

En cumplimiento de las disposiciones de la Ley 1581 de 2012 que desarrolla el derecho de habeas data, YO, LILIANA MARGARITA MENDOZA OLAYA, Identificado con Cédula No. 1079884222 y Profesión AUXILIAR DE ENFERMERIA AUTORIZO que el HOSPITAL UNIVERSITARIO JULIO MENDEZ BARRENECHE ESE (HUJMB) en calidad de Responsable del Tratamiento de datos pueda VERIFICAR, ALMACENAR, ARCHIVAR, COPIAR, ANALIZAR, USAR y CONSULTAR los datos que se señalan a continuación. Estos datos serán recolectados por el HUJMB con fines de contratación.

FIRMA: Liliana Mendoza O

LISTADO DOCUMENTOS PERSONAL ASISTENCIAL - OPS, ENTREGADOS EN EL SIGUIENTE ORDEN:		SI	N/A
1	Estudio de Necesidad y Oportunidad		
2	Cedula de Ciudadanía		
3	Registro Proveedores - Persona Natural – Disponible en: https://siji.hujmb.gov.co/proveedores/pnatural.php		
4	Formato Consentimiento Informado – Consulta Bases de Datos. Disponible en: https://hujmb.gov.co/gestion-institucional/contratacion/proveedores/		
5	Capture de Pantalla – Usuario SECOP II (Pantallazo)		
6	Propuesta de Servicios (Mes Actual)		
7	Libreta Militar (Hombres menores de 50 años)		
8	Licencia de Conducción- ACTIVA (CONDUCTOR DE AMBULANCIA)		
9	RUT - Registro Único Tributario (Año 2023)		
10	Hoja de Vida – Función pública (SIGEP II) (Actualizada Mes Actual)		
11	Copia de Soportes académicos de estudios y actas de grado (Bachiller, Universitarios y Especializados)		
12	Certificado de antecedentes ÉTICO PROFESIONAL - Médicos, Bacteriólogo, Psicólogo y Enfermera (fecha vigente – Mes Actual).		
13	Convalidación de Titulo (Médicos Generales y Especialistas) – Certificado Emitido por el Ministerio de Educación Nacional.		
14	Resolución departamental para ejercer profesión - (Personal Asistencial)		
15	Tarjeta Profesional		
16	RETHUS (Personal Asistencial en general)		
17	Póliza de responsabilidad civil de clínicas y hospitales desde \$250.000.000 millones de pesos. (Médicos y Especialistas)		
18	Curso Guía de Atención Integral en Salud para Víctimas de Violencia Sexual, Ley 1146 de 2007 (Personal Asistencial).		
19	Certificado de curso SOPORTE VITAL BASICO - Auxiliares de enfermería, Auxiliar camillero, (Vigencia no Superior a DOS (02) años).		
20	Certificado de curso SOPORTE VITAL AVANZADO Enfermeras y Médicos, (Vigencia no Superior a DOS (02) años).		
21	Curso Apoyo Vital Avanzado Pediátrico – PALS (Pediatras) (Vigencia no Superior a DOS (02) años).		
22	Curso de Reanimación Cardiopulmonar Neonatal – NALS (Neonatólogo) (Vigencia no Superior a DOS (02) años).		
23	Certificado de Curso de CUIDADOS INTENSIVOS (Personal Asistencial del área de UCI, excepto Especialistas)		
24	Constancia de Asistencia en las acciones de formación continua en el MANEJO DEL DOLOR Y CUIDADOS PALIATIVOS - Médicos Generales y Especialistas del área de UCI y Hospitalización.		
25	Constancia de Asistencia en las acciones de formación continua para la GESTIÓN DEL DUELO (Personal asistencial del área de Atención del Parto, UCI Adulto, Pediatría Y Neonatal)		
26	Certificación vigente de aprobación de la evaluación de competencias Esenciales para el CUIDADO DEL DONANTE (Médicos Generales y Especialistas de las áreas de Hospitalización, UCI, Urgencias y Cirugías.		
27	Constancia de Asistencia en las acciones de formación continua en la atención a personas VICTIMAS DE ATAQUE CON AGENTES QUÍMICOS (Personal Asistencial del área de Urgencias y Transporte Asistencial).		
28	Curso de PRIMEROS AUXILIOS (Conductores de Ambulancia), (Vigencia no Superior a DOS (02) años).		
29	Examen Pre-Ocupacional (Decreto 0723 de 2013) Cap. 5, párrafo 2 – Exámenes médicos según Procedimiento de evaluaciones médicas ocupacionales. (Vigencia no superior a TRES (03) años)		
30	Soporte de experiencia laboral.		
31	Certificado - Registro de Deudores Alimentarios Morosos. REDAM Disponible en https://carpetaciudadana.and.gov.co/ previo registro en el sitio web.		
32	Vacunas (HEPATITIS B) (todo el personal asistencial)		
33	Formato DECLARACIÓN DE BIENES Y RENTA Y REGISTRO DE CONFLICTO DE INTERÉS – Diligenciar en la página web https://www3.funcionpublica.gov.co/fdci/login/auth?opcionDestino=LEY2013 (Personal antiguo - formato diligenciado no mayor a UN (01) año)		
34	Certificación de afiliación al sistema de Seguridad Social en Salud (INDEPENDIENTE – Mes Actual)		
35	Certificación de afiliación al sistema de Seguridad en Pensión (INDEPENDIENTE – Mes Actual)		
36	Formato SARLAFT – Persona Natural. Disponible en: https://hujmb.gov.co/gestion-institucional/contratacion/proveedores/		

mendozaliliana018@gmail.com

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO **1.079.884.222**
MENDOZA OLAYA

APELLIDOS
LILIANA MARGARITA

NOMBRES
Liliana Mendoza

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **01-JUL-2000**
PEDRAZA
(MAGDALENA)

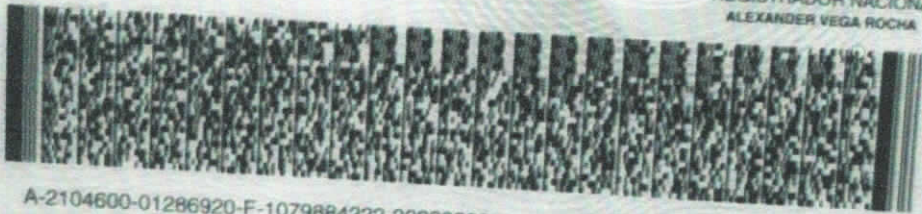
LUGAR DE NACIMIENTO
1.63
ESTATURA

O+
G.S. RH

F
SEXO

02-MAY-2019 PEDRAZA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
ALEXANDER VEGA ROCHA



A-2104600-01286920-F-1079884222-20220323
0078533370A 1 8503833764



SIII

Ingrese número de identificación

Verificar Registro

Pantalla Principal

Pantalla de Búsqueda

Pantalla de Resultados

Has buscado el número de identificación: 1079884222

Resultados encontrados:

#	No. Documento	Primer Apellido	Segundo Apellido	Primer Nombre	Segundo Nombre	Fecha y Hora de Registro
1	1079884222	MENDOZA	OLAYA	LILIANA	MENDOZA	2023-06-15, 2:17 pm



El (la) suscrito(a) Liliana Margarita Mendoza Olaya identificado con C.C./C.E./P.P No. 1079.884.222 expedida en Pedraza Magdalena autorizo libre, expresa e inequívocamente, y exclusivamente para los fines y en los términos señalados en la Ley 1918 de 2018 reglamentada por el Decreto 753 de 2019, a la **E.S.E. HOSPITAL UNIVERSITARIO JULIO MENDEZ BARRENECHE**, a consultar mis datos personales en las siguientes bases de datos (**Certificado de Antecedentes Fiscales** – Contraloría General de la República, **Certificado de Antecedentes Disciplinarios** – Procuraduría General de la Nación, **Consulta de Antecedentes Judiciales** – Ministerio de Defensa (Policía Nacional) - **Consulta de Inhabilidades Delitos sexuales cometidos contra menores de 18 años. Ley 1918 de 2018** – Ministerio de Defensa (Policía Nacional)), de manera previa a mi eventual vinculación laboral, contractual o legal y reglamentaria y, de llegarse a formalizar, cada tres (3) meses a partir del inicio de la misma y mientras se encuentre vigente.

Así mismo, declaro que conozco que la recolección y tratamiento de mis datos se realizará de conformidad con la normatividad vigente sobre protección de datos personales, en especial la Ley 1581 de 2012, el Decreto 1074 de 2015 y la Política de Tratamiento de Datos Personales publicada en www.hujmb.gov.co, manifestando que he sido informado(a) de forma clara y suficiente de los fines de su tratamiento.

Se suscribe en la ciudad de Santa Marta, el día 26 del mes de octubre de 2023.

Firma
Nombre
Cédula

Liliana Mendoza
Liliana Margarita Mendoza Olaya
1079.884.222

Búsqueda

Mis procesos

Menú

Ir a

Buscar...

Escritorio → Menú → Administración de contratos → **Ver contrato**

1 **Información general**

Cancelar

Evaluación de la Entidad Estatal

>

2 Condiciones

VER CONTRATO

3 Bienes y servicios

Resumen

4 Documentos del Proveedor

ID del contrato en SECOP CO1.SLCNTR.10885398

5 Documentos del contrato

Número del contrato CD20232176

6 Información presupuestal

Versión del contrato 1

7 Ejecución del Contrato

Objeto del contrato PRESTAR LOS SERVICIOS ASISTENCIALES EN SALUD COMO AUXILIAR DE ENFERMERIA PARA TODA LA POBLACION USUARIA EN LA E.S.E HOSPITAL UNIVERSITARIO JULIO MENDEZ BARRENECHE.

8 Modificaciones del Contrato

Tipo de contrato Prestación de servicios

9 Incumplimientos

Fecha de inicio del contrato 16/06/2023 9:00:00 PM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)

Fecha de terminación del contrato 15 días para terminar (30/09/2023 11:59:00 PM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)

Duración del contrato 105 Días

Tiempo adiciones en días 0 días

Proveedor(es) seleccionado(s) ☒ Sí ☐ No

Estado del contrato En ejecución

Liquidación ☒ Sí ☐ No

Fecha de inicio de liquidación 16/06/2023 8:00:00 AM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)

Fecha fin de liquidación 31/12/2023 11:59:00 PM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)

Obligaciones Ambientales ☐ Sí ☒ No

Obligaciones Pos Consumo ☐ Sí ☒ No

Reversión ☐ Sí ☒ No

Entidad Estatal



ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO JULIO MENDEZ BARRENECHE

0 Recomendación (es)

COLOMBIA, Santa Marta



Proveedor Seleccionado



LIANA MARGARITA MENDOZA OLAYA

0 Recomendación (es)

COLOMBIA, Pedraza



Cuenta bancaria del proveedor

Proveedor

Nombre del banco

Tipo de cuenta

Número de cuenta

LIANA MARGARITA
MENDOZA OLAYA

Aprobación del contrato

Aprobador – Proveedor

Aprobado por: LILIANA MARGARITA MENDOZA OLAYA
Fecha de aprobación: 16/06/2023 8:49:05 PM ((UTC-05:00))

Bogotá, Lima,
Quito)

Aprobador – Entidad Estatal

Aprobado por:

GERMAN
GAVIRIA
VARGAS
MOSQUERA

Fecha de aprobación:

16/06/2023
8:54:57 PM
(UTC-05:00)
Bogotá, Lima,
Quito)

Contrato firmado: [CO1_PCCNTR_5094522_Firmado](#)
Contrato en ejecución: [CO1_PCCNTR_5094522_En ejecución](#)

Información del objeto

Tipo de proceso	Contratación régimen especial
Unidad de contratación	Grupo de contratación SECOP II
Proceso de Contratación	PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES Y APOYO A LA GESTION
Título de la oferta	N/A
Cuantía del contrato	6.300.000,00 COP

Santa Marta, 2023

Doctor:

GERMAN VARGAS MOSQUERA

Gerente

Hospital Julio Mendez Barreneche

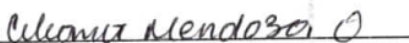
REFERENCIA: PROPUESTA DE TRABAJO

Cordial Saludo

El suscrito **LILIANA MARGARITA PEDRAZA MENDOZA** identificada con cedula de ciudadanía **No 1079884222** expedida en **PEDRAZA (MAGDALENA)** de acuerdo con los requerimientos del Hospital Julio Méndez Barreneche, me dirijo a usted con el fin de presentar mi propuesta para ejercer mis funciones como **AUXILIAR DE ENFERMERIA** en esta institución.

En este orden de ideas y con el compromiso de cumplir con las obligaciones del objeto del contrato que se me adjudique, contando con tener la oportunidad que esta propuesta sea aceptada

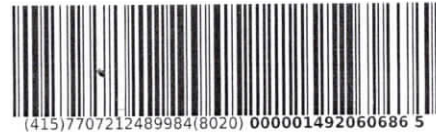
Atentamente,


LILIANA MARGARITA PEDRAZA MENDOZA
1079884222

2. Concepto **01** Inscripción

4. Número de formulario

14920606865



(415)7707212489984(8020) 000001492060686 5

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

1 0 7 9 8 8 4 2 2 2

6. DV

1

12. Dirección seccional

Impuestos y Aduanas de Santa Marta

14. Buzón electrónico

1 9

IDENTIFICACIÓN

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 7 9 8 8 4 2 2 2

27. Fecha expedición

2 0 1 9 0 5 0 2

Lugar de expedición

COLOMBIA

28. País

1 6 9

29. Departamento

Magdalena

4 7

30. Ciudad/Municipio

Pedraza

5 4 1

31. Primer apellido

MENDOZA

32. Segundo apellido

OLAYA

33. Primer nombre

LILIANA

34. Otros nombres

MARGARITA

35. Razón social

36. Nombre comercial

37. Sigla

UBICACIÓN

38. País

COLOMBIA

1 6 9

39. Departamento

Magdalena

4 7

40. Ciudad/Municipio

Pedraza

5 4 1

41. Dirección principal

CR 12 GA BIS Norte CB BIS Norte FCA Maz23 Casa 16 LIBANO 2000

42. Correo electrónico

mendozaliliana018@gmail.com

43. Código postal

4 7 0 0 0 1

44. Teléfono 1

3 0 4 4 8 1 5 7 9 7

45. Teléfono 2

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal

46. Código

8 6 9 9

47. Fecha inicio actividad

2 0 2 3 0 6 1 5

Actividad secundaria

48. Código

49. Fecha inicio actividad

Otras actividades

50. Código

1

2

Ocupación

51. Código

52. Número establecimientos

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código 4 9 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

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

☐

60. No. de Folios:

3

61. Fecha

2023 - 06 - 15 / 17 : 38: 43

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

MENDOZA OLAYA LILIANA MARGARITA

985. Cargo

Contribuyente



Libertad y Orden

FORMATO COMPLETO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

ENTIDAD RECEPTORA

1

DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO Mendoza		SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA) Olaya		NOMBRES Liliana Margarita	
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C.C. ☒ C.E. ☐ PAS ☐ No. 1079884222			SEXO F ☒ M ☐	NACIONALIDAD COL. ☒ EXTRANJERO ☐	PAÍS COLOMBIA
LIBRETA MILITAR PRIMERA CLASE ☐ SEGUNDA CLASE ☐		NÚMERO		D.M.	
FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO FECHA DIA 01 MES 07 AÑO 2000 PAÍS COLOMBIA DEPTO MAGDALENA MUNICIPIO PEDRAZA			DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA diagonal 75c # 15d - 18 PAÍS COLOMBIA DEPTO MAGDALENA MUNICIPIO PEDRAZA TELÉFONO 3044815797 EMAIL mendozaliliana018@gmail.com		

2

FORMACIÓN ACADÉMICA

EDUCACIÓN BÁSICA Y MEDIA

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

EDUCACIÓN BÁSICA											TÍTULO OBTENIDO		EDUCACION MEDIA	
PRIMARIA					SECUNDARIA				MEDIA		FECHA DE GRADO			
1°	2°	3°	4°	5°	6°	7°	8°	9°	10°	11°	MES	12	AÑO	2019

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).

CAPACITACIONES / OTROS CONOCIMIENTOS

MEDIO DE CAPACITACIÓN	INSTITUCIÓN	MODALIDAD	CURSO	TERMINACION	
				MES	AÑO

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

FORMATO COMPLETO

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 O CONTRATO VIGENTE									
EMPRESA O ENTIDAD			PÚBLICA		PRIVADA		PAÍS		
DEPARTAMENTO		MUNICIPIO				CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD			
TELÉFONOS		FECHA DE INGRESO				FECHA DE RETIRO			
		Día		Mes		Año			
CARGO O CONTRATO ACTUAL		DEPENDENCIA				DIRECCIÓN			

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:			
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	0
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO	0	0
TRABAJADOR INDEPENDIENTE	0	0
TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA	0	0



La República de Colombia y en su nombre el

Centro Ampliado de Bomba
Bomba - Pedraza (Magdalena)

Aprobado por la Secretaría de Educación Departamental según Resolución No. 0201
del 3 de Abril de 2017

Confiere a:

Liliana Margarita Mendoza Olaya

Identificado(a) con C.C. No. 1.079.884.222 de Pedraza - Magdalena

El Título de

Bachiller Académico

Por haber cursado y aprobado los estudios correspondientes al nivel de
Educación Media Académica, según los planes y programas vigentes



Anotado al Folio No. 2 del Libro de Registro No. 1

Número de Orden No. 08

Andrés Figueroa
Rector(a)

Sebastián Gómez V.
Secretario(a)

CETECOS

CORPORACIÓN DE ESTUDIOS TÉCNICOS,
OCUPACIONAL SISTEMATIZADA

ACTA DE CERTIFICADOS No. 7204

En la ciudad de Santa Marta, Departamento del Magdalena, República de Colombia, a las 6:00 p.m. del día 21 de Diciembre de 2021, se llevó a cabo el acto solemne de entrega de certificados de Aptitud Ocupacional por Competencias como Técnico Laboral en:

Auxiliar en Enfermería

A:

LILIANA MARGARITA MENDOZA OLAYA

Doc. Identidad: 1.079.884.222, Expedido en: Pedraza (Magdalena)

El aspirante terminó sus estudios, y cumplió todos los demás requisitos exigidos por la institución para optar el certificado, tales como haber aprobado todos los módulos de formación, de conformidad con el reglamento vigente y se encuentra a Paz y Salvo con la institución por todo concepto.

La solemnidad estuvo presidida por los suscritos Director, Coordinador Académico, Secretaria General de la Institución y el Cuerpo Docente.

Número de Horas: 1800

Para Constancia se firma la presente acta en el número de copias que ordena el Reglamento Académico y se registra en el folio No. 264 del Libro de Actas No. 003


RECTORA
ALEXIA DÍAZ GRANADOS PEREA


SECRETARIA
ANA K. AVENDAÑO GUTIERREZ

mendozaliliana018@gmail.com



LA REPÚBLICA DE COLOMBIA
Y EN SU NOMBRE

CETECOS

LA SECRETARÍA DE EDUCACIÓN DISTRITAL DE SANTA MARTA Y
LA CORPORACIÓN DE ESTUDIOS TÉCNICOS OCUPACIONAL SISTEMATIZADA

CETECOS

Institución de Formación para el Trabajo y el Desarrollo Humano
Con licencia de funcionamiento según resolución No. 1407 del 28 de
Noviembre de 2008 y con registro de programa según resolución
No. 0973 de Agosto 26 de 2015 emanada
de la Secretaría de Educación Distrital de Santa Marta y acuerdo
No. 00118 de Mayo 19 de 2015 de la Comisión Intersectorial
del Talento Humano en Salud.

CONFIERE EL CERTIFICADO DE APTITUD OCUPACIONAL POR COMPETENCIAS
COMO TÉCNICO LABORAL EN:

Auxiliar en Enfermería

A:

LILIANA MARGARITA MENDOZA OLAYA

Documento de Identidad: 1.079.884.222 de: Pedraza (Magdalena)

Por haber cursado y aprobado el programa de:

Auxiliar en Enfermería

con una intensidad total de 1800 horas.

Dado en Santa Marta a los 21 días del mes de Diciembre de 2021


DIRECTOR


SECRETARIA GENERAL

**Por la cual se registra un título
LA SECRETARÍA SECCIONAL DE SALUD DEL MAGDALENA**

En cumplimiento del Decreto 1875 de Agosto 03 de 1994, de la Ley 1164 del 03 de Octubre de 2007 y el Decreto 4192 de Noviembre 09 de 2010.

CONSIDERANDO:

Que el (la) Señor(a) **LILIANA MARGARITA MENDOZA OLAYA** identificado(a) con Cedula de Ciudadanía No. 1.079.884.222, expedida en Pedraza, solicitó ante esta Secretaría la **AUTORIZACIÓN** para desempeñarse como **TÉCNICO LABORAL EN AUXILIAR EN ENFERMERIA**, según CERTIFICADO DE APTITUD OCUPACIONAL POR COMPETENCIAS, el cual le fue otorgado por LA CORPORACION DE ESTUDIOS TECNICOS OCUPACIONAL SISTEMATIZADA - CETECOS, con Acta de Certificación No. 7204 del 21 de diciembre de 2021.

Que con la solicitud el(la) señor(a) **LILIANA MARGARITA MENDOZA OLAYA** presentó los siguientes documentos: 1.) Diploma, 2.) Acta de grado, 3.) Copia ampliada del documento de identificación, 4.) Formato de datos personales.

Que al verificar los documentos, el(la) señor(a) **LILIANA MARGARITA MENDOZA OLAYA** cumple con los requisitos contenidos en el inciso segundo del artículo 6.3 del Decreto 4904 de 2009. Por el cual se reglamenta la organización, oferta y funcionamiento de la prestación del servicio educativo para el trabajo y el desarrollo humano y se dictan otras disposiciones.

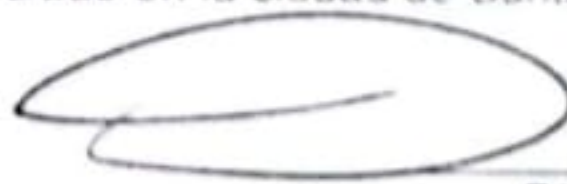
Que en mérito de lo expuesto

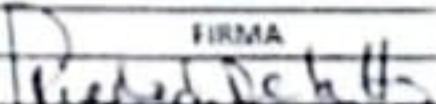
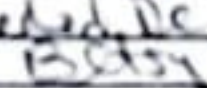
RESUELVE:

ARTÍCULO PRIMERO: Autorizar a **LILIANA MARGARITA MENDOZA OLAYA** identificado (a) con Cedula de Ciudadanía No. 1 079 884 222, expedida en Pedraza, para desempeñarse como **TÉCNICO LABORAL EN AUXILIAR EN ENFERMERIA**, en el territorio Nacional.

COMUNIQUESE Y CUMPLASE

Dado en la ciudad de Santa Marta D T C H en fecha **02 JUL 2022**


DIANA ESTHER CELEDÓN SANCHEZ
Secretaria Seccional de Salud del Magdalena

	NOMBRE	CARGO	FIRMA
Proyecto	Piedad De La Hoz Orozco	Profesional Universitario	
Elaboró	Betty Nuñez Jiménez	Contratista	

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 PQRS](#)

[Notificaciones judiciales](#)

[Términos y condiciones de uso.](#)



Cambiar

3768

Verificar Registro en ReTHUS

Limpiar

Resultado General -2023-09-26→9:23:37 AM

Tipo Identificación	Nro. Identificación	Primer Nombre	Segundo Nombre	Primer Apellido	Segundo Apellido	Estado Identificación:	Detalles
CC	1079884222	LILIANA	MARGARITA	MENDOZA	OLAYA	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) LILIANA MARGARITA MENDOZA OLAYA identificado(a) con CC 1079884222 registra La siguiente información:

2023-09-26→9:23:37 AM

Información Académica

Tipo Programa	Origen Obtención Título	Profesión u Ocupación	Fecha inicio ejercer Acto Administrativo	Acto Administrativo	Entidad Reportadora
AUX	Local	TECNICO LABORAL EN AUXILIAR EN ENFERMERIA	2022-07-02	471811	SECRETARIA DEPARTAMENTAL DE SALUD DEL MAGDALENA

La información dispuesta se encuentra en proceso de actualización de conformidad con lo señalado por el Ministerio de Salud y Protección Social. El talento humano en salud puede continuar ejerciendo su profesión u ocupación del área de la salud, presentando los documentos que acreditaron el cumplimiento de los requisitos que se encontraban vigentes (Resolución de autorización de ejercicio en todo el territorio nacional, expedida por este Ministerio o por una Secretaría de Salud, y según la profesión, tarjeta profesional, matrícula profesional, etc.). Registro Único Nacional del Talento Humano en Salud (ReTHUS).

THE UNIVERSITY OF CHICAGO



THE UNIVERSITY OF CHICAGO
CHICAGO, ILLINOIS 60637
TEL: 773-936-3000

OFFICE OF THE VICE CHANCELLOR
FOR FINANCIAL AFFAIRS

1100 EAST 58TH STREET
CHICAGO, ILLINOIS 60637
TEL: 773-936-3000

CHICAGO, ILLINOIS 60637
TEL: 773-936-3000

CHICAGO, ILLINOIS 60637
TEL: 773-936-3000

CHICAGO, ILLINOIS 60637
TEL: 773-936-3000

TEL: 773-936-3000

CHICAGO, ILLINOIS 60637

TEL: 773-936-3000

CHICAGO, ILLINOIS 60637

TEL: 773-936-3000

CHICAGO, ILLINOIS 60637

mendozaliliana018@gmail.com



GRUPO COLOMBIANO DE EMERGENCIAS

Centro Internacional de Entrenamiento
en Urgencias y Emergencias
Nit: 900.386.743-5

EL COMITÉ NACIONAL DE CAPACITACION DEL GRUPO COLOMBIANO DE EMERGENCIAS Y LA DIRECCION CIENTIFICA

Otorgan la presente
CONSTANCIA A:

LILIANA MARGARITA MENDOZA OLAYA
C.C. 1079884222

Por su participación como asistente del curso taller de:

"ATENCIÓN INTEGRAL EN SALUD A LAS VÍCTIMAS DE VIOLENCIA SEXUAL Y DE GÉNERO" "40 HORAS"

Entregado en la ciudad de Santa Marta (Magdalena)
El día 22 de Octubre del 2021.

Curso taller con laboratorio de simulación (simuladores de acciones vitales humanas, integrales y automatizadas). Según Resolución 0459 del 2012.

Temario: Pasos fundamentales en la atención integral de las víctimas de violencia sexual, Atención inicial a nivel psicosocial y comunicación asertiva con las víctimas de violencia sexual infantil, Recepción inmediata de la víctima de violencia sexual en el servicio de urgencias, Valoración clínica inicial de la víctima, Examen clínico general de la víctima en violencia sexual, Pruebas diagnósticas necesarias para explorar el estado de salud de la víctima de abuso sexual, Señales de alerta para identificar una víctima de violencia sexual infantil, Prevención de la violencia sexual infantil y detección oportuna, Cadena de custodia.

LICENCIA No 4461 de 29/04/2011.

DR. JUAN PABLO SALGADO C.
Director Científico
NEUROCIRUJANO
REGISTRO MEDICO No 20511/05
Instructor BLS-ACLS GCE

Línea Nacional: ☎ 310 745 1759
Gestión Nacional: ☎ 311 2842525
Bogotá D.C.: Calle 71 No. 14-17 Piso 4 Chapinero Tel: (1) 235 2852 - 217 4799
Barranquilla: Cra. 58 No. 70-129 Centro Médico Chicago
Oficina 409 Tel: (5) 3608191- 3462125
E-mail: grupocolombianodeemergencias@gmail.com

"Lo bueno del grupo es estar en él"

Facebook: [grupocolombianodeemergencias](https://www.facebook.com/grupocolombianodeemergencias)
Twitter: [@grupocolombiano](https://twitter.com/grupocolombiano)
Website: www.gce.life

mendozaliliana018@gmail.com



GRUPO COLOMBIANO DE EMERGENCIAS

Centro Internacional de Entrenamiento
en Urgencias y Emergencias
Nit: 900.386.743-5

EL COMITÉ NACIONAL DE CAPACITACION DEL GRUPO COLOMBIANO DE EMERGENCIAS Y LA DIRECCION CIENTIFICA Otorgan la presente

CONSTANCIA A:

LILIANA MARGARITA MENDOZA OLAYA

C.C. 1.079.884.222

Por su participación como asistente del curso taller de:

"SOPORTE VITAL BÁSICO "BLS" ABORDAJE AL PACIENTE CON PARADA CARDIORESPIRATORIA NIVEL BÁSICO "20 HORAS"

Entregado en la ciudad de Santa Marta (Magdalena)
El día 22 de Octubre del 2021

Curso taller con laboratorio de simulación (simuladores de acciones vitales humanas, integrales y automatizadas).

Temario: Anatomía, fisiología y electrofisiología básica del corazón y la vía aérea. Atragantamiento OVACE (obstrucción de la vía aérea por cuerpo extraño). Desovase (desobstrucción de la vía aérea por cuerpo extraño) con paciente consciente e inconsciente. Técnicas y maniobras que salvan vidas. Abordaje al paciente con paro respiratorio. Abordaje al paciente con paro cardio respiratorio del lactante, del niño y el adulto con uno y dos reanimadores. Ritmos de paro y enfoque en la reanimación. Manejo del DEA (desfibrilador externo automático). Cadena de la sobrevivencia y nemotecnía C A B D de la reanimación, técnicas de ventilación según el escenario. Basado en las guías de resucitación cardiopulmonar del comité nacional y de los comités internacionales de reanimación cardiopulmonar guías 2020, de acuerdo lo que exige la resolución 3100/2019 para el personal del equipo de salud.

LICENCIA No 4461 de 29/04/2011.

DR. JUAN PABLO SALGADO C.
Director Científico
NEUROCIRUJANO
REGISTRO MEDICO No 20511/05
Instructor BLS-ACLS GCE

Línea Nacional: ☎ 310 745 1759
Gestión Nacional: ☎ 311 2842525
Bogotá D.C.: Calle 71 No. 14-17 Piso 4 Chapinero Tel: (1) 235 2852 - 217 4799
Barranquilla: Cra. 58 No. 70-129 Centro Médico Chicago
Oficina 409 Tel: (5) 3608191- 3462125
E-mail: grupocolombianodeemergencias@gmail.com

"Lo bueno del grupo es estar en él"

[grupocolombianodeemergencias](https://www.facebook.com/grupocolombianodeemergencias)
 [@grupocolombiano](https://twitter.com/grupocolombiano)
 www.gce.life

mendozaliliana018@gmail.com



**CORPORACION
IBEROAMERICANA
DE PEDAGOGIA**
CIENCIA Y TECNOLOGIA

Hace Constar Que

Liliana Margarita Mendoza Claya

C.C. 1.079.884.222

Asistió y aprobó los estudios correspondientes al

CURSO

PROGRAMA AMPLIADO DE INMUNIZACIÓN - PAI

Con una intensidad de Cuarenta y Cinco (45) horas

Se expide el presente Certificado en la ciudad de Barranquilla (Atlántico) a los Dos (02) días del mes de Mayo del Año 2023

En cumplimiento del decreto 1075 del 26 de mayo 2015 Educación Informal Ministerio de Educación Art 2.6.6.8


JOSE LUIS RODRIGUEZ MURILLO
Director
Corporación Iberoamericana de Pedagogía


GERMAN TORRENTE BUSTAMANTE
Enfermero especialista en gerencia en salud
Auditoría y control interno

La validez del certificado se puede adquirir por medio del correo corporacionibero@gmail.com en 5 días hábiles



**CORPORACION
IBEROAMERICANA
DE PEDAGOGIA**
CIENCIA Y TECNOLOGIA

Hace Constar Que

Liliana Margarita Mendoza Olaya

C.C. 1.079.884.222

**Asistió y aprobó los estudios correspondientes al
CURSO**

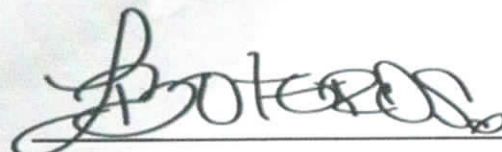
FORMACION EN GESTION DEL DUELO

Con una intensidad de Cuarenta y Cinco (45) horas

Se expide el presente Certificado en la ciudad de Barranquilla (Atlántico) a los Dos (02) días del mes de Mayo del Año 2023

En cumplimiento del decreto 1075 del 26 de mayo 2015 Educación Informal Ministerio de Educación Art 2.6.6.8


JOSE LUIS RODRIGUEZ MURILLO
Director
Corporación Iberoamericana de Pedagogía


LORENA ALEXANDRA BOTERO SALAZAR
ESPECIALISTA EN PSICOLOGIA DE LA SALUD

La validez del certificado se puede adquirir por medio del correo corporacionibero@gmail.com en 5 días hábiles

mendozaliliana018@gmail.com



**CORPORACION
IBEROAMERICANA
DE PEDAGOGIA**
CIENCIA Y TECNOLOGIA

Hace Constar Que

Liliana Margarita Mendoza Claya

C.C. 1.079.884.222

Asistió y aprobó los estudios correspondientes al

CURSO

**FORMACIÓN EN ATENCION A VICTIMAS DE ATAQUES
CON AGENTES QUIMICOS**

Con una intensidad de Cuarenta y Cinco (45) horas

Se expide el presente Certificado en la ciudad de Barranquilla (Atlántico) a los Dos (02) días del mes de Mayo del Año 2023

En cumplimiento del decreto 1075 del 26 de mayo 2015 Educación Informal Ministerio de Educación Art. 2.6.6.8


JOSE LUIS RODRIGUEZ MURILLO
Director
Corporación Iberoamericana de Pedagogía


ELIZABETH SANCHEZ CORTES
Enfermera especialista en gerencia en salud

La validez del certificado se puede adquirir por medio del correo corporacionibero@gmail.com en 5 días hábiles

mendozaliliana018@gmail.com



**CORPORACION
IBEROAMERICANA
DE PEDAGOGIA**
CIENCIA Y TECNOLOGIA

Hace Constar Que

Liliana Margarita Mendoza Olaya
C.C. 1.079.884.222

**Asistió y aprobó los estudios correspondientes al
CURSO**

**FORMACIÓN EN TOMA DE MUESTRAS PARA ANALISIS
MICROBIOLOGICO**

Con una intensidad de Cuarenta y Cinco (45) horas

Se expide el presente Certificado en la ciudad de Barranquilla (Atlántico) a los Dos (02) días del mes de Mayo del Año 2023

En cumplimiento del decreto 1075 del 26 de mayo 2015 Educación Informal Ministerio de Educación Art 2.6.6.8


JOSE LUIS RODRIGUEZ MURILLO
Director
Corporación Iberoamericana de Pedagogía


BRAYAN FELIPE TORRALBA CAÑON
ENFERMERO ESPECIALISTA EN EJERCICIO
FISICO PARA LA SALUD

La validez del certificado se puede adquirir por medio del correo corporacionibero@gmail.com en 5 días hábiles

mendozaliliana018@gmail.com



**CORPORACION
IBEROAMERICANA
DE PEDAGOGIA**
CIENCIA Y TECNOLOGIA

Hace Constar Que

Liliana Margarita Mendoza Olaya

C.C. 1.079.884.222

Asistió y aprobó los estudios correspondientes al

CURSO

FORMACIÓN EN HUMANIZACION DE SERVICIOS DE SALUD

Con una intensidad de Cuarenta y Cinco (45) horas

Se expide el presente Certificado en la ciudad de Barranquilla (Atlántico) a los Dos (02) días del mes de Mayo del Año 2023

En cumplimiento del decreto 1075 del 26 de mayo 2015 Educación Informal Ministerio de Educación Art 2.6.6.8


JOSE LUIS RODRIGUEZ MURILLO
Director
Corporación Iberoamericana de Pedagogía


BRAYAN FELIPE TORRALBA CAÑON
ENFERMERO ESPECIALISTA EN EJERCICIO
FISICO PARA LA SALUD

La validez del certificado se puede adquirir por medio del correo corporacionibero@gmail.com en 5 días hábiles

mendozaliliana018@gmail.com



**CORPORACION
IBEROAMERICANA
DE PEDAGOGIA**
CIENCIA Y TECNOLOGIA

Hace Constar Que

Liliana Margarita Mendoza Olaya

C.C. 1.079.884.222

Asistió y aprobó los estudios correspondientes al

CURSO

**FORMACIÓN EN MANEJO DE PACIENTE
PREVENTIVO COVID-19**

Con una intensidad de Cuarenta y Cinco (45) horas

Se expide el presente Certificado en la ciudad de Barranquilla (Atlántico) a los Dos (02) días del mes de Mayo del Año 2023

En cumplimiento del decreto 1075 del 26 de mayo 2015 Educación Informal Ministerio de Educación Art. 2.6.6.8


JOSE LUIS RODRIGUEZ MURILLO
Director
Corporación Iberoamericana de Pedagogía


GERMAN TORRENTE BUSTAMANTE
Enfermero especialista en gerencia en salud
Auditoría y control interno

La validez del certificado se puede adquirir por medio del correo corporacionibero@gmail.com en 5 días hábiles

mendozaliliana018@gmail.com



**CORPORACION
IBEROAMERICANA
DE PEDAGOGIA**
CIENCIA Y TECNOLOGIA

Hace Constar Que

Liliana Margarita Mendoza Claya

C.C. 1.079.884.222

Asistió y aprobó los estudios correspondientes al

CURSO

FORMACIÓN EN SEGURIDAD DEL PACIENTE

Con una intensidad de Cuarenta y Cinco (45) horas

Se expide el presente Certificado en la ciudad de Barranquilla (Atlántico) a los Dos (02) días del mes de Mayo del Año 2023

En cumplimiento del decreto 1075 del 26 de mayo 2015 Educación Informal Ministerio de Educación Art. 2.6.6.8


JOSE LUIS RODRIGUEZ MURILLO
Director
Corporación Iberoamericana de Pedagogía


BRAYAN FELIPE TORRALBA CAÑON
ENFERMERO ESPECIALISTA EN EJERCICIO
FISICO PARA LA SALUD

La validez del certificado se puede adquirir por medio del correo corporacionibero@gmail.com en 5 días hábiles

mendozaliliana018@gmail.com



Aprobado por Decreto No.1075 del 26/05/2015. Educación no formal Art. 2.6.6.8.

Certifica
Liliana Margarita Mendoza Olaya
CC 1079884222 de Pedraza - Magdalena

Realizó y aprobó el Curso Cálculo Dilución y Administración de Medicamentos con un total de 48 Horas.

Fecha de emisión: 2023-04-12
Fecha de vencimiento: 2025-04-12



ING. SOLANLLY COVALEDA
Representante Legal.

DEIBIE STEVENS BRAVO OBANDO
Jefe de Enfermería
CP 3208
Docente.

ROSA GUZMAN
ESP. Orientación Educativa y
Desarrollo Humano
Docente Especialista

mendozaliliana018@gmail.com



**CORPORACION
IBEROAMERICANA
DE PEDAGOGIA**
CIENCIA Y TECNOLOGIA

Hace Constar Que

Liliana Margarita Mendoza Claya

C.C. 1.079.884.222

**Asistió y aprobó los estudios correspondientes al
CURSO**

FORMACIÓN EN MANEJO Y USO DEL D.E.A

Con una intensidad de Cuarenta y Cinco (45) horas

Se expide el presente Certificado en la ciudad de Barranquilla (Atlántico) a los Dos (02) días del mes de Mayo del Año 2023

En cumplimiento del decreto 1075 del 26 de mayo 2015 Educación Informal Ministerio de Educación Art 2.6.6.8


JOSE LUIS RODRIGUEZ MURILLO
Director
Corporación Iberoamericana de Pedagogía


BRAYAN FELIPE TORRALBA CAÑON
ENFERMERO ESPECIALISTA EN EJERCICIO
FISICO PARA LA SALUD

La validez del certificado se puede adquirir por medio del correo corporacionibero@gmail.com en 5 días hábiles



**Certificado de
Aptitud Laboral
Ingreso**

Medico Especialista En Salud Ocupacional Y Medicina Laboral



Fecha: 15/Jun/2023. **Hora:** 05:12:24 p.m.

Apellido: Mendoza Olaya

Tipo Doc: CC

Empresa: Particular

Cargo: No Aplica

Direccion: Carrera 12 7a 27 Pradito

Telefono: Celular: 3044815797 **Email:** **Estado Civil:** Soltero

Ciudad: :: No Aplica ::

Peso: 55 Kg **Estatura:** 157 Cm **IMC:** 22.3 **Escolaridad:** Tecnico Laboral **Jornada Laboral:** Sin Definir

EPS: Nueva Eps **ARL:** Seguros Bolivar **AFP:** Sin Definir

HC: # 79518

Edad: 22 años

Sexo: Femenino ♀

Nacim: 01/Jul/2000

Rh: O+

Exámenes Realizados

Examen Con Enfoque Osteomuscular

Concepto

Sin Restricciones Al Examen De Ingreso.

Recomendaciones

Higiene Postural

Ejercicio Regular

Induccion Al Sitio De Trabajo

Pausas Activas

Estilo De Vida Saludable

Utilizar Epp Para Labor Que Desempeña

Uso De Tapabocas Permanente

Cumplir Con Las Normas De Bioseguridad

Observaciones

Mirta Nuñez Gutiérrez
Médico Especialista en Medicina del Trabajo y
Salud Ocupacional
Registro Profesional: 1725

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



Liliana Margarita Mendoza Olaya
CC 1079884222

Huella
Digital

MINISTERIO DE TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN Y LAS COMUNICACIONES - MINTIC

CERTIFICA QUE

Una vez consultada la base de datos de deudores alimentarios morosos **REDAM**, el(la) ciudadano(a) con número de identificación CC 1079884222 **NO SE ENCUENTRA INSCRITO EN EL REGISTRO DE DEUDORES ALIMENTARIOS MOROSOS**

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.

Se expide en Bogotá el 18/09/2023 09:37 PM

Dirección de Gobierno Digital

MINISTERIO DE TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN Y LAS
COMUNICACIONES - MINTIC

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante	Lote	IPS vacunadora	Nombre vacunador	Cédula del vacunador
COVID-19	1	02-06 2021	Pfizer	FA 7473	IPS Natalis	Jose Gonzales	35468344
	2	23-06 2021	Pfizer	ty 0186	IPS Natalis	Jose Gonzales	35468344
	3	13/07 2022	Pfizer	PCAD000	ESE HP.	Lorena Becerra	


MiVacuna
 Covid-19

www.minsalud.gov.co



La salud
es de todos

Minsalud

MiVacuna
 Covid-19

Certificado de vacunación

Nombres:

Liliana Margarita

Apellidos:

Mendoza Olaya

Documento
de identidad:

C.C. ☒ T.I. ☐ Pasaporte ☐ PEP ☐ otro ☐ cuál:

No. 1.079.884.222

Fecha de
nacimiento:

Día 01 Mes 07 Año 2000