

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **1.082.949.154**
NAVARRO OSPINO

APELLIDOS
SANDRA MILENA

NOMBRES

Sandra Navarro

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **28-NOV-1991**
SANTA MARTA
(MAGDALENA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.63

ESTATURA

O-

G.S. RH

F

SEXO

20-ABR-2010 SANTA MARTA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

Carlos Ariel Sanchez Torres

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES



P-2100100-00338556-F-1082949154-20111001

0028189417A 1

34303066

 **SIJI**

 Pantalla Principal

 Persona Natural

 Persona Jurídica



Ingrese numero de identificación

Verificar Registro

Has buscado el número de identificación: **1082949154**

Resultados encontrados:

#	No. Documento	Primer Apellido	Segundo Apellido	Primer Nombre	Segundo Nombre	Fecha y Hora de Registro
1	1082949154	NAVARRO	OSPINO	SANDRA	MIENA	2023-07-18, 4:27 pm

#	No. Documento	Primer Apellido	Segundo Apellido	Primer Nombre	Segundo Nombre	Fecha y Hora de Registro
2	1082949154	NAVARRO	OSPINO	SANDRA	MILENA	2023-09-28, 1:53 pm

El(la) suscrito(a) Sandra Milena Navarro Ospino identificado con C.C./C.E./P.P No. 1082949154 expedida en Santa Marta, 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 4 del mes de diciembre de 2023.

Firma
Nombre
Cédula

Sandra Navarero
Sandra Milena Navarro O.
1082949154

COPIA

Escritorio

OPORTUNIDADES RECIENTES

No se han encontrado

ÚLTIMAS OFERTAS

No se han encontrado

0

Suscripciones

0

En edición

0

Adjudicaciones pendientes

0

Invitaciones directas

0

Nuevos informes

0

Mensajes

Última Actualización

Sugerencias SECOP

La Agencia Nacional de Contratación Pública
-Colombia Compra Eficiente-

Informa la expedición de la Circular Externa No. 005
de Obligatoriedad del SECOP II para la vigencia 2023

El Servicio de proveedor ya se encuentra disponible.

Haga clic aquí para activarlo. Después de la activación la disponibilidad del servicio podrá tardar hasta 10 minutos.

Ya está asociado a una empresa

Si es necesario, para solicitar acceso a otra empresa, puede ir a 'Configuraciones del Usuario » Mis registros'.

Mensajes

Todos ▾

Sin mensajes...

[Más información](#)

Oportunidades de ne

Recibidas ▾

Activar Windows

Vea la configuración para activar Windows.

Sin oportunidades

[Más información](#)

Santa Marta, 4 de diciembre de 2023

Dr Germán Vargas Mosquera

Gerente

E. S. E. Hospital Universitario Julio Méndez Barreneche

Sandra Milena Navarro Ospino

C. C 1082949154

Direccion: CRA 64 # 61- 89 conjunto residencial Santa Helena

EMAIL: sandranavarro28@gmail.com

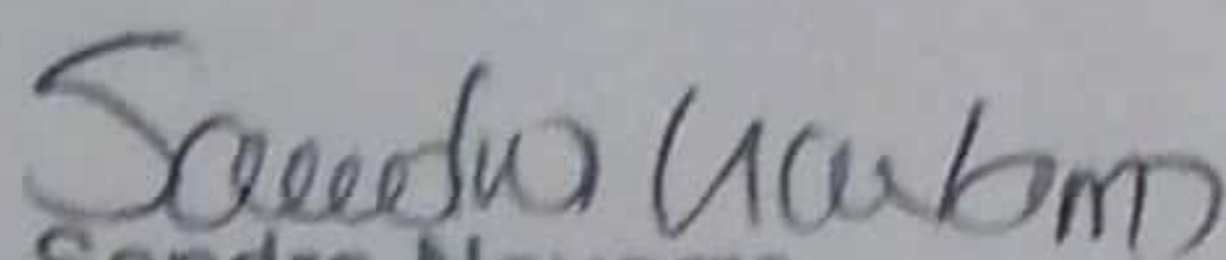
Cel: 3242056630

Asunto: Propuesta de servicio

Cordial saludo

Yo Sandra Milena Navarro Ospino por este medio le presento mi propuesta como enfermera jefe, principalmente le comento sobre la experiencia que pude adquirir por medio de mis practicas a lo largo de mi carrera rotando por distintos servicios tanto asistenciales como administrativos fue muy satisfactoria ya que en cada rotacion pude adquirir nuevos conocimientos y colocandolos en practica, los cuidados integrales y calidad a cada uno de los pacientes. Mi experiencia principalmente fueron mis practicas formativas de final de semestre en centros hospitalarios del caribe "CEHOCA" donde me desempeñe como jefe del servicio de urgencias y observacion, luego pude laborar en la secretaria de salud departamental como referente de inmunoprevenibles en la parte de vigilancia epidemiologica salud publica, lo cual fue una experiencia muy enriquecedora porque pude aprender mucho mas sobre la importancia de las vacunas en los niños y en adultos luego de esto pase a laborar en Cardiovida S.A.S en el servicio de UCI Coronaria lo cual fue de mucho aprendizaje porque pude conocer cosas nuevas que no habia tenido la oportunidad de laborar, tambien actualmente estoy en el servicio de medicina interna 5to piso del Hospital Universitario Julio Mendez Barreneche en donde he tenido la oportunidad de adquirir nuevos conocimientos muy enriquecedores para mi vida laborar brindandole a los pacientes un cuidado humanizado individualizado y de calidad segun cada uno de ellos asi lo requiera.

Atentamente:


Sandra Navarro

C.C. 1082949154 Santa Marta

		Formulario del Registro Único Tributario				001	
2. Concepto ☐ 0 ☒ 1 Inscripción				4. Número de formulario 14806797979			
5. Número de Identificación Tributaria (NIT)		6. DV	12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico		
1 0 8 2 9 4 9 1 5 4		9	Impuestos y Aduanas de Santa Marta		1 9		
IDENTIFICACIÓN							
24. Tipo de contribuyente		25. Tipo de documento		26. Número de Identificación		27. Fecha expedición	
Persona natural o sucesión ilíquida		2		Cédula de Ciudadanía 1 3		1 0 8 2 9 4 9 1 5 4	
28. País		29. Departamento		30. Ciudad/Municipio			
COLOMBIA		1 6 9 Magdalena		4 7 Santa Marta		0 0 1	
31. Primer apellido		32. Segundo apellido		33. Primer nombre		34. Otros nombres	
NAVARRO		OSPINO		SANDRA		MILENA	
35. Razón social							
36. Nombre comercial							
37. Sigla							
UBICACIÓN							
38. País		39. Departamento		40. Ciudad/Municipio			
COLOMBIA		1 6 9 Magdalena		4 7 Santa Marta 0 0 1			
41. Dirección principal							
CONJ alto de santa helena, apt 104 santa marta							
42. Correo electrónico sandranavarroo28@gmail.com							
43. Código postal		44. Teléfono 1		45. Teléfono 2			
4 7		3 0 4 6 5 3 3 3 9 4					
CLASIFICACIÓN							
Actividad económica					Ocupación		
Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		52. Número establecimientos	
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	1 2	51. Código	
8 7 1 0	2 0 2 1 1 2 1 8						
Responsabilidades, Calidades y Atributos							
53. Código 2 0							
20- Obtención NIT							
Usuarios aduaneros					Exportadores		
54. Código					55. Forma 56. Tipo		
1 2 3 4 5 6 7 8 9 10					Servicio 1 2 3		
11 12 13 14 15 16 17 18 19 20					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		60. No. de Folios:		61. Fecha			
SI ☒ NO ☐		1		2022 - 01 - 18 / 14 : 18: 53			
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 1.6.1.2.6 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera al formalizar el trámite el usuario fue informado y acepta la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012.				Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.			
Firma del solicitante:				Firma autorizada:			
				984. Nombre NAVARRO OSPINO SANDRA MILENA			
				985. Cargo Contribuyente			



FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA
Persona Natural

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

ENTIDAD RECEPTORA

1

DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO Navarro		SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA) Ospino		NOMBRES Sandra Milena	
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C.C. ☒ C.E. ☐ PAS ☐ No. 1082949154			SEXO F ☒ M ☐	NACIONALIDAD COL. ☒ EXTRANJERO ☐	PAÍS COLOMBIA
LIBRETA MILITAR PRIMERA CLASE ☐		SEGUNDA CLASE ☐		NÚMERO D.M.	
FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO FECHA DIA 28 MES 11 AÑO 1991 PAÍS COLOMBIA DEPTO MAGDALENA MUNICIPIO SANTA MARTA			DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA CARRERA 64 61 89 Apt 104 torre 8 PAÍS COLOMBIA DEPTO MAGDALENA MUNICIPIO SANTA MARTA TELÉFONO EMAIL sandranavarroo28@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		BASICA SECUNDARIA		
PRIMARIA					SECUNDARIA			MEDIA		FECHA DE GRADO				
1°	2°	3°	4°	5°	6°	7°	8°	9°	10°	11°	MES	11	AÑO	2009

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).

MODALIDAD ACADÉMICA	No. SEMESTRES APROBADOS	GRADUADO		NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULO OBTENIDO	TERMINACIÓN		No. DE TARJETA PROFESIONAL
		SI	NO		MES	AÑO	
PREGRADO	3	X		AUXILIAR DE ENFERMERIA	07	2011	
PREGRADO	8	X		ENFERMERIA	08	2021	

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 O CONTRATO VIGENTE												
EMPRESA O ENTIDAD ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO JULIO MENDEZ BARRENECHE				PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍS COLOMBIA				
DEPARTAMENTO MAGDALENA			MUNICIPIO SANTA MARTA					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD				
TELÉFONOS			FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO				
			Día	13	Mes	10	Año	2023	Día		Mes	
CARGO O CONTRATO ACTUAL 1958 1 2010 ENFERMERA			DEPENDENCIA AREA DE HOSPITALIZACION ADULTO					DIRECCIÓN CARRERA 14 23 42				
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD CARDIOVIDA SANTA MARTA SAS				PÚBLICA		PRIVADA X		PAÍS COLOMBIA				
DEPARTAMENTO MAGDALENA			MUNICIPIO SANTA MARTA					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD				
TELÉFONOS			FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO				
			Día	10	Mes	08	Año	2023	Día	10	Mes	10
CARGO O CONTRATO ACTUAL ENFERERA			DEPENDENCIA UCI CORONARIA ADULOS					DIRECCIÓN CARRERA 14 23 42 HOSPITAL JULIO MENDEZ BARRENECHE				
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD GOBERNACION DE MAGDALENA				PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍS COLOMBIA				
DEPARTAMENTO MAGDALENA			MUNICIPIO SANTA MARTA					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD				
TELÉFONOS			FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO				
			Día	01	Mes	09	Año	2022	Día	31	Mes	12
CARGO O CONTRATO ACTUAL ENFERMERA L5			DEPENDENCIA SECRETARIA DE SALUD , SALUD PUBLICA					DIRECCIÓN Carrera 1c No. 16 - 15				
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD CENTROS HOSPITALARIOS DEL CARIBE CEHOCA				PÚBLICA		PRIVADA X		PAÍS COLOMBIA				
DEPARTAMENTO MAGDALENA			MUNICIPIO SANTA MARTA					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD				
TELÉFONOS 4314800			FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO				
			Día	10	Mes	05	Año	2021	Día	30	Mes	07
CARGO O CONTRATO ACTUAL COMO ENFERMERA JEFE			DEPENDENCIA AREA DE URGENCIAS					DIRECCIÓN CALLE 22 15 20				

4 EXPERIENCIA LABORAL DOCENTE

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

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	5
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO	0	4
TRABAJADOR INDEPENDIENTE	0	0
TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA	0	10

6

FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO QUE SI __ NO __ ME ENCUENTRO DENTRO DE LAS CAUSALES DE INHABILIDAD E INCOMPATIBILIDAD DEL ORDEN CONSTITUCIONAL O LEGAL, PARA EJERCER CARGOS EMPLEOS PÚBLICOS O PARA CELEBRAR CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS CON LA ADMINISTRACIÓN PÚBLICA

PARA TODOS LOS EFECTOS LEGALES, CERTIFICO QUE LOS DATOS POR MI ANOTADOS EN EL PRESENTE FORMATO ÚNICO DE HOJA DE VIDA, SON VERACES. (ARTÍCULO 5o. DE LA LEY 190/95).

Ciudad y fecha de diligenciamiento

04 - Diciembre 2023
Sandra Navano

FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

7

OBSERVACIONES DEL JEFE DE RECURSOS HUMANOS Y/O CONTRATOS

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

Ciudad y fecha

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS

LÍNEA GRATUITA DE ATENCIÓN AL CLIENTE No. 018000917770 PÁGINA WEB: www.funcionpublica.gov.co

República De Colombia
Ministerio De Educación Nacional



Institución Educativa Distrital El Pando

Aprobado por resolución NO. 0562 del 20 de Junio de 2005
De la Secretaria Educación Distrital

Confiere el título de

Bachiller Académico

A

NAVARRO OSPINO SANDRA MILENA

Quien cursó y aprobó los estudios correspondientes al nivel de Educación media
según los planes y programas vigentes, en testimonio de ello otorgan el
presente

DIPLOMA

QUINCIE LAMPREA O'KAMEL
Rectora

LUDYS CECILIA LOBATO LOBO
Secretaria General

Anotado en el control interno del plantel en el
Libro No. 1 Folio No. _____
Dado en Santa Marta, a los 7 días de Diciembre de 2009

Acta de Grado

En la ciudad de Santa Marta, a los (07) días del mes de Diciembre del año dos mil nueve (2.009), se reunieron con el fin de formalizar la graduación de los alumnos del Grado Undécimo. El Rector (a) y Secretario (a) de la **INSTITUCIÓN EDUCATIVA DISTRITAL EL PANDO**, aprobado por resolución 0562 del 20 de junio de 2005, de la Secretaría de Educación Distrital y autorizado por el Ministerio de Educación Nacional, para otorgar el título de BACHILLER en la modalidad ACADÉMICO, correspondiente al nivel de Educación Media, comprobada la situación legal y académica de cada uno de los estudiantes, se procedió a otorgar el título de **BACHILLER ACADÉMICO**, al graduando cuyo número de orden, apellidos, nombres y número de documento de identificación se relaciona a continuación:

NUMERO	APELLIDOS	NOMBRES
66	NAVARRO OSPINO	SANDRA MILENA

Documento de identidad

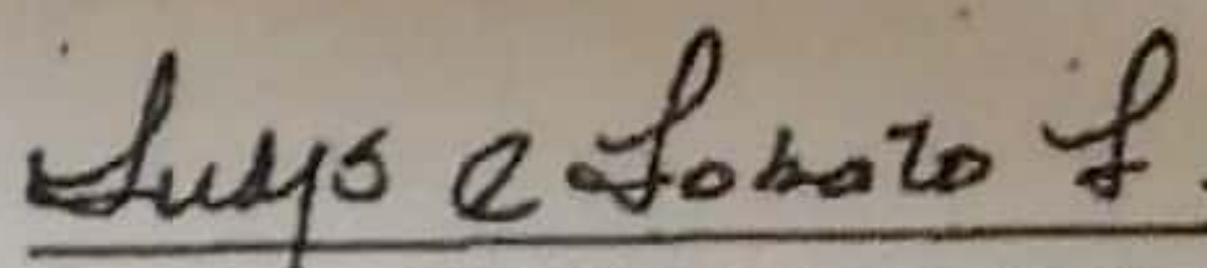
Es fiel copia tomada de Acta original No. 015 de fecha Diciembre (07) del año dos mil nueve (2009), que consta de 107 alumnos graduados, comienza con los apellidos y nombres de ACOSTA VERANO CARLOS ANDRES y se cierra con los apellidos y nombres de YANCES ZAMORA LORENA PATRICIA.

Firmado por la Lic. QUINCIE LAMPREA O'KAMEL Rectora y LUDYS LOBATO LOBO Secretaria.

Dada en Santa Marta, a los Siete (07) días del mes de Diciembre de dos mil Nueve (2.009)



QUINCIE LAMPREA O'KAMEL
Rectora CC. 39.688.814 de Bogotá



LUDYS CECILIA LOBATO LOBO
Secretaria CC. 36.553.107 de Santa Marta



Libertad y orden
REPÚBLICA DE COLOMBIA

El Servicio Nacional de Aprendizaje SENA

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

SANDRA MILENA NAVARRO OSPINO

Con Cédula de Ciudadanía No. 1.082.949.154

*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
ENFERMERÍA**

*En testimonio de lo anterior, se firma el presente Título en Santa Marta,
a los veintidos (22) días del mes de agosto de dos mil once (2011)*

Firmado Digitalmente por
AMPARO BEATRIZ PEÑARANDA MASSON
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA
Autenticidad del Documento
Bogotá - Colombia

AMPARO BEATRIZ PEÑARANDA MASSON
SUBDIRECTOR CENTRO DE LOGISTICA Y PROMOCION ECOTURISTICA DEL MAGDALENA
REGIONAL MAGDALENA

510764 - 22/08/2011
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 95290033686CC1082949154C.



REGIONAL MAGDALENA
CENTRO DE LOGISTICA Y PROMOCION ECOTURISTICA DEL MAGDALENA

ACTA DE GRADO

No Y FECHA REGISTRO 510764 - 22/08/2011

EL SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA

CONSIDERANDO

Que: SANDRA MILENA NAVARRO OSPINO, Con Cédula de Ciudadanía No. 1.082.949.154

CUMPLIÓ SATISFACTORIAMENTE LOS REQUISITOS ACADÉMICOS EXIGIDOS POR EL SENA, RESUELVE
OTORGARLE EL TÍTULO DE:

TÉCNICO EN ENFERMERÍA

En constancia de lo anterior se firma la presente en Santa Marta, a los veintidos (22) días del mes de agosto de dos mil once (2011)

Firmado Digitalmente por
AMPARO BEATRIZ PEÑARANDA MASSON
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA
Autenticidad del Documento
Bogotá - Colombia

AMPARO BEATRIZ PEÑARANDA MASSON
SUBDIRECTOR CENTRO DE LOGISTICA Y PROMOCION ECOTURISTICA DEL MAGDALENA
REGIONAL MAGDALENA

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 95290033686CC1082949154A

REPÚBLICA DE COLOMBIA
MINISTERIO DE EDUCACIÓN NACIONAL



UNIVERSIDAD
COOPERATIVA DE COLOMBIA

Decreto 1875 de 1994, artículo 24 del 20 de diciembre de 1994 del Ministerio de Educación Nacional
Resolución No. 4011 del 7 de mayo de 1971 del Superintendente Nacional de Cooperativas
Resolución No. 1900 del 14 de julio de 2002 emanada del Ministerio de Educación Nacional

En atención a que

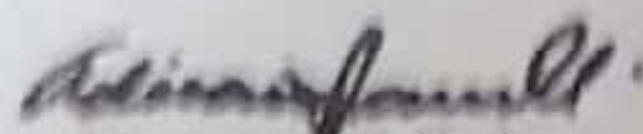
SANDRA MILENA NAVARRO OSPINO

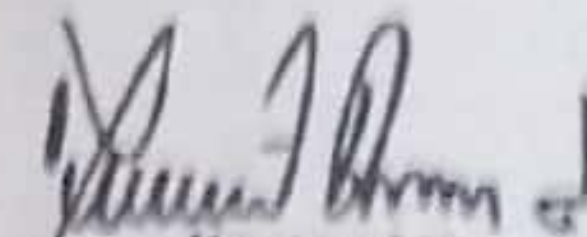
Cédula de Ciudadanía No. 1.082.949.154 de Santa Marta
Cumplió satisfactoriamente los requisitos académicos exigidos
por la Universidad, le confiere el título de

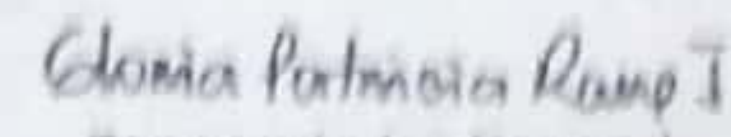
ENFERMERA

En testimonio de ello le expide el presente diploma y se firma en
Santa Marta el día 10 de diciembre de 2021

Libro de Registros No. 0050420211 Folio No. 074 Registro No. 0733
Refrendado en Santa Marta el día 09 de diciembre de 2021


Director (a) Sede


Rector (a)


Secretario (a) General



Este documento fue generado digitalmente y es válido legalmente.

Registros y Diplomas - Auto Atestados Firmados Digitalmente

UNIVERSIDAD COOPERATIVA DE COLOMBIA

REPÚBLICA DE COLOMBIA
MINISTERIO DE EDUCACIÓN NACIONAL



UNIVERSIDAD
COOPERATIVA DE COLOMBIA

Personería Jurídica, Resolución 24195 del 20 de Diciembre de 1983 del Ministerio de Educación Nacional.
Resolución No. 501 del 7 de Mayo de 1974 de la Superintendencia Nacional de Cooperativas.
Resolución No. 1830 del 31 de Julio de 2003 emanada del Ministerio de Educación Nacional.

Acta Individual de Graduación No. 04-3261-2021

PROGRAMA: ENFERMERÍA
CODIGO SNIES: 4176
FECHA GRADO: 10 DE DICIEMBRE DE 2021
LUGAR: UNIVERSIDAD COOPERATIVA DE COLOMBIA, CAMPUS SANTA MARTA

En atención a que SANDRA MILENA NAVARRO OSPINO con Cédula de Ciudadanía No 1.082.949.154 de Santa Marta cumplió todos los requisitos exigidos por las normas legales y estatutarias, le expide el título de: ENFERMERA.

Lo anterior, atendiendo la aprobación del Consejo Académico del Campus Santa Marta, mediante acta No 029 en sesión del día 16 de noviembre de 2021.

Para constancia se citan en este título las autoridades competentes: Rector(a), Director(a) de Campus, Decano(a) Facultad y Secretario(a) General de la Universidad, así:

Rector(a):	MARITZA RONDON RANGEL
Director(a) de Campus:	ADRIANA SANTARELLI FRANCO
Decano(a) Facultad:	DORIAM ESPERANZA CAMACHO RODRIGUEZ
Secretario (a) General:	GLORIA PATRICIA RAVE IGLESIAS

Se expide la presente Acta en la ciudad de Santa Marta el día 10 DE DICIEMBRE DE 2021

Gloria Patricia Rave Iglesias
GLORIA PATRICIA RAVE IGLESIAS
Secretario (a) General



Este documento fue firmado digitalmente conforme a la legislación colombiana vigente.

VERIFICAR AUTENTICIDAD



TRIBUNAL NACIONAL ÉTICO DE ENFERMERÍA

NIT: 830040508-1

Ley 266 de 1996 / Ley 911 de 2004:

“Ley deontológica para el ejercicio de la profesión de Enfermería en Colombia”

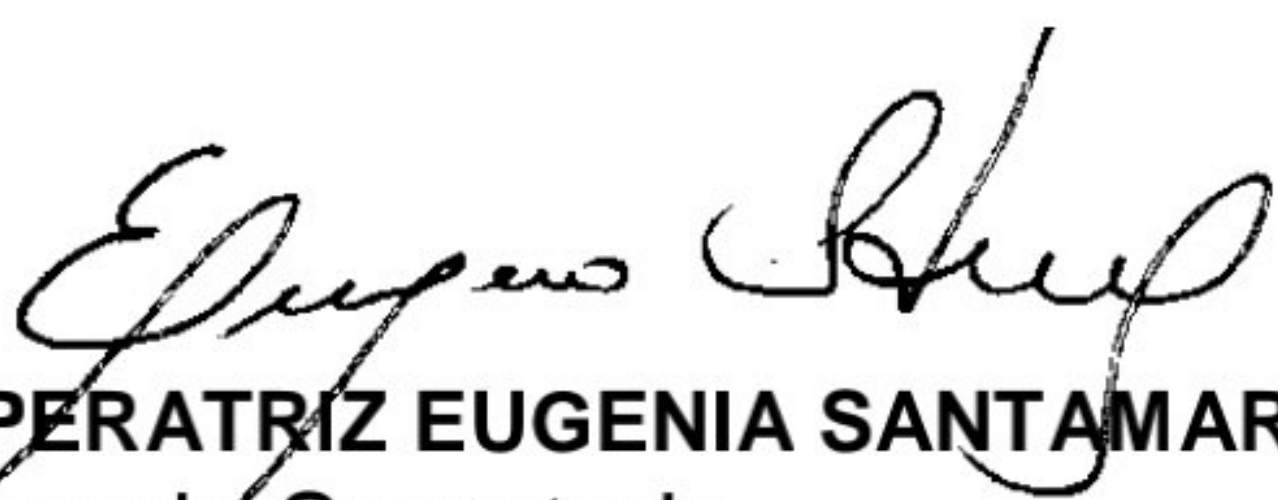
HACE CONSTAR QUE:

La enfermera **SANDRA MILENA NAVARRO OSPINO** identificada con la cédula de ciudadanía número 1.082.949.154, no registra antecedentes de responsabilidad deontológica disciplinaria, de acuerdo con la ley 911 de 2004 “Por la cual se dictan disposiciones en materia de responsabilidad deontológica para el ejercicio de la profesión de enfermería en Colombia; se establece el régimen disciplinario correspondiente y se dictan otras disposiciones”.

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

Se expide la presente certificación a solicitud de la interesada. Dada en Bogotá, D.C., República de Colombia, a los treinta (30) días del mes de septiembre del año dos mil veintitrés (2023).

Cordialmente,


EMPERATRIZ EUGENIA SANTAMARÍA MUÑOZ
Abogada Secretaria



RESOLUCIÓN No.

47-12413

DE

02 MAY 2022

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) **SANDRA MILENA NAVARRO OSPINO** identificado(a) con Cedula de Ciudadania No. 1,082,949,154, expedida en Santa Marta - Magdalena, solicitó ante esta Secretaría la **AUTORIZACIÓN** para desempeñarse como **TÉCNICO EN ENFERMERIA**, según TITULO, el cual le fue otorgado por EL SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA, con Acta de Grado No.510764-22/08/2011 del 22 de agosto de 2011.

Que con la solicitud el(la) señor(a) **SANDRA MILENA NAVARRO OSPINO** 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) **SANDRA MILENA NAVARRO OSPINO** 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 **SANDRA MILENA NAVARRO OSPINO** identificado (a) con Cedula de Ciudadania No. 1,082,949,154, expedida en Santa Marta - Magdalena, para desempeñarse como **TÉCNICO EN ENFERMERIA**, en el territorio Nacional.

COMUNIQUESE Y CUMPLASE

Dado en la ciudad de Santa Marta, D.T.C.H. en fecha: 02 MAY 2022

DIANA ESTHER CELEDÓN SANCHEZ
Secretaria Seccional de Salud del Magdalena

	NOMBRE	CARGO	FIRMA
Proyectó	Piedad De La Hoz Orozco.	Profesional Universitario.	Piedad De La Hoz
Elaboró	Betsy isabel nuñez jimenez	contratista	Betsy

Declaramos que hemos revisado el presente documento y lo encontramos ajustado a las normas y disposiciones legales vigentes. Por lo tanto, lo presentamos para su firma.



GOBIERNO
DE COLOMBIA



MINISTERIO DE SALUD



ORGANIZACIÓN COLEGIAL DE ENFERMERÍA
IDENTIFICACIÓN ÚNICA DE TALENTO HUMANO EN SALUD

ENFERMERA

SANDRA MILENA NAVARRO OSPINO
C.C. 1.082.943.154
Universidad Cooperativa De Colombia
Santa Marta
Fecha de Expedición Diploma: 10/12/2021
Fecha de Inscripción en Registro: 20/05/2022



50159

Cristina Vazquez

Representante Legal Organización Colegial de Enfermería
Esta tarjeta es un documento público y se expide en conformidad con la
Ley 1164 de 2007, Decreto 4192 de 2010 y la Resolución 085 de 2015.

Si esta tarjeta es encontrada, favor devolverla a la
Organización Colegial de Enfermería.
www.oceinfo.org.co

FIRMA DEL PROFESIONAL

IDéntico S.A.S.

Verificar Registro en ReTHUS

Limpiar

Resultado General -2023-12-12→5:40:43 PM

Tipo Identificación	Nro. Identificación	Primer Nombre	Segundo Nombre	Primer Apellido	Segundo Apellido	Estado Identificación:	Detalles
CC	1082949154	SANDRA	MILENA	NAVARRO	OSPINO	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) SANDRA MILENA NAVARRO OSPINO identificado(a) con CC 1082949154 registra La siguiente información:

2023-12-12→5:40:43 PM

Información Académica

Tipo Programa	Origen Obtención Título	Profesión u Ocupación	Fecha inicio ejercer Acto Administrativo	Acto Administrativo	Entidad Reportadora
AUX	Local	TÉCNICO ENFERMERIA	2022-05-02	471241	SECRETARIA DEPARTAMENTAL DE SALUD DEL MAGDALENA
UNV	Local	ENFERMERIA	2022-05-20	1082949154	ORGANIZACION COLEGIAL DE ENFERMERIA

Datos SSO

Tipo Prestación	Tipo Lugar Prestación	Lugar Prestación	Fecha Inicio	Fecha Fin	Modalidad Prestación	Programa Prestación	Entidad Reportadora
Exonerado del SSO	Local	COLOMBIA NO APLICA	1900-01-01	1900-01-01	Sin Modalidad	Enfermería	ORGANIZACION COLEGIAL DE ENFERMERIA

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).



NIT. 901544869-6



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

Certifica
Sandra Milena Navarro ospino
CC 1082949154 de Santa Marta - Magdalena

Realizó y aprobó el Curso de Atención Integral a Víctimas de Violencia Sexual - Código Fucsia - Resolución 3100 / 2019 y Sentencia C - 55 -2022 con un total de 80 Horas.

Fecha de emisión: 2023-11-28
Fecha de vencimiento: 2025-11-28



ING. SOLANLLY COVALEDA
Representante Legal.

DEIBIE STEVENS BRAVO OBANDO
Jefe de Enfermería
TP 3208
Docente.

ROSA GUZMAN
ESP. Orientación Educativa y
Desarrollo Humano
Docente Especialista



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

Certifica
Sandra Milena Navarro ospino
CC 1082949154 de Santa Marta - Magdalena

Realizó y aprobó el Curso Soporte Vital Básico RCP (BLS) Resolución 3100 -2019
con un total de 48 Horas.

Fecha de emisión: 2023-12-02
Fecha de vencimiento: 2025-12-02



ING. SOLANLLY COVALEDA
Representante Legal.

DEIBIE STEVENS BRAVO OBANDO
Jefe de Enfermería
TP 3208
Docente.

ROSA GUZMAN
ESP. Orientación Educativa y
Desarrollo Humano
Docente Especialista



NIT. 901544869-6



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

Certifica *Sandra Milena Navarro ospino*

CC 1082949154 de Santa Marta - Magdalena

Realizó y aprobó el Curso Soporte Vital Avanzado RCP (ACLS) Resolución 3100 -2019 con un total de 120 Horas.

Fecha de emisión: 2023-11-30

Fecha de vencimiento: 2025-11-30



FUNDACION NUESTRA
SEÑORA DE LA ESPERANZA

verifique la autenticidad
de su certificado en la pagina
www.fundacionnuestrasenoradelaesperanza.org

ING. SOLANLLY COVALEDA
Representante Legal.

DEIBIE STEVENS BRAVO OBANDO
Jefe de Enfermería
TP 3208
Docente.

ROSA GUZMAN
ESP. Orientación Educativa y
Desarrollo Humano
Docente Especialista



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

Certifica
Sandra Milena Navarro ospino
CC 1082949154 de Santa Marta - Magdalena

Realizó y aprobó el Curso de Acompañamiento en Proceso de Duelo con Énfasis en Terapia Emocional
Resolución 3100 / 2019
con un total de 48 Horas.

Fecha de emisión: 2023-11-24
Fecha de vencimiento: 2025-11-24



ING. SOLANLLY COVALEDA
Representante Legal.

DEIBIE STEVENS BRAVO OBANDO
Jefe de Enfermería
TP 3208
Docente.

ROSA GUZMAN
ESP. Orientación Educativa y
Desarrollo Humano
Docente Especialista



NIT. 901544869-6



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

Certifica
Sandra Milena Navarro ospino
CC 1082949154 de Santa Marta - Magdalena

Realizó y aprobó el Curso Protocolos de Atención Integral a Víctimas de Quemadura con Agentes Químicos - Resolución 3100 de 2019.
con un total de 48 Horas.

Fecha de emisión: 2023-11-26
Fecha de vencimiento: 2025-11-26



ING. SOLANLLY COVALEDA
Representante Legal.

DEIBIE STEVENS BRAVO OBANDO
Jefe de Enfermería
TP 3208
Docente.

ROSA GUZMAN
ESP. Orientación Educativa y
Desarrollo Humano
Docente Especialista

Laboratorio Clínico
Martínez
Dra. Patricia Martínez - Dra. Daissey Martínez

CONCEPTO MÉDICO

Motivo de consulta: Ingreso

Fecha de consulta: 27/01/2022

Información paciente

Empresa: SALUD OCUPACIONAL PACIENTE PARTICULAR
Nombre completo: Sandra Milena Navarro Ospino
Responsable: El mismo paciente
Cargo: ENFERMERA
Edad: 30
Estado civil: Unión Libre
Teléfono:
N° hijos: 1
EPS: Salud Total EPS

Empresa en misión:
Identificación: CC: 1082949154
Acompañante: Ninguno
Fecha nacimiento: 28/11/1991
Genero: Femenino
Escolaridad: Pregrado (Universitaria)
Dirección: Magdalena, Santa marta,
ARL:
AFP: Porvenir S.A.



Exámenes analizados

- Examen medico ocupacional.

Concepto de aptitud

Apto para la labor.

Recomendaciones generales

- Usar adecuadamente los elementos de protección personal.
- Hábitos de vida saludable: dieta balanceada y ejercicio diario por 30 minutos.
- Adecuada higiene postural.
- Seguir el manual vigente de higiene y seguridad industrial de la empresa.
- Reportar todo accidente o incidente que ocurra en el trabajo.
- Reportar las condiciones de trabajo que puedan ser generadoras de accidentes laborales.

Recomendaciones específicas

HIGIENE POSTURAL, PAUSAS ACTIVAS, USO DEL EPP PARA LA LABOR, DIETA Y ESTILOS DE VIDA SALUDABLES.

NOTAS: DEBE CUMPLIR PROTOCOLO DE BIOSEGURIDAD EMPRESARIAL PARA EL MANEJO DEL COVID 19

Pedro Francisco Manjarres Palacio
Profesión: Medico especialista en sst
Registro: 70584

Aspirante o trabajador
Sandra Milena Navarro Ospino
Identificación: CC: 1082949154

1913 DEL 2009

REY DE LA ENTALDES AUTOREN A PORCE

CELFA

LA CA ES LA USG S-UI

LA MCI

DIAGNOSTICOS

LABORATORIO CLINICO IPS LTDA

NIT: 900250444-3

Dra. Cecilia Gonzalez de Rodriguez - Yaneth Cecilia Rodriguez
Universidad Industrial de Santander - Universidad Javeriana

Cra 1C No. 22 -29 Local 2 Tel- 4299999 Cel 3145723777-3207000946

Santa Marta - Magdalena.

SEDE: Principal

Fecha: 27/12/2021 2:58 p. m.

Página: 1

Paciente: SANDRA MILENA NAVARRO OSPINO
Edad: 30 A Sexo: F Identificación: 1082949154
Teléfonos: 3046533394
Empresa: Particular

Recepción: 93804 Sala: N/A
Fecha rcp: 27/12/2021 10:23:39 a. m.
Médico: No Asignado

	Resultado	Valores de referencia
Hematología		
1 Hemograma tipo IV		
A - ERITROGRAMA		
Hemoglobina	14.0 gr/dl	11.0 a 15.0 gr/dl
Hematocrito	41.4 %	35.0 a 50.0 %
Eritrocitos	4380000 /mm3	4000000 a 5200000 /mm3
Volumen corpuscular (PVC)	94.5 um3	80 a 97 um3
Hemoglobina Corpuscular (PHC)	32.0 pg	28.5 a 33.5 pg
Ancho de distribución de los eritrocitos (IDE)	12.8 %	10.0 a 15.0 %
B - LEUCOGRAMA		
Recuento de Leucocitos	9500 /mm3	5000 a 10000 /mm3
P.N. Neutrofilos	68.5 %	45 a 65 %
P.N. Eosinofilos	0.0 %	1 a 5 %
P.N. Basófilos	0.0 %	1 a 2 %
Bandas o Cayados	0.0 %	1 a 5 %
Linfocitos	26.6 %	30 a 40 %
Monocitos	4.9 %	3 a 12 %
RECuento DE PLAQUETAS		
Recuento de Plaquetas.	327000 /mm3	150000 a 450000 /mm3
Química		
2 COLESTEROL TOTAL		
Nivel serico de colesterol total	190 mg/dl	0 a 200 mg/dl
Valor De Referencia : 0 a 200 mg/dl		
3 CREATININA		
Nivel de Creatinina en Suero	0.76 mg/dl	0.6 a 1.1 mg/dl
4 GLICEMIA		
Nivel Serico De Glucosa	62 mg/dl	
Valores de referencia:		
60 a 110 mg/dl		

DIAGNOSTICOS

LABORATORIO CLINICO IPS LTDA

NIT: 900250444-3

Dra. Cecilia Gonzalez de Rodriguez - Yaneth Cecilia Rodriguez
Universidad Industrial de Santander - Universidad Javeriana

Cra 1C No. 22 -29 Local 2 Tel- 42999999 Cel 3145723777-3207000946

Santa Marta - Magdalena.

SEDE: Principal

Fecha: 27/12/2021 2:58 p. m.

Página: 2

Paciente: SANDRA MILENA NAVARRO OSPINO
Edad: 30 A Sexo: F Identificación: 1082949154
Teléfonos: 3046533394
Empresa: Particular

Recepción: 93804

Sala: N/A

Fecha rcp: 27/12/2021 10:23:39 a. m.

Médico : No Asignado

5 TRIGLICERIDOS

Nivel De Trigliceridos

Resultado

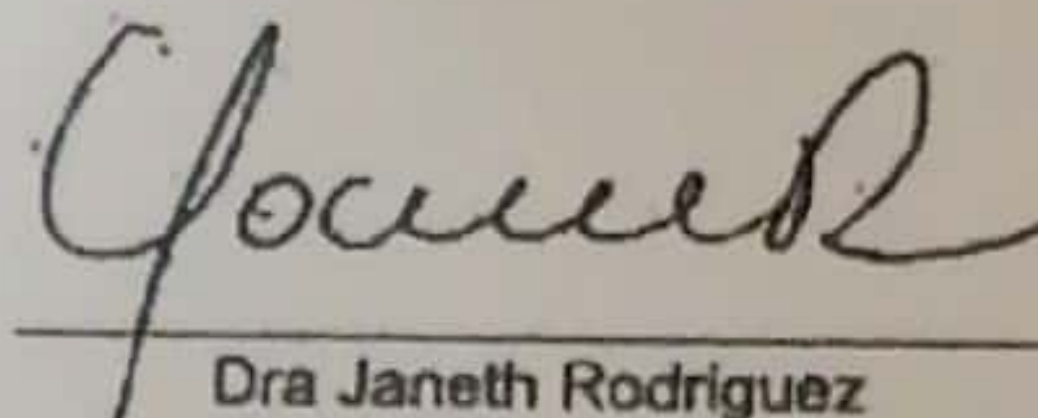
Valores de referencia

70 mg/dl

Valor de referencia. Sospechoso. Sobre 150
Elevado. Sobre 200

Aspecto Del Suero

Normal



Dra. Yaneth Rodríguez

Laboratorio Clínico
Martinez
Dra. Patricia Martinez - Dra. Dalssy Martinez

Desviación: 8

Distinción de colores: NORMAL

Se remite: Si

Estercopsis:

Interpretación diagnóstica: AMETROPLA

Observación y recomendaciones: SE EVIDENCIA NISTAGMUS ESPONTANEO— VALORACION CON OPTOMETRIA POR EPS

Médico

Pedro Francisco Manjarres Palacio

Profesión: Medico especialista en sst

Registro: 70584



Aspirante o trabajador

SANDRA MILENA NAVARRO OSPINO

Identificación: CC: 1082949154



CEHOCA

CENTROS HOSPITALARIOS DEL CARIBE S.A.S.
NIT: 900520510-0

LA COORDINADORA DE DOCENCIA SERVICIO

HACE CONSTAR

Que la estudiante SANDRA MILENA NAVARRO OSPINO identificada con cedula de ciudadanía N° 1082949154, del programa de enfermería de la Universidad Cooperativa de Colombia, realizó prácticas profesionales durante el periodo comprendido entre el 10 de mayo y el 30 de julio del 2021, durante su estancia en la institución cumplió con el reglamento, el horario, las actividades encomendadas, presentando buen comportamiento.

Se expide la presente certificación en Santa Marta D.T.C.H., a los nueve (6) días del mes de agosto del 2021.

NIVALYSAY TAVERA GALEANO
COORDINADORA RELACIÓN DOCENCIA SERVICIO

C.C.H. COMPROMISO, SENSIBILIDAD Y CONFIANZA
Calle 22 No. 15 - 20 Teléfono: 4314800
Santa Marta- Magdalena-Colombia

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 1082949154 **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 02/12/2023 05:06 PM



Código Verificación: **JK1GPAYS9F**

Válida hasta: **01/03/2024**

Dirección de Gobierno Digital

**MINISTERIO DE TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN Y LAS
COMUNICACIONES - MINTIC**

Recomvax B 20µg/1ml Adulto
Vacuna contra la hepatitis B, recombinante (ADN)
Conservar entre +2°C - +8°C. No congelar.
Via intramuscular.
No reactivar.
Suplemento inactivado.
Fabi/Modif: LG Life Sciences
Código del lote: 07 Jan. 19
Código de lote: 07 Jan. 22

Lot No: UFX19002
MANUF: 08 Jan. 19
EXP: 07 Jan. 22

VACUNA CONTRA LA HEPATITIS B, RECOMBINANTE
Conservar entre +2°C - +8°C.
Via intramuscular.
No reactivar.
Suplemento inactivado.
Fabi/Modif: LG Life Sciences Ltd. - Corea
Código del lote: 18 Feb. 21
Código de lote: 18 Feb. 21

Lot No: UFX18001
MANUF: 19 Feb. 18
EXP: 18 Feb. 21

Recomvax B - (HBsAg 20µg/1 ml) Adulto
Vacuna contra la hepatitis B, recombinante (ADN)
Conservar entre +2°C - +8°C.
Via intramuscular.
No reactivar.
Suplemento inactivado.
Fabi/Modif: LG Life Sciences Ltd. - Corea
Código del lote: 03 May 20
Código de lote: 03 May 20

Lot No: UFX17002
MANUF: 04 May 17
EXP: 03 May 20

Priorix™
1 dosis (0.5 ml)
1 dosis fortísima: reactivación
1 dosis para reactivación
Fabi/Modif: S.C. en L.M.
Muebles, mupus and rubella vaccine
Vacuna contra la rubéola, los sarampión y la gripe
Vacuna contra el sarampión, la parotiditis y la rubéola
Fabi/Modif: S.C. en L.M.
En sus frascos no se congelan
No congelar
GSK Biologicals S.A. - Belgium

do en Colomb
a zonas de
se velo
ado Internacional c
en los sitios auto
v Orden
YO ME VACUNO

AVAXIM 160U
Exp: 03-2021
Lot: R3E14
Manuf: 07042018

Ministerio de la Protección Social
República de Colombia

INSTITUTO NACIONAL DE SALUD

TODOS LOS DÍAS SON DÍAS DE VACUNACIÓN

Certificado de Vacunación del Adulto

Nombres: Sacerdos Hilario
Apellidos: Yerrero Cepino
Documento de identidad: C.C. X.T.I. Pasaporte No. 1082949154
Fecha de Nacimiento: Día 28 Mes 11 Año 1991

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y Lote	Firma
Sarampión Rubéola	1	11-02-2020	4694E8883	Hilario
Toxoide Tetánico Diftérico Td	1	7-4/14	024C101SC	Hilario
	2	7-5/14	024C101SC	
	3	7-11/14		
	4			
	5			
Contra Hepatitis B	1	24/4/18	UFX17002	Hilario
	2	30-01-19	UFX18001	
	3	31-02-2020	UFX19002	

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y Lote	Firma
Contra Fiebre Amarilla		7-4/14	1501023	Hilario
Contra Influenza				
Otras				
		12-8-14	AC37BIS1AA	Hilario
		11-02-2020	23E14	Hilario

Tipo de declaración **PERIÓDICO** Fecha de publicación **2023-12-13 10:33**

Nombres y apellidos completos			
Primer nombre	Segundo nombre	Primer apellido	Segundo apellido
SANDRA		NAVARRO	

Documento de identificación	
Tipo CEDULA DE CIUDADANIA	Número 1082949154

Lugar de nacimiento			
País COLOMBIA	Departamento MAGDALENA	Municipio SANTA MARTA	

Lugar de domicilio			
País COLOMBIA	Departamento MAGDALENA	Municipio SANTA MARTA	

Nombre de la entidad/organismo/institución/persona jurídica pública o privada que presten función pública o servicios públicos o que administren, celebren contratos y ejecuten bienes o recursos públicos/Notarías/Curadurías/ u otra donde trabaje	ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO JULIO MENDEZ BARRENECHE	
Lugar de sede		
País COLOMBIA	Departamento MAGDALENA	Municipio SANTA MARTA
Dirección	["Carrera 14 No. 23-42 Alcazares"]	
Cargo o función que cumple	CONTRATISTA	

Tipo de sujeto obligado de acuerdo con el artículo 2 de la Ley 2013 de 2019: Persona natural y jurídica, pública o privada, que presten función pública, que presten servicios públicos respecto de la información directamente relacionada con la prestación del servicio público.

1. DECLARACIÓN JURAMENTADA DE BIENES Y RENTAS

De acuerdo con lo consagrado en la Ley 2013 de 2019, a continuación procedo a publicar y divulgar proactivamente mi declaración de bienes y rentas y manifiesto que los únicos bienes y rentas que poseo a la fecha, en forma personal o por interpuesta persona, son los que relaciono a continuación.

1.1. DE INGRESOS, BIENES Y ACREENCIAS

Los ingresos y rentas que obtuve en el último año gravable fueron:

CONCEPTO	VALOR
Salarios y demás ingresos laborales	\$15.900.000,00
Cesantías e intereses de cesantías	
Gastos de representación	
Arriendos	
Honorarios	
Otros ingresos y rentas	
TOTAL	\$15.900.000,00

Las cuentas bancarias de las que soy titular en Colombia y en el exterior son:

Tipo de cuenta	Sede de la cuenta (País)	Saldo total de la cuenta a diciembre 31 del año inmediatamente anterior
CUENTA DE AHORROS	COLOMBIA	\$1.000.000,00

Mis bienes patrimoniales son los siguientes:

Tipo de bien	País	Departamento	Municipio	Valor

Mis acreencias y obligaciones vigentes a la fecha son:

Concepto	Saldo

1.2. PARTICIPACIÓN EN JUNTAS, CONSEJOS, CORPORACIONES, SOCIEDADES Y/O ASOCIACIONES

Tengo participación en juntas, consejos o directivos: Sí ☐ No ☒

En la actualidad participo como miembro de las siguientes Juntas o Consejos Directivos:

Nombre entidad o institución	Órgano	Calidad de miembro	País

Tengo participación en corporaciones, sociedades y asociaciones: Sí ☐ No ☒

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

Nombre corporación, sociedad o asociación	Tipo	Calidad de socio	País

1.3. DECLARACIÓN DE LAS ACTIVIDADES ECONÓMICAS DE CARÁCTER PRIVADO

Tengo actividades económicas privadas: Sí ☐ No ☒

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 participación

2. CONFLICTOS DE INTERÉS

De acuerdo con lo consagrado en la Ley 2013 de 2019, a continuación procedo a publicar y divulgar proactivamente el registro de la información que puede ser susceptible de generarme un conflicto de interés, así como aquella relacionada con los intereses de mi cónyuge o compañero(a) permanente, parientes y socios de hecho o de derecho.

2.1. INFORMACIÓN DE CÓNYUGE O COMPAÑERO(A) PERMANENTE

Tengo cónyuge o compañero(a) permanente: Sí ☒ No ☐

Los intereses personales de mi cónyuge o compañero o compañera permanente son susceptibles de generar una posible situación de conflicto de interés frente a la labor o actividad que desempeño: Sí ☐ No ☒

Primer nombre	Segundo nombre	Primer apellido	Segundo apellido
WILMER		FERNANDEZ	

Tipo documento CEDULA DE CIUDADANIA Número 1082868620

Descripción del potencial conflicto de interés con su cónyuge o compañero(a) permanente:

2.2. INFORMACIÓN DE PARIENTES POR CONSANGUINIDAD, AFINIDAD Y CIVIL

Tengo parientes hasta el cuarto grado de consanguinidad, segundo de afinidad o primero civil con intereses personales que son susceptibles de generar una posible situación de conflicto de interés frente a la labor o actividad que desempeño: Sí ☐ No ☒

A continuación presento la información de los parientes hasta el cuarto grado de consanguinidad, segundo de afinidad y primero civil que son susceptibles de generar conflicto de interés frente a la labor o actividad que desempeño.

De acuerdo con la Ley 2003 de 2019, los congresistas deben registrar sus parientes hasta el segundo grado de consanguinidad, segundo de afinidad y primero civil si son susceptibles de generar conflicto de interés frente a la labor o actividad que desempeñan.

Parentesco	Pariente	Tipo de documento de identidad	Documento de identidad	Descripción del potencial conflicto de interés

2.3. INTERÉS DIRECTO O ACTUACIONES DENTRO DEL AÑO ANTERIOR

Tuve intereses directos o actué como representante, asesor, presidente, gerente, director, miembro de junta directiva o socio de gremio, sindicato, sociedad, asociación, grupo social u organización con ánimo o sin ánimo de lucro y esto puede influir en mis decisiones y acciones en el desempeño de mi cargo actual:

SíNo

X

Dentro del año anterior tuve interés directo o actué como representante, asesor, presidente, gerente, director, miembro de junta directiva o socio de gremio, sindicato, sociedad, asociación, grupo social u organización con ánimo o sin ánimo de lucro (nacional o extranjera), y a continuación describo cómo puede influir en las decisiones y acciones de mi cargo actual:

2.4. OTRAS INVERSIONES

Tengo fideicomisos en Colombia o en el exterior: SíNo

X

Los fideicomisos y encargos fiduciarios de los cuales soy constituyente o beneficiario en Colombia y en el exterior son:

Nombre del fideicomiso o encargo fiduciario	Calidad	Valor	País

Tengo inversiones en Colombia o en el exterior: SíNo

X

Las inversiones en bonos, fondos de inversión, fondos de ahorro voluntario y otras que tengo en Colombia y en el exterior son:

Tipo de inversión	Valor	País

2.5. DONACIONES QUE REPRESENTARON REDUCCIONES EN LA DECLARACIÓN DE RENTA

Realicé donaciones: Sí ☐ No ☒

Las donaciones que me representaron reducciones en la declaración de renta del último año gravable son:

Nombre entidad	Valor

2.6. POTENCIALES CONFLICTOS DE INTERÉS

Tengo potenciales conflictos personales de interés: Sí ☐ No ☒

Los conflictos de interés pueden generarse a partir de, por ejemplo:

- > Actividades y negocios que realiza o tiene con socio o socios de hecho o de derecho.
- > Establecimientos que posee.
- > Litigio o controversia ante autoridades administrativas o jurisdiccionales.
- > Haber hecho parte de listas de candidatos a cuerpos colegiados de elección popular.

Los potenciales conflictos personales de interés que tengo son:

--

CE-006 - 0000000100 – 2023

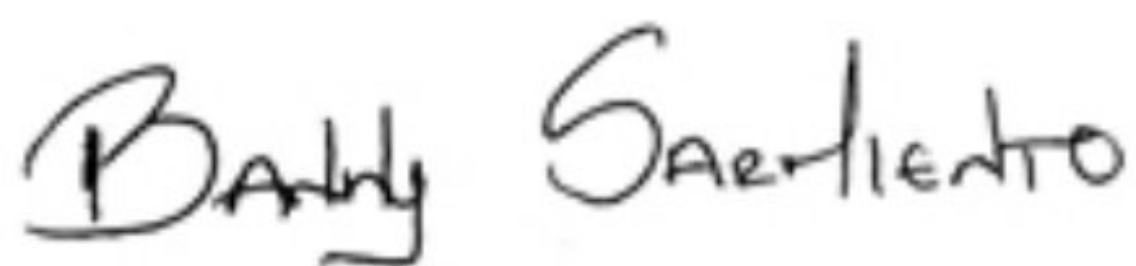
CERTIFICA

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

TIPO Y NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	CC 1082949154
NOMBRES Y APELLIDOS	Navarro Ospino,Sandra Milena
TIPO DE AFILIADO	Segundo Cotizante
TIPO DE TRABAJADOR	N/A
FECHA DE AFILIACIÓN AL REGIMEN	01/02/2022
ESTADO DE AFILIACIÓN	Vigente
ESTADO DE SERVICIO	Habilitado
REGIMEN	Contributivo

La presente se expide a nombre de Fernandez Villamil,Wilmer , a los 02 días del mes de diciembre del año 2023.

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



Banny Yeritza Sarmiento Vanegas
Coordinador Gestión de la Afiliación



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

**En su condición de administradora del
FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS PORVENIR**

NIT 800.224.808-8

CERTIFICA QUE:

SANDRA MILENA NAVARRO OSPINO, identificado(a) con cédula de ciudadanía **1.082.949.154**, se encuentra afiliado(a) al **Fondo de Pensiones Obligatorias Porvenir**.

La presente certificación se expide el 5 de Diciembre del 2023.

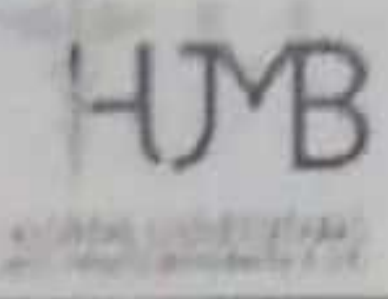
Cordialmente,

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.

	FORMATO DE VINCULACION DE PERSONA NATURAL	CODIGO: FINE4F
		VERSION: 002
		FECHA DE ULTIM REVISION: 10/12/2021

Ciudad	Oficina	Fecha Vinculación
Santa marta		

1. INFORMACIÓN DEL SOLICITANTE

Nombres y Apellidos Sandra milena navarro ospino												Sexo									
												M	F								
Tipo de Documento						Número			Expedida en		Fecha de Expedición										
C.C.	X	C.E.		T.I.		R.C.		PP		1082949154	Santa marta	20-04-2010									
Estado Civil (Seleccione)						Nivel educativo				No. Personas a cargo		Tipo de Vivienda		Zona Ubicación							
Soltero	Casado	Divorciado	U. libre	Viudo	Primaria	Bachiller	Técnico	Universidad		1	Propia	Arrendada	Familia	Rural	Urbana						
			X					X					X								
Fecha nacimiento			Lugar de Nacimiento			Dirección Domicilio						Municipio / Ciudad		Departamento							
20			11			1991			Santa marta			Kra64 #61-89Torre 108 apt 104						Santa marta		Magdalena	
Correo Electrónico												No. Celular		Teléfono							
sandranaavarro28@gmail.com												3242056630									
Ocupación (Seleccione)												Actividad Principal CIU									
Estudiante		Independiente		Empleado		Hogar		Jubilado													
Detalle Actividad Económica										Descripción del CIU											
Enfermera										Actividad de hospitales y clínicas con internación											

1.1 USO EXCLUSIVO EN EL CASO DE MENORES DE EDAD

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

2. DATOS LABORALES

Nombre de la Empresa o Negocio	Tipo de Empresa o Negocio				Cargo	
	Publica	Privada	Mixta	Otra, cual?		
Dirección de empresa o negocio			Ciudad		Barrio	No. Teléfono
Maneja dinero del Estado o está expuesto públicamente?					SI	NO

3. INFORMACIÓN FINANCIERA

Total Ingresos Mensuales	Total Egresos mensuales				
Otros Ingresos Mensuales	Otros Egresos Mensuales				
Total Activos	Total Pasivos				
Mes y año de corte de la información financiera sumin	Mes	Año	Es declarante?	SI	NO

Es servidor Público? Si es servidor publica declare si maneja recursos publicos y/o Ostenta algun grado de poder publico o goza de reconocimiento Público?

Declaro que soy persona politicamente expuesta PEP?

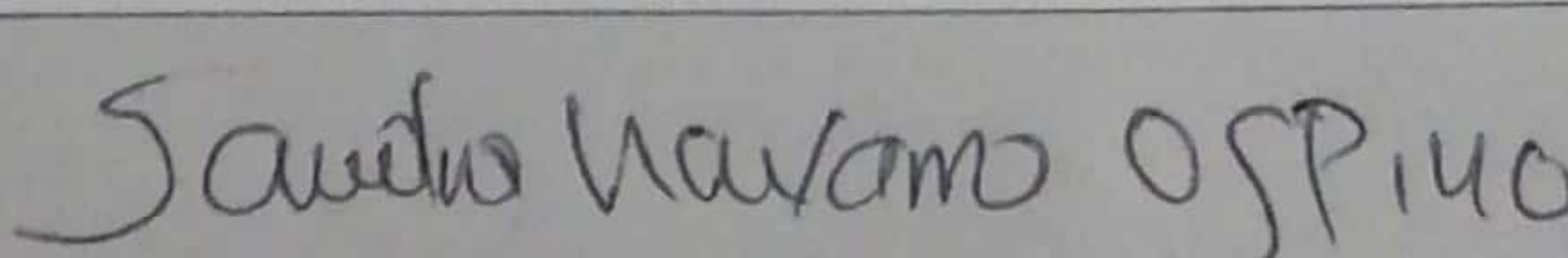
Declaro que el origen de los fondos con los cuales se maneja la cuenta y/o certificado proviene de:

4. AUTORIZACIÓN Y DECLARACIONES

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

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

Declaro que: 1) me comprometo a actualizar anualmente, y cuando me lo soliciten, la información de este formulario, y presentar los documentos requeridos por la E.S.E. Hospital Universitario Julio Méndez Barrera 2) me reservo el derecho a consultar, actualizar, rectificar, modificar, eliminar, la información de carácter personal así como a solicitar por cualquier medio a E.S.E. Hospital Universitario Julio Méndez Barrera que no utilice o revocar mi información personal 3) Conozco mis derechos y obligaciones derivados de la ley de Habeas Data y Protección de datos personales. 4) La E.S.E. Hospital Universitario Julio Méndez Barrera S.A. me ha informado los canales de comunicación a través de los cuales puedo acceder para conocer las obligaciones derivadas de las normas antes citadas. 5) Me obligo a actualizar los datos registrados y presentar los documentos o copias requeridos anualmente.



5. FIRMA Y HUELLA

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