



La República de Colombia  
Departamento de Caldas

Centro Educativo Regional del Magdalena Medio

**C. E. R.**

Instituto de enseñanza media técnica del sistema laboral  
Colombiano. Aprobado por el Ministerio de salud acuerdo 38/2000  
y Secretaria de Educación de Caldas Res. 00884/2000

Confiere el Certificado de:

*Auxiliar de Higiene Oral*

A. Nini Johanna Sánchez Franco

C.C. No. 24.714.470 Expedita en La Dorada, Cds.



Que cumplió satisfactoriamente los requerimientos académicos  
exigidos de conformidad con las normas vigentes.  
Con una Intensidad Horaria de 720 Horas.

Yautho Medina Parra  
Rector

Lucy J. J. J.  
Secretaria

Registrado en el Libro de Registro No. 02 Bajo el Folio No. 171

Dado en la Ciudad de La Dorada, a los 05 días del mes de Agosto de 2004

**C. E. R.**



La República de Colombia  
Departamento de Caldas

*Centro Educativo Regional del Magdalena Medio*

**C. E. R.**

Instituto de enseñanza media técnica del sistema laboral  
Colombiano, Aprobado por el Ministerio de salud acuerdo 38/2000  
y Secretaría de Educación de Caldas Res. 00884/2000

*Confiere el Certificado de:*

***Asistir de Consultorio Odontológico***

*A. Nini Johanna Sánchez Franco*

C.C. N° 24. 714. 470

Expedida en LA DORADA

Que cumplió satisfactoriamente los requerimientos académicos  
exigidos de conformidad con las normas vigentes.  
Con una Intensidad Horaria de 820 Horas.

*Antonio García Valdés*  
Rector

*[Firma]*  
Secretaría

MINISTERIO DE SALUD  
DIRECCION TERRITORIAL  
DE SALUD DE CALDAS  
Reconoce este título para todos  
los efectos legales.  
MANIZALES,  
RESOLUCIÓN N°

Registrado en el Libro de Registro N° 1 Bajo el Folio N° 069

En la Ciudad de La Dorada, a los catorce días del mes de Diciembre de 2001.

**C. E. R.**



# C.E.R.

**CENTRO EDUCATIVO REGIONAL DEL MAGDALENA MEDIO  
ENTIDAD EDUCATIVA MEDIA TECNICA DEL SISTEMA  
LABORAL COLOMBIANO Y EDUCACION NO FORMAL**

**Aprobado Minsalud Acuerdo 38/ 2000  
Secretaría de Educación de Caldas Res. 00884 /2000**

## **ACTA DE CERTIFICACION N° 069**

En el Municipio de La Dorada - Caldas el día 14 de Diciembre del 2001, en las Instalaciones de la Institución se celebró el Acto de Clausura del Programa de Auxiliares de Consultorio Odontológico con una Intensidad de 820 horas, a los Alumnos que terminarán satisfactoriamente el Curso y se entregó el Certificado a:


**NINI JOHANNA SANCHEZ FRANCO**

**C.C. 24. 714. 470 DE LA DORADA**

Para constancia, se firma en el Municipio de La Dorada a los 14 días del mes de Diciembre de 2001

  
  
MARTHA CECILIA PARRA A.  
DIRECTORA INSTITUTO C.E.R.

  
WILLIAM TORRES COTRINO  
AUXILIAR DE CONSULTORIO  
ODONTOLÓGICO  
COORDINADOR ACADEMICO

  
SANDRA MILENA JARAMILLO  
SECRETARIA INSTITUTO C.E.R.

Carrera 8° N° 10A-84 Teléfono 857 63 29 La Dorada, Caldas



# C.E.R.

CENTRO EDUCATIVO REGIONAL DEL MAGDALENA MEDIO  
ENTIDAD EDUCATIVA MEDIA TECNICA DEL SISTEMA  
LABORAL COLOMBIANO Y EDUCACION NO FORMAL

Aprobado Minsalud Acuerdo 38 /2000  
Secretaria de Educación de Caldas Res. 00884 /2000

## Acta de Certificación N° 171

En el Municipio de La Dorada -Caldas el día 05 de Agosto del 2004, en las Instalaciones de la Institución se celebró el Acto de Clausura del Programa de Auxiliar de Higiene Oral con una Intensidad de 720 horas, a los Alumnos que terminaron satisfactoriamente el Curso y se entregó el Certificado a:

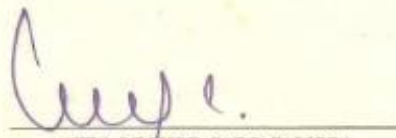
**NINI JOHANNA SANCHEZ FRANCO**

C.C. 24. 714. 470 LA DORADA, CDS.

Para constancia, se firma en el Municipio de La Dorada a los 05 días del mes de Agosto de 2004.



MARTHA CECILIA PARRA A.  
DIRECTORA INSTITUTO C.E.R.



AURA LEONOR CARO ZAMORA  
COORDINADORA ACADEMICA



SANDRA MILENA JARAMILLO  
SECRETARIA INSTITUTO C.E.R.



# FORMATO ÚNICO

ENTIDAD RECEPTORA

## HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

1

### DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO SANCHEZ		SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA) FRANCO			NOMBRES NINI JOHANNA	
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C.C. <input checked="" type="radio"/> C.E. <input type="radio"/> PAS <input type="radio"/> No. 24714470			SEXO F <input checked="" type="radio"/> M <input type="radio"/>	NACIONALIDAD COL. <input checked="" type="radio"/> EXTRANJERO <input type="radio"/>		PAÍS COLOMBIA
LIBRETA MILITAR PRIMERA CLASE <input type="radio"/>		SEGUNDA CLASE <input type="radio"/>		NÚMERO		D.M.
FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO				DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA		
FECHA DÍA <input type="text" value="28"/> MES <input type="text" value="04"/> AÑO <input type="text" value="1981"/>				CARRERA 14 B 4 29 casa sara lopez		
PAÍS COLOMBIA		DEPTO CALDAS		PAÍS COLOMBIA		
DEPTO CALDAS		MUNICIPIO LA DORADA		MUNICIPIO LA DORADA		
MUNICIPIO LA DORADA		TELÉFONO		EMAIL nini.2314@hotmail.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 BÁSICA											TÍTULO OBTENIDO		BASICA SECUNDARIA	
PRIMARIA					SECUNDARIA				MEDIA		FECHA DE GRADO			
1°	2°	3°	4°	5°	6°	7°	8°	9°	10°	11°	MES	11	AÑO	1997
										<input checked="" type="checkbox"/>				

**EDUCACIÓN 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).

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
ESPAÑOL			X			X		X	
INGLÉS	X			X			X		

3

### EXPERIENCIA LABORAL

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

FORMATO ÚNICO

**HOJA DE VIDA**

Persona Natural

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

EMPLEO O CONTRATO VIGENTE														
EMPRESA O ENTIDAD FUERZA AEREA COLOMBIANA				PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍS COLOMBIA						
DEPARTAMENTO CUNDINAMARCA			MUNICIPIO PUERTO SALGAR					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD						
TELÉFONOS			FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO						
			Día	06	Mes	02	Año	2015	Día		Mes		Año	
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA			DEPENDENCIA					DIRECCIÓN Vía Autopista Medellín -Puerto Salgar - Cundinamar						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR														
EMPRESA O ENTIDAD FUERZA AEREA COLOMBIANA				PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍS COLOMBIA						
DEPARTAMENTO CUNDINAMARCA			MUNICIPIO PUERTO SALGAR					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD						
TELÉFONOS 3165312987			FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO						
			Día	24	Mes	01	Año	2022	Día	23	Mes	12	Año	2022
CARGO O CONTRATO ACTUAL AUXILIAR ODONTOLOGIA			DEPENDENCIA AREA ODONTOLOGIA					DIRECCIÓN - BASE AEREA GERMAN OLANO						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR														
EMPRESA O ENTIDAD FUERZA AEREA COLOMBIANA				PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍS COLOMBIA						
DEPARTAMENTO CUNDINAMARCA			MUNICIPIO PUERTO SALGAR					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD						
TELÉFONOS 07683988			FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO						
			Día	20	Mes	01	Año	2021	Día	20	Mes	12	Año	2021
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA			DEPENDENCIA					DIRECCIÓN VIA AUTOPISTA MEDELLIN- PUERTO SALGAR -						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR														
EMPRESA O ENTIDAD FUERZA AEREA COLOMBIANA				PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍS COLOMBIA						
DEPARTAMENTO CUNDINAMARCA			MUNICIPIO PUERTO SALGAR					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD						
TELÉFONOS 07683988			FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO						
			Día	03	Mes	02	Año	2020	Día	31	Mes	12	Año	2020
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA			DEPENDENCIA					DIRECCIÓN VIA AUTOPISTA MEDELLIN- PUERTO SALGAR -						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR														
EMPRESA O ENTIDAD FUERZA AEREA COLOMBIANA				PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍS COLOMBIA						
DEPARTAMENTO CUNDINAMARCA			MUNICIPIO PUERTO SALGAR					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD						
TELÉFONOS			FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO						
			Día	01	Mes	02	Año	2019	Día	31	Mes	12	Año	2019
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA			DEPENDENCIA					DIRECCIÓN Via Autopista Medellín-Puerto Salgar-Cundinamarca						

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD FUERZA AEREA COLOMBIANA				PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍS COLOMBIA				
DEPARTAMENTO CUNDINAMARCA			MUNICIPIO PUERTO SALGAR					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD				
TELÉFONOS			FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO				
			Día	01	Mes	02	Año	2018	Día	31	Mes	12
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA			DEPENDENCIA					DIRECCIÓN Sin dirección				
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD FUERZA AEREA COLOMBIANA				PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍS COLOMBIA				
DEPARTAMENTO CUNDINAMARCA			MUNICIPIO PUERTO SALGAR					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD				
TELÉFONOS			FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO				
			Día	01	Mes	02	Año	2017	Día	31	Mes	12
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA			DEPENDENCIA					DIRECCIÓN Vía Autopista Medellín -Puerto Salgar - Cundinamar				
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD FUERZA AEREA COLOMBIANA				PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍS COLOMBIA				
DEPARTAMENTO CUNDINAMARCA			MUNICIPIO PUERTO SALGAR					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD				
TELÉFONOS			FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO				
			Día	15	Mes	02	Año	2016	Día	31	Mes	12
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA			DEPENDENCIA					DIRECCIÓN Vía Autopista Medellín -Puerto Salgar - Cundinamar				
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD FUERZA AEREA COLOMBIANA				PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍS COLOMBIA				
DEPARTAMENTO CUNDINAMARCA			MUNICIPIO PUERTO SALGAR					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD				
TELÉFONOS 8398006			FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO				
			Día	29	Mes	01	Año	2015	Día	31	Mes	12
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA			DEPENDENCIA					DIRECCIÓN BASE AEREA CT GERMAN OLANO				
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD ODONTOSPECIALISTAS				PÚBLICA		PRIVADA X		PAÍS COLOMBIA				
DEPARTAMENTO CALDAS			MUNICIPIO LA DORADA					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD				
TELÉFONOS 3007762152			FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO				
			Día	15	Mes	11	Año	2012	Día	31	Mes	01
CARGO O CONTRATO ACTUAL AUXILIAR DE ODONTOLOGIA			DEPENDENCIA					DIRECCIÓN CARA 6 No. 11-71 CENTRO				

FORMATO ÚNICO

# HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

4

**EXPERIENCIA LABORAL DOCENTE**

EXPERIENCIAS DEL DOCENTE											
INSTITUCIÓN EDUCATIVA				PÚBLICA		PRIVADA		PAÍS			
DEPARTAMENTO			MUNICIPIO				CORREO ELECTRÓNICO				
TELÉFONOS			FECHA DE INGRESO				FECHA DE RETIRO				
			Día:		Mes:		Año:		Día:		Mes:
AREA DE CONOCIMIENTO			NIVEL EDUCATIVO				DIRECCIÓN				

5

**TIEMPO TOTAL DE EXPERIENCIA**

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

OCUPACIÓN	TIEMPO DE EXPERIENCIA	
	AÑOS	MESES
SERVIDOR PÚBLICO	0	11
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO	1	2
TRABAJADOR INDEPENDIENTE	14	4
<b>TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA</b>	<b>16</b>	<b>5</b>

6

**FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA**

MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO QUE SI    NO    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).

*Ciudad y fecha de diligenciamiento* \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

FORMATO ÚNICO

# HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

7

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*

# HOJA DE VIDA



## Datos Personales

<b>NOMBRE</b>	NINI JOHANA SANCHEZ FRANCO
<b>DOCUMENTO DE IDENTIDAD</b>	24.714.470 DE LA DORADA
<b>FECHA DE NACIMIENTO</b>	28 DE ABRIL DE 1981
<b>LUGAR DE NACIMIENTO</b>	LA DORADA CALDAS
<b>ESTADO CIVIL</b>	CASADA
<b>CIUDAD</b>	LA DORADA CALDAS
<b>DIRECCIÓN</b>	B/SARA LOPEZ Cra 14B casa No 429
<b>TELÉFONO</b>	3216771389
<b>E-MAIL</b>	nini.2314@hotmail.com

## Perfil

Persona responsable con disponibilidad de aprender y adquirir conocimientos de la misma manera lo necesario para mantener un excelente equipo de trabajo.  
Aportar mis habilidades, conocimientos y tiempo para cualquier trabajo y el buen funcionamiento de la empresa.

## Formación Académica

<b>Estudios Primarios:</b>	INSTITUTO NUEVO MUNDO LA DORADA CALDAS
<b>Estudios Secundarios:</b>	INSTITUTO NUEVO MUNDO BACHILLER ACADEMICO, 1997 LA DORADA CALDAS.
<b>Otros:</b>	CENTRO EDUCATIVO REGIONAL MAGDALENA MEDIO (CER) -AUXILIAR DE CONSULTORIO ODONTOLOGICO, 2011 -HIGIENE ORAL , 2004 LA DORADA CALDAS.

## Experiencia Laboral

<b>ENTIDAD</b>	SONRIA (DENTIESTAR)
<b>JEFE INMEDIATO</b>	DRA. CLARA VELEZ ZULETA
<b>CARGO</b>	AUXILIAR DE ODONTOLOGIA
<b>TIEMPO LABORADO</b>	3 AÑOS
<b>TELEFONO</b>	8573170
<b>CIUDAD</b>	LA DORADA CALDAS

**ENTIDAD**  
**JEFE INMEDIATO**  
**CARGO**  
**TIEMPO LABORADO**  
**TELEFONO**  
**CIUDAD**

CLINICA ESTETICA DENTAL  
DRA. MARTA CECILIA MARTINEZ  
AUXILIAR DE ODONTOLOGIA  
DEL 2006 AL 2012 6 AÑOS  
3144312480 - 3213330297  
LA DORADA CALDAS

**ENTIDAD**  
**JEFE INMEDIATO**  
  
**CARGO**  
**TIEMPO LABORADO**  
**TELEFONO**  
**CIUDAD**

CONSULTORIO ODONTOLOGICO  
DRA. LUISA FERNANDA  
MARTINEZ  
AUXILIAR DE ODONTOLOGIA  
2 AÑOS  
8571366 CEL: 3127420936  
LA DORADA CALDAS

**ENTIDAD**  
**JEFE INMEDIATO**  
  
**CARGO**  
**TIEMPO LABORADO**  
**TELEFONO**  
**CIUDAD**

ODONTOESPECIALISTAS  
DR. WILLIAM TORRES COTRINO  
DRA. MAGDA CAROLINA PULIDO  
AUXILIAR DE ODONTOLOGIA  
14 MESES  
3007762152  
LA DORADA CALDAS

**ENTIDAD**  
  
**JEFE INMEDIATO**  
  
**CARGO**  
**TIEMPO LABORADO**  
**TELEFONO**  
**CIUDAD**

FUERZA AEREA COLOMBIANA  
CACOM-1 ESTABLECIMIENTO DE  
SANIDAD MILITAR 5117  
TE. JAZBLEIDY PEREZ  
ODONTOLOGA MILITAR  
AUXILIAR DE ODONTOLOGIA  
2 AÑOS  
3044889080  
PUERTO SALGAR

**ENTIDAD** FUERZA AEREA COLOMBIANA  
CACOM-1 ESTABLECIMIENTO DE  
SANIDAD MILITAR 5117  
**JEFE INMEDIATO** ST.LUISA FERNANDA IBARRA  
ODONTOLOGA MILITAR  
**CARGO** AUXILIAR DE ODONTOLOGIA  
**TIEMPO LABORADO** 2 AÑO  
**TELEFONO**  
**CIUDAD** PUERTO SALGAR

**ENTIDAD** FUERZA AEREA COLOMBIANA  
CACOM-1 ESTABLECIMIENTO DE  
SANIDAD MILITAR 5117  
**JEFE INMEDIATO** TE. JAZBLEIDY PEREZ  
ODONTOLOGA MILITAR  
**CARGO** AUXILIAR DE ODONTOLOGIA  
**TIEMPO LABORADO** 11 MESES  
**TELEFONO** 3044889080  
**CIUDAD** PUERTO SALGAR

**ENTIDAD** FUERZA AEREA COLOMBIANA  
CACOM-1 ESTABLECIMIENTO DE  
SANIDAD MILITAR 5117  
**JEFE INMEDIATO** TE. LUISA FERANNDIA IBARRA R.  
ODONTOLOGA MILITAR  
**CARGO** AUXILIAR DE ODONTOLOGIA  
**TIEMPO LABORADO** 2 AÑOS  
**TELEFONO** 3165312987  
**CIUDAD** PUERTO SALGAR

**ENTIDAD** FUERZA AEREA COLOMBIANA  
CACOM-1 ESTABLECIMIENTO DE  
SANIDAD MILITAR 5117  
**JEFE INMEDIATO** TE. LUISA FERANNDIA IBARRA R.  
ODONTOLOGA MILITAR  
**CARGO** AUXILIAR DE ODONTOLOGIA  
**TIEMPO LABORADO** 1 AÑO  
**TELEFONO** 3165312987  
**CIUDAD** PUERTO SALGAR

## Referencias Familiares

### **FLORELLA FRANCO GALLEGO**

Ama de casa  
3147294596

### **PIEDAD FRANCO POLANIA**

Pensionada de la Fuerza Aerea Colombiana CACOM-1  
3136551882

## Referencias Personales

### **EDGAR NAVARRO**

Contador Publico  
Independiente  
3102581698

### **Dr. WILIAM TORRES**

PERIODONCISTA  
3007762152

### **BRILLALBA POVEDA**

DOCENTE  
3136124398

*Nini Johana Sanchez Franco*

NINI JOHANA SANCHEZ FRANCO  
CC. No 24.714.470 de la Dorada Caldas

REPUBLICA DE COLOMBIA  
IDENTIFICACION PERSONAL  
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **24.714.470**  
**SANCHEZ FRANCO**

APELLIDOS  
**NINI JOHANNA**

NOMBRES  
*Nini Johanna Sanchez*

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO **28-ABR-1981**

**LA DORADA**  
(CALDAS)

LUGAR DE NACIMIENTO

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

**06-JUL-1999 LA DORADA**  
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

*Carlos Abel Sanchez Torres*  
REGISTRADOR NACIONAL  
CARLOS ABEL SANCHEZ TORRES



A-0904900-00269121-F-0024714470-20101203      0025108293A 1      35206368

REGISTRO NACIONAL No. **40244**

**NINI JOHANNA**

NOMBRES **SANCHEZ FRANCO**

APELLIDOS **24.714.470**

C.C. **AUXILIAR DE CONSUL-**

PROFESION **TORIO ODONTOLÓGICO**

DIRECTOR GENERAL

 Dirección Territorial de Salud de Caldas





La seguridad  
es de todos

MinDefensa



COMANDO GENERAL  
FUERZAS MILITARES



FUERZA AEREA  
COLOMBIANA  
ASÍ SE VA A LAS ESTRELLAS

Hoja 1 de 1, de la Comunicación Radicado  
No. 01 del 24 de octubre de 2022 / MDN-COGFM-COFAC-JEMFA-CACOM-1-SECOM-DECON

## EL ESM COMANDO AEREO DE COMBATE No.1 NIT. 901.542.613-9

### CERTIFICA QUE

La Señora **NINI JOHANNA SÁNCHEZ FRANCO** identificada con CC Numero 24.714.470 expedida en La Dorada Caldas suscribió un contrato de **PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES Y DE APOYO A LA GESTIÓN**, el cual se encuentra en **EJECUCIÓN** de acuerdo con la siguiente información:

**NUMERO:** 010-DIGSA-FAC-JEFSACOM-1-ESM3117-2022

**OBJETO:** "LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS TÉCNICOS ASISTENCIALES DE UN 01 AUXILIAR DE ODONTOLOGÍA, PARA ATENDER LAS NECESIDADES Y REQUERIMIENTOS DE LOS USUARIOS ADSCRITOS AL ESTABLECIMIENTO DE SANIDAD MILITAR 255728311782 DEL COMANDO AEREO DE COMBATE No. 1, PARA LA VIGENCIA DEL AÑO 2022, SEGÚN FICHA TÉCNICA"

**VALOR:** QUINCE MILLONES OCHOCIENTOS DIECISIETE MIL CUATROCIENTOS VEINTIDÓS PESOS (\$ 15.817.422,00) M/CTE

**FECHA SUSCRIPCIÓN:** 24 DE ENERO DE 2022

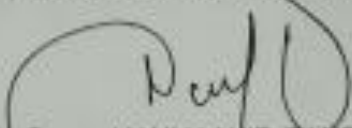
**FECHA EJECUCIÓN:** 23 DE DICIEMBRE DE 2022

**LINK:**

<https://community.secop.gov.co/Public/Tendering/OpportunityDetail/Index?noticeUID=CO1.NTC.2658452&gFromPublicArea=True&isModal=False>

La presente se expide en Puerto Salgar, Cundinamarca a solicitud del interesado a los veinticuatro (24) días del mes de octubre de dos mil veintidós (2022).

Para efectos de cualquier otra información, favor dirigirse al DEPARTAMENTO DE CONTRATACIÓN –Comando Aéreo de Combate Nº 1 –Puerto Salgar, Cund. KM 1 vía Autopista Bogotá – Medellín, teléfono 8398470 Ext. 1256, fax 8398006.

  
Teniente Coronel **NAILY AKID GANEM HERNÁNDEZ**  
Segundo Comandante Comando Aéreo de Combate Nº 1

Elaboró: AS14 PAOLA MAHECHA

Revisó: ST. MAROLANNE Especialista Jurídica DECON

**"ASÍ SE VA A LAS ESTRELLAS"**

Línea Anticorrupción Fuerza Aérea Colombiana 321 430 8489

Comando Aéreo de Combate No.1

Autopista Bogotá-Medellín, Puerto Salgar-Cundinamarca - Conmutador 8398358

[www.fac.mil.co](http://www.fac.mil.co)



La seguridad  
es de todos

Mindefensa



COMANDO GENERAL  
FUERZAS MILITARES



FUERZA AÉREA  
COLOMBIANA  
ASÍ SE VA A LAS ESTRELLAS

Hoja 1 de 1, de la Comunicación Radicado:

No. 01 del 20 de Octubre de 2021 / MDN-COGFM-COFAC-JEMFA-CACOM-1-SECOM-DECON

**LA DIRECCIÓN GENERAL DE SANIDAD MILITAR  
JEFATURA SALUD FUERZA AEREA COLOMBIANA  
COMANDO AÉREO DE COMBATE No.1  
ESM 255728311782 - NIT 830.039.670-5**

**CERTIFICA QUE**

La Señora **NINI JOHANNA SANCHEZ FRANCO** identificada con C.C **24.714.470** suscribió un contrato por **PRESTACION DE SERVICIOS** el cual se encuentra en **EJECUCIÓN** sin ninguna novedad, de acuerdo con la siguiente relación:

**NUMERO:** 009-JEFS-A-FAC-CACOM-1-ESM255728311782-2021

**OBJETO:** "CONTRATAR LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS TÉCNICOS ASISTENCIALES DE UN 01 AUXILIAR DE ODONTOLOGÍA , PARA ATENDER LAS NECESIDADES Y REQUERIMIENTOS DE LOS USUARIOS ADSCRITOS AL ESTABLECIMIENTO DE SANIDAD MILITAR 255728311782 DEL COMANDO AÉREO DE COMBATE NO. 1, PARA LA VIGENCIA DEL AÑO 2021, SEGÚN FICHA TÉCNICA."

**VALOR:** TRECE MILLONES DOSCIENTOS VEINTITRES MIL TRESCIENTOS TRES PESOS CON 8/100 (\$13.223.303,8 ) M/CTE.

**FECHA SUSCRIPCIÓN:** 19 de Enero de 2021

**FECHA EJECUCIÓN:** 20 de Diciembre de 2021

La presente se expide en Puerto Salgar, Cundinamarca a solicitud del interesado a los veinte (20) días del mes de Octubre de dos mil veintiuno (2021).

Para efectos de cualquier otra información, favor dirigirse al DEPARTAMENTO DE CONTRATACIÓN –Comando Aéreo de Combate N°.1 –Puerto Salgar, Cund. KM 1 via Autopista Bogotá – Medellín, teléfono 8398470 Ext. 1256, fax 8398006.

  
Coronel **FABIO OSPINA BARÓN**  
Segundo Comandante Comando Aéreo de Combate N°

Elaboró: AA11, **DIANA LEOPARDO**

Revisó: **ST. MARUL** Especialista Jurídico Contractual  


**"ASÍ SE VA A LAS ESTRELLAS"**

Línea Anticorrupción Fuerza Aérea Colombiana 321 430 8469

Comando Aéreo de Combate No.1

Autopista Bogotá-Medellín. Puerto Salgar-Cundinamarca - Consultador 8398358

[www.fao.mil.co](http://www.fao.mil.co)



La seguridad  
es de todos



COMANDO GENERAL  
FUERZAS MILITARES



FUERZA AÉREA  
COLOMBIANA  
ASÍ SE VA A LAS ESTRELLAS

Hoja 1 de 1, de la Comunicación Radicado:  
No. 01 del 09-10-2020 / MDN-COGFM-COFAC-JEMFA-CACOM-1-SECOM-DECON

### EL COMANDO AÉREO DE COMBATE N°.1 - NIT 800.141.624-2

#### CERTIFICA QUE

La señora **NINI JOHANNA SANCHEZ FRANCO** identificada con C.C 24714470 suscribió un contrato por PRESTACIÓN DE SERVICIOS, el cual se encuentra en EJECUCIÓN sin ninguna novedad de acuerdo con la siguiente relación:

**TIPO DE CONTRATO:** PRESTACIÓN DE SERVICIOS

**NUMERO:** 007-DISAN FAC-SP-CACOM1-ESM 255728511782-2020

**OBJETO:** "LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS TÉCNICOS ASISTENCIALES DE UN 01 AUXILIAR DE ODONTOLOGÍA, PARA ATENDER LAS NECESIDADES Y REQUERIMIENTOS DE LOS USUARIOS ADSCRITOS AL ESTABLECIMIENTO DE SANIDAD MILITAR 255728511782 DEL COMANDO AÉREO DE COMBATE NO.1, PARA LA VIGENCIA DEL AÑO 2020, SEGÚN FICHA TÉCNICA."

**VALOR:** TRECE MILLONES TRESCIENTOS TREINTA Y CUATRO MIL CUATROCIENTOS VEINTI CUATRO PESOS (\$13.334.424) M/CTE

**FECHA SUSCRIPCIÓN:** 24 de Enero de 2020

**FECHA EJECUCIÓN:** Del 01 de Febrero de 2020 al 31 de Diciembre de 2020

La presente se expide en Puerto Salgar, Cundinamarca a solicitud del interesado a los nueve (09) días del mes de Octubre de dos mil veinte (2020).

Para efectos de cualquier otra información, favor dirigirse al DEPARTAMENTO DE CONTRATACIÓN –Comando Aéreo de Combate N°.1 – Puerto Salgar, Cundinamarca. Vía autopista Bogotá – Medellín, teléfono 8398006 Ext. 1256

  
Coronel FABIO OSPINA BARÓN  
Segundo Comandante Comando Aéreo de Combate N°.1

Elaboró: AA11. DIANA LEOPARDO

Revisó: ST.RAMÍREZ/Asesor Jurídico Contractual(E)

"ASÍ SE VA A LAS ESTRELLAS"  
Línea Anticorrupción Fuerza Aérea Colombiana 321 430 8489  
Comando Aéreo de Combate No.1  
Autopista Bogotá-Medellín. Puerto Salgar-Cundinamarca - Conmutador 8398358  
[www.fac.mil.co](http://www.fac.mil.co)



La seguridad es de todos

Mindefensa



COMANDO GENERAL FUERZAS MILITARES



FUERZA AÉREA COLOMBIANA  
ASÍ SE VA A LAS ALTURAS



Al contestar, cite este número

Hoja 1 de 1, de la Comunicación Radicado:

No. 20192000020381 del 21-10-2019 / MDN-COGFM-COFAC-JEMFA-CACOM-1-SECOM-DECON

### COMANDO AÉREO DE COMBATE N°.1 - NIT 800.141.624-2

#### CERTIFICA QUE

La Señora NINI JOHANNA SANCHEZ FRANCO Identificada con C.C 24.714.470 suscribió un contrato por PRESTACION DE SERVICIOS el cual se encuentra en EJECUCIÓN sin ninguna novedad, de acuerdo con la siguiente relación:

**NUMERO:** 005-DISAN-FAC-SP-CACOM1-ESM-255728511782-2019

**OBJETO:** "PRESTACIÓN DE SERVICIOS TÉCNICOS ASISTENCIALES DE UN (01) AUXILIAR DE ODONTOLOGÍA, PARA ATENDER LAS NECESIDADES Y REQUERIMIENTOS DE LOS USUARIOS ADSCRITOS AL ESTABLECIMIENTO DE SANIDAD MILITAR 255728511782 DEL COMANDO AÉREO DE COMBATE No. 1, PARA LA VIGENCIA DEL AÑO 2019, SEGÚN FICHA TÉCNICA"

**VALOR:** CATORCE MILLONES OCHOCIENTOS SETENTA Y DOS MIL PESOS (\$14.872.000,00) M/CTE.

**FECHA SUSCRIPCIÓN:** 23 de Enero de 2019

**FECHA EJECUCIÓN:** 31 de Diciembre de 2019

**LINK:**

<https://community.secop.gov.co/Public/Tendering/OpportunityDetail/Index?noticeUID=CO1.NTC.680550&isFromPublicArea=True&isModal=False>

La presente se expide en Puerto Salgar, Cundinamarca a solicitud del interesado a los veintiún (21) días del mes de Octubre de dos mil diecinueve (2019).

Para efectos de cualquier otra información, favor dirigirse al DEPARTAMENTO DE CONTRATACIÓN –Comando Aéreo de Combate N°.1 –Puerto Salgar, Cund. KM 1 vía Autopista Bogotá – Medellín, teléfono 8398470 Ext. 1256, fax 8398006.

  
Coronel-NESTOR VICENTE CORTES FERNANDEZ  
Segundo Comandante Comando Aéreo de Combate N°.1

  
Eleazar AA11 DMM LEOPARDO

  
Revisor: ET BARRIGA/Asesor Jurídico Contractual

"ASÍ SE VA A LAS ALTURAS"  
Línea Anticorrupción Fuerza Aérea Colombiana 01 8000 110 588  
Comando Aéreo de Combate No.1  
Autopista Bogotá-Medellín. Puerto Salgar-Cundinamarca - Conmutador 8398358  
[www.fac.mil.co](http://www.fac.mil.co)





MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL  
COMANDO GENERAL DE LAS FUERZAS MILITARES  
FUERZA AÉREA COLOMBIANA  
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS



Al contestar, cite este número

Hoja 1 de 1, de la Comunicación Radicado:

No. 20182000016211 del 09-10-2018 / MDN-CGFM-FAC-CACOM-1-SECOM-DECON

### COMANDO AÉREO DE COMBATE N°.1 - NIT 800.141.624-2

#### CERTIFICA QUE

La Señora NINI JOHANNA SANCHEZ FRANCO identificada con C.C 24.714.470 suscribió un contrato por PRESTACION DE SERVICIOS el cual se encuentra en EJECUCIÓN sin ninguna novedad, de acuerdo con la siguiente relación:

**TIPO DE CONTRATO:** PRESTACIÓN DE SERVICIOS

**NUMERO:** 012-DISAN FAC-SP-CACOM1-ESM 255728511782-2018

**OBJETO:** "PRESTACIÓN DE SERVICIOS TÉCNICOS ASISTENCIALES DE UN (01) AUXILIAR DE ODONTOLOGÍA, PARA ATENDER LAS NECESIDADES Y REQUERIMIENTOS DE LOS USUARIOS ADSCRITOS AL ESTABLECIMIENTO DE SANIDAD MILITAR 255728511782 DEL COMANDO AÉREO DE COMBATE No. 1, PARA LA VIGENCIA DEL AÑO 2018, SEGÚN FICHA TÉCNICA"

**VALOR:** CATORCE MILLONES SETECIENTOS TRECE MIL SEISCIENTOS PESOS (\$14.713.600,00) M/CTE.

**FECHA SUSCRIPCIÓN:** 23 de Enero de 2018

**FECHA EJECUCIÓN:** 01-FEB-2018 al 31-DIC-2018

La presente se expide en Puerto Salgar, Cundinamarca a solicitud del interesado a los nueve (09) días del mes de Octubre de dos mil dieciocho (2018).

Para efectos de cualquier otra información, favor dirigirse al DEPARTAMENTO DE CONTRATACIÓN –Comando Aéreo de Combate N°.1 – Puerto Salgar, Cundinamarca. Vía autopista Bogotá – Medellín, teléfono 8398006 Ext. 1256

Coronel ALEJANDRO VELEZ OSPINA  
Segundo Comandante Comando Aéreo de Combate N°.1

Ejecutó: AAFI DIANA LEOPARDO

Revisó: JULIETH ZEVALLOS GADA DECON

Así se va  
siempre  
alturas



MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL  
COMANDO GENERAL DE LAS FUERZAS MILITARES  
FUERZA AÉREA COLOMBIANA  
SANIDAD MILITAR



**\*20171470014551\***

Al contestar, cite este número

Hoja 1 de 1, de la Comunicación Radicado:

No. 20171470014551 del 28-09-2017 / MDN-CGFM-FAC-CACOM-1-ESM-255728511782 - 29-60.

**A QUIEN PUEDA INTERESAR**

Asunto: Certificación Laboral

La señora NINI JOHANNA SANCHEZ FRANCO C.C. 24.714.470 celebró con ésta entidad negocios contractuales, el cual se encuentra en EJECUCIÓN de acuerdo con la siguiente información:

TIPO DE CONTRATO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS TECNICOS ASISTENCIALES Y DE APOYO A LA GESTION.

NÚMERO DEL CONTRATO: No. 012-DISAN FAC-SP-CACOM1-ESM 255728511782-2017

OBJETO: La prestación de servicios técnicos asistenciales de un 01 auxiliar de odontología, para atender las necesidades y requerimientos de los usuarios adscritos al establecimiento de sanidad militar 255728511782 del comando aéreo de combate no. 1, para la vigencia del año 2017, según ficha técnica.

VALOR: CATORCE MILLONES SETECIENTOS CINCUENTA Y UN MIL SEISCIENTOS SESENTA PESOS (\$14.751.660,00) M/CTE.

FECHA SUSCRIPCIÓN: 27 de Febrero de 2017

FECHA EJECUCIÓN: 31 de Diciembre de 2017

La presente se expide en Puerto Salgar, Cundinamarca a solicitud del interesado a los cuatro (28) días del mes de Septiembre de dos mil diecisiete (2017).

Para efectos de cualquier otra información, favor dirigirse al DEPARTAMENTO DE CONTRATACIÓN –Comando Aéreo de Combate No.1 –vía autopista Bogotá – Medellín, teléfono 8398470 Ext. 1256, Fax 8398006.

  
Elaboró: S. IBARRA LUISA

  
Subteniente IBARRA RODRIGUEZ LUISA FERNANDA  
Supervisora Contrato



Así se va  
culturas





Hoja 2 de 2, de la Comunicación Radicado No. 20162000016661 del 18-11-2016 - 12-12

Hoja 2 de 2, de la Comunicación Radicado:

No. 20162000016661 del 24-11-2016 / MDN-CGFM-FAC-CACOM-1-SECOM-DECON - 12-12

**CERTIFICA:**

Que el Comando Aéreo de Combate N° 1 - Fuerza Aérea Colombiana con Nit. 800.141.624-2, suscribió el contrato de **PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES Y DE APOYO A LA GESTIÓN** relacionado a continuación con la Señora **NINI JHOHANA SANCHEZ FRANCO** identificada con C.C **24.714.470** de la Dorada, Caldas; el cual se encuentra en ejecución sin ninguna novedad, de acuerdo con la siguiente relación, así:

**AÑO 2016**

CONTRATO	OBJETO	VALOR TOTAL \$	FECHA SUSCRIPCION	FECHA EJECUCION
No. 002-00-DESAN-FAC-SP-CACOM-1-ESM255728511762-2016	CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES Y DE APOYO A LA GESTIÓN	\$13.748.000.00	08-FEB-2016	31-DIC-2016

La presente se expide en Puerto Saigar (Cundi.) y con destino A QUIEN INTERESE, a los dieciocho (18) días del mes de Noviembre de dos mil dieciséis (2016). Para efectos de cualquier otra información, favor dirigirse al **DEPARTAMENTO DE CONTRATACION - FUERZA AEREA COLOMBIANA**, Comando Aéreo de Combate N° 1 - vía autopista Bogotá - Medellín, teléfono 8398470 Ext. 1256, fax 8398006.

Coronel **MAURICIO GONZALEZ RODRIGUEZ**  
Segundo Comandante Comando Aéreo de Combate N° 1

Electro: AA11.DIANA YAMLE LEOPARDO.M.

Revisó: CT. QUMBAYODECON



Así se va  
a las  
alturas





COMANDO GENERAL DE LAS FUERZAS MILITARES  
**FUERZA AÉREA COLOMBIANA**  
 DEPARTAMENTO DE CONTRATACION - CACOM-1



Al contestar, cite este número

Hoja 1 de 1, de la Comunicación Radicado:

No. 20151410226123 del 30-11-2015 / MDN-CGFM-FAC-COFAC-CACOM-1-SECOM-DECOM-17-9.

**CERTIFICA:**

Que el Comando Aéreo de Combate N°.1 - Fuerza Aérea Colombiana con Nit 800141624-2, ha suscrito el contrato de DE PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES Y DE APOYO A LA GESTIÓN relacionado a continuación, con la señorita NINI JOHANNA SANCHEZ FRANCO, identificada con Cedula de Ciudadanía No. 24.714.470 cuyo cumplimiento ha sido BUENO, de acuerdo con la siguiente relación, así:

**AÑO 2015**

CONTRATO	OBJETO	VALOR TOTAL \$	FECHA SUSCRIPCION	FECHA EJECUCION
No. 003-00-D-DSAN-CACOM-1-ESM255728511782-2015	PRESTACION DE SERVICIOS TÉCNICOS ASISTENCIALES DE (01) AUXILIAR DE ODONTOLOGÍA, PARA ATENDER LAS NECESIDADES Y REQUERIMIENTOS DE LOS USUARIOS ADSCRITOS AL ESTABLECIMIENTO DE SANIDAD MILITAR 255728511782 DEL COMANDO AÉREO DE COMBATE NO. 1, PARA LA VIGENCIA DEL AÑO 2015, SEGÚN FICHA TÉCNICA	\$ 14.322.373,12	29-ENE-2015	31-DIC-2015

La presente se expide en Puerto Salgar (Cund.) y con destino A QUIEN INTERESE, a los TREINTA (30) días del mes de NOVIEMBRE de DOS MIL QUINCE (2015).

Para efectos de cualquier otra información, por parte de ese Establecimiento, favor dirigirse al DEPARTAMENTO DE CONTRATACION - FUERZA AEREA COLOMBIANA, Comando Aéreo de Combate N°.1 - vía autopista Bogotá - Medellín, teléfono 8398470 Ext. 1255, fax 8398006.

Teniente Coronel FEDERICO BOCANEGRA BERNAL  
 Segundo Comandante Comando Aéreo de Combate N°.1 (E)

FORMA PARA ESTABLECIMIENTO CCM

Revés. Cf. 01/2014/DECOM



Así se va  
 al  
 alturas



BOGOTÁ, 2 DE ENERO DE 2015

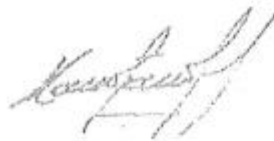
A QUIEN CORRESPONDA

Mediante la siguiente carta laboral, se hace constancia de que la señora NINI JOHANNA SANCHEZ, laboro a tiempo parcial en nuestra empresa CLINICA ESTERICA DENTAL, en el periodo comprendido entre junio de 2006 a noviembre de 2012, con un contrato laboral de 8 horas diarias de lunes a sábado desempeñando el cargo auxiliar de odontología .

Durante todo el periodo laboral demostró ser un(a) trabajador(a) con grandes cualidades, buen trato personal y capacidad de liderazgo, eficiente y responsable.

Atentamente,

DRA MARTHA CECILIA MARTINEZ L.  
ODONTOLOGA-REHABILITADORA ORAL



2015-01-02

**Resultado General -2023-01-17--10:19:52 AM**

Tipo	Nro.	Primer	Segundo	Primer	Segundo	Estado	Detalles
Identificación	Identificación	Nombre	Nombre	Apellido	Apellido	Identificación:	
CC	24714470	NINI	JOHANA	SANCHEZ	FRANCO	Vigente	<a href="#">Ver</a>

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) NINI JOHANA SANCHEZ FRANCO identificado(a) con CC 24714470 registra La siguiente información:

2023-01-17--10:19:52 AM

**Información Académica**

Tipo Programa	Origen Obtención Título	Profesión u Ocupación	Fecha inicio ejercer Acto Administrativo	Acto Administrativo	Entidad Reportadora
AUX	Local	Auxiliar de consultorio odontológico	2007-11-23	40244	DIRECCION TERRITORIAL SALUD DE CALDAS

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).



FUNCIÓN PÚBLICA

FORMULARIO UNICO
DECLARACIÓN JURAMENTADA DE BIENES Y RENTAS
Y ACTIVIDAD ECONOMICA PRIVADA
PERSONA NATURAL
(LEY 190 DE 1995)

ENTIDAD RECEPTORA

1. DECLARACION JURAMENTADA
1.1. DE BIENES Y RENTAS

Yo, Nini Johanna Sanchez Bracco
IDENTIFICADO CON: C.C. C.E. T.I. N° 24714470 CON DOMICILIO PRINCIPAL EN:
País Colombia Departamento Caldas Municipio La Dorada.
Dirección Cra 74B N 12-46 B/ Sara Lopez Teléfonos 3216771389

Table with 3 columns: NOMBRES Y APELLIDOS, DOCUMENTO DE IDENTIDAD, PARENTESCO. Row 1: Santiago Osorio Sanchez, 1054565277, Hijo

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 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:

Table with 2 columns: CONCEPTO, VALOR. Rows include SALARIOS Y DEMÁS INGRESOS LABORALES, CESANTIAS E INTERESES DE CESANTIAS, GASTOS DE REPRESENTACION, ARRIENDOS, HONORARIOS, OTROS INGRESOS Y RENTAS, and TOTAL with handwritten values.

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

Table with 5 columns: ENTIDAD FINANCIERA, TIPO DE CUENTA, NUMERO DE LA CUENTA, SEDE DE LA CUENTA, SALDO DE LA CUENTA. Row 1: Banco bbva, Ahorros, 467261459, La Dorada, 70.000

c) Mis bienes patrimoniales son los siguientes:

Table with 3 columns: TIPO DE BIEN, IDENTIFICACION DEL BIEN, VALOR. (Empty rows)

EMPLEADOR O CONTRATANTE

**1.1 DE BIENES Y RENTAS (CONTINUACIÓN)**

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

ENTIDAD O PERSONA	CONCEPTO	VALOR

**1.2 DE PARTICIPACIÓN EN JUNTAS, CONSEJOS, CORPORACIONES, SOCIEDADES Y ASOCIACIONES**

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

ENTIDAD O INSTITUCIÓN	CALIDAD DE MIEMBRO

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

CORPORACIÓN, SOCIEDAD O ASOCIACIÓN	CALIDAD DE SOCIO

c) En la actualidad : SI  NO  tengo sociedad conyugal o de hecho vigente, con :

<b>NOMBRES Y APELLIDOS DEL CónyUGE</b> Andrés Eduardo Osorio Nacarro	<b>DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN</b> C.C. <input checked="" type="checkbox"/> C.E. <input type="checkbox"/> OTRO <input type="checkbox"/>	<b>N°</b> 24
---	--	-----------------

**2. ACTIVIDAD ECONÓMICA PRIVADA**

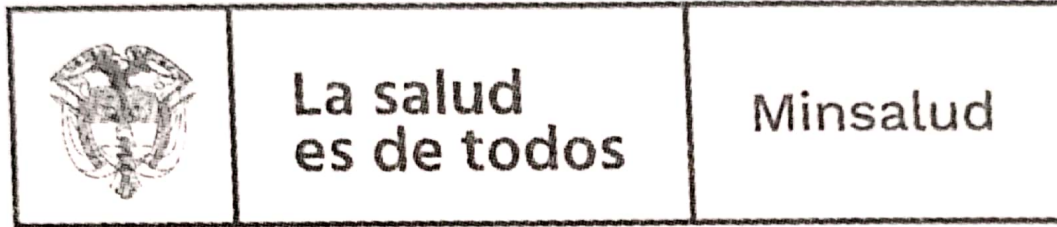
Las actividades económicas de carácter privado, adicionales a las declaradas anteriormente, que he venido desarrollando de forma ocasional o permanente son las siguientes :

DETALLE DE LAS ACTIVIDADES	FORMA DE PARTICIPACIÓN

**3. FIRMA**

Nini Johanna Sanchez Parro  
FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO

24 / enero / 2023  
CIUDAD Y FECHA



## Certificado de vacunación del adulto

Nombres:

Nini Johanna

Apellidos:

Sarden franco

Documento  
de identidad:

C.C.  T.I.  Pasaporte

No. 24714970

Fecha de  
nacimiento:

Día 28 Mes 04 Año 1981

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y lote	IPS vacunadora Nombre vacunador
Sarampión - Rubéola	Única			
Fiebre Amarilla	Única			
Toxoide Tetánico - Diftérico (Td)	1	26/7/18	22/5015/6A	Chubky huan
	2	27/8/18	22/5015/6A	Chubky huan
	3			
	4			
	5			
TdaP acelular	1	06/12/22	CJ826AC	Alejo
	2			
VPH	1			
	2			

Este carné es válido en Colombia  
Será exigido para entrar a zonas de riesgo

**Consérvelo**

En caso de requerir el Certificado Internacional de Vacunación ó  
Profilaxis, solicite su transcripción en los sitios autorizados

Libertad y Orden

**POR MÍ Y POR COLOMBIA, YO ME VACUNO**



Ministerio de la Protección Social  
República de Colombia



Libertad y Orden

Certificado de Vacunación del Adulto

Nombres: PINI GARCIA

Apellidos: SANCHEZ FERRAZ

Documento de Identidad: CC  TI  PASA PORTE  No. 24.314.470

Fecha de Nacimiento: Día: 08 Mes: 04 Año: 1981

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y Lote	Firma
Sarampión Rubéola	Única			
Toxoide Tetánico Diftérico Td	1	26/7/18	221501516A	Shirley
	2	27/8/18	221501516A	Shirley
	3			
	4	10.03.2010	2428081D	
	5	29/3/12	02200	Shirley M.
Contra Hepatitis B	1	Nov 29/12/14	34033	mad
	2	Julio 5/18	1182117007	mad
	3	06-09-18	4PK1801	Sacchi

Biológico	Fecha	Fabricante y Lote	Validez	Firma
Contra Fiebre Amarilla	10.03.2010		0546	Arroyave
Contra Influenza	26-10-17	617 Guro 503	03011216	DIAG Z
Otras				
HA	U	606149	29/13/17	Shirley M.





SANDRA PATRICIA RODRÍGUEZ GARCÍA

Fonoaudióloga

Especialista en Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo

NIT. 30347270-1 - Prestador 1738000901

Calle 12 # 3-28 Consultorio 302. La Dorada, Caldas

Cel. 3105744083 - Wsp. 3135410303 - Tel. 8578020 - E-mail. fono.sandra@hotmail.com

## AUDIOMETRIA

Atención N°: 1401

### DATOS PERSONALES

Fecha: 18/01/2023 Ciudad: LA DORADA (CALDAS, COLOMBIA)  
Tipo Examen: AUDIOMETRIA OCUPACIONAL Eps: NUEVA EPS  
CC: 24714470 Nombre: SANCHEZ FRANCO NINI JOHANA Edad: 41 AÑOS 8 MESES 21 DÍAS Genero: FEMENINO  
Fecha Nacimiento: 28/04/1981 Empresa: EMPREVENIR S.A.S Ocupación: AUXILIAR DE ODONTOLOGIA

### ANTECEDENTES AUDITIVOS LABORALES

Empresa	Cargo	Tipo de Protección	Tolerancia	Años	Meses
ESM 11782	AUXILIAR DE ODONTOLOGIA	NINGUNA	NO APLICA	0	0

### ANTECEDENTES FAMILIARES

Antecedente en	Observación	Antecedente en	Observación
OTITIS	NO REFIERE	HIPOACUSIA SUBJETIVA	NO REFIERE
TRAUMA	NO REFIERE	ACÚFENOS	NO REFIERE
CIRUGÍA	NO REFIERE	OTROS	NO REPORTA NINGUNO
INGESTA OTOTÓXICOS	NO REFIERE		

### EXPOSICIÓN RUIDO EXTRALABORAL

Antecedente en	Observación	Antecedente en	Observación
TEJO	NO REFIERE	POLIGONO	NO REFIERE
MOTO	SI REFIERE	AUDIFONOS	NO REFIERE
DISCOTECA	NO REFIERE	OTRO	
SERVICIO MILITAR	NO REFIERE		

### CONDICIONES DE TOMA DE LA PRUEBA

Descanso auditivo(Horas) : 24 Hora(s) Realizó re test: SI Uso Cabina Sonoamortiguada: SI  
Marca y Referencia audiómetro utilizado: MAICO MA 42 F. Ultima Calibración: 2022-10-03

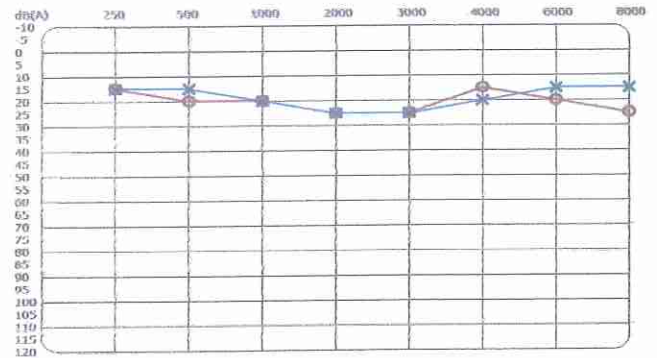
: Via aérea del OD  : Via aérea del OI  
 : Via ósea del OD (sin enmascarar OI)  : Via ósea del OI (sin enmascarar OD)

### OTOSCOPIA

Oído derecho: NORMAL

Oído izquierdo: NORMAL

dB(A)	250	500	1000	2000	3000	4000	6000	8000
VAOD	15	20	20	25	25	15	20	25
VAOI	15	15	20	25	25	20	15	15



PTA Oído derecho: 22.50

PTA Oído izquierdo: 21.25

### SEVERIDAD - CAOHC

Oído derecho: Normal(0 - 25 dB) Oído izquierdo: Normal(0 - 25 dB)

Código	Nombre del Diagnóstico	Oído	Origen	Tipo
Z011	EXAMEN DE OIDOS Y DE LA AUDICION	AMBOS	COMÚN	1 - IMPRESIÓN DIAGNÓSTICA

### RECOMENDACION

CONTROL AUDITIVO EN UN AÑO  
USE PROTECCIÓN AUDITIVA

### OBSERVACION

SEGUN LA NORMA VIGENTE PARA SST  
DURANTE EXPOSICION A RUIDO

### Observaciones

IMPRESION DIAGNOSTICA:  
OIDO DERECHO: VIA AEREA DENTRO DE LOS LIMITES DE NORMALIDAD (-10 A 25 DB). PROMEDIO AUDITIVA 22.50 DB.  
OIDO IZQUIERDO: VIA AEREA DENTRO DE LOS PARAMETROS NORMALES. PROMEDIO AUDITIVA 21.25 DB.  
SE DAN RECOMENDACIONES SOBRE PROTECCION AUDITIVA.

### FONOAUDIÓLOGO

Firma:   
Nombre: RODRIGUEZ GARCIA SANDRA PATRICIA  
R. M.: 1302468 L.S.O.: 74891



Código de Seguridad  
**W937C211401**

### TRABAJADOR

Firma:   
Nombre: SANCHEZ FRANCO NINI JOHANA  
CC: 24714470



# CERTIFICADO VISUAL

CÓDIGO: FMT-16  
 VERSIÓN: 1  
 FECHA: 14/07/2018

## 1. INFORMACIÓN DEL EXAMEN

FECHA	DIA	MES	AÑO	TIPO DE EXAMEN	INGRESO	<input checked="" type="checkbox"/> PERIÓDICO	<input type="checkbox"/>	HISTORIA CLÍNICA OCUPACIONAL No:	PROYECTO
	18	01	23		REIRO	<input type="checkbox"/> REUBICACIÓN	<input type="checkbox"/>		

## 2. INFORMACIÓN DEL TRABAJADOR

NOMBRE Y APELLIDOS: Nina Johanna Sanchez Trono SEXO: F

LUGAR DE NACIMIENTO: La Noche EDAD: 41 FECHA DE NACIMIENTO: 28/07/1977 CEDULA DE CIUDADANÍA: 24714470

ESTADO CIVIL: SOLTERO  CASADO  DIVORCIADO  VIUDO  UNIÓN LIBRE  SEPARADO

NIVEL DE ESCOLARIDAD: Secund PROFESIÓN: Auxiliar de Escuelas TIEMPO EN LA PROFESIÓN: 21 años

DIRECCIÓN RESIDENCIA: 2114B # 4-29 5499 Lopez La Noche TELÉFONO: 321677389

## 3. INFORMACIÓN OCUPACIONAL ACTUAL

CARGO U OFICIO: Auxiliar de Escuelas ANTIGÜEDAD EN EL CARGO: \_\_\_\_\_ ANTIGÜEDAD EN LA EMPRESA \_\_\_\_\_

EQUIPOS QUE MANEJA: \_\_\_\_\_

MATERIA O INSUMOS UTILIZADOS: \_\_\_\_\_

OBSERVACIONES: \_\_\_\_\_ ELEMENTOS DE PROTECCIÓN \_\_\_\_\_

## 4. ANTECEDENTES OCUPACIONALES

EMPRESA	OCCUPACIÓN	TIEMPO	FACTOR DE RIESGO VISUAL	EXPOSICIÓN EN HORAS	PROTECCIÓN VISUAL	OBSERVACIONES
<u>Base Area</u>	<u>Auxiliar de Escuelas</u>	<u>21 años</u>				
<u>Escuela dental</u>	<u>Auxiliar de Escuelas</u>	<u>6 años</u>				

## 5. ANTECEDENTES GENERALES

NO TIENE

## 6. ANTECEDENTES OCULARES

ENFERMEDADES: Presbicia

CIRUGÍAS: \_\_\_\_\_

ÚLTIMO CONTROL: 6m USA LENTES FORMULADOS: SI  NO  USO: Lentes

## 7. SINTOMATOLOGÍA

SINTOMA	SI	NO	SINTOMA	SI	NO	SINTOMA	SI	NO
CANSANCIO			ARDOR	<input checked="" type="checkbox"/>		DIPLOPIA		
EPIFORA			CEFALEA			VISION BORROSA		
FOTOFobia			DOLOR			SALTO DE RENGLONES		
OTROS? (Especifique)	<u>NO NINGUNA</u>							

## 8. EXAMEN VISUAL

AGUDEZA VISUAL	SC		CC	
	VL	VP	VL	VP
OD	<u>20/20</u>	<u>20/20</u>		
OI	<u>20/20</u>	<u>20/20</u>		
AO	<u>20/20</u>	<u>20/50</u>		

EXAMEN EXTERNO: \_\_\_\_\_

## 9. DIAGNOSTICO

CONDICION	OD	OI	PATOLOGIA	SI	NO
EMETROPE			PRESBICIA	<input checked="" type="checkbox"/>	
HIPERMETROPE			INSUFICIENCIA CONVERGENCIA		
MIOPIA			PROBLEMA DE ACOMODACION		
ASTIGMATISMO			PATOLOGIA OCULAR		

**Dra. María Isabel Queruz F**  
 Especialista Seguridad y Salud  
 en el Trabajo  
 Universidad EAN  
 R.M. 17198/LSO 1413

**Nina Johanna Sanchez Trono**  
 FIRMA TRABAJADOR  
 C.C.

FIRMA MEDICO  
 C.C.