Yeini Marcela Ladino Ramirez

Libertad y Orden

La República de Colombia
y en su nombre

Los Andes
Centro de Estudios Tecnológicos

Villavicencio - Meta

Acuerdo no 042 del Ministerio de Salud del 24 de Octubre de 2000
Resolución No 0467 del 26 de Febrero de 2001 por la
Secretaría de Educación del Meta

Certifica que:

Yeini Marcela Ladino Ramirez

Identificado con C.C. No. 1.122.972 de ACACIAS

Curso y Aprobó los Estudios como Técnico

Auxiliares-Enfermería

Lilia Camilo de Almario
Directora

Lilia Stella Parra Rojas
Secretaria

Libro de Registro N° 5

Acta N° 73 Folio N° 5

Dada en Villavicencio a los 12 días del mes de DICIEMBRE de 2008

Acta Individual de Grado

"Los Andes"
Centro de Estudios Tecnológicos
Villavicencio - Meta

En la ciudad de Villavicencio, a los DOCE *días del mes de* DICIEMBRE *del año* 2008 *se reunieron, con el fin de formalizar la graduación de los alumnos. Los suscritos Directora y Secretaria en la Rectoría del CENTRO DE ESTUDIOS TECNOLOGICOS LOS ANDES. Aprobada por la Secretaría de Educación del Meta, Según acuerdo No. 042 del Ministerio de Salud del 24 de Octubre del 2000, Resolución No. 0137 del 26 de Febrero del 2001.*

Comprobada la situación Legal y Académica, de cada uno de los alumnos que cursaron y aprobaron los estudios correspondientes al Nivel de Educación Técnica se procedió a otorgar el ***CERTIFICADO COMO TECNICO AUXILIAR EN ENFERMERIA*** *al graduando cuyos nombres, apellidos y número del documento de identidad se relacionan a continuación:*

YEINI MARCELA LADINO RAMIREZ
CC. 1.122.122.972 de ACACIAS

Es fiel copia tomada del Acta Original General No. 13 *de fecha* 12 DIC. *de 2008 que consta de alumnos que comienza con el nombre de* Agudelo Moreno Pancy Milena

y se cierra con el nombre de Zarta Quintero Diana Marcela

firmado por: Lic. LILIA CAMELO DE MANCERA (Directora) y NUBIA STELLA PARRA ROJAS (Secretaria)

Dada en Villavicencio, a los 12 *días del mes de* DICIEMBRE *de 2008*

Firmado

Lic. LILIA CAMELO DE MANCERA
C.C. No. 21.215.868 de Vlcio.
Directora

NUBIA STELLA PARRA ROJAS
C.C. No. 40.979.787 de Vlcio.
Secretaria

diplol@s

Yeini Marcela Ladino Ramirez

SECRETARÍA SECCIONAL DE SALUD

RESOLUCIÓN NÚMERO 60- 9809
Por la cual se autoriza el ejercicio de la profesión

LA JEFE DE LA OFICINA DE SEGURIDAD SOCIAL, INSPECCION, VIGILANCIA Y CONTROL

En uso de sus facultades y en especial las conferidas en el Decreto 1875 de 1994 y Resolución 0235/89 de Minsalud y Resolución 0056/04 de la Secretaría Seccional de Salud, y

CONSIDERANDO:

Que YEINI MARCELA LADINO RAMIREZ con cédula de ciudadanía número 1.122.122.972 de Acacías, solicitó ante esta Secretaría autorización para ejercer como Auxiliar en Enfermería, según certificado otorgado por Los Andes Centro de Estudios Tecnológicos el 12 de diciembre de 2008.

Que, revisada la documentación presentada se constató el cumplimiento de los requisitos exigidos para dicho trámite.

Que en virtud de lo expuesto, este despacho.

RESUELVE:

ARTÍCULO PRIMERO. Autorizar a YEINI MARCELA LADINO RAMIREZ con cédula de ciudadanía número 1.122.122.972 de Acacías, para ejercer como Auxiliar en Enfermería en el Territorio Nacional.

ARTÍCULO SEGUNDO. Contra la presente resolución procede el recurso de reposición y apelación en los términos establecido en el Decreto 01 de 1984.

NOTIFÍQUESE Y CÚMPLASE
Villavicencio, 05 de junio de 2009

ROSARIO NEIRA MONTAÑEZ
Jefe Oficina de Seguridad Social,
Inspección, Vigilancia y Control.

Gloria C

DEFENSA CIVIL COLOMBIANA

SECCIONAL META

MINISTERIO DE EDUCACIÓN NACIONAL

Institución de educación para el trabajo y desarrollo humano

ANTONIO VILLAVICENCIO BERASTEGUI

Secretaría de Educación Municipio Villavicencio

Resolución Nº 2681 del 06 Diciembre de 2006

CERTIFICA QUE

YEINI MARCELA LADINO RAMIREZ

CC: 1.122.122.972

Cumplió satisfactoriamente con los objetivos de los cursos

SOPORTE VITAL BASICO, R.C.P.

MANEJO INICIAL DE TRAUMA Y PRIMEROS AUXILIOS

Realizado en Villavicencio-Meta Colombia, del 15 al 18 de mayo de 2015.

Carga horaria: 70 horas teórico practicas.

Dado en Villavicencio Meta, el 18 de Mayo de 2015

Registrado en el folio #-21 de 2015 del libro de Registro Académico

Coronel JORGE [illegible] MARTINEZ

Director Seccional Meta

Cuerpo de Bomberos
Voluntarios de Restrepo Valle

CERTIFICA QUE:

LADINO RAMIREZ YESY MARCELA

C.C. 1121923979

"CONFORMACIÓN DE BRIGADAS EN MEDIO
DE [illegible] CON INTENSIDAD [illegible]
[illegible] seis (6) [illegible]
AM

[illegible]

FUNDACIÓN UNIVERSITARIA
JUAN N. CORPAS

Institución Universitaria con Personería Jurídica 2105 del 29 de Marzo de 1974 del Ministerio de Educación Nacional

La Fundación Universitaria Juan N. Corpas a través de su departamento de Medicina Comunitaria y en Acción con la secretaría de salud del Municipio de Acacías Meta, certifica que

YEINI MARCELA LADINO

C.C. 1.122.122.972
Asistió al

Curso de AIEPI

FundaSalud
Familia y Comunidad

Dictado por esta institución en Convenio con
La Secretaría de Salud del Municipio de Acacías.
Del 09 al 11 de Diciembre de 2009
Con una intensidad de 18 horas presenciales.

Dr. Guillermo Restrepo C.
Coordinador de Programa
F.U. Juan N. Corpas

Dr. Camilo Ayala Mendez
Especialista en Medicina Familiar
F.U. Juan N. Corpas

Dr. Nelson Gutierrez Vaca
Secretaría de Salud
Municipio de Acacías

Yeini Marcela Ladino Cardenas

Yeini Marcela Ladino Ramirez

Salud Acacías
NIT. 900.550.141-1
REGIMEN COMUN

Servicio de Ambulancias *
Transporte de Personal *
Alquiler de Vehículos *

LA GERENTE

CERTIFICA QUE:

La señora **YEINI MARCELA LADINO RAMIREZ**, identificada con cedula de ciudadanía No. 1.122.122.972 de Acacias (Meta) laboró en nuestra empresa como **AUXILIAR DE ENFERMERIA** desde el 16 de Diciembre de 2014 hasta el 06 de Septiembre de 2015, con un salario básico de **UN MILLON SETECIENTOS SESENTA Y CUATRO MIL SEISCIENTOS NOVENTA PESOS M/CTE ($1.764.690)**, con contrato de obra o labor.

La presente se expide a solicitud del interesado, a los 14 días del mes de Septiembre de 2015.

Atentamente,

EIDY KATERINE MENDEZ ROZO
GERENTE

MEDICOOP IPS

LA SUSCRITA JEFE DE RECURSO HUMANO

CERTIFICA

Que la señora YEINY MARCELA LADINO RAMIREZ, identificada con cedula de ciudadanía Nº 1.122.122.972 de Acacias - Meta labora en nuestra institución como AUXILIAR DE ENFERMERIA COLONIA PENAL AGRICOLA, con contrato de prestación de servicios profesionales, desde el VEINTE Y DOS (22) de Julio de 2013 hasta la fecha. Con unos honorarios mensuales de UN MILLON CIEM MIL (1.100.000) pesos.

Caracterizándose por sus principios éticos y morales coadyuvando al desarrollo y crecimiento de la institución, con buena disposición al trabajo en equipo y de colaboración continua, reflejando un alto grado de compromiso.

Dada en Villavicencio a los 27 días del mes de Noviembre de 2013 a solicitud de la interesada con destino a la hoja de vida.

Atentamente

ANA VICTORIA MOGOLLON
Jefe de Recurso Humano
MEDICOOP IPS LTDA

CORP. MEJOR

CORPORACIÓN
UN MAÑANA MEJOR

Nit.: 900.128.199 - 6

LA COORDINADORA DEL CENTRO VIDA Y CENTRO DE BIENESTAR HOGAR SAN JOSE DE ACACIAS- META

CERTIFICA QUE

La contratista **YEINY MARCELA LADINO RAMIREZ**, identificada con cedula de ciudadanía No. 1122123972 de Acacias-meta, brindó acompañamiento como **AUXILIAR DE ENFERMERIA**. Desde el 16 de enero al 17 de febrero del 2022 en las instalaciones del CENTRO VIDA Y CENTRO DE BIENESTAR HOGAR SAN JOSE del municipio de ACACIAS.

Cordialmente,

Licenciada Johana Piñeros Parrado

Directora de Centro de vida y centro de Bienestar Hogar San Jose

CALLE 35C N°19-46 MORICHAL Email: corp.mejor.ong@hotmail.com - margaretparra1756@hotmail.com
Cel: 3134851021 – Tel. 6836487

CERTIFICACION LABORAL
ADULTO MAYOR

MAXIMINA RAMIREZ identificada con cedula de ciudadania No. 21.173.927 de Acacias Meta, en calidad de jefe inmediato.

CERTIFICA

Que la señora **YEINI MARCELA LADINO RAMIREZ**, identificada con cedula de identidad No.1.122.122.972 de Acacias Meta, laboro bajo mi cargo por un periodo de 16 meses, desempeñando el cargo de **AUXILIAR ENFERMERA, CON POBLACION DE ADULTO MAYOR "PACIENTE EN CASA"** con un contrato por prestación de servicios, por lo cual doy fe de su responsabilidad, honestidad puntualidad y buen desempeño en todas las labores que le sean asignadas.

Para constancia de lo anterior se firma en Acacias, Meta, a los tres (03) días del mes de octubre de dos mil veintiuno (2021)

Cordialmente,

Maximina Ramirez

MAXIMINA RAMIREZ
CC. 21.173.925 de Acacias Meta
Cel. 310 5854896
Dirección: calle 14 No 48 – 26 Barrio Colinas

CENTRO DE FORMACIÓN
Y CAPACITACIÓN EMPRESARIAL

CENTEC

CONOCIMIENTOS Y SERVICIO
PARA UNA FORMACIÓN INTEGRAL

CENTRO DE CAPACITACIÓN Y FORMACIÓN EMPRESARIAL

Resoluciones No. 829/2014 y No. 2551/2022 de la Secretaría de Educación del Departamento del Meta
EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO
LEY Nº 1064 del 26 de Julio de 2006

CERTIFICA:

Que: *Yeini Marcela Ladino Ramirez*

C.C. 1.122.122.972 de Acacías

Asistió al Seminario Taller de:

ASISTENCIA Y CUIDADO AL ADULTO MAYOR

Con una Intensidad Académica de Cincuenta (50) Horas.

Dado en Acacías – Meta, a los diez (10) días del mes de Noviembre de 2023.

Director

Docente

CENTEC

Powered by CamScanner

CENTRO DE FORMACIÓN
Y CAPACITACIÓN EMPRESARIAL

CENTEC

CONOCIMIENTO Y SERVICIO
PARA UNA FORMACIÓN INTEGRAL

CENTRO DE CAPACITACIÓN Y FORMACIÓN EMPRESARIAL

Institución de Educación para el Trabajo y el Desarrollo Humano

Resoluciones No. 829 de 2014 y No. 2551 de 2022 de la Secretaría de Educación del Departamento del Meta

CERTIFICA QUE:

Yeimi Marcela Ladino Ramírez

C.C. 1.122.122.972 de Acacías

Asistió al Diplomado Taller en:

Formación en Atención Integral al Adulto Mayor

Con una Intensidad Académica de ciento cincuenta (150) Horas.

Dada en Acacías, a los treinta (30) días del mes de Noviembre de 2023.

Director

Facilitador

CENTEC

Powered by CamScanner

SERVICIOS CLÍNICOS DE SALUD OCUPACIONAL
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

CLÍNICA ACACÍAS

Carrera 17 # 12 - 02 Esquina. Barrio Centro
Acacías - Meta
Cel. 321 290 6501
E-mail: so.macondo.sas@gmail.com

Código:	SGSST-CMO-001
Versión:	001
Fecha:	ENERO-01-2017

CONCEPTO MÉDICO OCUPACIONAL

Nº 5.118

FECHA Y CIUDAD DE REALIZACIÓN DEL EXAMEN

03	01	2024	ACACÍAS (META, COLOMBIA)
DÍA	MES	AÑO	Ciudad

TIPO DE EXAMEN MÉDICO OCUPACIONAL

EVALUACIÓN MÉDICO OCUPACIONAL DE INGRESO

DATOS DE LA EMPRESA DONDE LABORA, LABORARÁ O LABORÓ EL TRABAJADOR O ASPIRANTE

Nombre de la empresa	Empresa en misión
PARTICULARES CONTADO	PARTICULARES

DATOS DEL TRABAJADOR / ASPIRANTE (Tipo de Documento de Identificación: CC, Cédula de Ciudadanía, CE, Cédula de Extranjería, TI, Tarjeta de Identidad, PT, Pasaporte)

Apellidos y Nombres	Genero	Edad	Hemoclasificación	Documento de Identificación	
LADINO RAMIREZ YEINI MARCELA	FEMENINO	35 AÑOS	O +	CC	1122122872
				Tipo	Número

Cargo

AUXILIAR DE ENFERMERIA

CONCEPTO DE APTITUD OCUPACIONAL

APTO (SIN PATOLOGÍAS EVIDENTES; CUMPLE CON LOS CRITERIOS MÉDICOS PARA EL CARGO)

Observaciones: *CLINICAMENTE SANA*

NO SE EVALUARÓN REQUISITOS DE SALUD (Alturas, Espacios Confinados, Manipular Alimentos) — N/A

RESTRICCIONES LABORALES	TIPO	RECOMENDACIONES
SIN RESTRICCIONES LABORALES	NO APLICA	NO APLICA

El concepto de Aptitud se definió a partir de los siguientes exámenes practicados:

EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL CON ÉNFASIS EN OSTEOMUSCULAR ✓

RECOMENDACIONES MÉDICAS	RECOMENDACIONES OCUPACIONALES	HABITOS Y ESTILO DE VIDA SALUDABLES
	USO DE EPP	HABITOS SALUDABLES
	PAUSAS ACTIVAS E HIGIENE POSTURAL	FORTALECIMIENTO MUSCULAR
		CONTROL DE PESO
		ACTIVIDAD FISICA AERÓBICA
		HACER DEPORTE
		DIETA BALANCEADA

OTRAS OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES

Consentimiento Informado del Aspirante o Trabajador: autorizo al doctor(a) abajo mencionado a realizar mi examen médico ocupacional registrado en este documento. El doctor(a) arriba mencionado me ha explicado la naturaleza y propósito del examen. He comprendido y he tenido la oportunidad de analizar el propósito, los beneficios, la interpretación, las limitaciones, y riesgos del examen médico a partir de la asesoría brindada. Entiendo que la realización de este examen es voluntaria y que tuve la oportunidad de retirar mi consentimiento en cualquier momento. Fui informado de las medidas para proteger la confidencialidad de mis resultados. Las respuestas dadas por mí en este examen son completas y verídicas. Autorizo al doctor(a) para que suministre a las personas o entidades contempladas en la legislación vigente, la información registrada en este documento, para el buen cumplimiento del sistema de seguridad y salud en el trabajo y para las situaciones contempladas en la misma legislación, igualmente para que remitan la Historia Clínica a la EPS a la cual me encuentro actualmente afiliado. Finalmente manifiesto que he leído y comprendido perfectamente lo anterior y que todos los espacios en blanco han sido completados antes de mi firma y que me encuentro en capacidad de expresar mi consentimiento.

Médico

Aspirante o Trabajador

Firma:

Nombre: DIAZDRAÑACOS FLORIAN CLAUDIA YOLIMA

R. M.: 68 6850 L.S.O.: 2773/2018

Firma:

Nombre: LADINO RAMIREZ YEINI MARCELA

CC: 1122122872

BOMBEROS COLOMBIA
CUERPO DE BOMBEROS VOLUNTARIOS
DINAMARCA
Institución de utilidad pública según ley 322 de 1.996
Nº J.104-1 de 13-09/1993 - Nit. 890.230.538-6

EL COMANDANTE DEL CUERPO DE BOMBEROS VOLUNTARIOS DE DINAMARCA

CERTIFICA QUE:

YEINI MARCELA LADINO RAMIREZ

C.C 1.152.222.972

BOMBEROS DINAMARCA

Participo en la capacitación de temas como: primeros auxilios básicos, Manejo de Extintores y evacuación para la conformación de brigadas con una intensidad horaria de 80 horas.

TT.ALDEMAR ZAPATA
Comandante

Dado en el Centro Poblado de Dinamarca a los diez(10) días del mes de enero del 2020

ACACIAS

Buscar

Inicio Modulos Detalle del tramite

Detalle del tramite

Solicitud Historial

Nombre de tramite

R0002

Asunto

certificado de avecindamiento

Campos dinámicos

Primer Nombre	YENI
Segundo Nombre	MARCELA
Primer Apellido	LATINO
Segundo Apellido	RAMIREZ
Correo electrónico	yeninarzolalatinoramirez49@gmail.com
Número Teléfono Contacto	3224254705
Tipo de documento de identidad	Cedula de ciudadania
1122122872	Número de documento de identidad
ACACIAS - META	Expedida en:
26/05/1988	Fecha de nacimiento
femenino	Genero
upz1	UP
Urbano	sector/zona
TORRE 28 APARTAMENTO 2013, VILLA MARCELA	Direccion de residencia
Terminos y condiciones de uso de datos personales	Barrio: VILLA MARCELA ?

CEDULA.pdf

SECHO.pdf

Comentarios

La confianza y la credibilidad

que usted ha depositado en Bancolombia nos llen
de orgullo y nos motivan para continuar
acompañándolo en el desarrollo de sus metas

Acacias. 15 de febrero de 2022

Señores:
A QUIEN INTERESE

Cordial saludo

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que el Señor(a) YEINI MARCELA LADINO RAMIREZ identificado(a) con Cedula de Ciudadanía número 1122122972 a la fecha de expedición de esta certificación tiene con el Banco los siguientes productos:

Nombre Producto	No Producto	Fecha de Apertura	Estado
Cuenta Ahorro	890-176962-80	2021/01/25	ACTIVA

Estamos a su disposición para confirmar la anterior información, en el teléfono 6569060 de Acacias, o en nuestra sucursal Acacias ubicada en la calle 14 No.14-20 Centro.

Atentamente,

Bancolombia
Acacias - 01 - 890 Acacias
Asesor Integral II
Cedula N°

DIANA ESPINOSA DIAZ
Asesor Integral II
Sucursal 890- Acacias

* Importante: Esta constancia sólo hace referencia a los productos mencionados anteriormente.

En caso de necesitar asesoría sobre nuestros productos y servicios, puede contactarse con la Sucursal Telefónica Bancolombia: en Bogotá 343 0000, Medellín 510 9000, Cali 554 0505, Barranquilla 361 8888, y en el resto del país al 01 800 09 12345.

Bancolombia
le estamos poniendo el alma

Policía Nacional de Colombia

(Default.aspx)

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, 11/01/2024 12:08:40 p. m. el ciudadano con Cédula de Ciudadanía Nº. 1122122973 .

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. 819%1775 . La persone 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

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto: 0 2 Actualización

4. Número de formulario: 14817178587

(415)7707212480594(8020) 0000018178587 7

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
1 1 2 2 1 2 2 9 7 2	1	Impuestos y Aduanas de Villavicencio 2 2	

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 1 2 2 1 2 2 9 7 2	2 0 0 6 1 1 2 9

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA	1 6 9	Meta 5 0	Acacías 0 0 6

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
LADINO	RAMIREZ	YEINI	MARCELA

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Meta 5 0	Acacías 0 0 6

41. Dirección principal: TO 25 AP 203 BRR VILLA MARCELA

42. Correo electrónico: yeinimarcelaladino@hotmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 2 2 4 2 5 4 7 0 5	

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 2 1	2 0 1 2 0 1 1 1	8 6 9 9	2 0 1 2 0 1 1 1	5 2 9 0			1

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código: 4 0

49 - No responsable de IVA

Calificadores aduaneros

54. Código

Exportadores

55. Forma	56. Tipo	Sección	1	2	3
		57. Modo			
		58. CPC			

IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos: SI ☐ NO ☒ | 60. No. de Folios: 0 | 61. Fecha: 2022-05-09 11:09:39

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 correspondientes o de suspensión, según el caso.
Parágrafo del artículo 1.6.1.2.29 del Decreto 1625 de 2016
Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.
Firma autorizado:

984. Nombre: LADINO RAMIREZ YEINI MARCELA
985. Cargo: CONTRIBUYENTE

Fecha generación documento PDF: 27-05-2022 08:46:20

HOJA DE VIDA AUXILIAR DE ENFERMERIA HSJ

Hoja de Vida



Datos Personales

NOMBRES	: DORA LILIANA
APELLIDOS	: LEONEL TUNJANO
FECHA DE NACIMIENTO	: FEBRERO 06 DE 1987
LUGAR DE NACIMIENTO	: ACACIAS - META
CEDULA DE CIUDADANIA	: 1.122.118.520 DE ACACIAS – META
ESTADO CIVIL	: SOLTERA
LUGAR DE RESIDENCIA	: CALLE 17 A No. 8-49 BARRIO PALERMO
CELULAR	: 311 5008680
EMAIL	: doralilliana1987@gmail.com
CIUDAD	: ACACIAS – META
CARGO SOLICITADO	: AUXILIAR DE ENFERMERIA

Educación Básica

PRIMARIA — COLEGIO LUIS CARLOS GALAN
ACACIAS – META

SECUNDARIA — COLEGIO LUIS CARLOS GALAN S
2004, ACACIAS - META

TITULO OBTENIDO — BACHILLER TECNICO CON ESPECIALIDAD EN COMPUTACION

Otros Estudios

ENTIDAD — INSTITUTO LOS ANDES
2008, ACACIAS - META
AUXILIAR DE ENFERMERIA

Experiencia Laboral

ENTIDAD : IPS SOLIMED
CARGO : AUXILIAR DE ENFERMERIA
TIEMPO LABORADO : 01/05/2020 – 01/07/2020
JEFE INMEDIATO : ASTRID
TELEFONO : 314 4305603
CIUDAD : ACACIAS – META

ENTIDAD : HOGAR SAN JOSE
CARGO : AUXILIAR DE ENFERMERIA
TIEMPO LABORADO : 05/01/2016 – 05/01/2019
JEFE INMEDIATO : MAURICIO BERMUDEZ
TELEFONO : 321 2160596
CIUDAD : ACACIAS - META

Dora Liliana Leonel Tunjano

ENTIDAD : SERVISOCIAL
CARGO : AUXILIAR DE ENFERMERIA
TIEMPO LABORADO : 03/04/2011 – 30/07/2012
JEFE INMEDIATO : ALIX SANCHEZ MEJIA
TELEFONO : 6329056
CIUDAD : VILLAVICENCIO – META

Referencia Personal

NOMBRE : DIANA NIETO
OCUPACIÓN : AUXILIAR DE ENFERMERIA
TELÉFONO : 314 2540838 ACACIAS – META

NOMBRE : JESSICA HUERTAS
OCUPACIÓN : CONTADORA
TELÉFONO : 311 460 4434 ACACIAS – META

Referencia Familiar

NOMBRE : DIANA LEONEL
OCUPACIÓN : DOCENTE
TELÉFONO : 317 304 4165 ACACIAS – META

Dora Liliana Leonel Tunjano
DORA LILIANA LEONEL TUNJANO

Para los efectos legales, certifico que todas las respuestas e informaciones anotadas por mi, en la presente Hoja de Vida, son veraces (C.S.T. Art. 52 Núm 1) Régimen Laboral Colombiano

La República de Colombia

y en su nombre

La Institución Educativa

Colegio Municipal

Luis Carlos Galán Sarmiento

Acosta - Cauca

Autorizado por el Gobierno Departamental del Cauca

Según Resolución Nal. 0660 del 25 de junio de 1999 y

402 del 01 de abril de 2003

Confiere a:

Dora Liliana Leonel Tunjano

Identificado con T.I. No. 1076806-67292 De Santos-Cauca

El Título de

Bachiller Técnico con Especialidad en Computación

Por haber cursado y aprobado los estudios correspondientes al nivel de Educación Media Técnica (Art. 28 Ley 115 del 94)

según los planes y programas vigentes

Pedro Rincón Galvis
Rector

Luz Yolanda Guarnizo Reyes
Secretaria

Libro de Registro N° 02 Acta N° 021 Folio N° 052

No se requiere registro, según Decreto N° 021 del 8 de Mayo de 1.984 expedido por el Ministerio de Educación Nacional y 2158 del 5 de Diciembre de 1.995 de la Presidencia de la República

Dada en Santos a los xxx días de Diciembre de 2004.

Acta Individual de Grado

Institución Educativa
Colegio Municipal
Luis Carlos Galán Sarmiento

Carrera 7ª No. 18-46 Teléfono: 6561171
Acacías - Meta

DANE 150112 (GRADUADOS)
Jornada Plena

En la ciudad de Acacías Meta, a los 03 días del mes de Diciembre del año 200 4 se reunieron, con el fin de formalizar la graduación de los estudiantes, del último grado. Los suscritos Rector y Secretaria en la Rectoría de la INSTITUCION EDUCATIVA COLEGIO MUNICIPAL LUIS CARLOS GALAN SARMIENTO
Institución aprobada hasta Nueva Visita en el nivel de Educación Media Técnica y Autorizada por el Gobierno Departamental del Meta, para otorgar el Título de BACHILLER TECNICO CON ESPECIALIDAD EN COMPUTACION
Según Resoluciones Nos. 0460 del 25 de Junio de 1999 y 0402 del 11 de Abril de 2003.

Comprobada la situación Legal y Académica, de cada uno de los Alumnos (as) que cursaron y aprobaron los estudios correspondientes al Nivel de Educación Media Técnica, se procedió a otorgar el

TITULO DE
BACHILLER TECNICO
CON ESPECIALIDAD EN COMPUTACION

al graduando cuyos nombres, apellidos y número del documento de identidad se relacionan a continuación:

DORA LILIANA LEONEL TUNJANO
T.I. 970206-57292 EXPEDIDA EN ACACIAS META

Es fiel copia tomada del Acta Original General No. 021 Folio No. 038 de fecha 03 de Diciembre de 200 4 que consta de 31 alumnos(as) que comienza con el nombre de YESNI MARCELA AMAYA QUITIAN y se termina con el nombre de MIRYANA ZAMBRANO JIMENEZ

Firmado por: JORGE RINCON SUAREZ Rector
y LUCY YOLANDA GUERRERO REYES Secretaria

Dada en Acacías, a los 03 días del mes de Diciembre de 200 4

No Requiere registro de la Secretaría de Educación según, Decretos 931 del 4 de Mayo de 1994 y 1850 del 3 de Agosto de 1995 de la Presidencia de la República.

FIRMADO

JORGE RINCON SUAREZ
C.C. No. 17.314.654 de Acacías (Meta)
Rector

LUCY YOLANDA GUERRERO REYES
C.C. No. 25-49-036.736 de Bogotá (Adela)
Secretaria

diploma@sgr...

Libertad y Orden

La República de Colombia

Y en su nombre

Una Ardes

Centro de Estudios Tecnológicos

Villavicencio – Meta

Acuerdo No. 842 del Ministerio de Salud del 26 de Octubre de 2000

Resolución No. 3137 del 28 de Febrero de 2001

Secretaría de Educación del Meta

Certifica que :

Dora Liliana Leonel Tunjano

Identificado con C.C. No. 1.122.118.880 de ACACIAS

Cursó y aprobó los estudios como Técnico en:

Auxiliar de Enfermería

Nilda Consuelo de Navarro
Directora

Rubén Estella Pinzón Reyes
Secretario

Libro de Registro Nº E Acta Nº 012 Folio Nº 440

Dada en Villavicencio a los 15 días del mes de AGOSTO de 2003

Acta Individual de Grado

" Los Andes "
Centro de Estudios Tecnológicos
Villavicencio - Meta

En la ciudad de Villavicencio, a los QUINCE *días del mes de* AGOSTO *del año* 2003 *se reunieron, con el fin de formalizar la graduación de los alumnos. Los suscritos Directora y Secretaria en la Rectoría del CENTRO DE ESTUDIOS TECNOLOGICOS LOS ANDES. Aprobada por la Secretaría de Educación del Meta, Según resuelto No. 012 del Ministerio de Salud del 24 de Octubre del 2000, Resolución No. 0137 del 26 de Febrero del 2002.*

Comprobada la situación Legal y Académica, de cada una de los alumnos que cursaron y aprobaron los estudios correspondientes al Nivel de Educación Técnica se procedió a otorgar el CERTIFICADO COMO TECNICO EN AUXILIAR DE ENFERMERIA *al graduando cuyos nombres, apellidos y número del documento de identidad se relacionan a continuación:*

DORA LILIANA LEONEL TUNJANO
CC. 1.122.118.520 de ACACIAS

Es fiel copia tomada del Acta Original General No. 012 *de fecha* 15 AGO. *de* 2003 *que consta de* 65 *alumnos que comienza con el nombre de* Acosta Bermudez Yeiny Acacio *y se cierra con el nombre de* Villamil Calderón Yimmi

firmado por: Lic. LILIA CAMELO DE MANCERA *(Directora) y* NUBIA STELLA PARRA ROJAS *(Secretaria)*

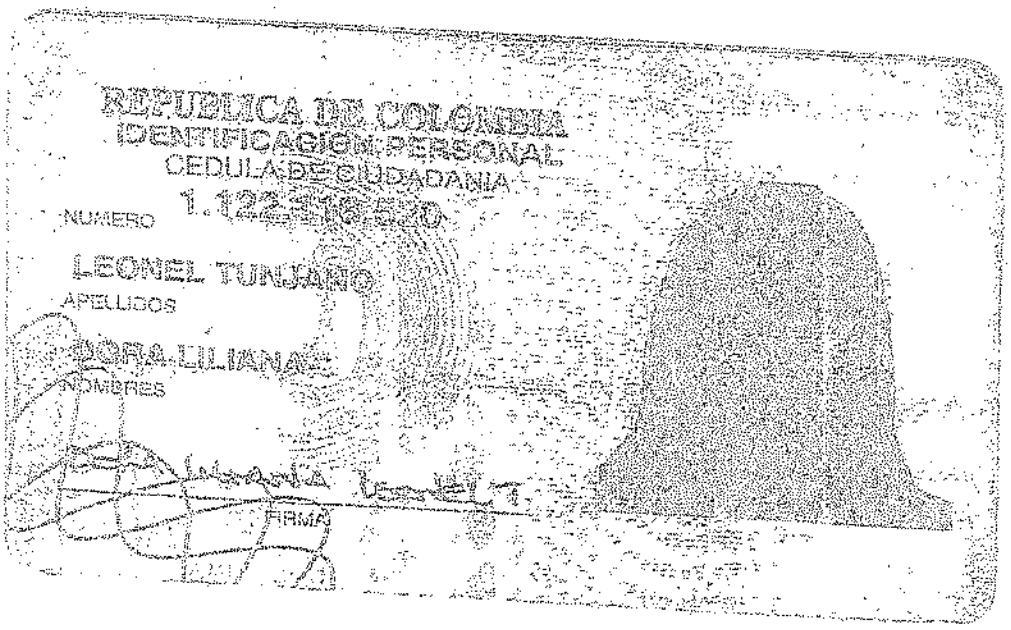
Dada en Villavicencio, a los 15 *días del mes de* AGOSTO *de* 2003

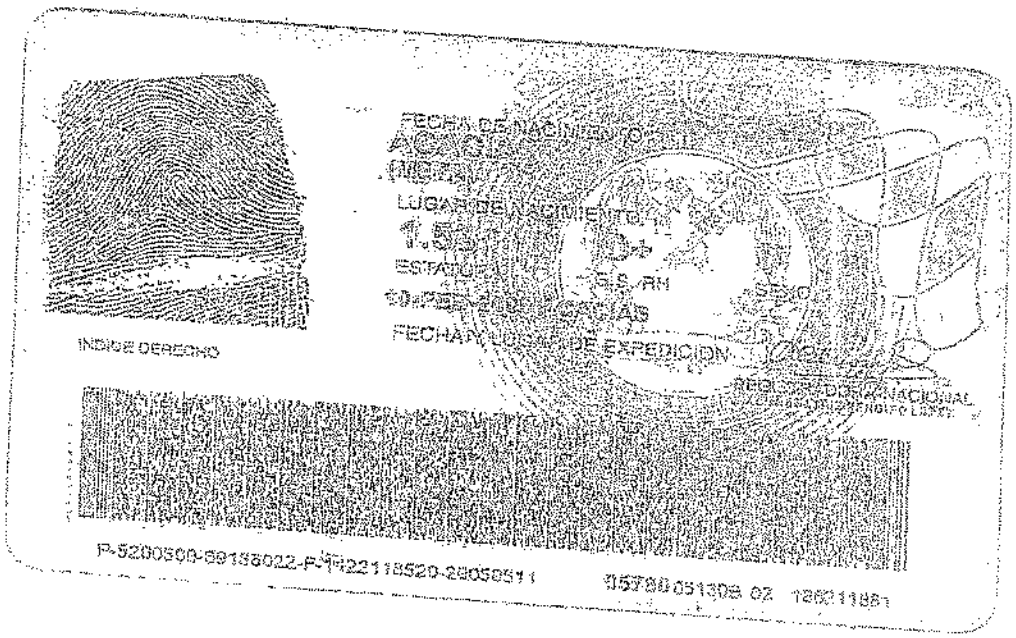
Firmado

Lic. LILIA CAMELO DE MANCERA
C.C. No. 21.[illegible] de Villavicencio
Directora

NUBIA STELLA PARRA ROJAS
C.C. No. 40.[illegible] de Villavicencio
Secretaria

diplol@ser.[illegible]


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
NUMERO
1.122
LEONEL TUNJANO
APELLIDOS
NORA LILIANA
NOMBRES
FIRMA


FECHA DE NACIMIENTO
LUGAR DE NACIMIENTO
ESTATURA
O+
INDICE DERECHO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL

DORA LILIANA LEONEL TUNJANO

HOJA DE VIDA

SECRETARÍA SECCIONAL DE SALUD

RESOLUCIÓN NÚMERO 50- 5348
Por la cual se autoriza el ejercicio de la profesión

LA JEFE DE LA OFICINA DE SEGURIDAD SOCIAL, INSPECCIÓN, VIGILANCIA Y CONTROL

En uso de sus facultades y en especial las conferidas en el Decreto 1575 de 1994 y Resolución 0285/69 de Minsalud y Resolucion 0089/04 de la Secretaria Seccional de Salud. y

CONSIDERANDO:

Que DORA LILIANA LEONEL TUNJANO con cédula de ciudadanía No. 1.122.116.929 de Acacías, solicitó ante esta Secretaría autorización para ejercer como Auxiliar de Enfermería, según certificado otorgado por los Andes Centro de Estudios Tecnológicos, el 15 de agosto de 2008

Que, revisada la documentación presentada se constató el cumplimiento de los requisitos exigidos para dicho trámite.

Que en virtud de lo expuesto, este despacho

RESUELVE:

ARTÍCULO PRIMERO. Autorizar a DORA LILIANA LEONEL TUNJANO con cédula de ciudadanía No. 1.122.116.520 de Acacías, para ejercer como Auxiliar de Enfermería, en el Territorio Nacional

ARTÍCULO SEGUNDO. Contra la presente resolución procede el recurso de reposición y apelación en los términos establecido en el Decreto 01 de 1984

NOTIFÍQUESE Y CÚMPLASE
Villavicencio, 19 de enero de 2009

ROSARIO VEIRA MONTAÑEZ
Jefe Oficina de Seguridad Social,
Inspeccion, Vigilancia y Control

Gloria C

GOBERNACIÓN DEL META
SECRETARIA DE SALUD
Carné de Inscripción

DEPARTAMENTO DEL META

DORA LILIANA
LEONEL TUNJANO
C.C. 1.122.118.529
Registro No 50-9348 META

AUXILIAR DE ENFERMERIA

www.saysamcomt.com.co

"La Jefe del Departamento de Seguridad Social; Inspección, Vigilancia y Control hace constar que el portador de este carné cumplió con los requisitos legales para ejercer la profesión"

FECHA DE EXPEDICION
ENERO 2005

Secretaria Seccional de Salud

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

Conservelo

En caso de pérdida el contenido (enfermedades, vacunas) no podrá ser reclamado, además se encuentra en los archivos nacionales

POR AIRE Y POR COLOMBIA YO ME MUEVO

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y Lote	Firma
Sarampión Rubeola	1			
Tetanico Toxoide Diftérico Td	1			
	2			
	3			
	4	08-NOV-2015	D2232	
	5	08-Nov-2017		
Fiebre Amarilla	1			
	2			
	3			
	R			

Obo Libra
Leonel Tunjano
1128456930
6 Febrero 87

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y Lote	Firma
Control Fiebre Amarilla				
Control Difteria/Td				
Otras vacunas Especificar				

MiVacuna
Covid-19

www.minsalud.gov.co

La salud es de todos | Minsalud

MiVacuna

Certificado de vacunación

Nombres: [illegible]

Apellidos: [illegible]

Documento de identidad: C.C. [illegible] T.I. [illegible] R.C. [illegible] P.E.P. [illegible] Otro [illegible] cuál [illegible]

[illegible]

Fecha de nacimiento: Día 06 Mes 02 Año [illegible]

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante	Lote	IPS vacunadora	Nombre vacunador	Cédula del vacunador
COVID-19	1	17/08/2021	Astrazeneca covid-19	NKO 126	ESE Acacias	[illegible] DE ACACIAS	
	2	09-12-2021	Astrazeneca	NKO 122	ese Acacias	[illegible] DE ACACIAS	

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

019

2. Consecutivo: 0 2 Actualización

4. Número de Formulario: 14747172307

5. Número de Identificación Tributaria (NIT): 1122116520

6. DV: 2

12. Dirección seccional:

24. Código actividad económica:

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente: Persona natural o sucesión ilíquida 2

25. Tipo de documento: Cédula de Ciudadanía 1 3

26. Número de identificación: 1122116520

27. Fecha expedición: 2 0 2 5 0 2 1 0

Lugar de expedición: COLOMBIA

28. País: 1 6 9

29. Departamento: Meta 5 0

30. Ciudad/Municipio: Acacías 0 3 5

31. Primer apellido: LEONEL

32. Segundo apellido: TUNJANO

33. Primer nombre: DORA

34. Otros nombres: LILIANA

35. Razón social:

36. Nombre comercial:

37. Sigla:

UBICACIÓN

38. País: COLOMBIA 1 6 9

39. Departamento: Meta 5 0

40. Ciudad/Municipio: Acacías 0 3 5

41. Dirección principal: CL 17 8 49 BRR PALERMO

42. Correo electrónico: doralilana1987@gmail.com

43. Código postal:

44. Teléfono 1: 3 1 1 5 0 0 8 6 3 5

45. Teléfono 2:

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		Ocupación	
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código 1	2	51. Código	52. Número establecimientos
9 6 0 9	2 0 1 7 0 3 0 1	8 7 1 0	2 0 1 7 0 3 0 1	8 2 9 9	4 9 2 3		

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código: 5 4 8

05 - Impto. renta y complementarios régimen ordinario

48 - No responsable de IVA

Obligados aduaneros

54. Código:

Exportadores

55. Fecha | 56. Valor | Semestre: 1 | 2 | 3

57. Medio

58. CIIU

IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, genera obligación tributaria 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: 2021-01-13 10:05:52

La información suministrada a través del formulario único de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz, en caso de existir inexactitud en alguno de los datos suministrados se entenderán los procedimientos administrativos correspondientes o de sanciones, según el caso.
Parágrafo del artículo 1.6.1.2.10 del Decreto 1625 de 2016

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las comprobaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

Por Usuario: LEONEL TUNJANO DORA LILIANA

Rol Cargo: CONTRIBUYENTE

PROCURADURIA GENERAL DE LA NACION

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

CERTIFICADO ORDINARIO
No. 2306670?4

PIN
1142234
Hoja 1 de 01

Bogotá DC, 04 de enero del 2024

La PROCURADURIA GENERAL DE LA NACION certifica que una vez consultado el Sistema de Información de Registro de Sanciones e Inhabilidades (SIRI), el(la) señor(a) DORA LILIANA LEONEL TURIJANO identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 1122115520.

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 las sanciones 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.

POLICIA NACIONAL
DE COLOMBIA

Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:
Que siendo las 11:29:59 AM horas del 04/01/2024, el ciudadano identificado con:
Cédula de Ciudadanía Nº 1192115820
Apellidos y Nombres: LEONEL YUNJANO DORA LILIANA

NO TIENE ASUNTOS PENDIENTES CON LAS AUTORIDADES JUDICIALES
de conformidad con lo establecido en el artículo 248 de la Constitución Política de Colombia.

En cumplimiento de la Sentencia SU-458 del 21 de junio de 2012, proferida por la Honorable Corte Constitucional, la leyenda "NO TIENE ASUNTOS PENDIENTES CON LAS AUTORIDADES JUDICIALES" aplica para todas aquellas personas que no registran antecedentes y para quienes la autoridad judicial competente haya decretado la extinción de la condena o la prescripción de la pena.

Esta consulta es válida siempre y cuando el número de identificación y nombres, correspondan con el documento de identidad registrado y solo aplica para el territorio colombiano de acuerdo a lo establecido en el ordenamiento constitucional.

Si tiene alguna duda con el resultado, consulte las preguntas frecuentes o acérquese a las instalaciones de la Policía Nacional más cercanas.

Dirección: Avenida El Dorado # 75 – 25
Barrio Modelia, Bogotá D.C
Atención administrativa: Lunes a Viernes
8:00 am a 12:00 pm y 2:00 pm a 5:00 pm
Línea de atención ciudadana: 5159700
ext. 30552 (Bogotá)
Desde el país: 018000 910 112
E-mail: dijin.atencionciudadana@policia.gov.co

Presidencia de la República
Ministerio de Defensa Nacional
Portal Único de Contratación
GOV.CO
Todos los derechos reservados

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 jueves 04 de enero de 2024, a las 11:31:53, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	1122118520
Código de Verificación	112211852024010411315 4

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 3 de octubre de 2004, la firma mecánica aquí plasmada tiene plena validez para todos los efectos legales.

GINA CATHERINE AMAYA HUERTAS
Contralora Delegada (e)

Generó: WEB

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 jueves 04 de enero de 2024, a las 11:31:55, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	1122116520
Código de Verificación	1122116520240104113154

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.

GINA CATHERINE AMAYA HUERTAS
Contralora Delegada (e)

Generó: WEB.

DIPLOMADO ATENCIÓN GERONTOLOGICA DEL META

Secretaría Social
Comprometidos con el bienestar de los metenses

DEPARTAMENTO DEL META

META Tierra de Oportunidades
Inclusión, Reconciliación y Equidad

Certifican que:

DORA LILIANA LEONEL TUNJANO

C.C. 1.122.118.520

Asistió al Diplomado "Atención Gerontológica de Personas Mayores de los Municipios del Departamento del Meta" con una intensidad de cien (100) horas realizado en Villavicencio, Meta.

Dado en Villavicencio a los 15 días del mes de Diciembre de 2017.

JOSE ALBEIRO SERNA RESTREPO
Secretario Social del Meta
Gobernación del Meta

MARGARITA PARRA MOTTA
Corporación Un Mañana Mejor

ALCALDIA MUNICIPAL DE ACACIAS
HOSPITAL MUNICIPAL DE ACACIAS

PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS 2010

Certifica que:

Dora Liliana Leonel

Identificado con: C.C. 1122118520

Asistió a la capacitación de AIEPI Comunitario, realizado el 1 y 2 de Diciembre de 2010 con una duración 20 horas

Jesús Amadeo Pérez D.
Alcalde Municipal de Acacías

Susana P. Ruiz Rodríguez
Gerente Hospital Municipal de Acacías

Dr. Rafael Bassat Allayoud
Profesor Capacitador

Dado en la ciudad de Acacías a los (2) dos días del mes de Diciembre de 2010

Universidad de los Llanos

Facultad de Ciencias de la Salud

Certifican que:

dora liliana leonel tunjano

C.C 1122118520

Participó en:

Curso Virtual N° 4 "Principales Síndromes del Adulto Mayor."

Con una intensidad horaria de 90 horas

MARIA [illegible] ROCHA
Decana Facultad Ciencias de La Salud

EMILCE [illegible] RAMOS
Docente Coordinadora del Curso

Se expide a los veintiocho (28) días del mes de julio de 2015

Universidad de los Llanos

Facultad de Ciencias de la Salud

Certifican que:

DORA LILIANA LEONEL TUNJANO

Identificado (a) con C.C: 1122118520

Participó en los

"CURSOS VIRTUALES PARA AGENTES COMUNITARIOS EN MANEJO DEL ADULTO MAYOR".

Curso: Necesidades Especiales del Adulto Mayor

Realizado del 23 de abril hasta el 19 de mayo de 2018 en la ciudad de Villavicencio.

Intensidad horaria: 120 horas.

MARIA LUISA PINZÓN ROCHA
Decana Facultad de Ciencias de la Salud

EMILCE SALAMANCA RAMOS
Docente - Coordinadora

010526016

Universidad de los Llanos

Facultad de Ciencias de la Salud

Certifican que:

DORA LILIANA LEONEL TUNJANO

Identificado (a) con C.C. 1122116520

Participó en los

"CURSOS VIRTUALES PARA AGENTES COMUNITARIOS EN MANEJO DEL ADULTO MAYOR".

Curso: Cambios físicos, psicológicos y sociales en el adulto mayor

Realizado del 1 de marzo hasta el 13 de abril de 2018 en la ciudad de Villavicencio.

Intensidad horaria: 120 horas.

MARIA LUISA PINZÓN ROCHA
Decana-Facultad de Ciencias de la Salud

EMILCE SALAMANCA RAMOS
Docente - Coordinadora

G1014718

Universidad de los Llanos

Facultad de Ciencias de la Salud

Certifican que.

DORA LILIANA LEONEL TUNJANO

Identificado (a) con C.C. 1122178520

Participó en los

"CURSOS VIRTUALES PARA AGENTES COMUNITARIOS EN MANEJO DEL ADULTO MAYOR".

Curso: **Historia y políticas públicas del envejecimiento.**

Realizado del 5 y 28 de febrero de 2018 en la ciudad de Villavicencio.

Intensidad horaria: 60 horas.

MARIA LUISA PONZON ROCHA
Decana Facultad de Ciencias de la Salud

EMILCE SALAMANCA RAMOS
Docente - Coordinadora

Universidad de los Llanos

Facultad de Ciencias de la Salud

Certifican que:

DORA LILIANA LEONEL TUNJANO

C.C 1122118520

Participó y aprobó en:

Curso Virtual No 5: Salud Mental en el Adulto Mayor

Con una intensidad horaria de 90 horas

MARCELA USAQUÉN ROCHA
Decana Facultad Ciencias de La Salud

Se expide a los ocho (8) días del mes de abril de 2019

3-49-114

Universidad de los Llanos

Facultad de Ciencias de la Salud

Certifican que:

DORA LILIANA LEONEL TUNJANO

C.C 1122118520

Participó y aprobó en:

Cursos virtuales para agentes comunitarios en el manejo del adulto mayor: curso 7 "Farmacología en el adulto mayor"

Con una intensidad horaria de 90 horas

MARIA EUGENIA ON ROCHA
Decana Facultad Ciencias de La Salud

Se expide a los ocho (8) días del mes de abril de 2015

Universidad de los Llanos

Facultad de Ciencias de la Salud

Certifican que:

DORA LILIANA LEONEL TUNJANO

C.C 1122118520

Participó y aprobó en:

LA FAMILIA Y EL ADULTO MAYOR

Con una intensidad horaria de 40 horas

MARÍA [illegible] PEDRÓN ROCHA
Decana Facultad Ciencias de La Salud

Se expide a los ocho (8) días del mes de abril de 2019

REGIONAL DISTRITO CAPITAL

EL CENTRO DE FORMACION DE TALENTO HUMANO EN SALUD

CERTIFICA

Que DORA LILIANA LEONEL TUNJANO identificado(a) con Cédula de Ciudadanía No 1.122.118.520 de Acacías, realizó y aprobó el curso de FACILITADORES Y AGENTES COMUNITARIOS DE LA ESTRATEGIA VIVIENDA SALUDABLE, con una intensidad horaria de Veinticuatro (24) y obtuvo una evaluación Apto (A) con una equivalencia de (4.5).

Equivalencia de Evaluaciones:

D: Reprobó
A: Aprobó

Se expide en Bogotá, a los diecisiete (17) días del mes de mayo de dos mil doce (2012)

Firmado Digitalmente por
GERARDO ARTURO MEDINA ROSAS
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE - SENA
Autenticidad del Documento
Bogotá - Colombia

GERARDO ARTURO MEDINA ROSAS
SUBDIRECTOR CENTRO DE FORMACION DE TALENTO HUMANO EN SALUD
REGIONAL DISTRITO CAPITAL

SENA: Una Organización con Conocimiento

La autenticidad de este Documento puede ser verificada en el registro electrónico que se encuentra en la página web http://certificadosdigitales.sena.edu.co bajo el número 9168801614 CERTIFICADO 2012162218.

REPÚBLICA DE COLOMBIA

El Servicio Nacional de Aprendizaje SENA

En cumplimiento de la Ley 119 de 1994

Hace Constar que

DORA LILIANA LEONEL TUNJANO

Con Cédula de Ciudadanía No. 1.122.118.520

Cursó y aprobó la acción de Formación

BASICO EN SALUD OCUPACIONAL

Con una duración de 40 Horas

En testimonio de lo anterior se firma en Villavicencio a los Trece (13) días del mes de Noviembre de Dos Mil Ocho (2008)

HERNANDO ENRIQUE OLIEVEDO MARTINEZ
SUBDIRECTOR CENTRO DE INDUSTRIA Y SERVICIOS DEL META
REGIONAL META

SOC20080AR008 15 13/11/2008
No. Y FECHA DE REGISTRO

Libertad y orden
REPÚBLICA DE COLOMBIA

El Servicio Nacional de Aprendizaje SENA

En Cumplimiento del Decreto 1072 de 2015

otorga

Certificado de Competencia Laboral a

DORA LILIANA LEONEL TUNJANO

Con CÉDULA DE CIUDADANÍA No. 1122118520

Quien demostró su Competencia Laboral en la

Norma

Implementar medidas de asepsia según manual de bioseguridad y normativa de salud - NIVEL BASICO

Código: 230101289 - Versión: 1

En testimonio de lo anterior, se firma el presente en VILLAVICENCIO. A los quince (15) días del mes de Agosto de dos mil veintiuno (2021)

Firmado Digitalmente por

1092285 - 15/08/2021
No Y FECHA REGISTRO

BERTHA LUCIA RAMIREZ PARRA
Subdirectora CENTRO DE INDUSTRIA Y SERVICIOS DEL META
REGIONAL META

Vigencia:
hasta el 15 de Agosto de 2024

La autenticidad de este documento puede ser verificada en el registro electrónico que se encuentra en la página web http://certificadosenasofia.co, bajo el número 9532002401a1289CC1122118520C.

LA GERENCIA DE PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN
DE LA SECRETARÍA DE SALUD DEL META

C E R T I F I C A Q U E

Dora Liliana Leonel Tunjano

CC. 1122118520

Participó en el Ciclo de formación de Detección Temprana de las Enfermedades Cardiovasculares y Cerebrobásicas en el Marco de las Rutas Integrales de Atención en Salud, el cual se llevó a cabo el 22 de noviembre del 2023, en la ciudad de Villavicencio, con una intensidad horaria de Ocho (8) horas.

Firma Digital Ley 527-2023-20-18
JONATAN DAVID MEDINA
Secretario de Salud del Meta

Firma Digital Ley 527-2023-20-18
ALIX VERONICA GONZALEZ RODRIGUEZ
Gerente de Promoción y Prevención
Secretaría de Salud del Meta

Centro de Aprendizaje y Capacitación CENACAP
La Gobernación del Meta - Secretaría Social

Resolución 1690 de 2008 de la Secretaría de Educación Municipal

Hace Constar Que:

Dora Liliana Leonel Tunjano

1.122.118.520

Participó al curso de:

Diplomado en Gerontología

(Intensidad Total 160 Horas)

Se entrega en la Ciudad de Villavicencio a los 24 días del mes de noviembre del año 2023

Paula Andrea Vega Sánchez
Secretaria Social

Cielo Jennifer Vanegas Florián
Representante Legal
Union Temporal EDUINTERACTIVA

LA GERENCIA DE PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN
DE LA SECRETARÍA DE SALUD DEL META

CERTIFICA QUE

Dora Liliana Leonel Tuiranc

CC. 1.122.112.680

Participó en la jornada de entrenamientos sobre Toma de tamizaje cardiovascular y tensión arterial, el cual se llevó a cabo el 28 de Noviembre del 2023, en el Municipio de Villavicencio, con una intensidad horaria de cuatro (4) horas.

Firma Digital No. 3411-2023-MS-10
JUDAHATAN DAVID NIÑO
Secretario de Salud del Meta

Firma Digital No. 3415-2023-MG-18
ALBA MONICA GONZALEZ RODRIGUEZ
Gerente de Promoción y Prevención
Secretaría de Salud del Meta

FUNDACIÓN MUESTRA
SEÑORA DE LA ESPERANZA
NIT. 901544869-6

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

Certifica

Dora Liliana Leonel Tunjano

CC 1122118520 de Acacias - Meta

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.

FUNDACIÓN MUESTRA SEÑORA DE LA ESPERANZA

Fecha de emisión: 2024-01-04
Fecha de vencimiento: 2026-01-04

ING. SOLANLLY COVALEDA
Representante Legal.

DEIBE STEVENS BRAVO OBANDO
Jefa de Enfermeria
TP 3206
Docente.

ROSA GUZMAN
ESP. Orientación Educativa y Desarrollo Humano
Docente Especialista

FUNDACIÓN HOSPITAL
PEÑÓN DE LA ESPERANZA

NIT. 901544869-6

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

Certifica

Dora Liliana Leonel Tunjano

CC 1122118520 de Acacias - Meta

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

Fecha de emisión: 2024-01-02
Fecha de vencimiento: 2026-01-02

FUNDACIÓN HOSPITAL
PEÑÓN DE LA ESPERANZA

ING. SOLANLLY COVALEDA
Representante Legal.

DEIBIE STEVENS BRAVO OBANDO
Jefe de Enfermería
TP 3206
Docente.

ROSA GUZMAN
ESP. Orientación Educativa y Desarrollo Humano
Docente Especialista

BOMBEROS COLOMBIA
CUERPO DE BOMBEROS VOLUNTARIOS
DINAMARCA
Institución de utilidad pública según ley 322 de 1.996
P J.1641 de 13-09/1993 - Nit. 800.236.526-6

EL COMANDANTE DEL CUERPO DE BOMBEROS VOLUNTARIOS DE DINAMARCA

CERTIFICA QUE:

DORA LILIANA LEONEL TUNJANO

C.C 1.122.218.520

BOMBEROS DINAMARCA

Participo en la capacitación de temas como: primeros auxilios básicos, Manejo de Extintores y evacuación para la conformación de brigadas con una intensidad horaria de 80 horas.

TT.ALDEMAR ZAPATA
Comandante

Dado en el Centro Poblado de Dinamarca a los Cuatro (4) días del mes de enero del 2024

FUNDACION SAN FRANCISCO DE ASIS
FRATERNIDAD DIVINA PROVIDENCIA
HOGAR SAN JOSE ALACIAS META

CERTIFICA

Que DORA LILIANA LEONEL TUNJANO , como Auxiliar de Enfermería laboró en nuestra empresa por un periodo de un año, aplicando los conocimientos paliativos y de asistencia dirigidos a la población de los adultos mayores del municipio ,sopresaliendo como una persona honesta y responsable de sus actividades dentro del centro.

LA PRESENTE SE EXPIDE EL DIA QUINCE DEL MES DE DICIEMBRE DEL DOSNIL OCHO

Cordialmente,

HNO. EDUARDO F.D.P.
Director

COOPERATIVA DE TRABAJO ASOCIADO SERVISOCIAL
NIT. 822.007.523-4

LA REPRESENTANTE LEGAL DE LA COOPERATIVA DE TRABAJO ASOCIADO SERVISOCIAL

HACE CONSTAR QUE

La señora LEONEL TUNJANO DORA LILIANA identificado (a) con la C.C. No. 1.122.118.520 de Acacias, ostento la calidad de ASOCIADO (A) de la Cooperativa de Trabajo Asociado SERVISOCIAL C.T.A., desde el 03 de Abril, de 2011, a 30 de Julio de 2012, conforme con la solicitud de adhesión, Aceptación del Consejo de Administración, el Acuerdo Cooperativo de Trabajo Asociado de SERVISOCIAL C.T.A., solicitud de retiro, Aceptación de Retiro del Consejo de Administración.

En lo que respecta a su calidad de Trabajador (a) Asociado (a), la ostento desde el 13 de Abril, hasta el 30 de Julio de 2012, en virtud del contrato de trabajo asociado suscrito, desarrollando las actividades concernientes de AUX DE ENFERMERIA.

La presente se expide a solicitud del trabajador asociado, el día diecisiete (17) de Diciembre de dos mil doce (2012), con destino a la Hoja de vida.

ALIX [redacted] SANCHEZ MEJIA.

PROYECTO:
CRISTINA MENDIOLA
Rogario Numeto

AC

Cr 36B No. 24-- 10 [redacted]
TEL. 6626[redacted]

El suscrito RICARDO ANTONIO MEJIA OSORIO, representante legal de la CORPORACION PARA EL DESARROLLO HUMANO INTEGRAL Y SOSTENIBLE

CERTIFICA QUE:

La señora DORA LILIANA LEONEL TUNJANO, identificada con cedula de ciudadanía No. 1.122.118.520, laboró en la Corporacion para el desarrollo humano integral y sostenible, ocupando el cargo de AUXILIAR DE ENFERMERIA, en los siguientes proyectos:

CONVENIO No.	OBJETO CONVENIO	PERIODO TRABAJADO	ASIGNACION SALARIAL
035 – 2015	IMPULSAR LA PROTECCION, CUIDADO Y ATENCION INTEGRAL DE LOS ADULTOS MAYORES RESIDENTES EN EL HOGAR GERIATRICO DEL MUNICIPIO DE CASTILLA LA NUEVA	01/11/2015 a 31/11/2015	$ 950.000
006 – 2015	FORTALECIMIENTO DE LOS CENTROS VIDA PARA LA POBLACION ADULTA MAYOR EN CONDICIONES DE VULNERABILIDAD ECONIMICA Y SOCIAL EN EL MUNICIPIO DE ACACIAS – META	25/01/2016 a 24/07/2016	$ 1.060.000
194 – 2016	AUNAR ESFUERZOS PARA LA ASISTENCIA Y ATENCIÒN INTEGRAL A LA POBLACIÒN ADULTA MAYOR DEL CENTRO DE PROMOCION SOCIAL HOGAR SAN JOSE DEL MUNICIPIO DE ACACIAS - META	27/07/2016 a 31/08/2016	$ 1.060.000
195 – 2016	AUNAR ESFUERZOS PARA LA ASISTENCIA Y ATENCIÓN INTEGRAL A LA POBLACION ADULTA MAYOR DE LOS CENTROS VIDA DEL MUNICIPIO DE ACACIAS - META	01/09/2016 a 12/01/2017	$ 1.060.000

Se expide a solicitud del (a) interesado (a) a los veinte (20) días del mes de Enero del año 2017.

RICARDO ANTONIO MEJIA OSORIO
Director de Proyectos

Acacías, Meta 20 de Diciembre del 2017

CERTIFICA QUE:

La señora Dora Liliana Leonel Tunjano, identificada con cedula de ciudadanía No. 1.122.118.520, estuvo vinculada con la Corporación para el desarrollo humano integral y sostenible ejecutando el siguiente contrato a término fijo como auxiliar de enfermería.

NÚMERO DE CONVENIO	TIPO DE CONTRATO	PERIODO DE EJECUCIÓN	VALOR MENSUAL PAGADO POR EL CONTRATO
Convenio de asociación DC 084 del 2017	Contrato a término fijo	03-02-2017 HASTA 14-11-2017	$1.126.000

Expedida a los 20 días del mes de Diciembre del 2017.

RICARDO ANTONIO MEJIA OSORIO
C.C 79.695.950 de Bogotá
R.L. ADARGAS

NIT: 900110604-5

LA SUSCRITA REPRESENTANTE LEGAL DE

CORPORACIÓN PARA EL DESARROLLO HUMANO, SOCIAL Y COMUNITARIO, CON NIT 900.110.604-5

CERTIFICA QUE:

DORA LILIANA LEONEL TUNJANO
CC N° 1.122.118.520 DE ACACIAS

Presto los servicios de auxiliar de enfermería – cuidador de los adultos mayores beneficiarios de los "CENTROS VIDA Y/U HOGAR DE BIENESTAR "SAN JOSE", DEL MUNICIPIO ACACIAS" dentro del Contrato N° 478 de 2017, suscrito entre la Corporación para el Desarrollo Humano, Social y Comunitario y Alcaldía del municipio Acacias según contrato a término fijo número 021 desde el 28 de diciembre de 2017 a julio 06 de 2018.

Para constancia se firma a los 30 días del mes de julio de 2018.

Iris J Camargo F.
IRIS JAZMIN CAMARGO FRANCO
Representante Legal

CONSORCIO CENTROS 2019

Dirección: Carrera 17D 8-03 barrio El Retorno. Teléfono: 3212160598
Email: ingmabe@gmail.com

Acacías, Meta 12 de noviembre del 2019

CERTIFICA QUE:

La señora Dora Liliana Leonel Tunjano , identificada con cedula de ciudadanía No. 1.122.118.520, está vinculada con el CONSORCIO CENTROS 2019, identificado con NIT 901274535-2, ejecutando el siguiente contrato a término fijo como auxiliar de enfermería.

NÚMERO DE CONVENIO	TIPO DE CONTRATO	PERIODO DE EJECUCIÓN	VALOR MENSUAL PAGADO POR EL CONTRATO
Contrato de prestación de servicios 209 del 2019	Contrato a término fijo	16-04-2019 HASTA 01-12-2019.	$ 1.070.000

Expedida a los 12 días del mes de noviembre del 2019.

Mauricio Bermúdez Moreno
C.C 7.627.735
Representante legal
CONSORCIO CENTROS 2019

CONSORCIO CENTROS 2018
Dirección: Carrera 17D 8-03 barrio El Retorno Teléfono: 3212160595
Email: ingmaubel@hotmail.com

Acacías, Meta 15 de enero de 2020

CERTIFICA QUE:

La señora Dora Liliana Leonel Tunjano, identificada con cedula de ciudadanía No. 1.122.118.520, estuvo vinculada con el CONSORCIO CENTROS ACACIAS 2018, identificado con NIT 901.195.447-3, ejecutando el siguiente contrato a término fijo cargo *Auxiliar de enfermería.*

CONTRATO	TIPO DE CONTRATO	PERIODO DE EJECUCIÓN	VALOR MENSUAL PAGADO POR EL CONTRATO
Contrato de prestación de servicios No° 237 del 2018	Contrato a término fijo	11-07-2018 HASTA 27-03-2019	$ 1.020.000

Expedida a los 15 días del mes de enero del 2020.

MAURICIO BERMUDEZ MORENO
R.L. CONSORCIO CENTROS ACACIAS 2018
C.C. 7.827.735 de Castilla la Nueva

corp. Mejor

CORPORACIÓN
UN MAÑANA MEJOR

NIT.: 900.125.193 - 6

LA COORDINADORA DEL CENTRO VIDA Y CENTRO DE BIENESTAR HOGAR SAN JOSE DE ACACIAS- META.

CERTIFICA QUE

La contratista DORA LILIANA LEONEL TUNJANO, identificada con cedula de ciudadanía No. 1122118520 de Acacias-meta, brindó acompañamiento como AUXILIAR DE ENFERMERIA. Desde el 18 de enero al 17 de febrero del 2022 en las instalaciones del CENTRO VIDA Y CENTRO DE BIENESTAR HOGAR SAN JOSE del municipio de ACACIAS.

Cordialmente,

Lic. Laura Johana Piñeros Parrado

Directora de Centro de vida y centro de Bienestar Hogar San Jose

CALLE 35C N°19-46 MORICHAL Email: corp.mejor.org@hotmail.com - margaretparra1755@hotmail.com -
Cel: 3134851021 – Tel. 6838487

CORPORACION
UN MAÑANA MEJOR
NIT.: 900.126.158 - 5

EL REPRESENTANTE LEGAL DE CORPORACION UN MAÑANA MEJOR

CERTIFICA

Que el señor(a) **LEONEL TUNJANO DORA LILIANA**, identificado(a) con cédula de ciudadanía No. **1122118520**, laboró con la empresa desde el 26 de noviembre de 2022 al 30 de septiembre de 2023, desempeñando el cargo de **AUXILIAR DE ENFERMERIA**, con un Contrato Individual de Trabajo de duración determinada por obra o labor contratada, para No. **668 DE 2022 "ATENCIÓN DE PERSONAS MAYORES EN CONDICIÓN DE VULNERABILIDAD A TRAVÉS DE LOS CENTRO DE PROMOCION Y LOS CENTROS VIDA DEL MUNICIPIO DE ACACÍAS"**.

Se expide la presente a solicitud del interesado, a los treinta (30) días del mes de septiembre del año dos mil veintitrés (2023).

Cordialmente,

MARGARITA PARRA MOTTA
REPRESENTANTE LEGAL

CALLE 35C este N°19-46 MORICHAL Villavicencio- Meta. Email: margaretparra1756@hotmail.com
Cel: 3154851061 – Tel. 6338435

¡TRABAJANDO POR UN MAÑANA MEJOR!
NIT 901.391.468-8

EL SUSCRITO REPRESENTANTE LEGAL DE LA CORPORACION GRUPO LUNA

NIT. 901.391.468-8

CERTIFICA QUE

Revisados los archivos de la CORPORACION GRUPO LUNA identificada con NIT. 901.391.468-8 se pudo constatar que DORA LILIANA LEONEL TUNJANO identificado (a) con la cedula de ciudadanía N° 1122185220, laboro en esta empresa desde el 24 de Noviembre al 30 de Diciembre del 2023, como AUXILIAR DE ENFERMERIA, mediante contrato de prestación de servicios, desempeñando las siguientes funciones:

1. Administrar la entrega de medicamentos que estén prescritos a los beneficiarios del Centro Vida y Centro de bienestar conforme a lo ordenado por el médico tratante.
2. Colaborar en el aseo personal de aquellos beneficiarios del Centro Vida y/o Centro de Bienestar que por sus limitaciones físicas lo requieran.
3. Realizar las curaciones que requieran los beneficiarios del Centro Vida y/o Centro de Bienestar.
4. Efectuar acompañamiento a las citas medicas o de controles médico de los beneficiarios del Centro de Bienestar cuando sea necesario.
5. Llevar un registro de control de trabajo en el libro destinado para ello en el Centro Vida y/o centro de bienestar.
6. Mantener actualizadas y organizadas las historias clínicas de los adultos mayores.
7. Mantener organizados los medicamentos y debidamente marcados y fuera del alcance de los beneficiarios y/o terceros.
8. Dar un trato decente a los beneficiarios.
9. Ayudar a la ingesta de los alimentos a aquellos beneficiarios que por su condición física requieran ayuda.
10. Ayudar al traslado interno y/o externo de los beneficiarios del Centro de Bienestar cuando sea necesario.

11. Acompañar a los beneficiarios en sus actividades de esparcimiento velando por el cuidado de su integridad física y mental.
12. Ayudar en el trámite de autorizaciones de atención médica y solicitud de medicamentos ante la respectiva ARS O EPS.
13. Realizar actividades de salud mental y hábitos saludables a los adultos mayores.
14. Aplicar los cuidados auxiliares de enfermería según las necesidades bio-psicosociales del mayor en los diferentes ámbitos de atención, con el fin de mejorar o mantener su calidad de vida.
15. Llevar a los Adultos Mayores a los centros de salud cuando por su estado de salud lo requiera.
16. Realizar actividades orientadas al mantenimiento y conservación de la salud según situación particular del asistido.
17. Las demás que se requieran para la adecuada prestación del servicio a los beneficiarios del Centro Vida y/o Centro de Bienestar.
18. Las demás relacionadas e inherentes con el desempeño de su actividad profesional dentro del Centro Vida y/o Centro de Bienestar.

La presente se expide a solicitud de la interesada, a los 31 días del mes de Diciembre de 2023.

En constancia de ello firma,

SERGIO DAVID ROMERO GIL
REPRESENTANTE LEGAL

Certificado Bancario

Miércoles, 19 de julio de 2023

Señor(a)
A QUIEN PUEDA INTERESAR

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que DORA LILIANA LEONEL TUNJANO identificado(a) con CC 1122118520, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el banco los siguientes productos:

Producto	No. Producto	Fecha Apertura	Estado
CUENTA DE AHORROS	89032683653	2022/02/15	CXC PENDIENTES

*Importante: Esta constancia solo hace referencia a los productos mencionados anteriormente.

*Si desea verificar la veracidad de esta información, puede comunicarse con la Sucursal Telefónica Bancolombia los siguientes números: Medellín - Local: (60-4) 510 90 00 - Bogotá - Local: (60-1) 343 00 00 - Barranquilla - Local: (60-5) 361 88 88 - Cali - Local: (60-2) 554 05 85 - Resto del país: 01800 09 12345. Sucursales Telefónicas en el exterior: España (34) 900 995 717 - Estados Unidos (1) 1 866 379 97 14.

Catalina Cortés Uribe.
Gerente Servicios Contact Center & BPO

Bancolombia

OFICINAS CENTRALES DE SALUD OCUPACIONAL PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN
UNIDOS SAS ACACIAS
NIT. 900239534 - 8
Carrera 17 # 12 - 69 Esquina. Barrio Centro
Acacías - Meta
Cel. 321 290 4501
Email: co.maxsonde.sas@gmail.com

Código:	SGSST-FR-0001
Versión:	001
Fecha:	ENERO-01-2017

CONCEPTO MÉDICO OCUPACIONAL

Nº 8,514

FECHA Y CIUDAD DE REALIZACIÓN DEL EXAMEN				TIPO DE EXAMEN MÉDICO OCUPACIONAL
05 DÍA	01 MES	2024 AÑO	ACACIAS (META, COLOMBIA) Ciudad	EVALUACIÓN MÉDICO OCUPACIONAL DE INGRESO

DATOS DE LA EMPRESA DONDE LABORA, LABORARÁ O LABORÓ EL TRABAJADOR O ASPIRANTE

PARTICULARES CONTADO	PARTICULARES
Nombre de la empresa	Empresa en misión

DATOS DEL TRABAJADOR / ASPIRANTE (Tipo Documento de Identificación CC: Cédula de Ciudadanía, CE: Cédula de Extranjería, TI: Tarjeta de Identidad, PT: Pasaporte)

Apellidos y Nombres	Género	Edad	Hemoclasificación	Documento de Identidad	
LEONEL TUNJANO DORA LILIANA	FEMENINO	36 AÑOS	O +	CC	1121116520
Cargo				Fax	Teléfono
AUXILIAR DE ENFERMERIA					

CONCEPTO DE APTITUD OCUPACIONAL

APTO CON PATOLOGÍAS (QUE NO LIMITAN SU CAPACIDAD LABORAL)

Observaciones: *OBESIDAD*

NO SE EVALUARÓN REQUISITOS DE SALUD (Alturas, Espacios Confinados, Manipular Alimentos) N/A

RESTRICCIONES LABORALES	TIPO	RECOMENDACIONES
SIN RESTRICCIONES LABORALES	NO APLICA	NO APLICA

El concepto de Aptitud se definió a partir de los siguientes exámenes practicados:

EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL, CON ÉNFASIS EN OSTEOMUSCULAR ✓

RECOMENDACIONES MÉDICAS	RECOMENDACIONES OCUPACIONALES	HABITOS Y ESTILO DE VIDA SALUDABLES
	USO DE EPP	HABITOS SALUDABLES
	PAUSAS ACTIVAS E HIGIENE POSTURAL	FORTALECIMIENTO MUSCULAR
		CONTROL DE PESO
		ACTIVIDAD FISICA AEROBICA
		HACER DEPORTE
		DIETA BALANCEADA

OTRAS OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES

Conozco lo informado por el Aspirante o Trabajador: autorizo al doctor(a) abajo mencionado a realizar el examen médico ocupacional ordenado en este documento. El doctor(a) citado mencionado me explicó la naturaleza y propósito del examen. Fue contestada y fui bastante la oportunidad de aclarar mi propósito, los beneficios, la interpretación, y dudas del examen médico a cargo de la empresa solicitada. Entiendo que la realización de este examen es voluntaria y que tengo la oportunidad de acepar mi consentimiento en cualquier momento. Fui informado de las medidas para proteger la confidencialidad de mis resultados. Los resultados dados por mi en este examen son completos y verídicos. Autorizo al doctor(a) para que suministre a las personas o entidades contempladas en la legislación vigente, la información registrada en este documento, para el buen cumplimiento del sistema de seguridad y salud en el trabajo y para las situaciones contempladas en la misma legislación. Igualmente para que remita la Historia Clínica a la EPS a la cual sea cotizante cumplimiento oficio. Finalmente manifiesto que he leído y comprendido satisfactoriamente la anterior y que todas las casillas en blanco han sido totalmente antes de mi firma y que no encuentro en necesidad de agregar no consentimiento.

Médico

Aspirante o Trabajador

Firma:

Nombre: DAZORAMADOS FLORIAN CLAUDIA YOLIMA

R. M.: 50 0559 L.S.O.: 2779/2015

Firma:

Nombre: LEONEL TUNJANO DORA LILIANA

CC: 1121116520

ALCALDÍA DE ACACÍAS

PROCESO GESTIÓN GOBIERNO
CERT – X – 047 91
23/07/2023
Página 1 de 1

(0650)

LA SECRETARIA DE GOBIERNO MUNICIPAL DE ACACÍAS META

De conformidad con la Resolución Municipal N° 819 del 08 de Septiembre del 2022 "*Por la cual se hace una delegación de funciones en la Secretaria de Despacho*" establecido en el Artículo Primero, *en el cual delega a la Secretaria de Gobierno del Municipio de Acacías Meta o quien haga sus veces conforme a la facultad consagrada en el artículo 82 del Código Civil Colombiano y en el Artículo Segundo el Secretario de Gobierno expedirá las Certificados de Residencia.*

CERTIFICA

Que el(la) señor(a) Dora Liliana Leonel Tunjano, identificado con Cedula de ciudadanía 1122118530 expedida en Acacías-Meta, reside desde hace Treinta y seis (36) años, en el inmueble ubicado en la Calle 17a #03-49 del barrio/ vereda PALERMO - Zona Urbana del municipio de Acacías Meta.

Que a su vez se pudo constatar, en visita realizada en la fecha 12/07/2023 a través del tramite N 650-44 por los Técnicos Operativos del Área de Control Físico adscritos a la Secretaría de Gobierno Municipal.

Nota: El presente documento no reemplaza el certificado que trata el Decreto N° 1158 del 2019.

Certificado valido

La presente certificación se expide a solicitud escrita del interesado (a) Dada en Acacías Meta a la fecha Jul 25 de 2023, con una vigencia de doce (12) meses a partir de la fecha de su expedición

Licet Bautista Morales
Secretaria de Gobierno Municipal

Proyectó: Idir Fabian Gonzalez Bermudez, Profesional Universitario Área de Control Físico
Revisó: Licet Bautista Morales, Secretaria de Gobierno Municipal

Para verificar la integridad e inalterabilidad del presente documento consulte en el sitio web https://www.acacias.gov.co/ digitando el siguiente número de certificado: 650-44 o escaneando el Código Qr impreso en este certificado.

HOJA DE VIDA AUXILIAR DE ENFERMERIA HSJ

Luz Mery Infante Rodriguez

C.C. No 1.032.397.582 de Bogotá (Cund.)

DATOS PERSONALES

FECHA DE NACIMIENTO:	16 Septiembre de 1987
LUGAR DE NACIMIENTO:	Bogotá (Cundinamarca)
ESTADO CIVIL:	Unión Libre
DIRECCIÓN:	Manzana E Casa 01 Barrio Nuevo Horizonte Acacias (Meta)
TELÉFONO:	322 456 8908
CIUDAD:	Acacias (Meta)

ESTUDIOS REALIZADOS

PRIMARIA

COLEGIO:	Centro Educativo Republica China
CIUDAD:	Bogotá (Cundinamarca)

SECUNDARIA

COLEGIO:	Santiago de Compostella
GRADO:	Bachiller Académico
AÑO:	2015
CIUDAD:	Bogotá (Cundinamarca)

ENTIDAD:	ALCALDIA DE ACACIAS
CARGO DESEMPEÑADO:	Prestación de Servicios
TIEMPO LABORADO:	06 Meses
CELULAR:	322 456 8908
CIUDAD:	Acacias (Meta

ENTIDAD:	LABORATORIO CLINICO DOLLY R.
CARGO DESEMPEÑADO:	Auxiliar de Enfermeria
TIEMPO LABORADO:	03 Meses
CELULAR:	311 480 4732
CIUDAD:	Acacias (Meta

ENTIDAD:	INSTITUTO SANTAMARIA
CARGO DESEMPEÑADO:	Prestación de Servicios
TIEMPO LABORADO:	07 Meses
CELULAR:	657 4368
CIUDAD:	Acacias (Meta

REFERENCIA PERSONALES

NOMBRE:	Leidy Cordero
PROFESIÓN:	Jefe de Enfermeria
TELÉFONO:	311 227 5853
CIUDAD:	Acacias (Meta)

EXPERIENCIA LABORAL

ENTIDAD:	ADARGAS
CARGO DESEMPEÑADO:	Auxiliar de Enfermeria
TIEMPO LABORADO:	4 Meses
CELULAR:	321 216 0596
CIUDAD:	Acacias (Meta)

ENTIDAD:	NUEVO CAMINO
CARGO DESEMPEÑADO:	Auxiliar de Enfermeria
TIEMPO LABORADO:	4 Meses 14 Dias
CELULAR:	311 211 4452
CIUDAD:	Acacias (Meta)

ENTIDAD:	Unión Temporal
CARGO DESEMPEÑADO:	Auxiliar de Enfermeria
TIEMPO LABORADO:	01 Meses 14 Dias
CELULAR:	321 216 0596
CIUDAD:	Acacias (Meta)

ENTIDAD:	Alcaldia de Acacias
CARGO DESEMPEÑADO:	Prestación de Servicios Nro 16 de 201
TIEMPO LABORADO:	01 Meses 20 Dias
CELULAR;	(8) 657 4632
CIUDAD:	Acacias (Meta

ENTIDAD:	SURCAL
CARGO DESEMPEÑADO:	Promoción de Salud
TIEMPO LABORADO:	02 Meses
CELULAR:	05778878480
CIUDAD:	Acacias (Meta

Luz Mery Infante Rodriguez Hoja de Vida

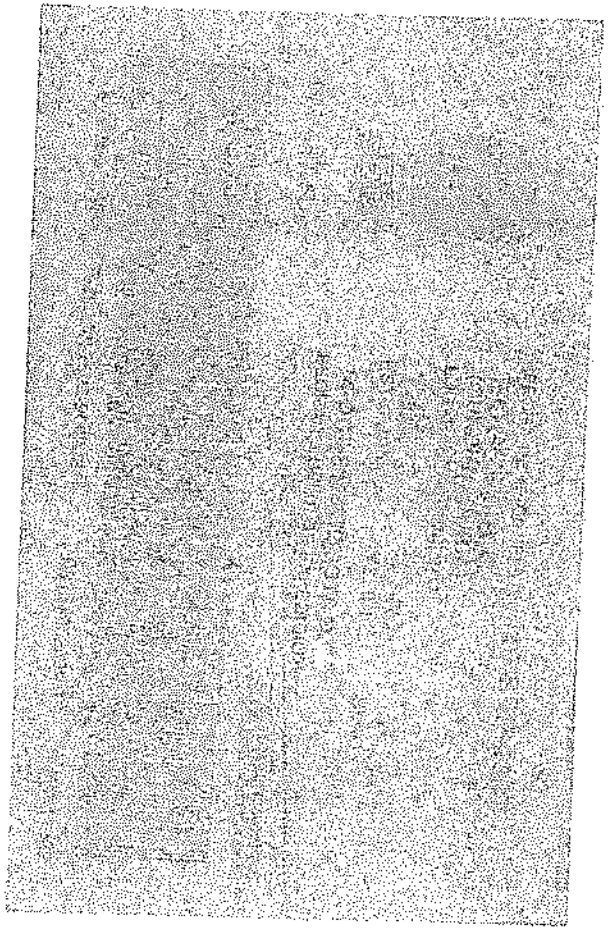
REFERENCIA FAMILIAR

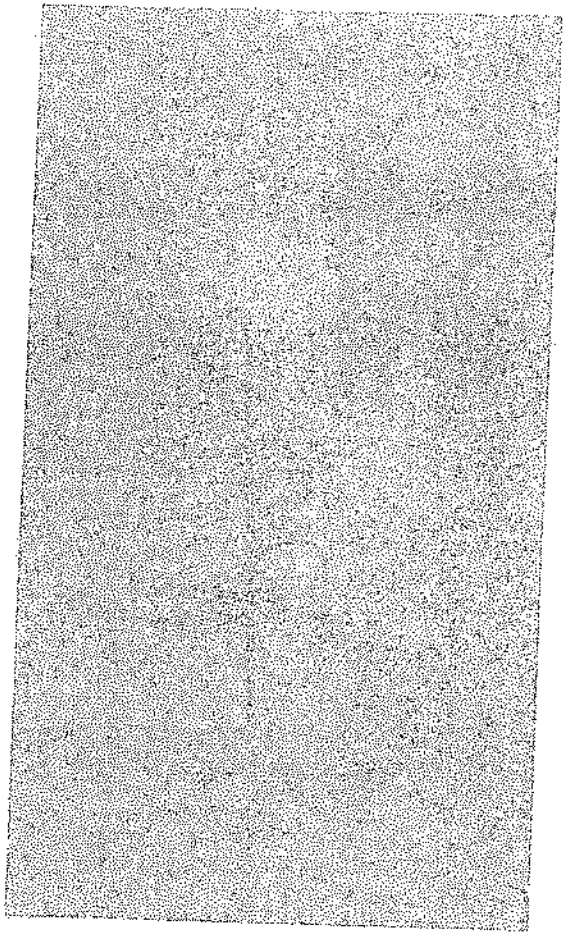
NOMBRE:	José Luis Cendales Arellano
PROFESIÓN:	Independiente
TELÉFONO:	313 339 5610
CIUDAD:	Acacías (Meta)

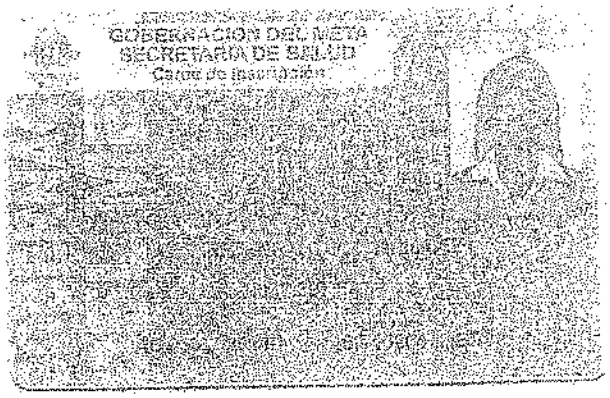
Luz Mery Infante Rodriguez
C.C. Nº No 1.032.397.582 de Bogotá (Cundinamarca)

Luz Mery Infante

2020









El Secretario de Salud del Meta
hace constar que el portador de esta carné cumplió con los
requisitos legales para ejercer la profesión

Resultado Nacional 2019-UC-21 [illegible]

CC	1032397592	LUZ	MERY	INFANTE	RODRIGUEZ	Ver

Información Detallada [CC 1032397592] LUZ MERY INFANTE RODRIGUEZ

2019-05-21 12:55:43 am

Información Académica

AUX	Local	Auxiliar en enfermería	2014-07-16	GOBERNACION DEL META	

La información académica se encuentra en proceso de actualización de conformidad con lo señalado por el Ministerio de Salud y Protección Social. El título (diploma) de grado puede consultarse ejerciendo su profesión u ocupación del área de la salud, presentando los documentos que acrediten el cumplimiento de los requisitos que se encontraban vigentes (Resolución de autorización de ejercicio anterior al Decreto 1295 de 2010 o Permiso o Matrícula Temporal, según la profesión, tarjeta profesional, matrícula profesional, etc.) o Registro Único Nacional del Talento Humano en Salud (RETHUS)

La República de Colombia

El Ministerio de Educación Nacional

y en su nombre el

Colegio Instituto Santiago de Compostella

Autorizado por la Secretaria de Educación de Bogotá D.C.
Según Resolución No. 5237 del 16 de Diciembre de 2005

Confiere a:

Infante Rodriguez Luz Mery

D.I. 1032397582 de Bogotá

El Titulo de:

Bachiller Académico

Por haber culminado satisfactoriamente los estudios correspondientes al nivel de Educación Media Académica, (Articulo 28 Ley 115 de 1.994) según los planes y programas vigentes

Firma Rector
c.c. 19225852 Mizalez

Secretario
Firma Secretario
c.c. 19470352 Bogotá

Anotado en el folio No. 72 del libro para control interno de Diplomas No. 02-2015
Dado en Bogotá D. C. a 06 de Diciembre de 2015.

No requiere registro de la Secretaria de Educación según Decreto 931 del 6 de Mayo de 1994 y 2150 del 5 de Diciembre de 1995 de la Presidencia de la República

Colegio Instituto
Santiago de Compostella
Resolución No. 5237 del 16 de Diciembre de 2.005 S.E.D.
CODIGO ICFES 140660- 140638-140637 CODIGO DANE 311001108684
Sede Mesa: Auda. Suba No. 128B- 51 Villamaria Cra 118 133 37
Bogotá - Colombia.

ACTA INDIVIDUAL DE GRADO

En la ciudad de Bogotá D.C. a los 06 días del mes de Diciembre del año 2015 se reunieron con el fin de formalizar la graduación de los estudiantes de Grado 11o. , los suscritos Rector y Secretario en la Rectoría del COLEGIO INSTITUTO SANTIAGO DE COMPOSTELLA institución Aprobada según Resolución No. 5237 del 16 de diciembre de 2005 en el Nivel de EDUCACIÓN MEDIA VOCACIONAL y autorizada por la secretaría de Educación de Bogotá D.C. para otorgar el título de BACHILLER ACADEMICO.

Comprobada la situación Legal y Académica de cada uno de los estudiantes que cursaron y aprobaron los estudios correspondientes al Nivel de Educación Media Académica, se procedió a otorgar el Título de BACHILLER ACADÉMICO, a los Graduandos cuyos nombres, apellidos y numero de Documento de Identidad se relaciona a continuación:

INFANTE RODRIGUEZ LUZ MERY
D.I. 1032397582 Bogotá.

Es fiel copia tomada del Acta original General de Graduación No. 02-15 de fecha 06 de Diciembre 2015 Promoción 21ª. Que consta de 171 estudiantes graduados; comienza con el nombre de Acosta Castillo Andrea Del Rocío y cierra con el nombre de Zuluaga Gallo Gloria Patricia. Firmada y sellada por el Padre Arnoldo Acosta Benfumea (Rector) y Alejandro Valderrama (Secretario).

Dada en Bogotá D.C., a los 06 días del mes de Diciembre de 2015.

No requiere ser registrada en la Secretaría de Educación según decreto 921 del 6 de Mayo de 1.994 y 2150 del 3 de Diciembre de 1995, de la Presidencia de la República.

P. Arnoldo Acosta Benfumea
Rector
C.C. 10.225.852 Manizales

Alejandro Valderrama Castro
Secretario
C.C. 19.470.352 Bogotá

La República de Colombia
El Ministerio de Educación Nacional
y en su nombre

INSTITUCIÓN DE EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO SANTA MARIA

ACUERDO 0152 DE 2010 DEL MINISTERIO DE LA PROTECCION SOCIAL
APROBADO MEDIANTE RESOLUCION No. 2133 DE 2009 Y 4660 DEL 16 DE JUNIO DE 2010
SECRETARIA DE EDUCACION DEPARTAMENTAL DEL META

Confiere a:

Luz Dery Infante Rodríguez

Identificado(a) con C.C. No. 1.032.397.582 de Acacías

Certificado de Técnico Laboral por Competencia en:

Auxiliar en Enfermería

Por haber cursado y aprobado satisfactoriamente los estudios Correspondientes al programa de Auxiliar en Enfermería con una duración de 1800 horas y haber cumplido todos los requisitos de promoción adoptados por la Institución de Educación para el Trabajo y el Desarrollo Humano en su proyecto educativo institucional, de acuerdo con las Leyes y las Normas reglamentarias Educativas Vigentes.

SONIA SILVA ALDAÑA
C.C. 1.121.830.962 de Villavicencio
Rectora

GERMAN ACOSTA ALVARADO
C.C. 86.057.725 de Villavicencio
Coordinador Académico

RUBIELA ALDAÑA AHUMADA
C.C. 21.178.410 de Acacías
Secretaria General

En constancia de lo anterior, se firma y se sella este diploma en Acacías (Meta), a los 5 días del mes de Julio de 2014

Acta general de graduación No. 19 del 5 de Julio de 2014
Folio No. 28 del Libro 01 de registro interno de la institución

INSTITUCIÓN DE EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO
Y EL DESARROLLO HUMANO
SANTA MARIA
ACACIAS - META

ACUERDO 0152 DEL MINISTERIO DE LA PROTECCIÓN SOCIAL
APROBADO MEDIANTE RESOLUCIÓN No. 2123 DE 2009 Y 4650 DEL 16 DE JUNIO DE 2010
SECRETARIA DE EDUCACIÓN DEPARTAMENTAL DEL META

ACTA DE GRADO No. 18

En Acacias (Meta), a los cinco (5) días del mes de Julio de 2014, se reunieron las directivas de la INSTITUCIÓN DE EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO SANTA MARIA, con el fin de formalizar la graduación del (la) alumno (a):

Luz Dery Infante Rodriguez

Identificado(a) con C.C. No. 1.032.397.582 de Acacias

Quien cursó y aprobó las asignaturas correspondientes del programa de Auxiliar en Enfermería, y cumplió satisfactoriamente los requisitos exigidos por los reglamentos de la Institución para otorgar el TITULO DE TÉCNICO LABORAL POR COMPETENCIAS EN:

Auxiliar en Enfermería

En nombre y representación de la INSTITUCIÓN DE EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO SANTA MARIA, La Rectora hizo entrega del diploma correspondiente, en presencia del Coordinador Académico y de la Secretaria General.

Dada en Acacias (Meta), a los cinco (5) días del mes de Julio de 2014.

SONIA [illegible] RUEDA
RECTORA

GERMAN ACOSTA ALVARADO
COORDINADOR ACADEMICO

RUSTELA ALDANA AHUMADA

Validación digital
https://cpim.redvd/0023078-227116

INSTITUCIÓN BADRA

Institución Badra certifica que

LUZMERY INFANTE RODRIGUEZ

DNI 1032397582 ha participado de

PREVENCIÓN DE LA HIPERTENSIÓN Y DIABETES

como parte del Programa del

CONGRESO DE MEDICINA TÁCTICA Y PREHOSPITALARIA

Diciembre del año 2020. Córdoba, Argentina.

Funiced

SAMUE

Sociedad Argentina de Medicina de Urgencias y Emergencias

Dr. Carlos Badra	Dr. Dario Badra	Dra. Alejandra Moral	Dra. Tania Zaragoza	Dr. José Martinez	Dr. Orlando Querencio
Presidente	Director Académico	Medico - Docente IB	Médica - Docente IB	Médico - Docente IB	Medico - Docente IB

Validación digital

https://qrgo.page.link/dem1032397582277352

INSTITUCIÓN BADRA

Institución Badra certifica que

LUZMERY INFANTE RODRIGUEZ

DNI 1032397582 ha participado de

BLEEDING CONTROL - CONTROL DE HEMORRAGIAS

como parte del Programa del

CONGRESO DE MEDICINA TÁCTICA Y PREHOSPITALARIA

Diciembre del año 2020. Córdoba, Argentina.

Funiced

SAMUE

Sociedad Argentina de Medicina de Urgencias y Emergencias

Dr. Carlos Badra
Presidente

Dr. Dario Badra
Director Académico

Dra. Alejandra Moral
Medico - Docente IB

Dra. Tania Zaraga
Médico - Docente IB

Dr. José Martinez
Médico - Docente IB

Dr. Orlando Quesenqlo
Médico - Docente IB

Validación digital

INSTITUCIÓN BADRA

Institución Badra certifica que

LUZMERY INFANTE RODRIGUEZ

DNI 1032397582 ha participado de

ACTUALIZACIONES EN EL MANEJO DE LA VÍA AÉREA

como parte del Programa del

CONGRESO DE MEDICINA TÁCTICA Y PREHOSPITALARIA

Diciembre del año 2020. Córdoba, Argentina.

Funiced

SAMUE

Sociedad Argentina de Medicina de Urgencias y Emergencias

Dr. Carlos Badra
Presidente

Dr. Dario Badra
Director Académico

Dra. Alejandra Moral
Médico - Docente IB

Dra. Tamara Zarraga
Médico - Docente IB

Dr. Jose Martinez
Medico - Docente IB

Dr. Orlando Quesenicio
Médico - Docente IB

Validación digital

https://qrpn.recibir/1032397582

INSTITUCIÓN BADRA

Institución Badra certifica que

LUZMERY INFANTE RODRIGUEZ

DNI 1032397582 ha participado de

PRIMEROS AUXILIOS PSICOLÓGICOS: INTERVENCIÓN EN CRISIS

como parte del Programa del

CONGRESO DE MEDICINA TÁCTICA Y PREHOSPITALARIA

Diciembre del año 2020. Córdoba, Argentina.

Funiced

SAMUE

Sociedad Argentina de Medicina de Urgencias y Emergencias

Dr. Carlos Badra
Presidente

Dr. Dario Badra
Director Académico

Dra. Alejandra Moral
Medico - Docente IB

Dra. Tania Zarraga
Médico - Docente IB

Dr. José Martínez
Médico - Docente IB

Dr. Orlando Querencio
Médico - Docente IB

Validación digital

https://pdm.redvp.org/validar/0b2a2b1b0a0d0c0a0b0a0d0c0a0b0a0d

INSTITUCIÓN BADRA

Institución Badra certifica que

LUZMERY INFANTE RODRIGUEZ

DNI 1032397582 ha participado de

ATENCIÓN TÁCTICA DEL TRAUMA EN CONTEXTOS HOSTILES

como parte del Programa del

CONGRESO DE MEDICINA TÁCTICA Y PREHOSPITALARIA

Diciembre del año 2020. Córdoba, Argentina.

Funiced

SAMUE

Sociedad Argentina de Medicina de Urgencias y Emergencias

Dr. Carlos Badra
Presidente

Dr. Dario Badra
Director Académico

Dra. Alejandra Moral
Médico - Docente IB

Dra. Tania Zarraga
Médico - Docente IB

Dr. José Martínez
Médico - Docente IB

Dr. Orlando Querencio
Médico - Docente IB

Validación digital

https://app.redcapcloud.com/validate

INSTITUCIÓN BADRA

Institución Badra certifica que

LUZMERY INFANTE RODRIGUEZ

DNI 1032397582 ha participado de

EL XABCDE DEL TRAUMA

como parte del Programa del

CONGRESO DE MEDICINA TÁCTICA Y PREHOSPITALARIA

Diciembre del año 2020. Córdoba, Argentina.

Funiced

SAMUE

Sociedad Argentina de Medicina de Urgencias y Emergencias

Dr. Carlos Badra	Dr. Dario Badra	Dra. Alejandra Moral	Dra. Tania Zaragoza	Dr. José Martinez	Dr. Orlando Querencio
Presidente	Director Académico	Médico - Docente I5	Médico - Docente I8	Médico - Docente I5	Médico - Docente I2

Validación digital

https://validar.badra.com

INSTITUCIÓN BADRA

Institución Badra certifica que

LUZMERY INFANTE RODRIGUEZ

DNI 1032397582 ha participado de

ACTUALIZACIONES EN EL MANEJO DE QUEMADURAS

como parte del Programa del

CONGRESO DE MEDICINA TÁCTICA Y PREHOSPITALARIA

Diciembre del año 2020. Córdoba, Argentina.

Funiced

SAMUC

Sociedad Argentina de Medicina de Urgencias y Emergencias

Dr. Carlos Badra
Presidente

Dr. Dario Badra
Director Académico

Dra. Alejandra Moral
Medico - Docente IB

Dra. Tomás Zamaga
Médico - Docente IB

Dr. José Martínez
Médico - Docente IB

Dr. Orlando Querencio
Médico - Docente IB

El Centro de Aprendizaje y Capacitación CENACAP

Resolución No. 5733 del 28 noviembre de 2017 de la Secretaría de Educación Departamental

Certifica que:

LUZ MERY INFANTE RODRÍGUEZ

C.C. 1.032.397.582 expedida en Bogotá D.C.

Realizó y aprobó el curso de:

ATENCIÓN DE EMERGENCIAS, PRIMER RESPONDIENTE Y MANEJO DE ELEMENTOS PARA EMERGENCIAS NIVEL I.I.

(Intensidad Total de 36 Horas)

HANS ALBERTO BRACHO CARPETA
Director Académico

Acacías - Meta, 28 de febrero de 2020

2020-568

El Centro de Aprendizaje y Capacitación CENACAP

Resolución No. 5322 del 30 de septiembre de 2017 de la Secretaría de Educación Departamental

Certifican que:

LUZ MERY INFANTE RODRÍGUEZ

C.C. 1.032.397.582 expedida en Bogotá D.C.

Realizó y aprobó el curso de:

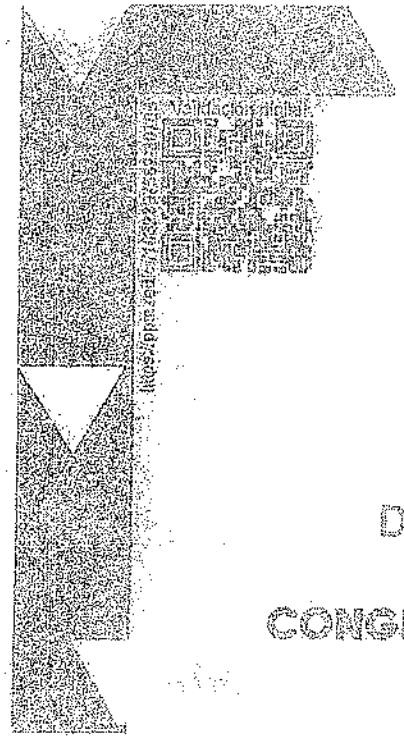
ATENCIÓN DE EMERGENCIAS, PRIMER RESPONDIENTE Y MANEJO DE ELEMENTOS PARA EMERGENCIAS NIVEL I.1.

(Intensidad Total de 36 Horas)

[illegible]

Bogotá, [illegible] de 2020

2020-0159



INSTITUCIÓN BADRA

Institución Badra certifica que

LUZMERY INFANTE RODRIGUEZ

DNI 1032397582 ha participado de

DESOBSTRUCCIÓN DE LA VÍA AÉREA (OVACE)

como parte del Programa del

CONGRESO DE MEDICINA TÁCTICA Y PREHOSPITALARIA

Diciembre del año 2020. Córdoba, Argentina.

Funiced

SAMU

Sociedad Argentina de Medicina de Urgencias y Emergencias

Dr. Carlos Badra
Presidente

Dr. Darío Badra
Director Académico

Dra. Alejandra Moral
Médico - Docente IB

Dra. Tarragona
Médico - Docente IB

Dr. José Martínez
Médico - Docente IB

Dr. Orlando Querendo
Médico - Docente IB

INSTITUCIÓN BADRA

Institución Badra certifica que

LUZMERY INFANTE RODRIGUEZ

DNI 10323975S2 ha participado de

RCP AVANZADA CON SIMULACIÓN CLÍNICA

como parte del Programa del

CONGRESO DE MEDICINA TÁCTICA Y PREHOSPITALARIA

Diciembre del año 2020, Córdoba, Argentina.

Funiced — Fundación Internacional para el Desarrollo de la Educación

SAMUE — Sociedad Argentina de Medicina de Urgencias y Emergencias

Dr. Carlos Badra	Dr. Daniel Badra	Dra. Alejandra Morul	Dra. Tamara Arango	Dr. José Martinez	Dr. Orlando Guerrero
Presidente	Director Académico	Médico - Docente IB	Médico - Docente IB	Médico - Docente IB	Médico - Docente IB

INSTITUCIÓN BADRA

Institución Badra certifica que

LUZMERY INFANTE RODRIGUEZ

DNI 1032397582 ha participado de

ACTUALIZACIONES EN RCP Y DEA

como parte del Programa del

CONGRESO DE MEDICINA TÁCTICA Y PREHOSPITALARIA

Diciembre del año 2020. Córdoba, Argentina.

Funiced

SAMUE

Sociedad Argentina de Medicina de Urgencias y Emergencias

Dr. Carlos Badra	Dr. Darío Badra	Dra. Alejandra Morel	Dra. Tania Echenique	Dr. José Martínez	Dr. Orlando Quetencio
Presidente	Director Académico	Médico - Docente IB	Médico - Docente IB	Médico - Docente IB	Médico - Docente IB

INSTITUCIÓN BADRA

Institución Badra certifica que

Luzmery Infante Rodriguez

1032377582

ha participado del Taller

"Introducción al Instructorado en Emergencias Médicas"

como parte de las Jornadas Intensivas de

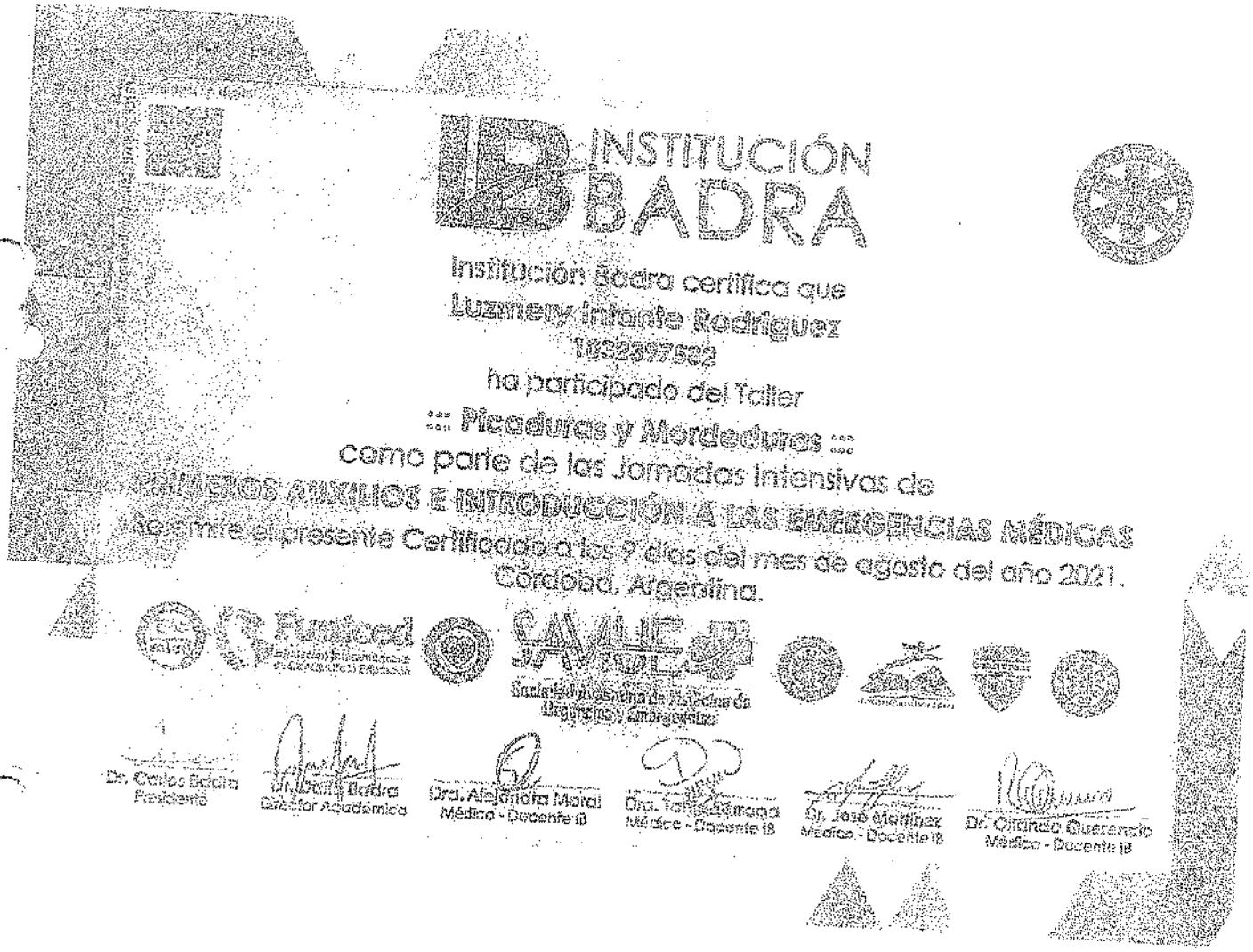
PRIMEROS AUXILIOS E INTRODUCCIÓN A LAS EMERGENCIAS MÉDICAS

se emite el presente Certificado a los 9 días del mes de agosto del año 2021.

Córdoba, Argentina.

Sociedad Argentina de Catástrofes en Urgencias y Emergencias

Dr. Carlos Badra	Dr. Cecilia Badra	Dra. Alejandra Moral	Dra. Jorge Noriega	Dr. José Martínez	Dr. Orlando Guerrero
Presidente	Directora Académica	Médica - Docente IB	Médica - Docente IB	Médica - Docente IB	Médico - Docente IB



https://s3-us-west-2.amazonaws.com/prod-media/certificados/talleres/2021-08/2116220/e22-45151.jpg

INSTITUCIÓN BADRA

Institución Badra certifica que

Luzmery Infante Rodríguez

16823075B2

ha participado del Taller

::: Convulsiones, ACV e Hipertensión :::

como parte de las Jornadas Intensivas de

PRIMEROS AUXILIOS E INTRODUCCIÓN A LAS EMERGENCIAS MÉDICAS

Se emite el presente Certificado a los 2 días del mes de agosto del año 2021.

Córdoba, Argentina.

Sindicato Argentino de Médicos de Urgencias Extrahospitalarias

Dr. Carlos Badra	Dr. José Badra	Dra. Alejandra Maral	Dra. Tania Arriaga	Dr. Jesús Martínez	Dr. Orlando Quintanilla
Presidente	Director Académico	Médica - Docente IB	Médica - Docente IB	Médico - Docente IB	Médico - Docente IB

INSTITUCIÓN BADRA

Institución Badra certifica que

Luzmery Infante Rodriguez

1092197582

ha participado del Taller

::: Asma y Diabetes :::

como parte de las Jornadas Intensivas de

PRIMEROS AUXILIOS E INTRODUCCIÓN A LAS EMERGENCIAS MÉDICAS

Se emite el presente Certificado a los 9 días del mes de agosto del año 2021.

Córdoba, Argentina.

Sociedad Argentina de Pediatría de Urgencias y Emergencias

Dr. Carlos Badra
Presidente

Prof. Badra
Director Académico

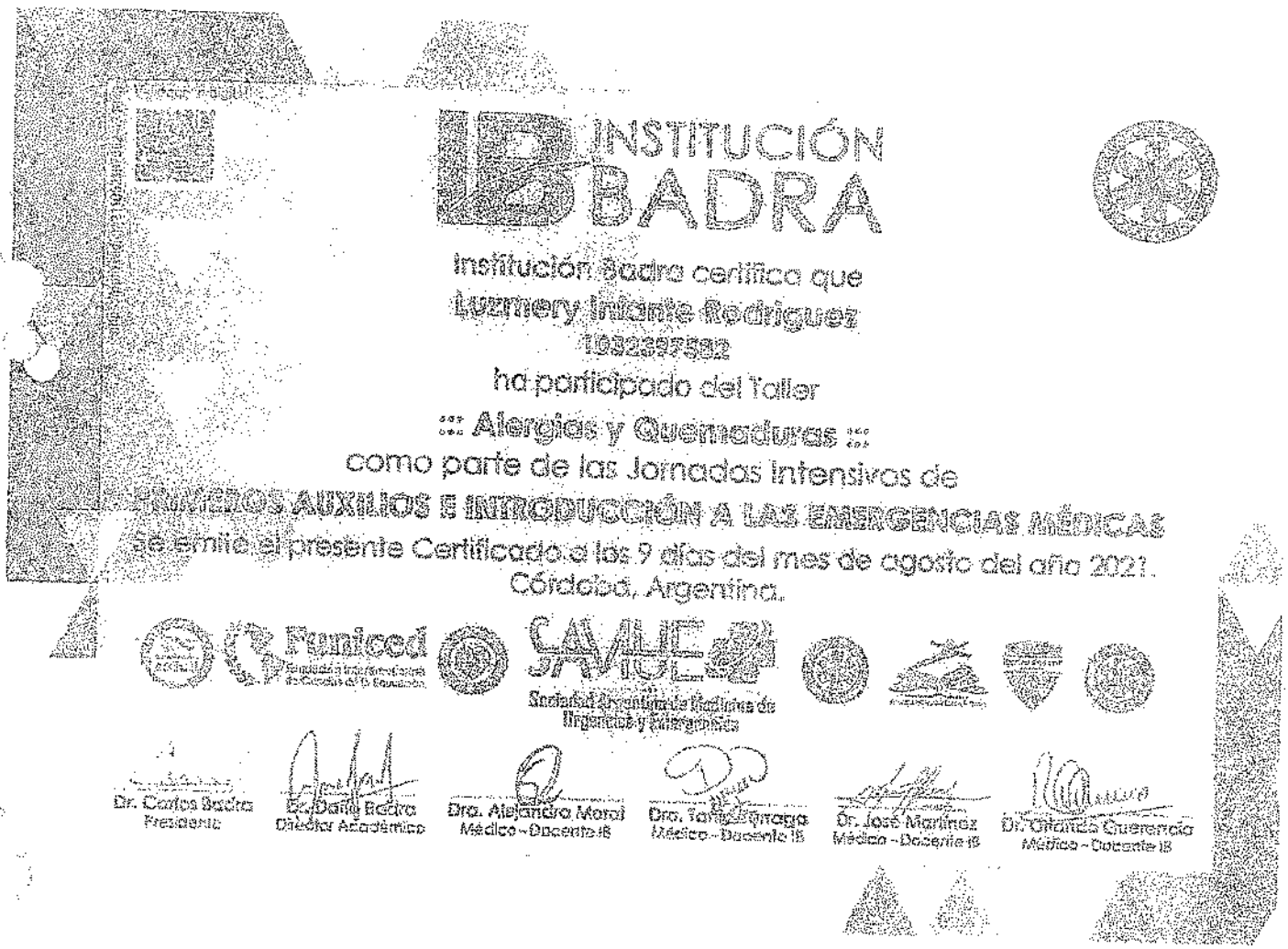
Dra. Alejandra Morat
Médico - Docente IB

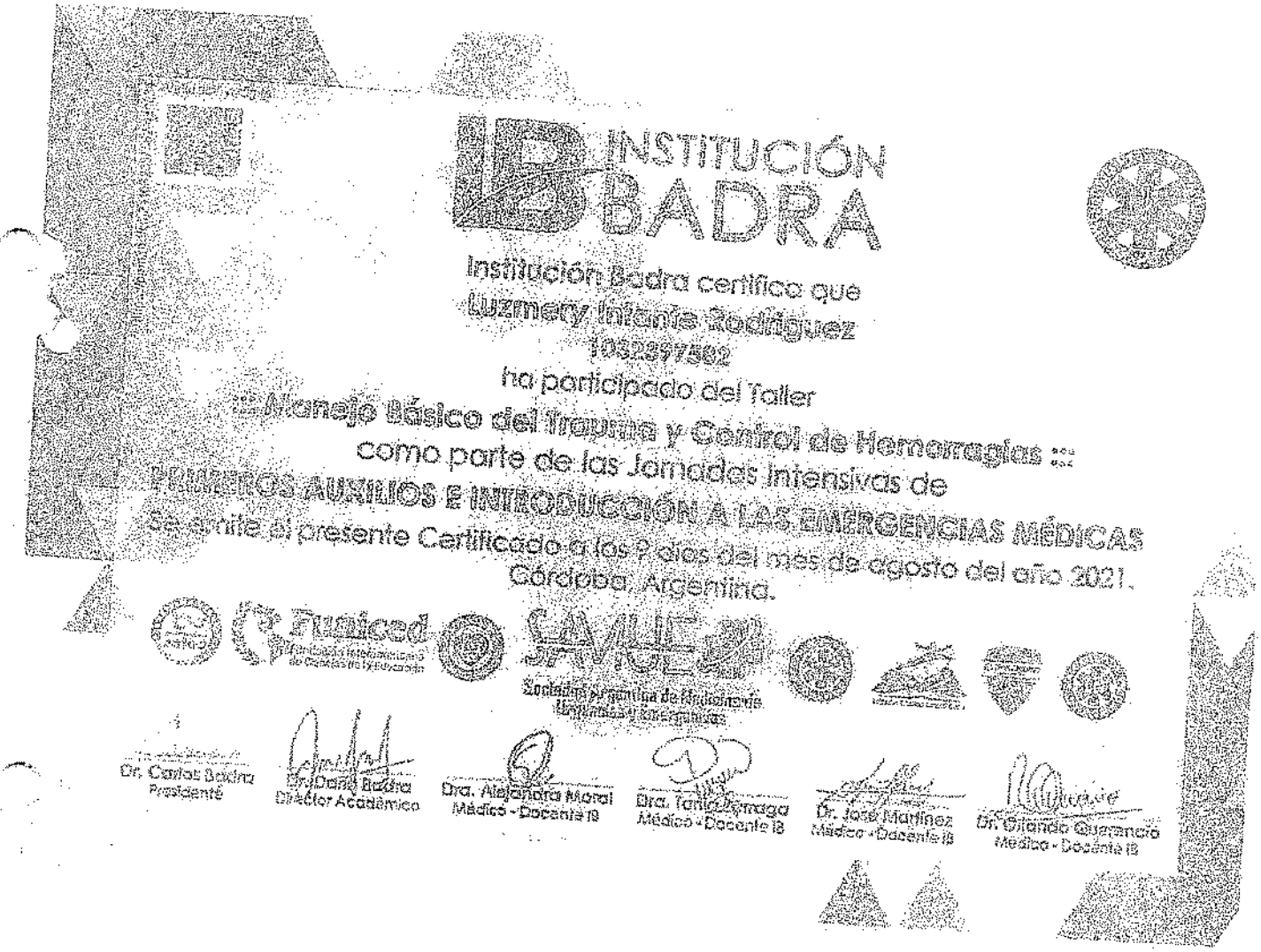
Dra. Tania Zuñiga
Médico - Docente IB

Dr. José Martinez
Médico - Docente IB

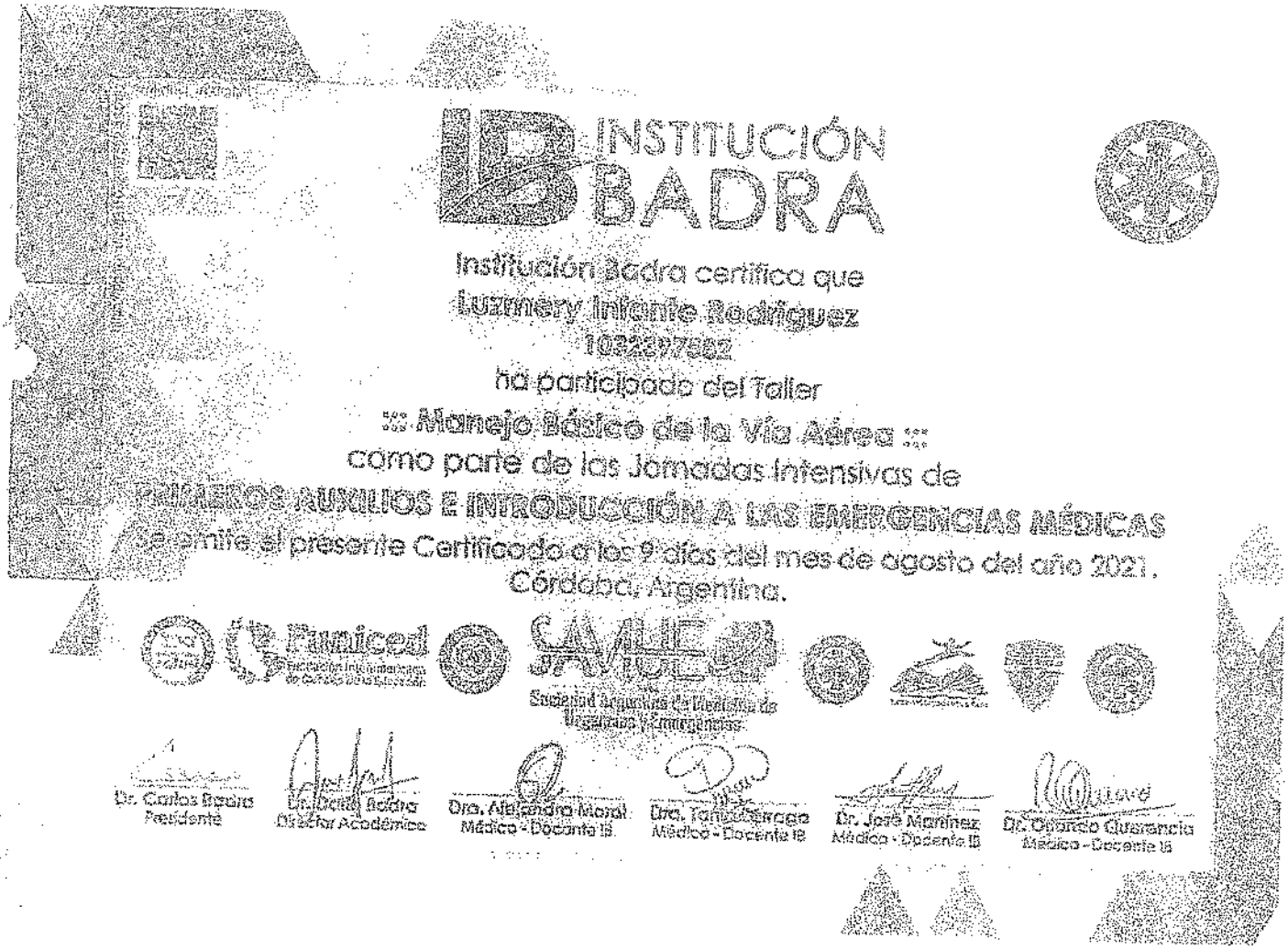
Dr. Orlando Quevedo
Médico - Docente IB

https://s3-us-west-2.amazonaws.com/public/images/certificates/talleres/2021-08/2109235975B2-33r3n.jpg


INSTITUCIÓN
BADRA
Institución Badra certifica que
Luzmery Infante Rodriguez
1092397532
ha participado del Taller
::: Alergias y Quemaduras :::
como parte de las Jornadas Intensivas de
PRIMEROS AUXILIOS E INTRODUCCIÓN A LAS EMERGENCIAS MÉDICAS
Se emite el presente Certificado a los 9 días del mes de agosto del año 2021.
Córdoba, Argentina.
Funiced
SAVE
Sociedad Argentina de Medicina de Urgencias y Emergencias
Dr. Carlos Badra
Presidente
Dr. Daniel Badra
Director Académico
Dra. Alejandra Moral
Médico - Docente IB
Dra. Tania Arriaga
Médico - Docente IB
Dr. José Martínez
Médico - Docente IB
Dr. Orlando Guerrero
Médico - Docente IB



https://s3-us-west-2.amazonaws.com/prod-images/certificates/talleres/2021-08/2116282397582-49434.jpg



INSTITUCIÓN BADRA

Institución Badra certifica que

Luzmery Infante Rodriguez

1032397582

ha participado del Taller

::: Manejo Básico de la Vía Aérea :::

como parte de las Jornadas Intensivas de

BOMBEROS AUXILIOS E INTRODUCCIÓN A LAS EMERGENCIAS MÉDICAS

Se emite el presente Certificado a los 9 días del mes de agosto del año 2021.

Córdoba, Argentina.

Sociedad Argentina de Medicina de Urgencias y Emergencias

Dr. Carlos Badra
Presidente

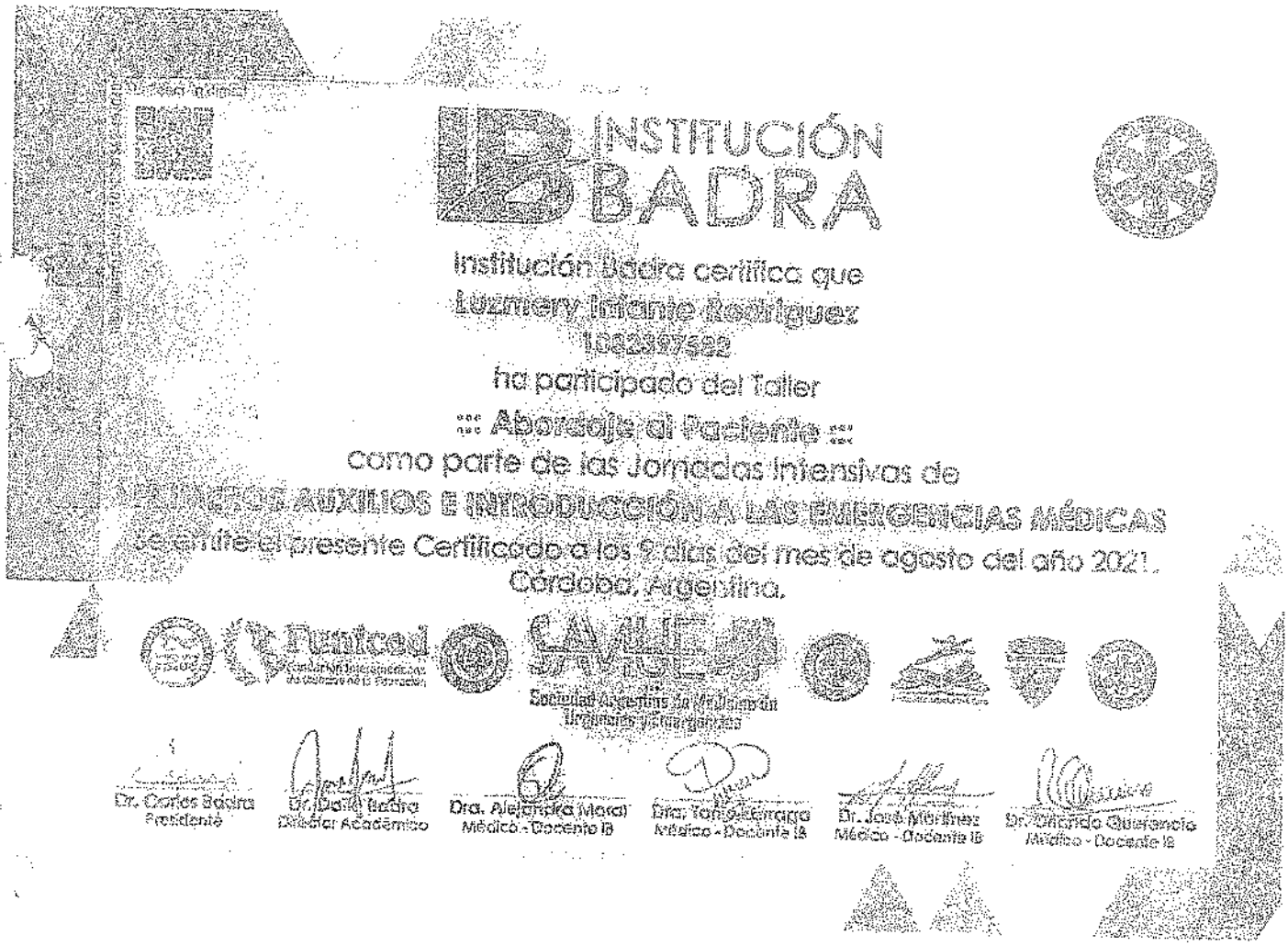
Dr. Daniel Badra
Director Académico

Dra. Alejandra Moral
Médico - Docente IB

Dra. Tania Garcia
Médico - Docente IB

Dr. José Martinez
Médico - Docente IB

Dr. Orlando Quaranta
Médico - Docente IB


INSTITUCIÓN
BADRA
Institución Badra certifica que
Luzmery Infante Rodriguez
1062397522
ha participado del Taller
"Abordaje al Paciente"
como parte de las Jornadas Intensivas de
SOPORTES AUXILIOS E INTRODUCCIÓN A LAS EMERGENCIAS MÉDICAS
Se emite el presente Certificado a los 9 días del mes de agosto del año 2021.
Córdoba, Argentina.
Sociedad Argentina de Medicina
Dr. Carlos Badra
Presidente
Dr. Daniel Badra
Director Académico
Dra. Alejandra Moral
Médico - Docente IB
Dra. Tamara Enriquez
Médico - Docente IB
Dr. José Martinez
Médico - Docente IB
Dr. Orlando Quarencio
Médico - Docente IB