Nacional para otorgar el título de **BACHILLER ACADEMICO, ESPECIALIDAD EN CIENCIAS NATURALES,** según Resolución No. 273 del 4 de noviembre de 1997. La Rectora y Secretaria, con el fin de formalizar la graduación de las alumnas del último grado.

Comprobada la situación legal y académica de cada una de las alumnas que cursaron y aprobaron los estudios correspondientes al Nivel de Educación Media, se procedió a otorgar el título de **BACHILLER ACADEMICO, ESPECIALIDAD EN CIENCIAS NATURALES,** a las graduandas cuyos nombres, apellidos y número de documento de identidad se relacionan a continuación:

No.	NOMBRES	APELLIDOS
61	KEIDYS GRISED	MAESTRE TEJEDA

DOCUMENTO DE IDENTIDAD T.I. 821010-05697 SANTA MARTA

Esta acta consta de 143 alumnas, comienza con el nombre de NINI TATIANA ALVAREZ RESTREPO y termina con el de ANA KAROLINA YANES ARZUZA

Para constancia, se firma la presente por quienes intervienen en este acto, en cumplimiento con lo ordenado en el artículo 7º. Del Decreto 180 de 1981.

Firmada y sellada por **CLARA SERPA ROMERO,** Rectora y por **FANNY ROMERO DE AMAYA,** Secretaria.

INSTITUTO DEPARTAMENTAL LAURA VICUÑA RECTORA SANTA MARTA

INSTITUTO DEPARTAMENTAL LAURA VICUÑA Secretaria SANTA MARTA

CLARA SERPA ROMERO
C.C. #36.521.976 Santa Marta

FANNY ROMERO DE AMAYA
C.C #36.528.083 Santa Marta

DANED

Escaneado con CamScanner

La República de Colombia

y en su nombre

Instituto Departamental Laura Vicuña

Distrito Turístico, Cultural e Histórico de Santa Marta

(Magdalena)

Autorizado por el Ministerio de Educación Nacional, segun Resolución No. 275 del 4 de Noviembre de 1.997

Confiere a:

Keidys Grised Maestre Tejeda

Identificado (a) con T.I. # 821010-05607 de Sta. Mta.

El Título de:

Bachiller Académico

Especialidad en Ciencias Naturales

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

INSTITUTO DEPARTAMENTAL LAURA VICUÑA RECTORA SANTA MARTA

Rector (a)

Secretaria (a)

Expedido en Santa Marta, el 18 de Dic. de 1.998

Anotado al Folio No. 93 del Libro de Registro No. _____

Dado en Sta. Mta el 18 de Dic. de 1998

UNIVERSIDAD COOPERATIVA DE COLOMBIA

Resolución 24195 del 20 de Diciembre de 1983
Ministerio de Educación Nacional

Acta Individual de Graduación No. 201

DEPENDENCIA: FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

PROGRAMA DE ENFERMERIA

APROBACIÓN DEL PROGRAMA: ACTA No. 014 DE SEPTIEMBRE 15 DE 1993

FECHA: 29 DE AGOSTO DE 2003

LUGAR: UNIVERSIDAD COOPERATIVA DE COLOMBIA.

En atención a que KEIDYS GRISED MAESTRE TEJEDA

con cédula de ciudadanía No. 57,293,743 **de** SANTA MARTA (MAGD.)

Cumplió satisfactoriamente los requisitos exigidos por las normas legales y estatutarias, le expide el título de ENFERMERA

Lo anterior, atendiendo la autorización del Consejo Académico mediante acta No. 009 **en sesión del día** 22 **de** JULIO **de** 2003

Para constancia se suscribe por:

Juan Carlos Pérez Soto
JUAN CARLOS PEREZ SOTO
Rector

CESAR PEREZ GARCIA
Rector Honorario

Gloria Patricia Rave I.
GLORIA PATRICIA RAVE I.
Secretario General

JUAN OLIVELLA JACQUIN
Director Seccional

BAROUK ZAWADY LEAL
Decano de la Facultad

No. 37171

LA REPUBLICA DE COLOMBIA

y en su nombre la

Universidad Cooperativa de Colombia

Personería Jurídica, resolución 24.195 del 20 de Diciembre de 1.983 del Ministerio de Educación Nacional

En atención a que

Keidys Grised Maestre Tejeda

CÉDULA DE CIUDADANÍA Nº 57.293.743 DE SANTA MARTA (MAGDALENA)

Ha cumplido con todos los estudios
que los estatutos universitarios exigen para optar al título de

ENFERMERA

Le expide el presente diploma. En testimonio de ello
se firma en Santa Marta el 29 de agosto de 2003

Rector

Rector Honorario

Decano de Facultad

Decano Seccional

Secretario General

Registro y Diplomas

Asentado al folio [illegible] del Libro de Registros y Diplomas No. [illegible]

Refrendado en Santa Marta [illegible] de [illegible] de 2003

UNIVERSIDAD COOPERATIVA DE COLOMBIA

Resolución 24195 del 20 de Diciembre de 1983
Ministerio de Educación Nacional

Acta Individual de Graduación No. 1

DEPENDENCIA: ESCUELA DE POSTGRADOS

PROGRAMA DE GERENCIA DE LA CALIDAD Y AUDITORIA EN SALUD

APROBACIÓN DEL PROGRAMA: ACTA No.06 NOVIEMBRE 25 DE 1991

FECHA: 11 DE MARZO DE 2008

LUGAR: UNIVERSIDAD COOPERATIVA DE COLOMBIA - SANTA MARTA

En atención a que KEIDYS GRISED MAESTRE TEJEDA

con cédula de ciudadanía No. 57,293,743 **de** SANTA MARTA

Cumplió satisfactoriamente los requisitos exigidos por las normas legales y estatutarias, le expide el título de ESPECIALISTA EN GERENCIA DE LA CALIDAD Y AUDITORIA EN SALUD

Lo anterior, atendiendo la autorización del Consejo Académico mediante acta No. 01 **en sesión del día** 12 **de** FEBRERO **de** 2008

Para constancia se suscribe por:

CESAR PEREZ GARCIA
Rector

OMAR VARGAS VARGAS
Director Seccional

MAXIMO PEREZ SOTO
Director de Postgrado

GLORIA PATRICIA RAVE IGLESIAS
Secretario General

No. 1571

Escaneado con CamScanner

Universidad Cooperativa de Colombia

Personería Jurídica, resolución 24.195 del 20 de Diciembre de 1.983 del Ministerio de Educación Nacional.

En atención a que

Keidys Grised Maestre Tejeda

CÉDULA DE CIUDADANÍA Nº. 57.293.743 DE SANTA MARTA

Ha cumplido con todos los estudios
que los estatutos universitarios exigen para optar al título de

ESPECIALISTA EN GERENCIA DE LA CALIDAD Y AUDITORÍA EN SALUD

Le expide el presente diploma. En testimonio de ello
se firma en Santa Marta, el día 11 de marzo de 2008

Rector

Director de Postgrados

Director Regional

Secretario General

Registrado y Diplomado

Asentado al folio No. [illegible] del Libro de Registros y Diplomas No. [illegible]

Refrendado en Santa Marta, el [illegible] de [illegible] de 2008

REPÚBLICA DE COLOMBIA
MINISTERIO DE EDUCACIÓN NACIONAL

UNIVERSIDAD
COOPERATIVA DE COLOMBIA

Personería Jurídica, Resolución 24195 del 30 de Diciembre de 1981 del Ministerio de Educación Nacional.
Resolución No. 501 del 7 de Mayo de 1974 de la Superintendencia Nacional de Cooperativas.
Resolución No. 1850 del 31 de Julio de 2002, emanada del Ministerio de Educación Nacional.

Acta Individual de Graduación No. 9

PROGRAMA: ESPECIALIZACIÓN EN EPIDEMIOLOGÍA

CÓDIGO SNIES: 4657

FECHA DE GRADO: 31 DE JULIO DE 2015.

LUGAR: UNIVERSIDAD COOPERATIVA DE COLOMBIA, SEDE SANTA MARTA

En atención a que KEIDYS GRISED MAESTRE TEJEDA
con cédula de ciudadanía No 57.293.743 de Santa Marta
cumplió todos los requisitos exigidos por las normas legales y estatutarias, le expide
el título de ESPECIALISTA EN EPIDEMIOLOGÍA

Lo anterior, atendiendo la aprobación del Consejo Académico de la Sede SANTA MARTA
mediante Acta No. 11 en sesión del día 8 de julio de 2015.

Para constancia se autorizó este título por parte de la Rectora, Director(a) de Sede,
Decano(a) facultad y la Secretaria General de la Universidad, así:

Rectora: MARITZA RONDÓN RANGEL

Director(a) de Sede: HERMES JAIME GUTIERREZ

Decano(a) Facultad HAIDY ROCIO OVIEDO CORDOBA

Secretaria General GLORIA PATRICIA RAVE IGLESIAS

Se expide la presente Acta en la ciudad de SANTA MARTA el dia 31 DE JULIO DE 2015.

Gloria Patricia Rave I

GLORIA PATRICIA RAVE IGLESIAS
Secretaria General

REPÚBLICA DE COLOMBIA
MINISTERIO DE EDUCACIÓN NACIONAL

UNIVERSIDAD
COOPERATIVA DE COLOMBIA

En atención a que

KEIDYS GRISED MAESTRE TEJEDA

con cédula de ciudadanía No. 57.293.743 de Santa Marta
Cumplió satisfactoriamente los requisitos académicos exigidos
por la Universidad, le confiere el título de

ESPECIALISTA EN EPIDEMIOLOGÍA

En testimonio de ello le expide el presente diploma y se firma en
Santa Marta el día 31 de Julio de 2015

Rector(a)

Secretario(a) General

Folio No. 242 Libro de Registro No. 7 Registro No. 4989 Refrendado en Santa Marta el día 31 de Julio de 2015

HACE CONSTAR QUE:

La enfermera **KEIDYS GRISED MAESTRE TEJEDA** identificada con la cédula de ciudadanía número 57.293.743, no registra antecedentes de responsabilidad deontológica disciplinaria, de acuerdo con la ley 911 de 2004 "Por la cual se dictan disposiciones en materia de responsabilidad deontológica para el ejercicio de la profesión de enfermería en Colombia; se establece el régimen disciplinario correspondiente y se dictan otras disposiciones".

El presente certificado tiene una vigencia de seis (6) meses contados desde la fecha de su expedición.

Se expide la presente certificación a solicitud de la interesada. Dada en Bogotá, D.C., República de Colombia, a los catorce (14) días del mes de marzo año dos mil veintidós (2022).

Cordialmente,

EMPERATRIZ EUGENIA SANTAMARÍA MUÑOZ
Abogada Secretaria

GOBERNACION DEL MAGDALENA
SECRETARIA DE DESARROLLO DE LA SALUD
DESARROLLO DE SERVICIOS

RESOLUCIÓN No. 0826

"Por la cual se registra un título"

EL SECRETARIO DE SALUD DEPARTAMENTAL
En cumplimiento del Decreto 1875 de Agosto 3 de 1994, según facultad otorgado por el Decreto 3134 de 1956 y

CONSIDERANDO:

Que, **KEIDYS GRISED MAESTRE TEJEDA,** identificado con cédula de ciudadanía No. 57.293.743, ha solicitado el registro de su título de ENFERMERA que le otorgó **LA UNIVERSIDAD COOPERATIVA DE COLOMBIA,** según **Acta de Grado No. 201** de fecha 22 DE JULIO DEL 2003.

Que cumplió con el Servicio Social Obligatorio en la **E.S.E. HOSPITAL LOCAL DE ALGARROBO** Magdalena, durante el período comprendido entre el 01 de noviembre de 2003 al 31 de octubre de 2004, radicada en el libro de registro profesionales No 0075 del 30 de enero de 2002 con No de orden 69-E , desempeñando el cargo de enfermera.

RESUELVE:

ARTÍCULO UNICO: Autorizar a **KEIDYS GRISED MAESTRE TEJEDA** para ejercer la profesión como ENFERMERA en todo el territorio nacional

COMUNIQUESE Y CUMPLASE

Dado en la ciudad de Santa Marta, D.T.C.H. en fecha 17 ENE 2005

SECRETARIO DE SALUD DEL MAGDALENA

Proyectado por CONSUELO SEPÚLVEDA .O.

REPUBLICA DE COLOMBIA
Asociación Nacional de Enfermeras de Colombia
A N E C
TARJETA PROFESIONAL DE ENFERMERA(O)



REGISTRADO

NOMBRE KEIDYS GRISED MAESTRE TEJEDA

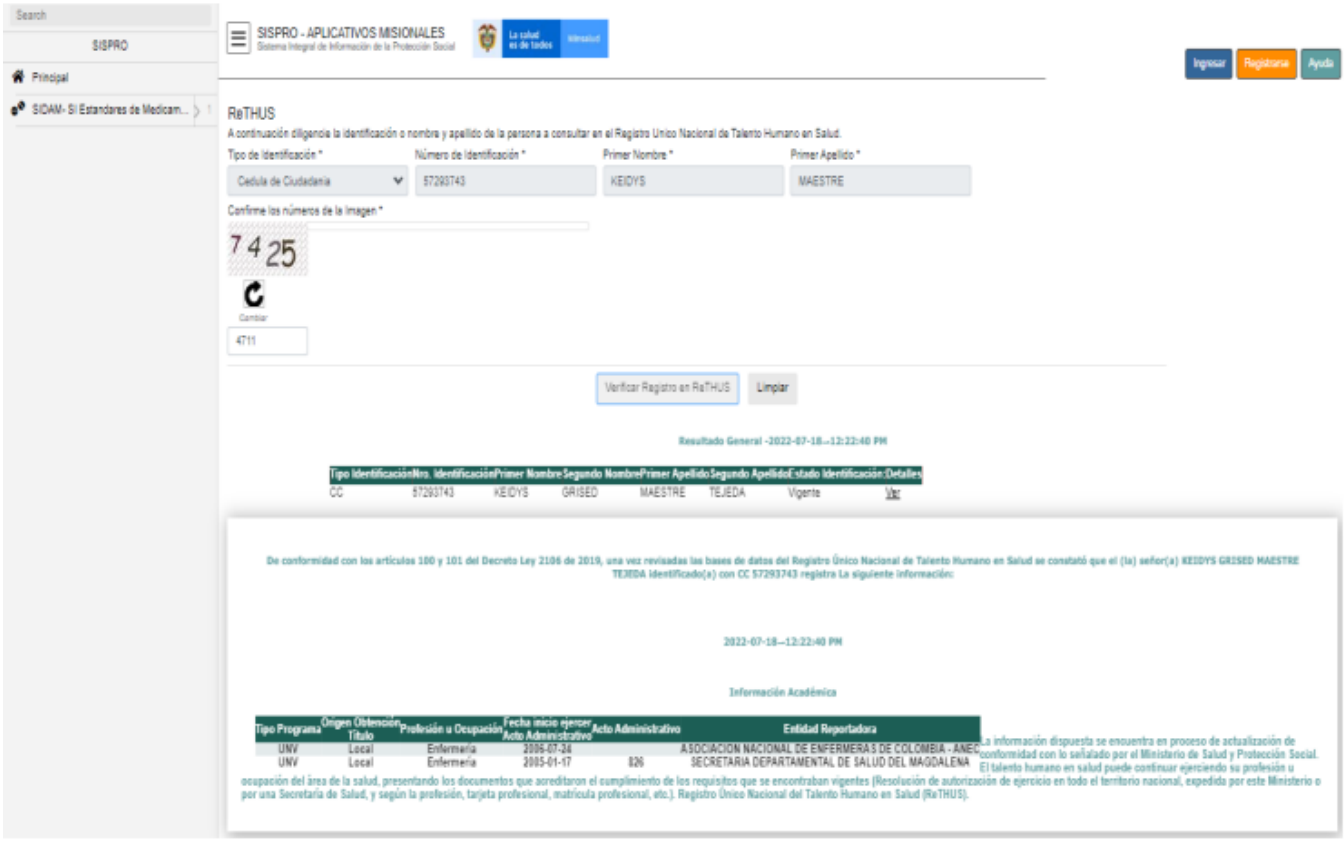
C.C. 57.293.743 SANTA MARTA

UNIVERSIDAD COOPERATIVA DE COLOMBIA

RUN No. 13483
REGISTRO UNICO NACIONAL DE ENFERMERA(O)

EXPEDIDO 24/JUL/2006

FECHA DE ACTUALIZACION DATOS 24/JUL/2016


Search
SISPRO
Principal
SIDAM- SI Estandares de Medicam...
SISPRO - APLICATIVOS MISIONALES
Sistema Integral de Información de la Protección Social
La salud es de todos
Ingresar
Registrarse
Ayuda
ReTHUS
A continuación diligencia la identificación o nombre y apellido de la persona a consultar en el Registro Unico Nacional de Talento Humano en Salud.
Tipo de Identificación *
Cedula de Ciudadania
Número de Identificación *
57293743
Primer Nombre *
KEIDYS
Primer Apellido *
MAESTRE
Confirme los números de la imagen *
7 4 25
Cambiar
4711
Verificar Registro en ReTHUS
Limpiar
Resultado General -2022-07-18--12:22:40 PM
Tipo Identificación Nro. Identificación Primer Nombre Segundo Nombre Primer Apellido Segundo Apellido Estado Identificación Detalles
CC 57293743 KEIDYS GRISED MAESTRE TEJEDA Vigente Ver
De conformidad con los artículos 100 y 101 del Decreto Ley 2106 de 2019, una vez revisadas las bases de datos del Registro Único Nacional de Talento Humano en Salud se constató que el (la) señor(a) KEIDYS GRISED MAESTRE TEJEDA identificado(a) con CC 57293743 registra La siguiente información:
2022-07-18--12:22:40 PM
Información Académica
Tipo Programa Origen Obtención Título Profesión u Ocupación Fecha inicio ejercer Acto Administrativo Acto Administrativo Entidad Reportadora
UNV Local Enfermería 2005-07-24 ASOCIACION NACIONAL DE ENFERMERAS DE COLOMBIA - ANEC
UNV Local Enfermería 2005-01-17 826 SECRETARIA DEPARTAMENTAL DE SALUD DEL MAGDALENA
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).

ASOCIACIÓN COLOMBIANA DE EMERGENCIA SEGURIDAD INDUSTRIAL Y SALUD OCUPACIONAL

ACESS

Otorga el presente certificado a

KEIDYS GRISED MAESTRE TEJEDA

C.C. 57293743

por haber asistido y aprobado el curso:

Atención Integral en Salud a Víctimas de Violencia Sexual y de Género.

Realizado en modalidad virtual **del 01 al 03 de Septiembre de 2020**,
con una intensidad horaria de 40 horas.
El curso cumple con lo establecido en la Res 3100 del 2019, y lo exigido en la ley 1146 del 2007 y Res 0459.

Javier Alfaro Roa	Regina Ortega Gual	Alfredo Bolivar Tavera
DIRECTOR ACESS	PSICOLOGA	MÉDICO PERITO

318 5954676 / 420 8583 info@acess.com.co

ASOCIACIÓN COLOMBIANA DE EMERGENCIA SEGURIDAD INDUSTRIAL Y SALUD OCUPACIONAL

ACESS

Otorga el presente certificado a

KEIDYS GRISED MAESTRE TEJEDA

C.C. 57293743

por haber asistido y aprobado el curso:

REANIMACION CARDIO PULMONAR (RCP)

BAJO LOS LINEAMIENTOS AHA 2015/2019 - SOPORTE VITAL BASICO (BLS)

Realizado en modalidad virtual, **los días 28, 29 y 30 de Agosto de 2020**,
con una intensidad académica de **20 horas**.
El curso sigue los lineamentos de actualización establecidos por la **American Heart Association 2015/2019**
Organismo que establece los parámetros y manejos de la reanimación.
Valido por dos (2) años, de acuerdo a la resolución 3100 del 2019.
Aprobado resolución 3228 del 2017.

Javier Alfaro Roa
DIRECTOR ACESS

318 5954676 / 420 8583 info@acess.com.co www.acess.com.co

ASOCIACIÓN COLOMBIANA DE EMERGENCIA SEGURIDAD INDUSTRIAL Y SALUD OCUPACIONAL

ACESS

Otorga el presente certificado a

KEIDYS GRISED MAESTRE TEJEDA

C.C. 57293743

por haber asistido y aprobado el curso:

REANIMACION CARDIO PULMONAR (RCP)

BAJO LOS LINEAMIENTOS AHA 2015/2019 - SOPORTE VITAL AVANZADO (ACLS)

Realizado en modalidad virtual**, los días 28, 29 y 30 de Agosto de 2020**,
con una intensidad académica de **48 horas**.
El curso sigue los lineamentos de actualización establecidos por la **American Heart Association 2015/2019**
Organismo que establece los parámetros y manejos de la reanimación.
Valido por dos (2) años, de acuerdo a la resolución-3100 del 2019.
Aprobado resolución 3228 del 2017.

Javier Alfaro Roa
DIRECTOR ACESS

318 5954676 / 420 8583 info@acess.com.co www.acess.com.co

REPUBLICA DE COLOMBIA

CORPORACION BOLIVARIANA DEL NORTE

Certifica que:

KEIDYS GRISED MAESTRE TEJEDA

C.C. 57293743

Asistió al curso

ATENCIÓN INTEGRAL DEL PACIENTE EN CUIDADOS INTENSIVOS UCI NEONATAL Y PEDIÁTRICA

Santa Marta, Junio 12 de 2015

CARLOS QUINTERO LOZANO
Rector

DIRECTOR ESCUELA DE SALUD


ACESS
Otorga el presente certificado a
KEIDYS GRISED MAESTRE TEJEDA
C.C. 57.293.743
por haber asistido y aprobado el curso:
HUMANIZACIÓN DE SERVICIO Y
Gestión del Duelo
Realizado en modalidad virtual, los dias 22 al 25 de Octubre de 2020.
con una intensidad académica de 20 horas.
El curso cumple con lo establecido en la Res. 3100 del 2019.
Aprobado Resolución 3228 del 2017.
Javier Alfaro Roa
DIRECTOR ACESS
ASOCIACIÓN COLOMBIANA DE EMERGENCIA SEGURIDAD INDUSTRIAL Y SALUD OCUPACIONAL
318 5954676 / 420 8583
info@acess.com.co
www.acess.com.co

!DOCTYPE html PUBLIC "-//W3C//DTD XHTML 1.0 Transitional//EN" "http://www.w3.org/TR/xhtml1/DTD/xhtml1-transitional.dtd">

Certificado de Aptitud Laboral
Ingreso
Medico Especialista En Salud Ocupacional Y Medicina Laboral



Fecha: 18/Sep/2020, **Hora:** 07:44:39 a.m.
Apellido: Maestre **Nombre:** Keidys Grised
Tipo Doc: CC **Nro Identidad:** 57293743
Empresa: Particular
Cargo: Enfermera
Lugar:
Direccion: Mzna D Csa 4 Ciudad Del Sol
Telefono: **Celular:** 3004916701 **Email:** **Estado Civil:** Casado
Ciudad: ::: No Aplica :::
Peso: 75 Kg **Estatura:** 160 Cm **IMC:** 29.3 **Escolaridad:** Universitario **Jornada Laboral:** Sin Definir
EPS: Sanitas **ARL:** Positiva **AFP:** Colpensiones

HC: # 58945
Edad: 37 años
Sexo: Femenino
Nacim: 10/Oct/1982
Rh: A+

Examenes Realizados

Examen Con Enfasis Osteomuscular

Concepto

Sin Restricciones Al Examen De Ingreso

Recomendaciones

Higiene Postural
Ejercicio Regular
Induccion Al Sitio De Trabajo
Pausas Activas
Estilo De Vida Saludable
Utilizar Epp Para Labor Que Desempeña

Observaciones

Mirta Nuñez Gutierrez
Md. Especialista En Medicina Del Trabajo Y Salud Ocupacional
Lic. de S.O #: 1725
Registro #: 386

Keidys Grised Maestre
CC 57293743

Presencia Inteligente Ltda.
SERVICIOS TEMPORALES
NIT: 802.005.244-0

HACE CONSTAR:

Que El (La) Señor(a)	**KEIDYS MAESTRE TEJEDA**
Con Cédula de Ciudadanía No.	57.293.743 expedida en SANTA MARTA
Contrato de trabajo:	Por el tiempo que dure la realización de la Obra o Labor Contratada.
Laboró desde:	15/06/2005 Hasta 14/06/2006
Desempeñando el cargo de:	Enfermera(o) Jefe, como trabajador(a) en misión en CLINICA LA MILAGROSA
Asignación final mensual de:	$846,720

La presente constancia se expide en Barranquilla a los 16 días de mes de Noviembre del año 2006.

Atentamente,

CLARIZA GOMEZ PALENCIA
Departamento de Personal
YEAS/AT2003

Carrera 43 No. 70-77 - Tels.: 3607422 - 3594324 - Telefax: 3605767
Barranquilla - Colombia

Presencia Inteligente Ltda.
SERVICIOS TEMPORALES
NIT. 802.005.244-0

HACE CONSTAR:

Que El (La) Señor(a)	**KEIDYS MAESTRE TEJEDA**
Con Cédula de Ciudadanía No.	57.293.743 expedida en SANTA MARTA
Contrato de trabajo:	Por el tiempo que dure la realización de la Obra o Labor Contratada.
Laboró desde:	15/06/2005 Hasta 14/06/2006
Desempeñando el cargo de:	Enfermera(o) Jefe, como trabajador(a) en misión en CLINICA LA MILAGROSA
Asignación final mensual de:	$846,720

La presente constancia se expide en Barranquilla a los 16 días de mes de Noviembre del año 2006.

Atentamente,

CLARIZA GOMEZ PALENCIA
Departamento de Personal

Carrera 48 No. 70-77 - Tels.: 3601422 - 3581004 - Telefax: 3601747
Barranquilla - Colombia

Presencia Inteligente Ltda.
SERVICIOS TEMPORALES
NIT: 802.005.344-0

HACE CONSTAR:

Que El (La) Señor(a)	**KEIDYS MAESTRE TEJEDA**
Con Cédula de Ciudadanía No.	57,293,743 expedida en SANTA MARTA
Contrato de trabajo:	Por el tiempo que dure la realización de la Obra o Labor Contratada.
Laboró desde:	19/07/2006 Hasta 20/10/2006
Desempeñando el cargo de:	Auditora concurrente, como trabajador(a) en misión en CLINICA LA MILAGROSA
Asignación final mensual de:	$897,523

La presente constancia se expide en Barranquilla a los 16 días de mes de Noviembre del año 2006.

Atentamente,

CLARIZA GOMEZ PALENCIA
Departamento de Personal

Carrera 46 No. 70-77 - Tels.: 3607422 - 3584324 - Telefax: 3605767
Barranquilla - Colombia

UNIVERSIDAD
COOPERATIVA
DE COLOMBIA

CERTIFICA

La **Universidad Cooperativa de Colombia** en virtud del convenio intercooperativo celebrado con **La Cooperativa de Trabajo Asociado LA COMUNA** certifica que el señor(a)**KEIDYS GRISED MAESTRE TEJADA**, identificado (a) con la cedula de ciudadanía No.**57293743**, presta sus servicios en esta institución a través del convenio de trabajo asociado celebrado entre las partes, La **Cooperativa de Trabajo Asociado LA COMUNA** en su base de datos presenta la siguiente información, relacionada con su (s) convenios de trabajo asociado.

Servicio Prestado	Seccional	Facultad		
DOCENTE TIEMPO REQUERIDO	SANTA MARTA	FACULTAD DE MEDICINA		
Fecha Inicio	Fecha Terminación	Estado	Compensación Mensual	Bonificación
2007-04-01	2007-06-16	Terminado	$281,500	$0
Servicio Prestado	Seccional	Facultad		
DOCENTE TIEMPO REQUERIDO	SANTA MARTA	FACULTAD DE MEDICINA		
Fecha Inicio	Fecha Terminación	Estado	Compensación Mensual	Bonificación
2007-08-01	2007-11-30	Terminado	$281,500	$0
Servicio Prestado	Seccional	Facultad		
DOCENTE MEDIO TIEMPO	SANTAMARTA	FACULTAD ENFERMERIA		
Fecha Inicio	Fecha Terminación	Estado	Compensación Mensual	Bonificación
2010-04-05	2010-08-12	Terminado	$949,459	$
Servicio Prestado	Seccional	Facultad		
DOCENTE MEDIO TIEMPO	SANTAMARTA	FACULTAD ENFERMERIA		
Fecha Inicio	Fecha Terminación	Estado	Compensación Mensual	Bonificación
2010-09-27	2010-11-30	Terminado	$949,459	$

El presente certificado se expide a través del sitio de internet www.lacomuna.com.co el día 05 de Febrero de 2011 . Este certificado se presume válido, si usted desea verificar los datos del mismo por favor envíe un mensaje a serviciosasociados@lacomuna.com.co o comuníquese al teléfono (4) 2282299 ext. 100 en Medellín. Atentamente,



Clínica La Milagrosa S.A.
Puertas Abiertas Para Su Salud
Nit. 800.087.305-1

ISO 9001
icontec

Santa Marta, 05 de Septiembre de 2017

LA JEFE DE GESTION HUMANA

HACE CONSTAR

Que la señora **KEIDYS GRISED MAESTRE TEJEDA**, identificada con Cedula de Ciudadanía No. 57.293.743, laboró en esta Institución como **ENFERMERA JEFE DE UCI NEONATAL** , con un contrato a término fijo inferior a un año en los periodos y cargos comprendidos así:

Del 05-04-12 al 04-04-13	Coord. de Enf. De UCI Neonatal
Del 08-05-13 al 12-04-15	Coord. de Enf. De UCI Neonatal
Del 03-05-15 al 10-05-16	Enfermera Jefe – UCI Neonatal
Del 03-06-16 al 12-12-17	Enfermera Jefe – UCI Neonatal

Esta constancia se expide a solicitud del interesado.

Atentamente,

KETTY ELIET OLIVERA GUZMAN
Jefe de Gestión Humana
gestionhumana@clinicalamilagrosa.com.co

esimed

NIT 800.215.908-8

ESTUDIOS E INVERSIONES MEDICAS S.A. (ESIMED S.A.)
NIT. 800.215.908-8

CERTIFICA:

Que de acuerdo con los registros del aplicativo de Nómina KACTUS, el (la) Sr(a) **KEIDYS GRISED MAESTRE TEJEDA** identificado(a) con documento de identidad N° **57.293.743**, tiene registrado el siguiente historial de contratos laborales.

Con la empresa **CORPORACIÓN IPS SALUDCOOP (EN LIQUIDACIÓN) NIT 830.106.376-1** desde el **20 de octubre de 2006**, hasta el **30 de noviembre de 2015** con el cargo de **ENFERMERO JEFE** y contrato de trabajo **TERMINO INDEFINIDO**, con ultima asignación salarial mensual de **DOS MILLONES CIENTO OCHENTA Y NUEVE MIL PESOS ($2.000.189) M/Cte.**

De acuerdo con cesión de contrato de trabajo suscrita entre la CORPORACION IPS SALUDCOOP y con la empresa **ESTUDIOS E INVERSIONES MEDICAS ESIMED S.A NIT 800.215.908-8** desde el dia **01 de diciembre de 2015** desempeñando el cargo de **ENFERMERO JEFE,** con contrato de trabajo **TERMINO INDEFINIDO,** con ultima asignación salarial mensual de **DOS MILLONES CIENTO OCHENTA Y NUEVE MIL PESOS ($2.000.189) M/Cte.**

Como constancia de lo anterior, se expide este documento en la ciudad de Bogotá D.C., a los **13 de diciembre de 2019**.

La información de la presente certificación puede ser confirmada telefónicamente en nuestra linea 4399856 Ext: 6519 – 6520, celular 3505718079.

Cordialmente,

GABRIEL ENRIQUE PATIÑO QUIÑONES
Apoderado General

CLÍNICA PRADO

LA SUSCRITA COORDINADORA DE TALENTO HUMANO DE
SOCIEDAD MEDICA DE SANTA MARTA
Nit 891701664-1

CERTIFICA

Que la señora KEIDYS CRISED MAESTRE TEJEDA, identificada con cédula de ciudadanía n° 57293743, tiene un contrato de trabajo INDEFINIDO con la empresa desde el 14 de DICIEMBRE de 2018 desempeñando el cargo de PROFESIONAL EN ENFERMERIA y un salario promedio mensual de $ 2.115.266 (DOS MILLONES CIENTO QUINCE MIL DOSCIENTOS SESENTA Y SEIS PESOS CON 0/100)

Esta certificación se expide a solicitud del interesado, en la ciudad de SANTA MARTA el día 26 de Diciembre de 2019.

Atentamente,

TATIANA TRUJILLO CUADRO
COORDINADORA DE GESTION HUMANA
SOCIEDAD MEDICA DE SANTA MARTA

LA SUSCRITA JEFE DE LA OFICINA ASESORA JURIDICA Y CONTROL DISCIPLINARIO DE LA E.S.E HOSPITAL UNIVERSITARIO "JULIO MENDEZ BARRENECHE" NIT. 891780185-2

CERTIFICA

Que de conformidad con los documentos que obran en los archivos de la entidad, se encontró que la señora, **KEIDYS GRISED MAESTRE TEJEDA**, identificada con cedula de Ciudadanía No. **57.293.743** expedida en Santa Marta (Magdalena), ha suscrito con **LA E.S.E HOSPITAL UNIVERSITARIO "JULIO MÉNDEZ BARRENECHE"**, los siguientes contratos de prestación de servicios:

1. No. **3250** de fecha 06 de Octubre de 2020 con un plazo de ejecución contado a partir del 06 de Octubre al 31 de Diciembre de 2020, por un valor de **SIETE** MILLONES CUATROCIENTOS CINCUENTA Y TRES MIL PESOS ($7.453.000).
2. No. **262** de fecha 01 de Enero de 2021 con un plazo de ejecución contado a partir del 01 de Enero al 31 de Marzo de 2021, por un valor de **SIETE MILLONES** OCHOCIENTOS MIL PESOS ($7.800.000).
3. No. **1288** de fecha 01 de Abril de 2021 con un plazo de ejecución contado a partir del 01 de Abril al 30 de Junio de 2021, por un valor de **SIETE MILLONES** OCHOCIENTOS MIL PESOS ($7.800.000).

OBJETO: PRESTAR LOS **SERVICIOS PROFESIONALES COMO ENFERMERA** DE LA UNIDAD FUNCIONAL DE ENFERMERÍA Y DEMÁS SERVICIOS HOSPITALIZACIÓN Y AMBULATORIA DE LA E.S.E. HOSPITAL UNIVERSITARIO JULIO MÉNDEZ BARRENECHE.

La presente Certificación se expide por solicitud de la interesada, a los doce (12) días del mes de mayo de 2021.

ANA MARIA CORDOBA LEAL
Jefe de la Oficina Asesora Jurídica y Control Disciplinario.

ELABORÓ: RONALD A. GOMEZ CAMACHO
APOYO ADMINISTRATIVO OFICINA JURIDICA

KEIDYS GRISED MAESTRE TEJEDA

Aplicativo por la Integridad pública — Declaro Publico Controlo

El servicio público es de todos — Función Pública

Inicio | Declaración de Ley 2013 de 2019 | Declaración Decreto 830 de 2021 (Personas Expuestas Políticamente - PEP) | Registro de familiares con contratos | Opciones de usuario

Declaración de Ley 2013 de 2019

Ver aceptación de la política de seguridad de datos

Registrar nueva Información del usuario | Consulte sus declaraciones publicadas

Listar Declaraciones de Ley 2013 de 2019

Acciones	Declaración No.	Entidad	Cargo/Contratista	Tipo de publicación	Fecha de creación	Fecha de publicación	Estado
	330327-01 Declaración inicial	ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO JULIO MENDEZ BARRENECHE	CONTRATISTA	OTRO	2021-12-21 15:05	2021-12-21 15:10	FINALIZADO
	330225-01 Declaración inicial	ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO JULIO MENDEZ BARRENECHE	CONTRATISTA	INGRESO	2021-12-21 14:08	2021-12-21 14:55	FINALIZADO

GOBIERNO DE COLOMBIA

FUNCIÓN PÚBLICA

FORMULARIO UNICO
ÓN JURAMENTADA DE BIENES Y
CTIVIDAD ECONOMICA PRIVADA
PERSONA NATURAL
(LEY 190 DE 1995)

ENTIDAD RECEPTORA

1. DECLARACION JURAMENTADA

1.1. DE BIENES Y RENTAS

YO, KEIDYS GRISED MAESTRE TEJEDA

IDENTIFICADO CON: C.C.X C.E. T.I. N° 57.293.743 CON DOMICILIO PRINCIPAL EN: STA MTA

País COLOMBIA Departamento MAGDALENA Municipio SANTA MARTA

Direc MANZANA D CASA 4 CIUDAD DEL SOL Teléfonos: 3004916701

Y TENIENDO COMO PARIENTES DE PRIMER GRADO DE CONSANGUINIDAD A:

NOMBRES Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PARENTESCO
DANA CAMILA CORVACHO MAESTRE	1.082.938.903	HIJA
ALANA SOFIA CORVACHO MAESTRE	108.300.977	HIJA
ROBERTO CORVACHO MARTINEZ	7.632.287	ESPOSO

DECLARO, EN CUMPLIMIENTO DE LO DISPUESTO EN EL ARTICULO 122, INCISO 3°, DE LA CONSTITUCION POLITICA DE COLOMBIA Y EN LOS ARTICULOS 15 Y 14 DE LA LEY 190 DE 1995 **PARA TOMAR POSESION** **PARA RETIRARME** **PARA ACTUALIZACION** **PARA MODIFICAR LOS DATOS CONSIGNADOS PREVIAMENTE** ,QUE LOS UNICOS BIENES Y RENTAS 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	3.390.000
CESANTIAS E INTERESES DE CESANTIAS	2.300.000
GASTOS DE REPRESENTACION	-
ARRIENDOS	800.000
HONORARIOS	-
OTROS INGRESOS Y RENTAS	-
TOTAL	$ 6.490.000

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	439078122	SANTA MARTA	644.99

c) Mis bienes patrimoniales son los siguientes:

TIPO DE BIEN	IDENTIFICACION DEL BIEN	VALOR

EMPLEADOR O CONTRATANTE

1.1 DE BIENES Y RENTAS (CONTINUACION)

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

ENTIDAD O PERSONA	CONCEPT	VALOR
BANCOLOMBIA	CREDITO HIPOTECA	$ 73.000.000

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:

ENTIDAD O INSTITUCION	CALIDAD DE MIEMBRO

b) 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 X NO** tengo sociedad conyugal o de hecho vigente, con:

NOMBRES Y APELLIDOS DEL CONYUGE	DOCUMENTO DE	N
ROBERTO JOSE CORVACHO MARTINEZ	C.C. X T.I.	7.632.287

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

Gilaestre CC 57293743 Santa

SANTA MARTA, 15 JULIO 2022

FIRMA DEL FUNCIONARIO O CONTRATISTA — CIUDAD Y FECHA

DAFP-OAP

EPS Sanitas
Nuestro compromiso es contigo

CE-006 - 0000000100 – 2022

CERTIFICA

Que la(s) persona(s) relacionada(s) a continuación está(n) o ha(n) estado afiliada(s) a

TIPO Y NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	CC 57293743
NOMBRES Y APELLIDOS	Maestre Tejeda,Keidys Grised
TIPO DE AFILIADO	Titular
TIPO DE TRABAJADOR	Dependiente, Independiente Con Contrato
FECHA DE AFILIACIÓN AL REGIMEN	01/07/2019
ESTADO DE AFILIACIÓN	Vigente
ESTADO DE SERVICIO	Habilitado
REGIMEN	Contributivo

La presente se expide a nombre de Maestre Tejeda,Keidys Grised, a los 18 días del mes de julio del año 2022.

NOTA: Esta certificación no constituye aprobación de traslado, ni es documento válido para solicitar servicios médicos.

Banny Yeritza Sarmiento Vanegas
Coordinador Gestión de la Afiliación

LA ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES - COLPENSIONES

CERTIFICA QUE

Verificada la base de datos de afiliados, el/la señor/a **KEIDYS GRISED MAESTRE TEJEDA** identificado/a con documento de identidad **Cédula de Ciudadanía** número **57293743,** se encuentra afiliado/a desde **23/08/2006** al Régimen de Prima Media con Prestación Definida (RPM) administrado por la Administradora Colombiana de Pensiones **COLPENSIONES**.

La presente certificación se expide en Bogotá, el día 18 de julio de 2022.



Blanca Nubia Ramirez Aldana
Dirección de Afiliaciones

Nota: Certificado generado desde la página Web. Este documento no es válido para el reconocimiento de prestaciones económicas, está sujeto a verificación y no tiene costo alguno.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

POSITIVA
COMPAÑIA DE SEGUROS

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

POSITIVA
COMPAÑIA DE SEGUROS S.A
NIT 860.011.153-6

CERTIFICA QUE:

Verificada la base de datos de la compañía se encontró que la señora KEIDYS GRISED MAESTRE TEJEDA, identificada con Cédula de Ciudadanía No. 57293743, contratista de la empresa HOSPITAL UNIVERSITARIO JULIO MENDEZ BARRENECHE, con NIT No. 891780185, tiene un registro como INDEPENDIENTE desde el 01/04/2022 y fecha fin de contrato 31/07/2022 con riesgo 3.

Recuerde que una vez cumplida la fecha fin de contrato, el sistema aplica de forma automática la novedad de retiro, por lo anterior en caso de tener un nuevo contrato deberá realizar una nueva afiliación, para continuar con la cobertura en nuestra ARL.

Para validar la información emitida en este certificado, visite nuestra página web: www.positivaenlinea.gov.co y seleccione la opción 'VALIDAR CERTIFICADOS'. Ingrese el siguiente código (válido por un mes): 202201017275195.

MIS_4_1_1_FR15 v_04

Esta certificación se expide a los 18 días del mes de Julio de 2022.

Cordialmente

GERENCIA DE AFILIACIONES Y NOVEDADES
POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A.

HOSPITAL UNIVERSITARIO Julio Méndez Barreneche E.S.E.	FORMATO DE VINCULACION DE PERSONA NATURAL	CODIGO: FINC4F VERSION: 002 FECHA DE ULTIM REVISION: 10/12/2021

Ciudad	Oficina	Fecha Vinculación
SANTA MARTA	SANTA MARTA	1-abr-22

1. INFORMACIÓN DEL SOLICITANTE

Nombres y Apellidos	KEIDYS GRISED MAESTRE TEJEDA	Sexo			
		M		F	X

Tipo de Documento										Número	Expedida en	Fecha de Expedición
C.C.	X	C.E		T.I		R.C		PP		57293743	SANTA MARTA	27-jun-01

Estado Civil (Seleccione)					Nivel educativo				No. Personas a cargo	Tipo de Vivienda			Zona Ubicación	
Soltero	Casado	Divorciado	U. libre	Viudo	Primaria	Bachiller	Técnico	Universidad		Propia	Arrendada	Familia	Rural	Urbano
	X							X	2		X			X

Fecha nacimiento			Lugar de Nacimiento	Direccion Domicilio	Municipio / Ciudad	Departamento
10	10	1982	SANTA MARTA	MANZANA D CASA 4 CIUDAD DEL SOL	SANTA MARTA	MAGDALENA

Correo Electrónico	No. Celular	Telefono
KEIDYMAESTRE@HOTMAIL.COM	3004916701	0

Ocupación (Seleccione)												Actividad Principal CIIU			
Estudiante		Independiente	X	Empleado	X	Hogar		Jubilado							

Detalle Actividad Económica	Descripción del CIIU

1.1 USO EXCLUSIVO EN EL CASO DE MENORES DE EDAD

Nombres y Apellidos del Representante Legal	Tipo de Documento					Número
	C.C.			P.P		

2. DATOS LABORALES

Nombre de la Empresa o Negocio	Tipo de Empresa o Negocio							Cargo
HUJMB/CEHOCA	Publica		Privada		Mixta	X	Otra, cual?	ENFERMERA

Dirección de empresa o negocio	Ciudad	Barrio	No. Teléfono
CALLE 14 #24 -42	SANTA MARTA	ALCAZARES	0

Maneja dinero del Estado o está expuesto públicamente?	SI		NO	X

3. INFORMACIÓN FINANCIERA

Total Ingresos Mensuales 3390000	Total Egresos mensuales 3390000
Otros Ingresos Mensuales	Otros Egresos Mensuales
Total Activos 0	Total Pasivos 0

Mes y año de corte de la información financiera suministrada	Mes 12	Año 2021	Es declarante?	SI	X	NO	

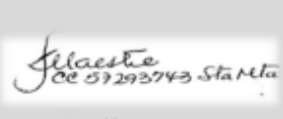
Es servidor Publico? Si es servidor publico declare si maneja recursos publicos y/u Ostenta algun grado de poder publico o goza de reconocimiento Publico?	NO
Declaro que soy persona políticamente expuesta PEP?	NO
Declaro que el origen de los fondos con los cuales se maneja la cuenta y/o certificado proviene de:	SALARIOS

4. AUTORIZACIÓN Y DECLARACIONES

1. Declaro que el origen de bienes y/o fondos para la apertura, certificados y demás productos provienen de actividades lícitas las cuales relaciono a continuación: _____ y no acepto como propias, los depósitos que a mi(s) cuenta(s) efectúen terceros con dinero proveniente de actividades ilícitas contempladas en el Código Penal Colombiano o en cualquier norma que lo modifique o adicione, ni efectuare transacciones destinadas a tales actividades a favor de personas relacionadas con las mismas.

Autorizo de manera expresa, permanente e irrevocable a E.S.E. Hospital Universitario Julio Méndez Barreneche a o a quien represente sus derechos u ostente en el futuro la calidad de Acreedor para: 1) Verificar la información aquí suministrada a través de cualquier medio que considere conveniente. 2) Reportar, almacenar, actualizar, consultar, procesar, compilar, intercambiar, suministrar, grabar, solicitar y divulgar la información de carácter personal y/o financiera ante cualquier operador, Centrales de información del Sector Financiero, bases de información o cualquier otra entidad que maneje o administre bases de datos con los mismos fines, toda la información derivada de cualquier tipo de operación que celebre con la E.S.E. Hospital Universitario Julio Méndez Barreneche, con fines estadísticos, de control, supervisión, pruebas de mercadeo, actualización o verificación de mi información de conformidad con lo preceptuado en la ley de habeas data y de protección de datos personales. Lo anterior implica que el cumplimiento o incumplimiento de mis obligaciones se reflejará en las mencionadas bases de datos en donde se consignan de manera completa todos los datos referentes a mi actual, pasado y futuro comportamiento frente al sector financiero y en general frente al comportamiento de mis obligaciones.

Declaro que: 1) me comprometo a actualizar anualmente, y cuando me lo soliciten, la información de este formulario y presentar los documentos requeridos por la E.S.E. Hospital Universitario Julio Méndez Barreneche 2) me reservo el derecho a conocer, actualizar, rectificar, modificar, eliminar, la información de carácter personal así como a solicitar por cualquier medio a E.S.E. Hospital Universitario Julio Méndez Barreneche no utilizar o revocar mi información personal 3) Conozco mis derechos y obligaciones derivados de la ley de Habeas Data y Protección de datos personales. 4) La E.S.E. Hospital Universitario Julio Mendez barreneche S.A.





5. FIRMA Y HUELLA

Certifico (amos) que la información aportada en el presente documento es veraz y habiendo leído y comprendido y aceptado lo anterior, en constancia firmo (amos):

CERTIFICADO
DE ASISTENCIA

"Comprometidos con la salud a través de la Educación"

La Asociación Colombiana para la Formación Integral en Salud

Nit.:900.990.978-9

Hace constar que:

KEIDYS GRISED MAESTRE TEJEDA

Con Cédula de Ciudadanía No. **57.293.743**

Asistió a la Actualización Teórico-Práctica en

ATENCION INTEGRAL A VICTIMAS DE ATAQUE CON AGENTES QUIMICOS

Realizada el día 12 de Enero de 2021 en Santa Marta (Magdalena), con una intensidad de 40 (cuarenta) horas.

Angélica Peña
Directora Administrativa

Fabián Gómez
Asistente Administrativo

"Tus Estudios en manos Profesionales"