REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NUMERO **1.005.626.707**
**MENDOZA MERCADO**
APELLIDOS
**MARCELY SUSANA**
NOMBRES

Marcely Mendoza
FIRMA





ÍNDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **14-SEP-2000**
**SINCELEJO**
**(SUCRE)**
LUGAR DE NACIMIENTO
**1.54** ESTATURA **O+** G.S. RH **F** SEXO
**03-OCT-2018 SAMPUES**
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA

P-2816000-01051521-F-1005626707-20181219 **0063**783347A 1 7915163604

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*

## MARCELY SUSANA MENDOZA MERCADO

*Con Cedula de Ciudadania No. 1005626707*

*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**

**ENFERMERIA.**

*En testimonio de lo anterior, se firma el presente Titulo en Sincelejo, a los dieciocho (18) dias del mes de febrero de dos mil diecinueve (2019)*

Firmado Digitalmente por
MARCO EUGENIO GOMEZ ORDOSGOITIA
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE
Autenticidad del Documento
Bogotá - Colombia

MARCO EUGENIO GOMEZ ORDOSGOITIA
DIRECTOR REGIONAL CENTRO DE LA INNOVACION, LA TECNOLOGIA Y LOS SERVICIOS
REGIONAL SUCRE

**43482023 - 18/02/2019**
No y 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 954200136688 3CC1005626707C.

REPÚBLICA DE COLOMBIA

DEPARTAMENTO DE SUCRE
G O B E R N A C I O N
SECRETARIA DE SALUD DEPARTAMENTAL

RESOLUCIÓN Nº 316 DE 2019 Hoja 1

"Por medio de la cual se concede una autorización para el ejercicio profesional"

a Secretaria de Salud Departamental de Sucre en cumplimiento de sus funciones legales y en las nferidas en el Decreto 1352 de julio de 2000, por el cual se modifica parcialmente el Decreto 1875 e 1994 del Ministerio de Salud; la Ley 1164 de 2007; Resolución 3030 de 2014 del Ministerio de alud y Protección Social y

**CONSIDERANDO:**

ue, mediante radicado **No. 2019-003372** de fecha **26** de **Febrero** de **2019** la señora **MARCELY USANA MENDOZA MERCADO,** identificado(a) con cédula de ciudadanía **No. 1.005.626.707 de ampues - Sucre**, solicitó a la Secretaría de Salud Departamental de Sucre la autorización para el ercicio profesional según Título de **TECNICO EN ENFERMERIA** que le otorgó el **SERVICIO ACIONAL DE APRENDIZAJE "SENA",** según Acta de Grado **No. 43482023** del día **18** de **ebrero** de **2019.**

ue, dicho **TITULO** se encuentra debidamente registrado con el **No. 43482023** del día **18** de **ebrero** de **2019,** por el **SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE "SENA".**

ue en virtud de lo anterior,

**RESUELVE:**

**RTICULO PRIMERO:** Autorícese a la señora **MARCELY SUSANA MENDOZA MERCADO,** ntificado(a) con cédula de ciudadanía **No. 1.005.626.707 de Sampues - Sucre**, para ejercer la ofesión de **TECNICO EN ENFERMERIA**, en todo el territorio nacional.

**RTICULO SEGUNDO:** A partir de la expedición de la presente Resolución, el profesional quedará crito en el Registro Único Nacional del Talento Humano en Salud (RETHUS).

**TICULO TERCERO**: La presente Resolución rige a partir de la fecha de su expedición.

**NOTIFÍQUESE Y CÚMPLASE**

da en Sincelejo, a los 26 MAR 2019

**TRICIA ROCÍO CHICA PACHECO**
retaría de Salud Departamental

to. Virginia OLIVERO GARCIA (Enfermera Profesional Organización y Desarrollo)
VILMA ROSA CABARCAS QUANT (Profesional Especializado Organización y Desarrollo)
Luis Guillermo Ortega/ Asesor de Despacho

Sincelejo, Sucre _____
A la fecha notifiqué personalmente al Señor (a)
_____ C.C
No. _____

Firma

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.103.106.391

HERNANDEZ ORTEGA
APELLIDOS

ERIKA PATRICIA
NOMBRES



Erika Hernandez O
FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 17-OCT-1989

COROZAL
(SUCRE)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.55 ESTATURA | O+ G.S. RH | F SEXO

20-ENE-2009 COROZAL
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

P-2804000-00159283-F-1103106391-20090613 0012495342A 1 26587651

CEPRODENT®
CENTRO DE ESTUDIOS TECNICOS

CEPRODENT S.A.S.
NIT. 823.000.500-7

20 AÑOS
EDUCANDO CON EL CORAZÓN

RATIFICANDO SU EXCELENCIA ACADÉMICA CON
CERTIFICACIÓN DE CALIDAD
CELAC ISO 9001
CELAC NTC 5555
CELAC NTC 5583

# CEPRODENT S.A.S.

## ACTA Nº 44

LA SUSCRITA DIRECTORA GENERAL, EL SUSCRITO DIRECTOR ACADEMICO Y SECRETARIA GENERAL DE CEPRODENT S.A.S, EN REUNION EFECTUADA EL DIA 17 DEL MES DICIEMBRE DE **2015**, CONSIDERANDO QUE:

## ERIKA PATRICIA HERNANDEZ ORTEGA

C.C. Nº 1103106391 de Corozal

CUMPLIÓ SATISFACTORIAMENTE CON TODOS LOS REQUISITOS EXIGIDO POR LOS ESTATUTOS DE LA INSTITUCION, RESUELVE OTORGARLE EL CERTIFICADO DE APTITUD OCUPACIONAL COMO TECNICO LABORAL POR COMPETENCIAS EN:

# AUXILIAR EN ENFERMERIA

EN NOMBRE Y REPRESENTACION DEL CENTRO DE ESTUDIOS TECNICOS "CEPRODENT S.A.S." Y PREVIO JURAMENTO DE RIGOR, LA DIRECTORA GENERAL, EL DIRECTOR ACADEMICO Y LA SECRETARIA GENERAL HACEN ENTREGA DEL PRESENTE CERTIFICADO REGISTRADO EN EL FOLIO Nº 8272 DEL LIBRO GENERAL DE EGRESADOS

PARA CONSTANCIA SE FIRMA EN SINCELEJO A LOS 17 DEL MES DICIEMBRE DE 2015.

**Lic. ZORAIDA PEÑA RODRIGUEZ**
**Directora General.**

**Dr. ALBERTO GOMEZ JIMENEZ**
**Director Académico**

**MARIA LUCILA DAZA**
**Secretaria General**

**CEPRODENT**®
**CENTRO DE ESTUDIOS TECNICOS**

CEPRODENT S.A.S.
NIT. 823.000.500-7

RATIFICANDO SU EXCELENCIA ACADÉMICA CON
CERTIFICACIÓN DE CALIDAD

CELAC CELAC CELAC

República de Colombia

Departamento de Sucre

# CENTRO DE ESTUDIOS TÉCNICOS

Sincelejo - Sucre

Con Licencia de Funcionamiento Nº 0869 del 05 de Marzo de 2015, emanada de la Secretaria de Educación Municipal y Acuerdo Nº 271 de Julio 24 de 2009.
Con Resolución de Aprobación Nº 2939 del 28 de Abril de 2010.
Certificación de calidad ISO 9001 Nº 10.034 – 1; NTC 5555 Nº 20.034 – 1;
NTC 5663 Nº 30.118 – 1 del 09 de Mayo de 2013.

CERTIFICA QUE:

## *Erika Patricia Hernandez Ortega*

*C.C. Nº 1103106391 de Corozal*

Aprobó el Programa de **AUXILIAR EN ENFERMERIA,** con una intensidad de 1800 horas. En consecuencia se le expide el certificado de Aptitud Ocupacional por Competencia como:

## *Auxiliar en Enfermería*

Por razón de haber cursado el Programa durante el periodo comprendido entre Agosto de 2013 y Diciembre de 2014 y haber logrado los objetivos propuestos.

Para constancia se expide en Sincelejo Sucre hoy 17 de Diciembre de 2015.

Lic. Zoraida Peña Rodríguez
Directora

Dr. Alberto Gómez Jiménez
Director Académico

María Lucila Daza G.
Secretaria General

Libro de registro Nº 09 Folio Nº 8277 del 17 de Diciembre de 2015.

REPUBLICA DE COLOMBIA
GOBERNACION DE SUCRE
SECRETARIA DE SALUD DEPARTAMENTAL

**TARJETA AUXILIAR**

## ERIKA PATRICIA HERNANDEZ

C.C. 1103106391 DE COROZAL

TITULO

**AUXILIAR EN ENFERMERIA**

INSTITUCION EDUCATIVA
**CEPRODENT**

REG. FOLIO
**9286**

TARJETA AUXILIAR

**Esta Tarjeta es documento público y se expide de conformidad con la Ley No. 1164 del 3 de Octubre de 2007.**

**Si esta Tarjeta es encontrada, favor devolverla a la Secretaría de Salud Departamental.**

**SECRETARIO DE SALUD DEPARTAMENTAL**



**FECHA DE ELABORACIÓN:**
**Sincelejo, Enero 18 de 2016**

CEPRODENT
CENTRO DE ESTUDIOS TECNICOS

REPUBLICA DE COLOMBIA

Sincelejo – Sucre

Con Licencia de funcionamiento N° 0869 del 05 de Marzo de 2015, emanada de la Secretaria de Educación Municipal

HACE CONSTAR QUE:

## *Erika Patricia Hernandez Ortega*

*C.C. N° 1103106391 de Corozal*

*Asistió al Seminario de:*

## *"Reanimación Cerebro Cardio Pulmonar"*

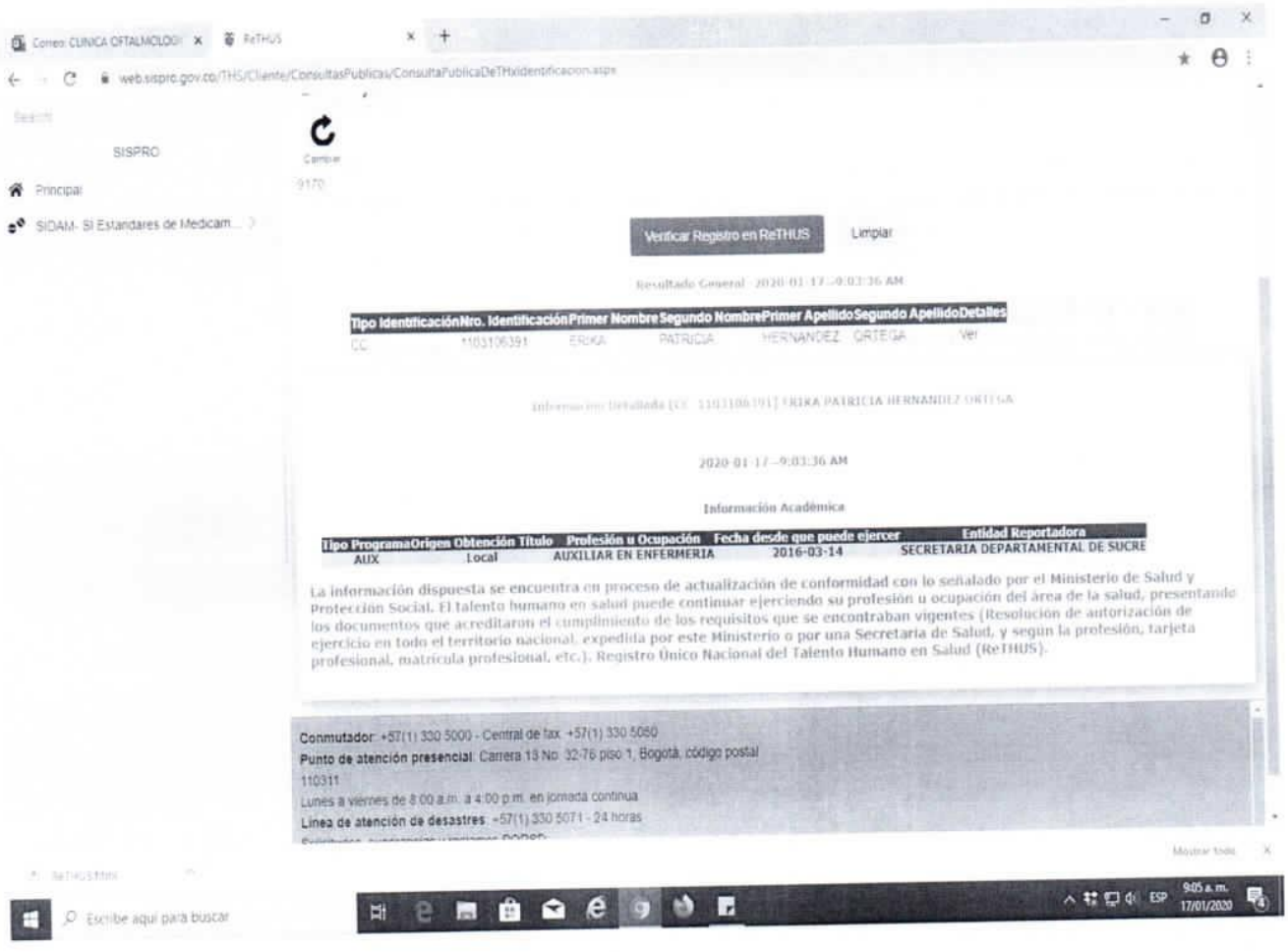
*Con una intensidad de veinticinco (25) horas.*

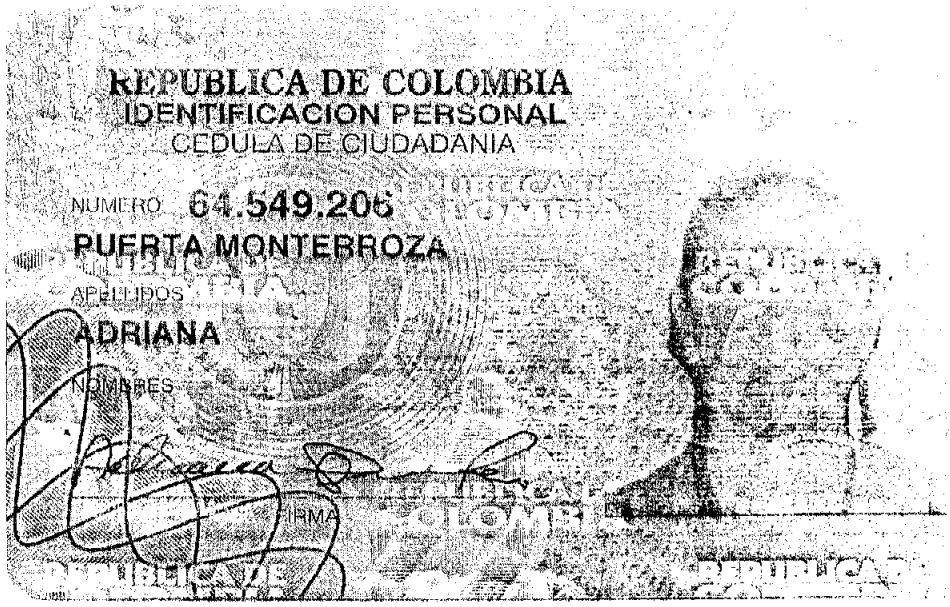
*Para constancia se firma en Sincelejo a los 17 días del mes de Diciembre de 2015.*

*Lic. Zoraida Peña Rodriguez*
*Directora General*

*Dr. Alberto Gomez Jimenez*
*Director Academico*

*Maria Lucila Daza Garcia*
*Secretaria General*


Correo: CLINICA OFTALMOLOGI
ReTHUS
web.sispro.gov.co/THS/Cliente/ConsultasPublicas/ConsultaPublicaDeTHxIdentificacion.aspx
SISPRO
Principal
SIDAM- SI Estandares de Medicam...
Limpiar
9170
Verificar Registro en ReTHUS
Limpiar
Resultado General - 2020-01-17 - 9:03:36 AM
Tipo Identificación Nro. Identificación Primer Nombre Segundo Nombre Primer Apellido Segundo Apellido Detalles
CC 1103106391 ERIKA PATRICIA HERNANDEZ ORTEGA Ver
Información Detallada [CC - 1103106391] ERIKA PATRICIA HERNANDEZ ORTEGA
2020-01-17 - 9:03:36 AM
Información Académica
Tipo Programa Origen Obtención Título Profesión u Ocupación Fecha desde que puede ejercer Entidad Reportadora
AUX Local AUXILIAR EN ENFERMERIA 2016-03-14 SECRETARIA DEPARTAMENTAL DE SUCRE
La información dispuesta se encuentra en proceso de actualización de conformidad con lo señalado por el Ministerio de Salud y Protección Social. El talento humano en salud puede continuar ejerciendo su profesión u ocupación del área de la salud, presentando los documentos que acreditaron el cumplimiento de los requisitos que se encontraban vigentes (Resolución de autorización de ejercicio en todo el territorio nacional, expedida por este Ministerio o por una Secretaría de Salud, y según la profesión, tarjeta profesional, matrícula profesional, etc.). Registro Único Nacional del Talento Humano en Salud (ReTHUS).
Conmutador: +57(1) 330 5000 - Central de fax: +57(1) 330 5050
Punto de atención presencial: Carrera 13 No. 32-76 piso 1, Bogotá, código postal 110311
Lunes a viernes de 8:00 a.m. a 4:00 p.m. en jornada continua
Línea de atención de desastres: +57(1) 330 5071 - 24 horas
Mostrar todo
Escribe aquí para buscar
ESP
9:05 a. m.
17/01/2020



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 64.549.206

PUERTA MONTERROZA

APELLIDOS

ADRIANA

NOMBRES

FIRMA

FECHA DE NACIMIENTO 23-ENE-1964

SINCELEJO
(SUCRE)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.62 ESTATURA

A+ G.S. RH

F SEXO

09-AGO-1982 SINCELEJO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES

INDICE DERECHO

A-0511800-00145888-F-0064549206-20090108 0009348790A 1 6250003362

DASSSALUD

*TARJETA PROFESIONAL*



**ADRIANA**
**PUERTA MONTERROZA**
CC 64.549.206 de Sincelejo-Sucre

**No. 153**

Profesión: **INSTRUMENTADOR QUIRURGICO**
Especialidad:
Universidad. **CORPORACION.UNIV. RAFAEL NUÑEZ**

| Firma profesional | Líder de Programa Organización y Desarrollo |
|---|---|

Fecha de Expedición: **15 de Febrero de 2010**

*LA REPUBLICA DE COLOMBIA*

*y en su nombre la*

*CORPORACION UNIVERSITARIA RAFAEL NUÑEZ*

*en atención a que*

**ADRIANA PUERTA MONTERROZA**

**C.C. No. 64.549.206 de Sincelejo (Sucre)**

*Ha completado todos los estudios que el Ministerio de Educación Nacional, el Instituto Colombiano para el Fomento de la Educación Superior- I C F E S - y el Reglamento Estudiantil exigen para optar el título de PROFESIONAL EN INSTRUMENTACION QUIRURGICA le expide el presente Diploma, testificando y garantizando bajo la Fe Pública de que se halla investido por Ministerio de la Ley, que dicha persona es idónea para desempeñar la profesión de*

# *INSTRUMENTADOR QUIRURGICO*

*En testimonio de ello se expide el presente Diploma en la Ciudad de Cartagena de Indias, el día* 3 *del mes de* Noviembre *del año* 2001 *y se refrenda con las Firmas y Sellos respectivos.*

CORPORACION UNIVERSITARIA RAFAEL NUÑEZ RECTORIA

*El Rector*

Vicerrectoría

*Vice-Rector Académico*

Corporación Universitaria Rafael Nuñez Decano Facultad Instrumentación Quirúrgica

*Decano*

CORPORACION UNIVERSITARIA RAFAEL NUÑEZ SECRETARIA GENERAL Cartagena

*Secretaría General*

*Acta de Grado No.* 018

*Diploma No.* 018

*No. de Registro* 00019 *Libro No.* 3

*Personería Jurídica No. 6644 del 5 de junio de 1.985 - Ministerio de Educación Nacional - I C F E S*

La Notaría Cuarta del Círculo de Cartagena

Da Fe

Que esta copia coincide con el original que he tenido a la vista

PARA EL ARMADO DE MENORIVIL

DASSSALUD
DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD DE SUCRE

LA LIDER DE PROGRAMA DE LA DIVISION DE ORGANIZACIÓN Y DESARROLLO DEL DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD DEL DEPARTAMENTO DE SUCRE
DASSSALUD SUCRE

*CERTIFICA*

Que, ADRIANA PUERTA MONTERROZA identificado(a) con cédula de ciudadanía No. 64.549.206 de Sincelejo-Sucre, solicitó el Registro de su título de INSTRUMENTADOR QUIRURGICO, que le otorgó la CORPORACION UNIVERSITARIA RAFAEL NUÑEZ, el día 03 de Noviembre de 2001

Se encuentra Autorizado(a) para ejercer la profesión por la Secretaria Seccional de Salud de Bolívar, según Resolución No. 13004452 del día 16 de Noviembre de 2001.

Se inscribió en el Departamento Administrativo de Seguridad Social en Salud de Sucre al Libro de INSTRUMENTADOR QUIRURGICO No. 2, Folio No.153, cumpliendo con los requisitos exigidos por el decreto 4810 del 09 de Diciembre de 2009.

Para constancia se firma el presente en Sincelejo, a los 15 días del mes de Febrero de 2010.

**SALWA RAPAG CARMICHAEL**
Líder de programa
División Organización y Desarrollo

Elaboro Virginia

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **1.100.546.666**
**VELASQUEZ MARTINEZ**

APELLIDOS
**MARCELYS PATRICIA**

NOMBRES
Marcelys Velásquez

FIRMA



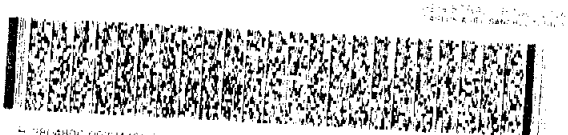


26-JUN-1992

GALERAS
(SUCRE)

1.51 O+ F

03-AGO-2010 GALERAS



DASSSALUD

DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD

*TARJETA AUXILIAR*



**MARCELYS PATRICIA**
**VELASQUEZ MARTINEZ**

CC. 1.100.546.666 de Galeras-Sucre

**No. 5370**

| | |
|---|---|
| Profesión: | **AUXILIAR EN ENFERMERIA** |
| Especialidad: | |
| Universidad: | **CEPRODENT** |

| Firma Auxiliar | Líder de Programa Organización y Desarrollo |
|---|---|
| Marcelys Velasquez | |

Fecha de Expedición: **02 de Noviembre de 2011**

CEPRODENT
CENTRO DE ESTUDIOS TECNICOS

República de Colombia

Departamento de Sucre

# CENTRO DE ESTUDIOS TÉCNICOS

Sincelejo - Sucre

Con Resolución de Aprobación Nº 2939 del 28 de Abril de 2010, emanada de la Secretaría de Educación Municipal y Acuerdo Nº 271 de Julio 24 de 2009.

CERTIFICA QUE:

## *Marcelys Patricia Velasquez Martinez*

*C.C. 1100546666 de Galeras*

Aprobó el Programa de ***TÉCNICO LABORAL EN AUXILIAR EN ENFERMERÍA***, con intensidad de 1800 horas. En consecuencia se le expide el certificado de Aptitud Ocupacional por Competencia como Técnico Laboral en.

## *Auxiliar en Enfermería*

Por razón de haber cursado el Programa durante el periodo comprendido entre Febrero de 2009 y Diciembre de 2010 y haber logrado los objetivos propuestos.

Para constancia se expide en Sincelejo Sucre hoy 20 de Mayo de 2011.

Zoraida Peña Rodríguez
Directora General

Alberto Gómez Jiménez
Director Académico

María Lucila Daza G
Secretaria General

Libro de Registro Nº IV Folio Nº 6097 del 20 de Mayo de 2011.

REPÚBLICA DE COLOMBIA

DEPARTAMENTO DE SUCRE
GOBERNACION
DASSSALUD

RESOLUCIÓN N° 20 1025 DE 2011

"Por medio de la cual se concede una autorización para el ejercicio profesional"

La Líder de Programa de la División de Organización y Desarrollo de DASSSALUD Sucre en Cumplimiento de sus funciones y en especial las conferidas por la Resolución 2523 de Octubre 25 de 1999 expedida por DASSSALUD Sucre, la Ley 1164 del 2007 y el Decreto 4192 de 2010,

**CONSIDERANDO:**

Que, **MARCELYS PATRICIA VELASQUEZ MARTINEZ**, identificado(a) con la Cédula de Ciudadanía **No. 1.100.546.666 de Galeras - Sucre,** ha solicitado el registro de su Certificación de Aptitud ocupacional por competencia como Técnico Laboral en **AUXILIAR EN ENFERMERIA**, que curso entre el periodo comprendido Febrero de 2009 y Diciembre de 2010 que le otorgó el **CENTRO DE ESTUDIOS TECNICOS "CEPRODENT" S.A.S,** según Acta de Grado **No. 08** del día **20** de **Mayo** de **2011**.

Que dicho **CERTIFICADO** se encuentra debidamente Registrado al Libro de Registro **No. IV** en el Folio **No. 6097** de Fecha **20** de **Mayo** de **2011** por el **CENTRO DE ESTUDIOS TECNICOS "CEPRODENT" S.A.S**

**RESUELVE:**

**ARTICULO PRIMERO**: Registrar el Certificado otorgado a **MARCELYS PATRICIA VELASQUEZ MARTINEZ**, y autorizarlo(a) para desempeñarse como Técnico Laboral en **AUXILIAR EN ENFERMERIA**, en todo el territorio nacional.

**ARTICULO SEGUNDO**: En cumplimiento del artículo 5° del Decreto 1875 de 1994, para poder ejercer la profesión en zona geográfica diferente a donde registro el titulo, la persona deberá inscribir su nombre en la Dirección Seccional de Salud del Departamento donde va a laborar, para control y vigilancia

**ARTICULO TERCERO**: La presente Resolución Rige a partir de la fecha de su expedición.

**COMUNIQUESE Y CUMPLASE**

Dado en Sincelejo, a los 02 NOV 2011

**MARTHA EUGENIA MARSIGLIA PEÑA**
Líder de programa
División Organización y Desarrollo

Elaboró: Virginia

Sincelejo, Sucre 25-11-2011
A la fecha notifiqué personalmente al Señor (a) Marcelys Velasquez M. C.C No. 1.100.546.666
Firma Marcelys Velasquez M.


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
NUMERO
33084467
DAGER ECHAVARRIA
APELLIDOS
ANA LESVIA
NOMBRES
Ana Dager
FIRMA


INDICE DERECHO
FECHA DE NACIMIENTO 18-OCT-1982
COROZAL
(SUCRE)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.53
ESTATURA
B+
G.S. RH
F
SEXO
29-MAR-2001 GALERAS
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL
IVAN DUQUE ESCOBAR
P-2804800-62096502-F-0033084467-20011221
04560 01355A 02 119561190

CEPRODENT
CENTRO DE ESTUDIOS TECNICOS

# República de Colombia

Departamento de Sucre

## CENTRO DE ESTUDIOS TECNICOS

Sincelejo - Sucre

Extensión Since - Sucre

Con Licencia de funcionamiento Nº 2621 del 31 de Octubre de 2005, Extensión Since - Sucre
Con Licencia de funcionamiento Nº 0234 del 15 de Febrero de 1999, emanada de la Secretaria de Educación del Departamento de Sucre y Acuerdo Ejecutivo del Comité Ejecutivo Nacional para el Desarrollo del Recurso Humano de Salud Nº 030 de Diciembre de 1998

CERTIFICA QUE:

## *Ana Lesvia Dager Echavarria*

*C.C. Nº 33.084.467 de Galeras*

Aprobo el Programa de AUXILIAR DE ENFERMERIA, con intensidad de 1800 horas. En consecuencia se le expide el certificado de Aptitud Ocupacional:

## *Técnico en Auxiliar De Enfermería*

Por razon de haber cursado el Programa durante el periodo comprendido entre el 02 de febrero de 2007 y el 30 de Diciembre de 2008 y haber logrado los objetivos propuestos, segun lo establecido en el Articulo 14 del Decreto 114 Enero 16 de 1996

Para constancia se expide en Sincelejo Sucre hoy 19 de Agosto de 2010

Luz E. Bermúdez Estrada
Directora Sede

Alberto Gómez Jiménez
Director Académico

María Lucila Daza G.
Secretaria General

Libro de Registro Nº IV Folio 5874 del 19 de Agosto de 2010

REPÚBLICA DE COLOMBIA

DEPARTAMENTO DE SUCRE
G O B E R N A C I O N
SECRETARIA D[illegible] ALUD DEPARTAMENTAL

# RESOLUCIÓN Nº 70 - 310 DE 2016



Por medio de la cual se concede una autorización para el ejercicio profesional

La Secretaria de Salud Departamental de Sucre en Cumplimiento de sus funciones y en especial las conferidas por la Resolución 2523 de Octubre 25 de 1999 expedida por DASSSALUD Sucre, la Ley 1164 del 2007 y el Decreto 4192 de 2010.

## CONSIDERANDO:

Que, **ANA LESVIA DAGER ECHAVARRIA,** identificado(a) con la Cédula de Ciudadanía **No. 33.084.467 de Galeras - Sucre** ha solicitado el registro de su Certificación de Aptitud ocupacional como Técnico en **AUXILIAR DE ENFERMERIA**, que curso durante el periodo comprendido entre febrero de 2007 y Diciembre de 2008 que le otorgó el **CENTRO DE ESTUDIOS TECNICOS "CEPRODENT" S.A.S Extensión Sincé** según Acta **No. 04** del día **19 de Agosto de 2010.**

Que dicho **CERTIFICADO** se encuentra debidamente Registrado al Libro de Registro **No. IV** en el Folio **No. 5814** de Fecha **19 de Agosto de 2010** por el **CENTRO DE ESTUDIOS TECNICOS "CEPRODENT" S.A.S Extensión Sincé.**

## RESUELVE:

**ARTICULO PRIMERO**: Registrar el Certificado otorgado a **ANA LESVIA DAGER ECHAVARRIA** y autorizarlo(a) para desempeñarse como técnico en **AUXILIAR DE ENFERMERIA** en todo el territorio nacional.

**ARTICULO SEGUNDO**: En cumplimiento del articulo 5º del Decreto 1875 de 1994 para poder ejercer la profesión en zona geográfica diferente a donde registro el título, la persona deberá inscribir su nombre en la Dirección Seccional de Salud del Departamento donde va a laborar para control y vigilancia.

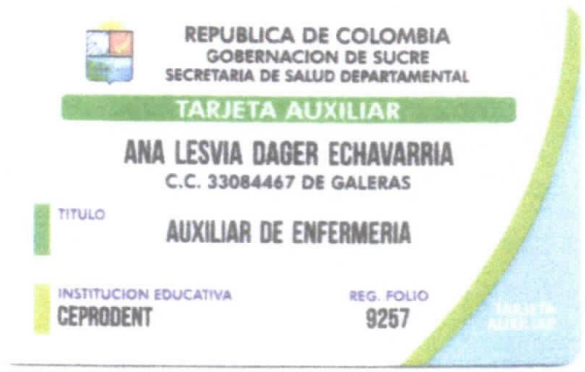
**ARTICULO TERCERO**: La presente Resolucion rige a partir de la fecha de su expedición.

**NOTIFIQUESE Y CUMPLASE**

Dada en Sincelejo, a los 04 día del mes de Marzo de 2016

**ELSA YAIDET YEPES RODELO**
Secretaria de Salud Departamental

Sincelejo Sucre
A la fecha notifique personalmente al señor(a)
No
Firma




Esta Tarjeta es documento público y se expide de conformidad con la Ley No. 1164 del 3 de Octubre de 2007.

Si esta Tarjeta es encontrada, favor devolverla a la Secretaria de Salud Departamental.

SECRETARIO DE SALUD DEPARTAMENTAL

FECHA DE ELABORACIÓN:
Sincelejo, Enero 18 de 2016

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.100.545.739
MENDOZA SEVERICHE

APELLIDOS
KELLYS PAOLA

NOMBRES

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 29-OCT-1990
SINCELEJO
(SUCRE)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.62 ESTATURA | B+ G.S. RH | F SEXO

09-FEB-2009 GALERAS
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES



I-2604800-00162984-F-1100545739-20090716 0013536678A 1 26775614

REPUBLICA DE COLOMBIA
GOBERNACION DE SUCRE
SECRETARIA DE SALUD DEPARTAMENTAL

**TARJETA AUXILIAR**

**KELLYS PAOLA MENDOZA SEVERICHE**
**C.C. 1.100.545.739 DE GALERAS - SUCRE**

TITULO
**AUXILIAR EN ENFERMERÍA**

INSTITUCIÓN EDUCATIVA
**CEPRODENT**

ACTA - FOLIO
**No. 6073**

ESTA TARJETA ES DOCUMENTO PUBLICO Y SE EXPIDE DE CONFORMIDAD CON LA LEY No. 1164 DEL 3 DE OCTUBRE DE 2007.
SI ESTA TARJETA ES ENCONTRADA, FAVOR DEVOLVERLA A LA SECRETARIA DE SALUD DEPARTAMENTAL.

FIRMA DE CONFORMIDAD CON ARTÍCULO SEGUNDO

FECHA DE EXPEDICION
Sincelejo, Septiembre 17 de 2012

**CEPRODENT**
**CENTRO DE ESTUDIOS TECNICOS**

República de Colombia

Departamento de Sucre

# CENTRO DE ESTUDIOS TÉCNICOS

Sincelejo - Sucre

Con Resolución de Aprobación Nº 2939 del 28 de Abril de 2010, emanada de la Secretaria de Educación Municipal y Acuerdo Nº 271 de Julio 24 de 2009.

CERTIFICA QUE:

## *Kellys Paola Mendoza Severiche*

*C.C. 1100545739 de Galeras*

Aprobó el Programa de ***TÉCNICO LABORAL EN AUXILIAR EN ENFERMERÍA***, con intensidad de 1800 horas. En consecuencia se le expide el certificado de Aptitud Ocupacional por Competencia como Técnico Laboral en:

## *Auxiliar en Enfermería*

Por razón de haber cursado el Programa durante el periodo comprendido entre Febrero de 2008 y Diciembre de 2009 y haber logrado los objetivos propuestos.

Para constancia se expide en Sincelejo Sucre hoy 19 de Enero de 2011.

Lucy Ramos Bitar
Directora

Alberto Pompez Jiménez
Director Académico

Maria Lucila Daza G.
Secretaria General

Libro de Registro Nº IV Folio Nº 5942 del 19 de Enero de 2011.

REPÚBLICA DE COLOMBIA

DEPARTAMENTO DE SUCRE
G O B E R N A C I O N
SECRETARIA DE SALUD DEPARTAMENTAL

RESOLUCION Nº _____ [illegible] DE

Por medio de la cual se concede una autorización para el ejercicio [illegible]

La Líder de Programa de Organización y Desarrollo de Servicios de la Secretaría de Salud Departamental de Sucre en cumplimiento de sus funciones [illegible] la Resolución 2523 de Octubre 05 de 1988 expedida por DASSALUD Sucre [illegible] del 2007 y el Decreto 4192 de 2010

CONSIDERANDO:

Que **KELLYS PAOLA MENDOZA SEVERICHE**, identificado con la Cédula de Ciudadanía **No. 1.100.545.739 de Galeras -Sucre**, ha solicitado el registro de su Certificación de Aptitud ocupacional por competencia como Técnico Laboral en **AUXILIAR EN ENFERMERIA**, que cursó entre el periodo comprendido [illegible] 2009 que le otorgó el **CENTRO DE ESTUDIOS TECNICOS "CEPRODENT" S.A.S.**, [illegible] Acta de Grado **No. 04** del día **19** de **Enero** de **2011**

Que dicho **CERTIFICADO** se encuentra debidamente Registrado al Libro de Registro **No. IV** en el Folio **No. 5942** de Fecha **19** de **Enero** de **2011** por el **CENTRO DE ESTUDIOS TECNICOS "CEPRODENT" S.A.S.**

RESUELVE:

**ARTICULO PRIMERO**: Registrar el Certificado otorgado a **KELLYS PAOLA MENDOZA SEVERICHE** y autorizarlo(a) para desempeñarse como Técnico Laboral en **AUXILIAR EN ENFERMERIA** en todo el territorio nacional.

**ARTICULO SEGUNDO**: En cumplimiento del artículo 5º del Decreto 1875 de 1994, para poder ejercer la profesión en zona geográfica diferente a donde [illegible] deberá inscribir su nombre en la Dirección Seccional de Salud del Departamento donde va a *laborar* para control y vigilancia.

**ARTICULO TERCERO**: La presente Resolución [illegible]

NOTIFIQUESE Y CUMPLASE

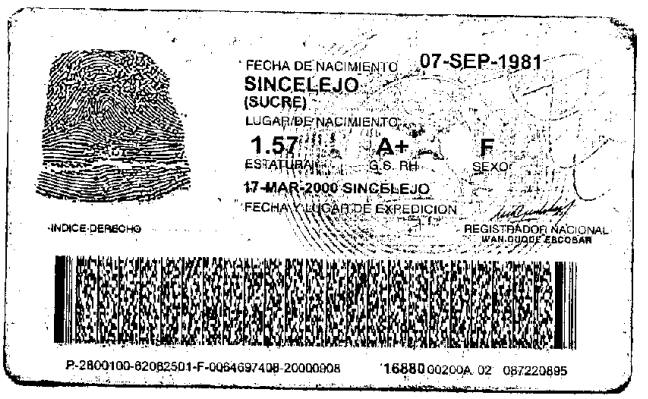
Dado en Sincelejo a los [illegible]

**MARTHA EUGENIA MARSIGLIA PENA**
Líder de Programa
Organización y Desarrollo de Servicios

[illegible]



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
NUMERO 64697408
TORREGROZA BALDOVINO
APELLIDOS
YESSICA PAOLA
NOMBRES
Yessica Torregroza
FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 07-SEP-1981
SINCELEJO
(SUCRE)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.57 A+ F
ESTATURA G.S. RH SEXO
17-MAR-2000 SINCELEJO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL
IVAN DUQUE ESCOBAR
INDICE DERECHO

P-2800100-82082501-F-0064697408-20000908 '16880 00200A 02 087220895

DASSSALUD

DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD

*TARJETA AUXILIAR*



**YESSICA PAOLA**
**TORREGROZA BALDOVINO**

CC. 64.697.408 de Sincelejo-Sucre

**No. 3438**

| | |
|---|---|
| Profesion | **TECNICO AUXILIAR DE ENFERMERIA** |
| Especialidad: | |
| Escuela; | **CECOM** |

| Firma Auxiliar | Jefe Organización y Desarrollo |
|---|---|
| Yessica Torregroza | |

Fecha de Expedición: **12 de Mayo de 2008**

La República de Colombia

# C E C O M

# Centro de Educación Computarizada de la Costa

Institución de Educación No Formal

Aprobado según Resolución No. 0937 del 15 de Junio de 1999. Emanada de la Secretaría de Educación del Departamento de Sucre y Acuerdo Ejecutivo del Comité Ejecutivo Nacional para el Desarrollo del Recurso Humano en Salud No. 032 del 25 de Marzo de 1999.

## Certifica que

## Yessica Paola Torregroza Baldovino

**C.C. 64.697.408 de Sincelejo**

Aprobó el Programa de Auxiliar de Enfermería con intensidad de 2184 horas. En consecuencia se le expide el Certificado de Aptitud Ocupacional Técnica en:

## Auxiliar de Enfermería

Por razón de haber cursado el Programa durante el período comprendido entre el 7 de febrero de 2003 y el 30 de noviembre de 2004 y haber logrado los objetivos propuestos, según lo establecido en el Artículo 14 del Decreto 114 de Enero 16 de 1996.

Para Constancia se expide en Sincelejo, a los 19 días del mes de Diciembre de 2004

Directora General

Rectora

Nelly Cecilia Ríos Fúnera
Secretaria Académica

No. 104 Anotado al Folio 104 del Libro de Registros No. 001 a los 19 días del mes de Diciembre de 2004

DASSSALUD
DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD DE SUCRE

# RESOLUCION No. 70 - 336

"Por medio de la cual se concede una autorización para el ejercicio profesional"

La jefatura de la División de Organización y Desarrollo de Servicios del Departamento Administrativo de Seguridad Social en Salud de Sucre, en uso de sus Atribuciones Legales y en Especial las Conferidas Por la Resolución N° 2523 de Octubre 25 de 1999.

**CONSIDERANDO:**

Que, **YESSICA PAOLA TORREGROZA BALDOVINO,** identificado(a) con Cédula de Ciudadanía **No. 64.697.408** de **Sincelejo-Sucre,** ha solicitado el Registro de su Certificación de Aptitud Ocupacional Técnico en **AUXILIAR DE ENFERMERIA.** que le otorgó el **CENTRO DE EDUCACIÓN COMPUTARIZADA DE LA COSTA "CECOM",** según Acta de Grado **No. 104,** del día **19** de **Diciembre** de **2004.**

Que, dicho **CERTIFICADO** se encuentra debidamente registrado al libro de Registros **No 001** en el folio **No. 104** de fecha **19** de **Diciembre** de **2004,** por el **CENTRO DE EDUCACIÓN COMPUTARIZADA DE LA COSTA "CECOM".**

**RESUELVE:**

**ARTICULO PRIMERO:** Registrar el certificado otorgado a **YESSICA PAOLA TORREGROZA BALDOVINO** y autorizarlo(a) para desempeñarse como Técnico en **AUXILIAR DE ENFERMERIA,** en el Territorio Nacional.

**ARTICULO SEGUNDO:** La presente Resolución rige a partir de la fecha de su Publicación.

**COMUNÍQUESE Y CÚMPLASE**

Dado en Sincelejo a los 12 MAY 2008

**SALWA RAPAG CARMICHAEL**
Jefe Organización y Desarrollo de Servicios

Elaboro: Virginia