GRANADA 06/06/2023

ESE HOSPITAL PADRE CLEMENTE GIRALDO

CORDIAL SALUDO

Es para manifestar mi interés por la ese Hospital Padre Clemente Giraldo de granada

Ya que me he interesado por su política y por su arduo trabajo, espero que mi hoja de vida cumpla con los criterios y las expectativas para trabajar con esta empresa tan buena; como auxiliar de enfermería

Me considero una profesional responsable, respetosa, colaboradora, un buen trabajo en equipo y me considero que tengo un buen sentido por las instituciones que he prestado mis servicios; espero poder desarrollar mi experiencia con ustedes. Espero una respuesta positiva

FELIZ TARDE

ATT:
Yaned Gómez
YANED GOMEZ GOMEZ

220320354



República de Colombia - Departamento de Antioquia

"CEDES"
Centro de Educación en Salud

CELAC
Calidad en Educación
ISO 9001 NTC 5555 NTC 5663
10.001 20.001 30.003

Institucion de Educacion para el Trabajo y el Desarrollo Humano aprobada por el Acuerdo No. 17 del 18 de febrero de 1.997 del Ministerio de Salud y Resoluciones No. 000705 del 24 de Marzo de 1998, No. 6933 del 30 de julio de 1999, No. 7725 del 20 de Agosto de 1999, No. 7056 del 8 de septiembre de 2000, No. 2304 del 15 de Abril de 2004, No. 1979 del 25 de febrero de 2005 de la Secretaria de Educación para la Cultura del Departamento de Antioquia y Acuerdo No. 0390 de la Comision Intersectorial para el Talento Humano en Salud, con Resoluciones No. 255 del 18 de Agosto de 2010, No. 256 del 18 de Agosto de 2010 de la Secretaria de Educacion y Derechos Culturales del Municipio de Rionegro Antioquia.

Otorga el Presente Certificado de Aptitud Ocupacional:

TECNICO LABORAL POR COMPETENCIAS COMO AUXILIAR EN ENFERMERIA

A:

LUZ YANED GOMEZ GOMEZ

C.C. 22.032.354 de San Luis

Por haber cursado y aprobado el Programa de Formación con una intensidad de 1800 horas de estudios teórico-prácticos.

Directora

GOBERNACIÓN DE ANTIOQUIA
SECRETARIA SECCIONAL DE SALUD
Y PROTECCION SOCIAL DE ANTIOQUIA
Reconocese este Título para todos los efectos legales.
Resolución Nº 5-7594
Medellín 15 DIC 2011

Expedido en Rionegro a los 10 dias del mes de diciembre de 2011. Inscrito en el Libro de Actas 3 - Acta 310 - Folio 19 - Numero de Orden 8

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
GOMEZ	GOMEZ	LUZ YANED

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN: C.C (X) C.E ( ) PAS ( ) No. 22032354 — SEXO: F ( ) M ( ) — NACIONALIDAD: COL. (X) EXTRANJERO ( ) — PAÍS:

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

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO

FECHA: DÍA 15 MES 04 AÑO 1980

PAÍS: COLOMBIA

DEPTO: ANTIOQUIA

MUNICIPIO: SAN LUIS

DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA: CRA 21 # 21 . 76

PAÍS: COLOMBIA DEPTO: ANTIOQUIA

MUNICIPIO: SAN LUIS

TELÉFONO: 311 359232 EMAIL:

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: BACHILLER ACADEMICO
PRIMARIA					SECUNDARIA				MEDIA		FECHA DE GRADO
1o.	2o.	3o.	4o.	5o.	6o.	7o.	8o.	9o.	10	11 X	MES 11 AÑO 2008

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
TECNICA	3	X		AUXILIAR DE ENFERMERIA	12	2011	5-7594

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

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
			COLOMBIA

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
ANTIOQUIA	SAN LUIS	Hospitalsanluis@yahoo.es

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
8348017	DÍA 30 MES 12 AÑO 2020	DÍA 31 MES 05 AÑO 2023

CARGO O CONTRATO ACTUAL	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
ADMON MUNICIPAL SAN LUIS ANT	X		COLOMBIA

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
ANTIOQUIA	SAN LUIS	hospitalsanluis@yahoo.es

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
3188416000	DÍA 15 MES 03 AÑO 2 020	DÍA 30 MES 12 AÑO 2 0 20

CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
AUXILIAR ENFERMERIA	HOSPITALIZACION-URGENCIAS	Cra 19 N 17-65

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
AMBULANCIAS LEON 13		X	COLOMBIA

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
ANTIOQUIA	SAN LUIS	Amb.leon13@Hotmail.com

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
N/A	DÍA 09 MES 09 AÑO 2 019	DÍA 28 MES 02 AÑO 2 0 20

CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
AUXILIAR DE ENFERMERIA	AMBULANCIA	Sector Los Mangos

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
ESE HOSPITAL SAN RAFAEL			COLOMBIA

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
ANTIOQUIA	SAN LUIS	hospital.sanluis@yahoo.es

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
8348017 EXT 101	DÍA 15 MES 11 AÑO 2015	DÍA 31 MES 12 AÑO 2018

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	11	4
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO		
TRABAJADOR INDEPENDIENTE		
TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA	11	4

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 UNICO DE HOJA DE VIDA, SON VERACES. (ARTÍCULO 5o. DE LA LEY 190/95).

YANED GOMEZ GOMEZ

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

DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DE LA 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, LUZ YANED GOMEZ GOMEZ

IDENTIFICADO CON: C.C. ☑ 1 C.E. ☐ 2 T.I. ☐ 3 N° 22.032.354 CON DOMICILIO PRINCIPAL EN:

País	COLOMBIA	Departamento	ANTIOQUIA	Municipio	SAN LUIS
Dirección	CARRERA 21 #21-76			Teléfonos	3113549232

Y TENIENDO COMO PARIENTES DE PRIMER GRADO DE CONSANGUINIDAD A:

NOMBRES Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PARENTESCO
YULI ALEXANDRA LOPEZ GOMEZ	1.001.525.739	HIJA
SAMY ANDREA GOMEZ GOMEZ	1.038.094.130	HIJA

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	N/A
CESANTIAS E INTERESES DE CESANTIAS	N/A
GASTOS DE REPRESENTACION	N/A
ARRIENDOS	N/A
HONORARIOS	N/A
OTROS INGRESOS Y RENTAS	N/A
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
BANCO AGRARIO	AHORROS	413452041777	SAN LUIS	$ -

c) Mis bienes patrimoniales son los siguientes:

TIPO DE BIEN	IDENTIFICACION DEL BIEN	VALOR

EMPLEADOR O CONTRATANTE

PROCURADURIA GENERAL DE LA NACION

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

CERTIFICADO ORDINARIO
No. 224474537

WEB
12:09:08

Bogotá DC, 04 de junio 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) LUZ YANED GOMEZ GOMEZ identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 22032354:

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 04 de junio de 2023, a las 12:04:15, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	22032354
Código de Verificación	22032354230604120415

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

POLICÍA NACIONAL
DE COLOMBIA

Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 05:03:50 PM horas del 06/06/2023, el ciudadano identificado con:

Cédula de Ciudadanía Nº **22032354**

Apellidos y Nombres: **GOMEZ GOMEZ LUZ YANED**

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.

DIJIN

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-atc@policia.gov.co

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, 06/06/2023 05:04:52 p. m. el ciudadano con Cédula de Ciudadanía Nº. **22032354 .**

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. **62801141** . 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

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14918438890

(415)7707212489984(8020) 000001491843889 0

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
2 2 0 3 2 3 5 4	1	Impuestos de Medellín 1 1	

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	2 2 0 3 2 3 5 4	1 9 9 9 0 8 1 8

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA	1 6 9	Antioquia 0 5	San Luis 6 6 0

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
GOMEZ	GOMEZ	LUZ	YANED

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Antioquia 0 5	San Luis 6 6 0

41. Dirección principal
CR 21 21 76

42. Correo electrónico yasayu15@hotmail.com

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

CLASIFICACIÓN

Actividad económica					Ocupación	
Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código 1 2	51. Código	52. Número establecimientos
8 6 1 0	2 0 1 2 0 6 0 1	8 2 9 9	2 0 1 9 0 2 1 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 4 9

49 - No responsable de IVA

Obligados aduaneros	Exportadores
54. Código 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 / 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20	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 [X] 60. No. de Folios: 0 61. Fecha 2023 - 06 - 05 / 11 : 32: 02

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.
Parágrafo del artículo 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 GOMEZ GOMEZ LUZ YANED
985. Cargo CONTRIBUYENTE

CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

REPUBLICA DE COLOMBIA

IDENTIFICACION PERSONAL

CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **22.032.354**

GOMEZ GOMEZ

APELLIDOS

LUZ YANED

NOMBRES

Luz Yaned Gomez Gomez

FIRMA



Scanned by CamScanner



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **15-ABR-1980**

SAN LUIS
(ANTIOQUIA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.62 ESTATURA

O- G.S. RH

F SEXO

18-AGO-1999 SAN LUIS
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-0123200-00200310-F-0022032354-20091127 **0018**379641A 1 29423712

Scanned by CamScanner

CERTIFICA QUE

El(La) Señor(a) **LUZ YANED GOMEZ GOMEZ**; identificado(a) con **CC** número **22032354**; se encuentra afiliado a la EPS.

Fecha de Activación de Servicios: **01/06/2018**

Estado de la Afiliación **Vigente**

Categoría: **A**

La presente certificación se expide a solicitud del (de la) interesado(a) en Bogotá para QUIEN INTERESE, a los **8** días del mes **6** del año **2023**

La certificación tiene validez de un mes con respecto a la fecha de generación.

ESTA CERTIFICACIÓN NO APLICA PARA SERVICIOS MÉDICOS. NO VÁLIDO PARA TRASLADO A OTRA EPS.

Cordialmente,

Gerencia de Afiliaciones

porvenir
sólo hay uno

SOCIEDAD ADMINISTRADORA DE FONDOS DE PENSIONES Y CESANTÍAS PORVENIR S.A.

En su condición de administradora del

FONDO DE PENSIONES Y CESANTÍAS PORVENIR

NIT 800.144.331-3

CERTIFICA QUE:

LUZ YANED GOMEZ GOMEZ, identificado(a) con cédula de ciudadanía **22.032.354**, se encuentra afiliado(a) al **Fondo de Pensiones Obligatorias Porvenir y al Fondo de Cesantías Porvenir.**

La presente certificación se expide el 8 de Junio del 2023.

Cordialmente,

Gerencia de Clientes

Tenga en cuenta:

Es importante que sea constante en realizar los aportes obligatorios para su pensión, así lograría recibir el ingreso que desea cuando obtenga su beneficio pensional.

Colmena Seguros

SISTEMA GENERAL DE RIESGOS LABORALES FORMULARIO DE AFILIACIÓN TRABAJADORES INDEPENDIENTES No. 301494237

Autorizado por la Superintendencia Bancaria para operar el ramo de seguros de riesgos laborales.

Mediante resolución No. 2250 de octubre 14 de 1994

I. TRÁMITE

TIPO DE AFILIACIÓN	ARL ANTERIOR	FECHA DE DILIGENCIAMIENTO
AFILIACION	ARL NO DEFINIDA	13/06/2023 12:04:38

II. DATOS GENERALES DEL CONTRATANTE

TIPO DE DOCUMENTO	No	RAZÓN SOCIAL O NOMBRE	DIRECCIÓN SEDE PRINCIPAL	NÚMERO DE CONTRATO CON LA ARL
NI	890981182	ESE HOSPITAL PADRE CLEMENTE GIRALDO	CL 21 25 02	61614

III. INFORMACIÓN DEL CENTRO DE TRABAJO DONDE EJERCERÁ SUS FUNCIONES DEL TRABAJADOR INDEPENDIENTE

CÓDIGO CENTRO DE TRABAJO	DESCRIPCIÓN ACTIVIDAD ECONÓMICA	CÓDIGO ACTIVIDAD ECONÓMICA	CLASE RIESGO
1	Actividades de hospitales y clínicas, con internación, comprende las actividades que consisten principalmente en laboratorio clínico, endoscopia, patología etc., cuando se prestan a pacientes internos (Decreto 768 de 2022)	3861001	3

DIRECCIÓN	MUNICIPIO	DEPARTAMENTO
CL 21 25 02	GRANADA	Antioquia

IV. DATOS DEL TRABAJADOR INDEPENDIENTE Y DE LA ACTIVIDAD A DESARROLLAR

TIPO DE IDENTIDAD	NÚMERO	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO
CC	22032354	GOMEZ	GOMEZ

NOMBRE(S)	FECHA DE NACIMIENTO	DIRECCIÓN RESIDENCIA
LUZ YANED	15/4/1980	CRA 21 N 21-76

CIUDAD DE RESIDENCIA	TELÉFONO RESIDENCIA	CELULAR	CORREO ELECTRÓNICO	SEXO
SAN LUIS	3113549232	3113549232	AMB.LEON13@HOTMAIL.COM	F

LOCALIDAD/COMUNA	ZONA
La bariante	Urbana

EPS	CÓDIGO	AFP	CÓDIGO
Nueva EPS	37	Porvenir	3

FORMA DE PAGO DE LA COTIZACIÓN	FECHA INICIO COBERTURA	VALOR DEL CONTRATO
Mes Anticipado	14/6/2023	5000000

TIPO DE CONTRATO	FECHA INICIO DE CONTRATO	FECHA TERMINACIÓN CONTRATO	SUMINISTRA TRANSPORTE
COMERCIAL	14/6/2023	13/8/2023	NO

DEDUCCIONES	INGRESO MENSUAL	IBC	

El presente documento fue expedido desde el portal de Internet de **Colmena Seguros**, el día 13/06/2023 12:04:38. Las operaciones realizadas a través de la página de Internet de **Colmena Seguros**, se rigen por los términos y condiciones de uso de esta página, por las normas del Código de Comercio y por la ley 527 de 1999 y por lo tanto, tienen plena validez jurídica.

Colmena Seguros

SISTEMA GENERAL DE RIESGOS LABORALES FORMULARIO DE AFILIACIÓN TRABAJADORES INDEPENDIENTES No. 301494237

HORARIO EN QUE EJECUTARAN LAS ACTIVIDADES

Dia	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24
Lunes	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X										
Martes	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X										
Miércoles	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X										
Jueves	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X										
Viernes	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X										
Sábado	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X										
Domingo	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X										

DATOS DE AFILIACIÓN SIMULTANEA AL SGRP ARL POR DIFERENTES CONTRATANTES O EMPLEADORES

NOMBRE DE LA ARL	CÓDIGO	NO IDENT CONTRATANTE O EMPLEADOR	NOMBRE CONTRATANTE O EMPLEADOR	TIPO DE CONTRATO
ARL NO DEFINIDA	0			
ARL NO DEFINIDA	0			
ARL NO DEFINIDA	0			
ARL NO DEFINIDA	0			
ARL NO DEFINIDA	0			
ARL NO DEFINIDA	0			
ARL NO DEFINIDA	0			

CON ESTE FORMULARIO SE PERFECCIONA LA AFILIACIÓN AL SISTEMA GENERAL DE RIESGOS LABORALES Y CONSTITUYE EL RESPECTIVO CONTRATO DE ADMINISTRACIÓN DE RIESGOS LABORALES, REGIDO EN TODOS SUS ASPECTOS POR LO DISPUESTO EN LA LEY 400 DE 1993, EL DECRETO 1295 DE 1994, LA LEY 776 DE 2002 Y EL DECRETO 2800 DE 2003 Y DEMAS NORMAS QUE LO MODIFICAN, ADICIONAN O COMPLEMENTEN.

DECLARO BAJO JURAMENTO QUE LA INFORMACIÓN AQUÍ SUMINISTRADA CORRESPONDE EXACTAMENTE A LAS ACTIVIDADES A DESEMPEÑAR POR EL CONTRATISTA EN LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO BASE DE ESTA AFILIACIÓN Y CONOZCO LAS OBLIGACIONES DENTRO DEL SGRP EN MI CALIDAD DE CONTRATANTE

DECLARACION PARA LA DETERMINACIÓN DEL RIESGO Y DEFINICIÓN DEL ORIGEN
EN MI CONDICION DE TRABAJADOR INDEPENDIENTE MANIFIESTO MI VOLUNTAD DE AFILIARME AL SISTEMA GENERAL DE RIESGOS LABORALES Y DECLARO QUE LAS ACTIVIDADES ANTERIORMENTE RELACIONADAS, EL HORARIO Y EL LUGAR DONDE DESARROLLARE LAS MISMA, DETERMINAN EL RIESGO Y DEFINEN EL ORIGEN DE LAS CONTINGENCIAS QUE SE LLEGASEN A PRESENTAR.

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

NOMBRE:

FIRMA DEL TRABAJADOR INDEPENDIENTE

FIRMA REPRESENTANTE DE LA ARL

SELLO DE FECHA Y HORA DE RECEPCIÓN EN LA ARL

NOMBRE:

El presente documento fue expedido desde el portal de Internet de **Colmena Seguros**, el día 13/06/2023 12:04:38. Las operaciones realizadas a través de la página de Internet de Colmena **Seguros**, se rigen por los términos y condiciones de uso de esta página, por las normas del Código de Comercio y por la ley 527 de 1999 y por lo tanto, tienen plena validez jurídica.

SECRETARIA SECCIONAL DE SALUD
Y PROTECCION SOCIAL DE ANTIOQUIA
GOBERNACION DE ANTIOQUIA

RESOLUCIÓN Nº 5-7594 -11

15 de Diciembre de 2011

POR MEDIO DEL CUAL SE CONCEDE UNA AUTORIZACIÓN

EL SECRETARIO SECCIONAL DE SALUD
Y PROTECCIÓN SOCIAL DE ANTIOQUIA

En uso de las atribuciones legales y en especial las conferidas en las Resoluciones Nos.02085 del 7 de febrero de 1989 y 0449 del 8 de febrero de 1993 y los Decretos No.1875 de 1994 modificado por el Decreto No.1352 de julio de 2000 del Ministerio de Salud y 4904 de 2009 del Ministerio de Educación

CONSIDERANDO:

1. Que corresponde a las Direcciones Seccionales de Salud, en su área de influencia, ejercer el control y vigilancia de los Tècnico y Auxiliares de la Salud, mediante la autorización e inscripción de los certificados expedidos por las instituciones de educación para el trabajo y el desarrollo humano, para su debido desempeño.
2. Que **LUZ YANED GOMEZ GOMEZ**, con cédula de ciudadanía Nº 22.032.354 solicitó la autorización e inscripción de su certificado de aptitud ocupacional, como Técnico Laboral por Competencias en: AUXILIAR EN ENFERMERIA, que le fue otorgado por EL CENTRO DE EDUCACIÒN EN SALUD - CEDES, en la fecha 10/12/2011

RESUELVE:

ARTÍCULO PRIMERO: Autorizar a **LUZ YANED GOMEZ GOMEZ**, con cédula de ciudadanía Nº 22.032.354 para desempeñarse como: AUXILIAR EN ENFERMERIA, en el territorio colombiano.

ARTICULO SEGUNDO: Para ejercer la profesión en zona geográfica diferente a donde refrendó el título o certificado, el titular deberá inscribir su nombre en la Seccional de Salud del Departamento donde va a laborar, con el fin de ejercer la vigilancia y el control que corresponde.

ARTICULO TERCERO: Notificar personalmente el contenido de la presente Resolución, conforme a lo establecido en el Decreto No. 01 de 1984.

NOTIFÍQUESE Y CUMPLASE

Dada en Medellín, el 15 de Diciembre de 2011

CARLOS MARIO RIVERA ESCOBAR
SECRETARIO SECCIONAL DE SALUD
Y PROTECCIÓN SOCIAL DE ANTIOQUIA

Elaboro y revisó:Diana Stella Tobon Cuartas

Secretaria Seccional de Salud y Protección Social de Antioquia
Dirección Calidad y Red de Servicios
Calle 42 # 52-186 Piso 8, oficina 831 - Tel: 383 9796- Fax: 383 94 29
Centro Administrativo Departamental José María Córdova (La Alpujarra)
Medellín – Colombia

Antioquia para todos.
¡Manos a la obra!

Scanned by CamScanner

LA REPÚBLICA DE COLOMBIA

UNIVERSIDAD CATÓLICA DE ORIENTE

Personería Jurídica No. 2650 del 24 de febrero y 6718 del 9 de mayo de 1984.
Reconocimiento como Universidad Resolución No. 003278 del 25 de junio de 1993. M.E.N.

COLEGIO MONSEÑOR ALFONSO URIBE JARAMILLO

Aprobado por la Secretaría de Educación y Cultura de Antioquia según las Resoluciones número 001632 de agosto de 1998, 10443 de 21 de junio de 2002, 0159 y 0162 de 05 de enero de 2006, 10723, 10724, 10725, 10726, 10727, 10728, 10729, 10730, 10731, 10733, 10734, 10735, 10740 de 22 de mayo de 2006

CONFIERE A:

Luz Yaned Gómez Gómez

Cédula 22032354 SAN LUIS

Por haber logrado los objetivos del ciclo de Educación Media, determinados por nuestro Proyecto Educativo Institucional, acordes con lo dispuesto en la Ley General de Educación de febrero 8 de 1994 y el Decreto 3011 de diciembre 19 de 1997, el Título de:

BACHILLER ACADÉMICO

EN TESTIMONIO DE ELLO SE FIRMA Y REFRENDA CON EL RESPECTIVO SELLO

En Rionegro (Antioquia), el día 29 del mes de noviembre de 2008

RECTOR

SECRETARIO(A)

Anotado en el Libro de Registros y Diplomas No. 02, en el Folio No 092, Registro No. 1721

Refrendado en Rionegro (Antioquia), el día 29 del mes de Noviembre de 2008

Scanned by CamScanner

Libertad y orden
REPÚBLICA DE COLOMBIA

El Servicio Nacional de Aprendizaje SENA

En cumplimiento de la Ley 119 de 1994

Hace constar que

LUZ YANED GOMEZ GOMEZ

Con Cedula de Ciudadania No. 22032354

Cursó y aprobó la acción de Formación

FACTORES DE RIESGO Y PREVENCIÓN DE ACCIDENTES

con una duración de 60 horas

En testimonio de lo anterior, se firma el presente en Puerto Triunfo, a los diez (10) días del mes de diciembre de dos mil dieciocho (2018)

Firmado Digitalmente por
FERNANDO CANO GOMEZ
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE
Autenticidad del Documento
Bogotá - Colombia

FERNANDO CANO GOMEZ
Subdirector
COMPLEJO TECNOLÓGICO MINERO AGROEMPRESARIAL
REGIONAL ANTIOQUIA

57511636 - 10/12/2018
FECHA REGISTRO

La autenticidad de este documento puede ser verificada en el registro electrónico que se encuentra en la página web http://certificados.sena.edu.co, bajo el número 9502001815889CC22032354C.

Proensalud

Huella de O_2Carbono

Fecha certificado: 2023/06/07

A QUIEN PUEDA INTERESAR

PROENSALUD agremiación del área de la salud, identificada con NIT. 900.445.494-1 certifica que el/la: , LUZ YANED GOMEZ GOMEZ identificado con Cédula de Ciudadanía número 22032354, es afiliado desde el 2021-01-01, y presta sus servicios en el contrato sindical con , recibiendo una compensación promedio mensual de $2,231,802.00 M.C.

Si requiere verificar la información debe contactarse en la sede central Medellín a los telefonos:

(054)444 99 81 Ext. 102 - 320 667 06 59

PABLO CESAR PINO SABBAGH
Director Administrativo y Financiero

IMPRIMIR

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

Consérvelo

n caso de requerir el certificado internacional de vacunación
profilaxis, solicite su transcripción en los sitios autorizados.

La salud es de todos

La salud es de todos | Minsalud

Certificado de vacunación del adulto

Nombres: Luz Yonet

Apellidos: Gómez Gómez.

Documento de identidad: C.C. X T.I. Pasaporte No. 22032354

Fecha de nacimiento: Día 15 Mes 04 Año 1980

Powered by CamScanner

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y lote	IPS vacunadora Nombre vacunador
pión – Rubéola	Única			
ore Amarilla	Única	24-09-2009		
	1	20-12-03		
	2	24-09-09		
ide Tetánico -	3	29-05-13		
térico (Td)	4	30-06-22		
	5	14-01-23.		
	1			
P acelular	2			
	1			
VPH	2			

Rosa Ceballos M.
C.C. 43633933
Resolución 05-2540-22
Auxiliar de enfermería

Biológico		Dosis	Fecha	Fabricante y lote	IPS vacunadora Nombre vacunador
Hepatitis B		1	18-08-09		
		2	24-09-09		
		3			
Antirrábica		1			
		2			
		3			
		4			
Influenza estacional		Anual	05-06-23	L6023002	
Otras					

Rosa Ceballos M.
C.C. 43633933
Resolución 05-2540-22
Auxiliar de enfermería

Powered by CamScanner

"CEDES"
Centro de Educación en Salud

República de Colombia
Departamento de Antioquia
Centro de Educación en Salud
"CEDES"

Hace Constar

Que Yaneth Gómez Gómez

Documento de identidad Nº C.C 22.032.354

Asistió Toma de Muestra de Citología Cervico Uterina

Realizado en Medellín Fecha 24 de Febrero del 2012

Intensidad 24 Horas Teorico - Practico

Directora

Scanned by CamScanner

Politécnico COHAN Ciencias de la Salud

Certifica que

LUZ YANED GÓMEZ GÓMEZ

cc 22032354

Realizó el

Curso

ATENCIÓN INTEGRADA DE ENFERMEDADES PREVALENTES DE LA INFANCIA AIEPI CLÍNICO 2016

Con una intensidad de **40 horas**

Se firma en Medellín, a los 12 días del mes de septiembre de 2018

Jorge Augusto Valencia Valencia
Rector

Paula Marcela Botero Arias
Secretaria Académica

Licencia de Funcionamiento 015117 de diciembre 15 de 2015, emitida por la Secretaría de Educación de Medellín

Politécnico COHAN Ciencias de la Salud

Certifica que

LUZ YANED GÓMEZ GÓMEZ

cc 22032354

Realizó el

Curso

TOMA DE MUESTRAS DE LABORATORIO

Con una intensidad de **10 horas**

Se firma en Medellín, a los 4 días del mes de mayo de 2020

Jorge Augusto Valencia Valencia
Rector

Paula Marcela Botero Arias
Secretaria Académica

Licencia de Funcionamiento 015117 de diciembre 15 de 2015, emitida por la Secretaría de Educación de Medellín

Atención telefónica a través del Centro de Contacto:
En Bogotá: +57(1) 3305043 Resto del país: 018000960020
Horario de atención:
Lunes a Viernes de 7:00 a.m. a 9:00 p.m. y sábados de 8:00a.m. a 1:00 p.m. en jornada continua.
Solicitudes, sugerencias y reclamos PQRSD
Notificaciones judiciales
Términos y condiciones de uso.



Cambiar

9337

Verificar Registro en ReTHUS | Limpiar

Resultado General -2023-06-06--3:08:59 PM

CC	22032354	LUZ	YANED	GOMEZ	GOMEZ	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) LUZ YANED GOMEZ GOMEZ identificado(a) con CC 22032354 registra la siguiente información:

2023-06-06--3:08:59 PM

Información Académica

AUX	**Local**	**TECNICO LABORAL AUXILIAR EN ENFERMERIA**	**2011-12-15**	**5759411**	**GOBERNACION DE ANTIOQUIA**

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).

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 15:13:10 horas del 06/06/2023, el ciudadano identificado con cédula de ciudadanía No. **22032354,**
Apellidos y Nombres **GOMEZ GOMEZ LUZ YANED**

NO REGISTRA INHABILIDAD

La presente consulta se tendrá en consideración por la entidad o empresa **ESE HOSPITAL PADRE CLEMENTE GIRALDO**, con NIT **890981182-1** 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.