



DAVIVIENDA

56

Banco Davivienda S.A.

CERTIFICADO

BOGOTA, D.C.,
BOGOTA, D.C.,
COLOMBIA,

13/01/2022

Por medio de la presente hacemos constar que la señora **ANYI CAROLINA BENAVIDES AMADO** con **Cédula de Ciudadanía** número **1019106626**

Posee en el banco Davivienda:

CUENTA DE AHORROS DAMAS

Número	0550048600060031
Fecha de apertura	21/04/2017

Cordialmente,

BANCO DAVIVIENDA



FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

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

ENTIDAD RECEPTORA

1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO <u>Benaudes</u>	SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA) <u>Amador</u>	NOMBRES <u>Anyl Carolina</u>
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C.C. ☒ C.E. ☐ PAS ☐ No. <u>1.019.106.620</u>	SEXO F ☐ M ☒	NACIONALIDAD COL. ☒ EXTRANJERO ☐ PAÍS <u>Colombia</u>
LIBRETA MILITAR PRIMERA CLASE ☐ SEGUNDA CLASE ☐ NÚMERO _____ D.M. _____		
FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO FECHA DÍA <u>28</u> MES <u>09</u> AÑO <u>1993</u> PAÍS <u>Colombia</u> DEPTO <u>Santander</u> MUNICIPIO <u>Aguada</u>		DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA <u>Casa Urbana</u> PAÍS <u>Colombia</u> DEPTO <u>Santander</u> MUNICIPIO <u>Aguada</u> TELÉFONO <u>314393758</u> EMAIL <u>banycar@outlook.com</u>

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: <u>Bachiller Académico con énfasis en educación Ambiental</u>			
PRIMARIA										SECUNDARIA		MEDIA	
1o. 2o. 3o. 4o. 5o. 6o. 7o. 8o. 9o. 10										X		MES <u>12</u> AÑO <u>2011</u>	
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		NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULO OBTENIDO				TERMINACIÓN		No. DE TARJETA PROFESIONAL			
		SI	NO					MES	AÑO				
<u>UN</u>	<u>8</u>	<u>1</u>		<u>Enfermería</u>				<u>01</u>	<u>2017</u>				
ESPECÍFIQUE 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	
<u>Inglés</u>					<u>A</u>			<u>X</u>			<u>A</u>		

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 Ese Hermana Getiudis	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Santander	MUNICIPIO Aguada	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD eseaguada@hotmail.com	
TELÉFONOS 3213727739	FECHA DE INGRESO DÍA 01 MES 03 AÑO 2023	FECHA DE RETIRO DÍA 31 MES 05 AÑO 2023	
CARGO O CONTRATO ACTUAL Enfermera	DEPENDENCIA Asistencial	DIRECCIÓN Calle 2 # 04-03	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD Ese Hermana Getiudis	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Santander	MUNICIPIO Aguada	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD eseaguada@hotmail.com	
TELÉFONOS 3213727739	FECHA DE INGRESO DÍA 01 MES 01 AÑO 2023	FECHA DE RETIRO DÍA 30 MES 01 AÑO 2023	
CARGO O CONTRATO Enfermera	DEPENDENCIA Asistencial	DIRECCIÓN Calle 2 # 04-03	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD Ese Hermana Getiudis	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Santander	MUNICIPIO Aguada	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD eseaguada@hotmail.com	
TELÉFONOS 3213727739	FECHA DE INGRESO DÍA 02 MES 02 AÑO 2022	FECHA DE RETIRO DÍA 30 MES 12 AÑO 2022	
CARGO O CONTRATO Enfermera	DEPENDENCIA Asistencial	DIRECCIÓN Calle 2 # 04-03	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD Ese Hermana Getiudis	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Santander	MUNICIPIO Aguada	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD eseaguada@hotmail.com	
TELÉFONOS 3213727739	FECHA DE INGRESO DÍA 05 MES 01 AÑO 2021	FECHA DE RETIRO DÍA 30 MES 12 AÑO 2021	
CARGO O CONTRATO Enfermera	DEPENDENCIA Asistencial	DIRECCIÓN Calle 2 # 04-03	

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)

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 ESE Hermana Getrudis	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Santander	MUNICIPIO Aguada	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD eseaguada@hotmail.com	
TELÉFONOS 3213727739	FECHA DE INGRESO DÍA 02 MES 01 AÑO 2020	FECHA DE RETIRO DÍA 29 MES 12 AÑO 2020	
CARGO O CONTRATO ACTUAL Enfermera	DEPENDENCIA Asistencial	DIRECCIÓN Calle 2 # 04-03	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD ESE Hermana Getrudis	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Santander	MUNICIPIO Aguada	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD eseaguada@hotmail.com	
TELÉFONOS 3213727739	FECHA DE INGRESO DÍA 06 MES 01 AÑO 2019	FECHA DE RETIRO DÍA 29 MES 12 AÑO 2019	
CARGO O CONTRATO Enfermera	DEPENDENCIA Asistencial	DIRECCIÓN Calle 2 # 04-03	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD ESE Hermana Getrudis	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Santander	MUNICIPIO Aguada	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD eseaguada@hotmail.com	
TELÉFONOS 3213727739	FECHA DE INGRESO DÍA 01 MES 12 AÑO 2018	FECHA DE RETIRO DÍA 30 MES 12 AÑO 2018	
CARGO O CONTRATO Enfermera	DEPENDENCIA Asistencial	DIRECCIÓN Calle 2 # 04-03	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD ESE Hermana Getrudis	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Santander	MUNICIPIO Aguada	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD eseaguada@hotmail.com	
TELÉFONOS 3213727739	FECHA DE INGRESO DÍA 03 MES 09 AÑO 2018	FECHA DE RETIRO DÍA 02 MES 10 AÑO 2018	
CARGO O CONTRATO Enfermera	DEPENDENCIA Asistencial	DIRECCIÓN Calle 2 # 04-03	

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)

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 Ese Hermana Gertudis	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Santander	MUNICIPIO Aguada	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD esaguada@hotmail.com	
TELÉFONOS 3213727739	FECHA DE INGRESO DÍA 02 MES 01 AÑO 2018	FECHA DE RETIRO DÍA 31 MES 07 AÑO 2018	
CARGO O CONTRATO ACTUAL Enfermera	DEPENDENCIA Asistencial	DIRECCIÓN Calle 2 # 04-03	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD Ese Hermana Gertudis	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Santander	MUNICIPIO Aguada	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD esaguada@hotmail.com	
TELÉFONOS 3213727739	FECHA DE INGRESO DÍA 03 MES 09 AÑO 2017	FECHA DE RETIRO DÍA 28 MES 12 AÑO 2017	
CARGO O CONTRATO Enfermera	DEPENDENCIA Asistencial	DIRECCIÓN Calle 2 # 04-03	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO DÍA MES AÑO	FECHA DE RETIRO DÍA MES AÑO	
CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO DÍA MES AÑO	FECHA DE RETIRO DÍA MES AÑO	
CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN	

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
SERVIDOR PÚBLICO	5	6
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO		
TRABAJADOR INDEPENDIENTE		
TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA	5	6

5 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 Aguada - Santander.

Carolina B. A.
FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

6 OBSERVACIONES DEL JEFE DE RECURSOS HUMANOS Y/O CONTRATOS

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

Ciudad y fecha

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS



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, Anni Carolina Benavides Amado

IDENTIFICADO CON: C.C. X C.E. T.I. N° 1019106020 CON DOMICILIO PRINCIPAL EN:

País Colombia Departamento Santander Municipio Aguada

Dirección C. urbano Teléfonos 3143936750

Y TENIENDO COMO PARIENTES DE PRIMER GRADO DE CONSANGUINIDAD A:

NOMBRES Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PARENTESCO
<u>Emilio Amado</u>	<u>28205270</u>	<u>Padre</u>
<u>Luis Hugo Benavides Muñillo</u>	<u>5.568.364</u>	<u>Padre</u>
<u>Elton Davidorton Benavides</u>	<u>1096780610</u>	<u>Hijo</u>

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:

CONCEPTO	VALOR
SALARIOS Y DEMÁS INGRESOS LABORALES	
CESANTIAS E INTERESES DE CESANTIAS	
GASTOS DE REPRESENTACION	-
ARRIENDOS	-
HONORARIOS	-
OTROS INGRESOS Y RENTAS	-
TOTAL	\$ -

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
<u>Caixa</u>	<u>ahorro</u>	<u>0034</u>	<u>Barbosa</u>	<u>100.000</u>

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	CONCEPTO	VALOR

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

NOMBRES Y APELLIDOS DEL CONYUGE	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION	N°
	C.C. C.E. T.I.	

2. ACTIVIDAD ECONOMICA 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 PARTICIPACION

3. FIRMA

Carolina B. A

FIRMA DEL FUNCIONARIO O CONTRATISTA

Aguaduita-Santander 01-06-23

CIUDAD Y FECHA

DAFP-04P



ORGANIZACION COLEGIAL DE ENFERMERIA
IDENTIFICACION UNICA DEL TALENTO HUMANO EN SALUD

ENFERMERA

ANYI CAROLINA BENAVIDES AMADO

C.C. 1.019.106.626

FUND UNIVERSITARIA DEL AREA ANDINA - FUAA
Bogotá D.C.

FECHA DE EXPEDICIÓN DEL DIPLOMA: 2017-01-27

FECHA DE INSCRIPCIÓN RETHUS: 2017-02-22



8328

Crear-ID.com (801 9116)

Representante Legal Organización Colegial de Enfermería

Esta tarjeta es un documento público y se expide de conformidad
con la Ley 1164 de 2007 y el Decreto 4192 de 2010.

Si esta tarjeta es encontrada, favor devolverla a la
Organización Colegial de Enfermería.

FIRMA DEL PROFESIONAL



GOBERNACIÓN DE
SANTANDER

MAURICIO AGUILAR HURTADO
GOBERNADOR



**SECRETARIA DE SALUD
DEPARTAMENTAL**



LA SECRETARIA DE SALUD DE SANTANDER Y EL PROGRAMA
AMPLIADO DE INMUNIZACIONES DEL DEPARTAMENTO DE SANTANDER

CERTIFICA QUE

Anyi Carolina Bernavides Amado

Identificado con CC.

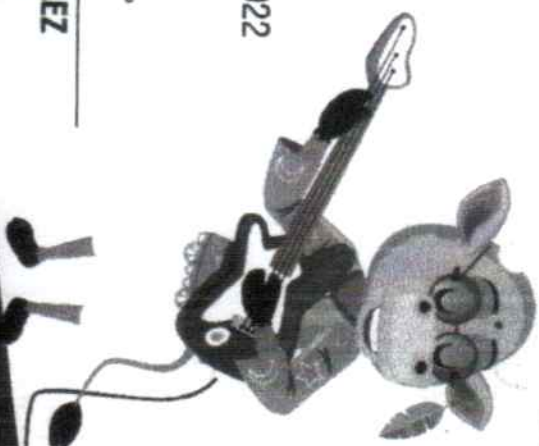
1.019.106.626

"PARTICIPÓ EN EL TALLER DE CAPACITACION DE LOS
COMPONENTES OPERATIVOS Y DE GESTION DEL PROGRAMA
AMPLIADO DE INMUNIZACIONES"

Dado en Bucaramanga - Santander, a los **5** días del mes de **diciembre** de 2022

JAVIER ALONSO VILLAMIZAR SUAREZ
Secretario de Salud de Santander

DIANELO DÍAZ PÁEZ
Referente PAI - SSS





SECRETARÍA
DE SALUD
DEPARTAMENTAL



CERTIFICA QUE

ANYI BENAVIDES AMADO

CON DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN NÚMERO

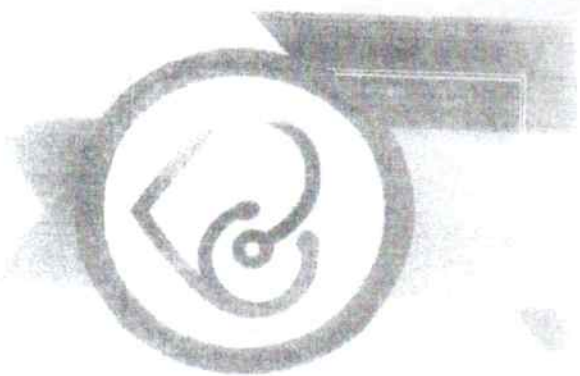
1019106626

Participó y aprobó el curso Virtual "DESARROLLO DE CAPACIDADES EN LA GESTIÓN Y ADMINISTRACIÓN DEL PROGRAMA
AMPLIADO DE INMUNIZACIONES - PAI EN EL DEPARTAMENTO DE SANTANDER" organizado por
la Gobernación de santander y la Secretaría de Salud Departamental, con intensidad horaria de 48 horas.

GERMÁN EDUARDO MARÍN CÁRDENAS
Director de Salud Integral

DIANELA DÍAZ PÁEZ
Profesional Universitario
Referente Programa Ampliado de Inmunizaciones-PAI Santander

FABIO BOLÍVAR GRIMALDOS
Decano Facultad de Salud UIS



otorga el siguiente



CERTIFICADO

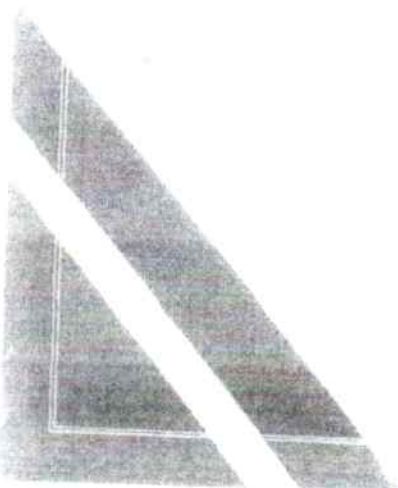
ANYI CAROLINA BENAVIDES AMADO

Por haber aprobado satisfactoriamente el curso de **Manejo de la vacunación contra el COVID-19 en Colombia**, realizado en modalidad teórico práctica bajo metodología Mastery Learning, para un total de **48 horas** de educación continua.

Para constancia se firma en la ciudad de Manizales el 16 de Febrero del 2021.



UNIVERSIDAD DE MANIZALES





POLITECNICO DE
SURAMERICA
EDUCACIÓN CERTIFICADA

Licencia de funcionamiento otorgada mediante Resolución 005768
del 13 de mayo de 2016 de la Secretaría de Educación de Medellín,
Reg. Mercantil N° 21-542120-12, NIT: 900872734-3

HACE CONSTAR QUE:

ANYI CAROLINA BENAVIDES AMADO

Con Documento de Identidad No 1019106626

CURSÓ Y APROBÓ EL DIPLOMADO EN

ATENCIÓN INTEGRAL A VÍCTIMAS DE LA VIOLENCIA SEXUAL - AVVS

Con una intensidad horaria de ciento veinte (120) horas

MEDELLÍN - MAYO - 31 DE 2022

Registrado en el Libro de Actas No 0020220531

CÓDIGO DE SEGURIDAD 220531S

Rector - Daniel Mauricio Trejos Castañeda

www.polisura.edu.co

La autenticidad de este documento puede ser verificada mediante solicitud al correo
matriculas@polisura.edu.co indicando el N° de acta con el cual se registra





Licencia de funcionamiento otorgada mediante Resolución 005768 del 13 de mayo de 2016 de la Secretaría de Educación de Medellín, Reg. Mercantil N° 21- 542120-12, NIT: 900872734-3

HACE CONSTAR QUE:

ANYI CAROLINA BENAVIDES AMADO

Con Documento de Identidad No 101910626

CURSÓ Y APROBÓ EL DIPLOMADO EN

SOPORTE VITAL AVANZADO

Con una intensidad horaria de ciento veinte (120) horas

MEDELLÍN - FEBRERO - 22 DE 2022

Registrado en el Libro de Actas No 0020220222

CÓDIGO DE SEGURIDAD 220222S

Rector - Daniel Mauricio Trejos Castañeda

www.polisura.edu.co

La autenticidad de este documento puede ser verificada mediante solicitud al correo matriculas@polisura.edu.co indicando el N° de acta con el cual se registra



Ministerio de Salud y Protección Social



**Instituto Nacional
de Cancerología-ESE
Colombia**

Por el control del cáncer

Hace constar que:

Amyi Carolina Benavides Amado

Participó en el curso teórico-práctico:

Actualización en Toma de Citología Cervico Uterina

Realizado del 26 al 28 de julio de 2017 con una intensidad de 56 horas presenciales en calidad de

ASISTENTE

Como constancia se firma en la ciudad Bogotá D.C., el 28 de julio de 2017

La presente constancia no acredita, ni otorga título académico ni profesional alguno


DRA. CAROLINA WIESNER CEBALLOS

Directora General (E)

Instituto Nacional de Cancerología ESE



La Secretaría de Salud de Santander y la
E.S.E Hospital Universitario de Santander Certifican que:

Anyi Carolina Benavides Amado

Cédula de ciudadanía número: _____

1019106626

Cursó y aprobó el "EL TALLER VIRTUAL PARA EL DESARROLLO DE CAPACIDADES EN ESTRATEGIA IAMII INTEGRAL,
BAJO LINEAMIENTOS 2016."

Con una duración de 24 horas

En testimonio de lo anterior se firma en Bucaramanga a los quince (15) días del mes de diciembre de 2022.


GERMÁN EDUARDO MARÍN CÁRDENAS
Director de Salud Integral
Secretaría de Salud de Santander


EDGAR JULIÁN NIÑO CARRILLO
Gerente
E.S.E Hospital Universitario de Santander



SECRETARÍA DE SALUD
DEPARTAMENTAL



La Secretaría de Salud Departamental y el Hospital San Juan de Dios de Floridablanca

Certifican que:

ANYI CAROLINA BENAVIDES AMADO
C.C. No. **1019106626**

Taller de actualización en el Modelo de Atención Integral en Salud a la
Primera Infancia e Infancia con énfasis en la socialización de rutas de atención
integral de promoción y mantenimiento de la salud y específicas por riesgo

Realizado en el Municipio de Vélez los días 15, 16 y 17 de junio con una duración de 24 horas

Dr. JAVIER OREJARENA PINILLA
Director Salud Integral

Dra. NATALIA SOFÍA OJEDA ORTÍZ
Gerente Hospital San Juan de Dios



Certifican que:

CAROLINA BENAVIDES A.
C.C. 1'019.106.626

Participó del

**Taller de capacitación y desarrollo de capacidades en el Plan Decenal
de Lactancia Materna 2010 - 2020, Estrategia Instituciones Amigas
de la Mujer y la Infancia IAMI Integral**

Realizado los días 27 y 28 de noviembre y 11 de diciembre de 2017 en Socorro
con una duración total de 24 horas

Javier Orejarena Pinilla
Subdirector Salud Pública
Secretaría Departamental de Salud

Blanca Patricia Mantilla Uribe
Directora
Instituto Proinapsa UIS



Una
SANTANDER



LA SECRETARIA DE SALUD DEPARTAMENTAL

CERTIFICA QUE:

Any Carolina Benavides A.

PARTICIPÓ EN LA

SOCIALIZACIÓN DE LOS LINEAMIENTOS DE PROMOCION DE MODOS, CONDICIONES DE ESTILO DE VIDA SALUDABLE, Y CONTROL DE LAS ENFERMEDADES NO TRANSMISIBLES INCLUIDA LA SALUD BUCAL, VISUAL Y AUDITIVA, EN EL ENTORNO ESCOLAR

Realizado en el Municipio de Aguada

Septiembre

del 2017, Santander el día

11

del mes de

Para Constancia, se expide en Medellán, el día

11

del mes de

Septiembre, del 2017

JAVIER OREJARENA PINILLA
DIRECCION DE SALUD INTEGRAL

Nº 0141



INSTITUCIÓN DE EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO
CALLE 71 No. 14-17 Of. 202 • Bonda Educativa • FPO • 0511 • 5581935 • www.institucionparaeltrabajo.org.co • Bogotá, D.C. • 27 de septiembre de 2016

Utorga el

CERTIFICADO

de Aptitud Ocupacional en

**Conocimientos Académicos en idioma Inglés Nivel
PREINTERMEDIO, B1 -375 HORAS-**

A:

BENAVIDES AMADO ANYI CAROLINA

D.I. No. 1019106626 de Bogotá,

Código: 3587

Por haber cursado y aprobado el Programa correspondiente, autorizado por la Secretaría de Educación de Bogotá D.C., con la intensidad horaria mencionada.

Los certificados que presenten enmendaduras no tendrán ninguna validez. 0141

Dada en Bogotá D.C., Republica de Colombia, a los 28 dias del mes de Noviembre de 2016

Última línea de este certificado.

DIRECTORA

DIANA CHAVES



**La Corporación Hospitalaria Juan Ciudad - Méderi, la Escuela de Medicina
y Ciencias de la Salud de la Universidad del Rosario y Compensar**

Otorgan el presente certificado a:

ANYI CAROLINA BENAVIDES AMADO

Por su asistencia al Simposio Gestión en salud, una herramienta para el mejoramiento

Para constancia se firma en la ciudad de Bogotá D.C, República de Colombia, a los (13)
trece días del mes de noviembre del año 2015.



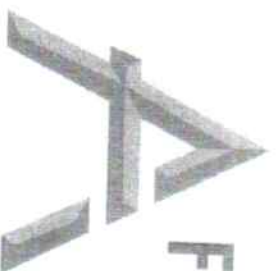
Orlando Jaramillo Jaramillo
Presidente
Méderi



Martha Giraldo de Trujillo
Subdirectora de Salud Caja de
Compensación Familiar Compensar



Gustavo Quintero Hernández
Decano
Escuela de medicina y ciencias de la salud
Universidad del Rosario



FUNDACIÓN UNIVERSITARIA DEL ÁREA ANDINA

Personería Jurídica Res. 22215 Mineducación Dic. 9-83

Y

EL PROGRAMA DE ENFERMERIA

Certifican que:

AMYI CAROLINA BENAVIDES AMADO

Identificada(a) con cédula de ciudadanía No. 1019106626

Asistió al III Simposio de actualización en Enfermería "Panorama de la Salud Mental en Colombia".
Realizado el día 17 de septiembre de 2014, con una intensidad de 8 horas

Jaime Alberto Castro
Decano Facultad Ciencias de la Salud

Ángela Susana Hernández Posada
Directora Programa de Enfermería



HOSPITAL SANTA CLARA
Subred Centro Oriente E.S.E

V SIMPOSIO de Investigación

"EPIDEMIOLOGÍA APLICADA A LA INVESTIGACIÓN EN SALUD"

CERTIFICA QUE:

ANYI CAROLINA BENAVIDES

C.C. 1.019.106.626

Asistió al V Simposio de Investigación

"EPIDEMIOLOGÍA APLICADA A LA INVESTIGACIÓN EN SALUD"

Realizado en la ciudad de Bogotá D.C., el día 13 de Mayo de 2016


Dra. Luz Nancy Lora Rodríguez
Subdirectora Científica


Dra. Martha Yolanda Ruiz Matez
Gerente Subred
Centro Oriente E.S.E.


Dr. Carlos Enrique Awad García
Líder de Investigación



**BOGOTÁ
MEJOR
PARA TODOS**
ALTERNATIVAS DE
DESARROLLO
URBANO Y
SOCIAL PARA
BOGOTÁ
BOGOTÁ MEJOR PARA TODOS
BOGOTÁ MEJOR PARA TODOS



República de Colombia

AREANDINA

Fundación Universitaria del Área Andina

Personería Jurídica Res. 22215 Mineducación Dic. 9-83

LA FUNDACIÓN UNIVERSITARIA DEL ÁREA ANDINA

Debidamente autorizada por el Ministerio de Educación Nacional,
teniendo en cuenta que:

ANYI CAROLINA BENAVIDES AMADO

C.C. No. 1.019.166.626 de Bogotá D.C.

Aprobó los estudios programados por la Fundación y cumplió los requisitos
exigidos por la Ley y los Reglamentos, le confiere el título de

ENFERMERA

En testimonio de lo expuesto se expide el presente diploma que así lo acredita.
Bogotá D.C., 27 de enero de 2017

Rector

Secretario General

Decano

AREANDINA

Fundación Universitaria del Área Andina

Personería Jurídica Res. 22215 Mineducación Dic. 9-83

LA FUNDACIÓN UNIVERSITARIA DEL ÁREA ANDINA
FORMACIÓN EMPRESARIAL Y EDUCACIÓN CONTINUA

CERTIFICA QUE:

Anyi Carolina Benavides Amado

C.C. No. 1.019.106.626 de Bogotá D.C.

Asistió al Diplomado Programa de Extensión y Educación Continuada con una intensidad presencial de 120 horas teórico-prácticas, por lo tanto le confiere el diploma en:

Cuidado de Enfermería Neonatal


Rector
Secretaría General
Directora de Formación Empresarial
y Educación Continua

Dado en Bogotá, D.C., a los 02 días del mes de marzo de 2017

Escaneado con CamScanner



La República de Colombia
y en su nombre el

Colegio Integrado "Roel y Velasco"

Aguada - Santander

Autorizado por la Secretaría de Educación Departamental según Resolución
No. 003893 del 26 de Marzo de 2010,

Confiere a

Anyi Carolina Benavides Amado

Identificado(a) con C.I. No. 95022819454 Expedida en Suba

El Título de

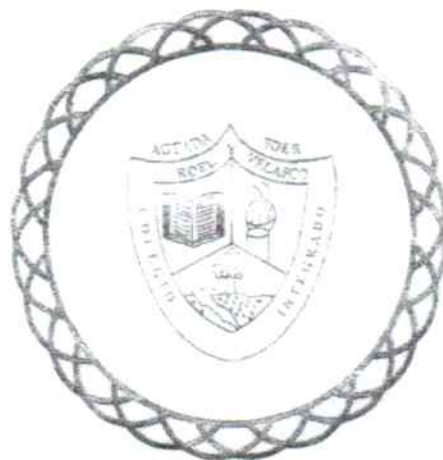
Bachiller Académico

con énfasis en Ciencias Naturales y Educación Ambiente

Por haber culminado el nivel de Educación Media Académica y haber cumplido con todos los requisitos de promoción adoptados por el establecimiento educativo en su Proyecto Educativo Institucional de acuerdo con la ley y las normas vigentes.

Rectora,

Secretaria,



Este Diploma no requiere de registro en Secretaría de Educación
(Decreto Nacional No. 921 de 1994)

Anotado en el control interno del plantel en el

Libro No. 002... Folio No. 015... Diploma No. 220



REPÚBLICA DE COLOMBIA

El Servicio Nacional de Aprendizaje SENA

En cumplimiento de la Ley 119 de 1994 y en atención a que

ANYI CAROLINA BENAVIDES AMADO

con documento de identificación No. TI.95022819454

Cursó y aprobó el programa de Formación Profesional Integral y cumplió con las condiciones requeridas por la entidad, le confiere el

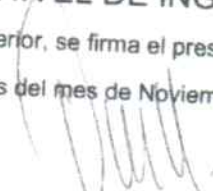
Título

de

**TÉCNICO EN PRESERVACIÓN DE RECURSOS
NATURALES**

CON NIVEL DE INGLÉS A2

En testimonio de lo anterior, se firma el presente Título en AGUADA
a los 30 días del mes de Noviembre de 2011.


Orlando Ariza Ariza

SUBDIRECTOR(A) CENTRO DE GESTION AGROEMPRESARIAL DEL ORIENTE
REGIONAL SANTANDER

864611 30/11/2011
Número y Fecha Registro

CONSULTA EN LÍNEA DE INHABILIDADES DE QUIENES HAYAN SIDO CONDENADOS POR DELITOS SEXUALES COMETIDOS CONTRA MENORES DE 18 AÑOS

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 18:13:26 horas del 31/05/2023, el ciudadano identificado con cédula de ciudadanía No. **1019106626**,
Apellidos y Nombres **BENAVIDES AMADO ANYI CAROLINA**

NO REGISTRA INHABILIDAD

La presente consulta se tendrá en consideración por la entidad o empresa **CENTRO DE SALUD HERMANA GERTRUDIS**, con NIT **804015154-8** y su utilización es exclusivamente dentro del proceso de selección al cargo, oficio o profesión, en cumplimiento de la Ley 1918 del 12/07/2018 *"por medio de la cual se establece el régimen de inhabilidades a quienes hayan sido condenados por delitos sexuales cometidos contra menores; se crea el registro de inhabilidades y se dictan otras disposiciones"* y su Decreto Reglamentario 753 del 30/04/2019 *"por medio del cual se reglamenta la Ley 1918 de 2018"*, con observancia de las Leyes 1581 del 17/10/2012, 1712 del 06/03/2014 y demás normatividad rectora frente al tratamiento de datos.

<https://inhabilidades.policia.gov.co:8080/consulta>



Portal de Servicios al Ciudadano PSC

Sistema Registro Nacional de Medidas Correctivas RNMC

Consulta Ciudadano

La Policía Nacional de Colombia informa:

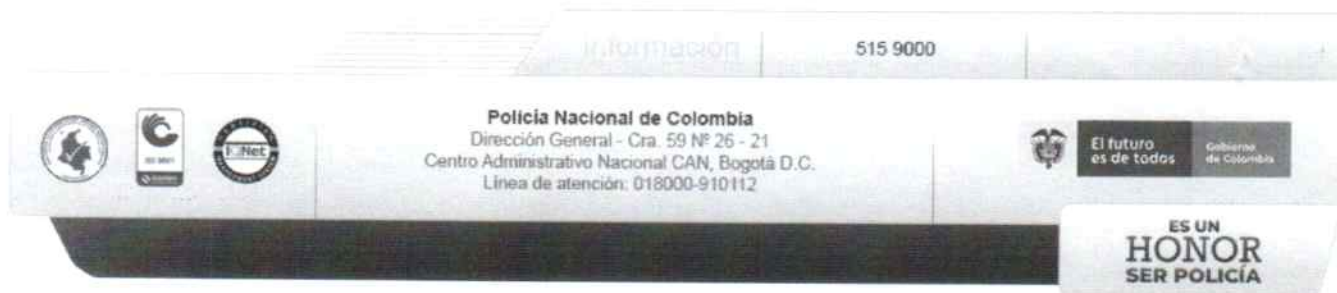
Que a la fecha, 31/05/2023 06:11:12 p. m. el ciudadano con Cédula de Ciudadanía N°. **1019106626** y Nombre: **ANYI CAROLINA BENAVIDES AMADO.**

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. **62282655**. 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 Búsqueda

Imprimir





POLICÍA NACIONAL
DE COLOMBIA

Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 06:06:55 PM horas del 31/05/2023, el ciudadano identificado con:

Cédula de Ciudadanía N° **1019106626**

Apellidos y Nombres: **BENAVIDES AMADO ANYI CAROLINA**

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.



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.araic-
ato@policia.gov.co](mailto:dijin.araic-ato@policia.gov.co)

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES
CERTIFICADO ORDINARIO
No. 224264376



WEB
18:05:39
Hoja 1 de 01

Bogotá DC, 31 de mayo del 2023

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) ANYI CAROLINA BENAVIDES AMADO identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 1019106626:

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 Relacionamento 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.

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 miércoles 31 de mayo de 2023, a las 18:04:35, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	1019106626
Código de Verificación	1019106626230531180435

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.



YEZID LOZANO PUENTES
Contralor Delegado

Generó: WEB

2. Concepto **02** Actualización

Espacio reservado para la DIAN



4. Número de formulario

14451181080



5. Número de Identificación Tributaria (NIT):

1 0 1 9 1 0 6 6 2 6

6. DV

7

12. Dirección seccional

Impuestos y Aduanas de Bucaramanga

14. Buzón electrónico

4

IDENTIFICACION

24. Tipo de contribuyente:

Persona natural o sucesión ilíquida

2

25. Tipo de documento:

Cédula de ciudadanía

1 3

26. Número de identificación:

1 0 1 9 1 0 6 6 2 6

27. Fecha expedición:

2 0 1 3 0 4 1 8

Lugar de expedición

28. País:

COLOMBIA

1 6 9

29. Departamento:

Bogotá D.C.

1 1

30. Ciudad/Municipio:

Bogotá, D.C.

0 0 1

31. Primer apellido

BENAVIDES

32. Segundo apellido

AMADO

33. Primer nombre

ANYI

34. Otros nombres

CAROLINA

Razón social:

36. Nombre comercial:

37. Signo:

UBICACION

38. País:

COLOMBIA

1 6 9

39. Departamento:

Santander

40. Ciudad/Municipio:

Aguada

0 1 3

41. Dirección principal

VDA CENTRO

42. Correo electrónico:

banyicar@outlook.com

43. Código postal

44. Teléfono 1:

3 1 4 3 9 3 6 7 5 8

45. Teléfono 2:

4 6 0 5 1 2 9

CLASIFICACION

Actividad económica

Actividad principal

46. Código:

8 5 2 3

47. Fecha inicio actividad:

2 0 1 8 0 1 0 2

Actividad secundaria

48. Código:

49. Fecha inicio actividad:

Otras actividades

1

2

Ocupación

51. Código:

52. Número establecimientos

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código: 1 2

12- Ventas régimen simplificado

Obligados aduaneros

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
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 ☐ NO ☒

60. No. de Folios: 0

61. Fecha: 2 0 1 8 0 2 0 7

La información contenida en el formulario, será responsabilidad de quien lo suscribe y en consecuencia, corresponde exactamente a la realidad, por lo anterior, cualquier falsedad o inexactitud en que incurra podrá ser sancionada.
Artículo 18 Decreto 2460 de Noviembre de 2013
Firma del solicitante:

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

984. Nombre: BENAVIDES AMADO ANYI CAROLINA

985. Cargo: CONTRIBUYENTE

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.019.106.626

BENAVIDES AMADO

APELLIDOS

ANYI CAROLINA

NOMBRES

Anyi C Benavides



FECHA DE NACIMIENTO 28-FEB-1995

AGUADA
(SANTANDER)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.55

ESTATURA

O+

G.S. RH

F

SEXO

18-ABR-2013 BOGOTA D.C

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ABEL SANCHEZ TORRES

INDICE DERECHO



P-1500150-00437334-F-1019106626-20130530

0033192065A-1

39759457