DIRECTORA TÉCNICA
C.P.S.A.M

- Yalexa Acosta Mendoza



YALEXA ACOSTA

TRABAJADORA SOCIAL

FORMACIÓN ACADÉMICA

- TRABAJADORA SOCIAL
  Instituto Universitario de la paz, 2023
- Bachiller con énfasis en organización empresarial
  Colegio Blanca Duran de Padilla 2014.

OTROS CONOCIMIENTOS

Administración en Recursos Humanos
SENA 2023.

Creatividad para la Solucion de Conflictos Laborales
SENA 2023

Ofimatica

IDIOMAS

- Idioma Español

CONTACTO

yaacosta98@gmail.com

Cel: 3102122337

Barrancabermeja, Santander

SOBRE MÍ

Persona Integra y responsable con los deberes asignados, activa con capacidades de dirección, criterio de identificación y solucion de problemas en áreas que buscan un ambiente favorable de trabajo, como Trabajadora Social me apasiona fomentar en la transformación social, con capacidad para trabajar y valorar de manera conjunta con personas, familias, grupos, organizaciones y comunidades sus necesidades y circunstancias.

EXPERIENCIA LABORAL

PRACTICAS PROFESIONALES EN LA EMPRESA AGUAS DE BARRANCABERMEJA

Talento Humano - Responsabilidad Social y Empresarial
Barrancabermeja, Santander 2021

- Diseño y emplementacion de estrategias de comunicacion con la comunidad
- Planeacion de estrategias de trabajo en grupo entre los trabajadores
- Capacitaciones sobre obras distritales y cuidados del residuo hídrico.

PRACTICAS PROFESIONALES EN LA ALCALDIA DISTRITAL

Secretaria de la Mujer y la Familia
Area de infancia y adolescencia
Barrancabermeja, Santander 2021

- Estudio de vulnerabilidad de los derechos a los niños del barrio 6 de Octubre
- Creacion de estrategias de acercamiento con las familias de los menores.
- Encuentros didácticos.

APOYO AL AREA DE TRABAJO SOCIAL

Fundacion Semillas De Esperanza
Centro de Ecopetrol 2018-2023

- Apoyo en la creacion y aplicacion de encuentas socioculturales
- Campañas de orientacion y promocion de acuerdo a temas espècificos
- Apoyo a la atencion pscosocial al adulto y a las familias.

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO **1.096.247.875**

ACOSTA MENDOZA
APELLIDOS

YERLY YALEXA
NOMBRES

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **25-FEB-1998**

BARRANCABERMEJA
(SANTANDER)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.67	O+	F
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

02-JUN-2016 BARRANCABERMEJA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA

P-2701900-00842279-F-1096247875-20160808 0050577977A 1 45109788

La República de Colombia

y en su nombre la

Institución Educativa

"Blanca Durán de Padilla"

Barrancabermeja - Santander

Reconocido oficialmente por la Secretaría de Educación del Departamento de Santander, según Resolución No. 0484 del 26 de marzo de 2012 y adscrito al C.A.S.D. según Resolución No. 1823 del 14 de marzo de 1984.

Confiere a

Yerly Yaleza Acosta Mendoza

Identificado(a) con T.I. No. 980225 56037 Expedida en Barrancabermeja

El Título de

Bachiller Académico

Con Énfasis en Organización Empresarial

Por haber culminado la Educación Media Técnica y haber cumplido con todos los requisitos de promoción adoptados por el establecimiento educativo en su Proyecto Educativo Institucional de acuerdo con la ley y las normas vigentes.

Rector,

Este Diploma no requiere de registro en Secretaría de Educación
(Decreto Nacional No. 921 de 1994)

Anotado en el control interno del plantel en el

Libro No. 03 Folio No. 13 Diploma No. 15

Dado en Barrancabermeja, a 27 de Noviembre del año 2014

CS Escaneado con CamScanner

Republica de Colombia
Institución Educativa
"Blanca Durán de Padilla"
Campo 22 - Telefax: 610 91 17
Barrancabermeja
EL CENTRO - SANTANDER

ACTA INDIVIDUAL DE GRADO

INSCRIPCIÓN : 119
DANE : 268081001220
JORNADA : MAÑANA

En la ciudad de Barrancabermeja, a los 27 días del mes de Noviembre del año 2014, se reunieron, con el fin de formalizar la graduación de los alumnos de último grado, el Rector y la Secretaria en la rectoría de la **INSTITUCIÓN EDUCATIVA BLANCA DURAN DE PADILLA**. Institución Reconocida oficialmente hasta Undécimo Grado, en el Nivel de Educación Media Académica y autorizada por la Secretaría de Educación de Barrancabermeja, Santander para otorgar el título de Bachiller en la Modalidad ACADEMICA, según Resolución No. 0484 del 26 de Marzo de 2012 y adscrito al C.A.S.D. mediante Resolución N°. 1823 del 14 de Marzo de 1984.

Comprobada la situación Legal y Académica de cada uno de los alumnos que cursaron y aprobaron los estudios correspondientes al Nivel de Educación Media ACADEMICA, se procedió a otorgar el **TITULO DE: BACHILLER ACADEMICO CON ENFASIS EN ORGANIZACIÓN EMPRESARIAL** al graduando cuyos nombres, apellidos y número del documento de Identidad se relacionan a continuación:

YERLY YALEXA ACOSTA MANDOZZA
TI. N° 98022556037 DE BARRANCABERMEJA

Es fiel copia tomada del Acta original general No. 138 de fecha 27 de Noviembre de 2014, que consta de 145 alumnos, que comienza con el nombre de MARIA ALEJANDRA CALDERON SANDOVAL y cierra con el nombre de NATALIA MUÑOZ SIERRA, firmado por LUIS FERNANDO RUIZ MOLINA Rector.

Dada en Barrancabermeja, a los 27 días del mes de Noviembre de 2014.

Esp. LUIS FERNANDO RUÍZ MOLINA
Rector
CC. 91'421.770 de Barrancabermeja

Escaneado con CamScanner

LA REPÚBLICA DE COLOMBIA

y en su nombre

EL INSTITUTO UNIVERSITARIO DE LA PAZ

Creado mediante decreto ordenanzal No. 0331 de 1987 de la Gobernación de Santander

En atención a que:

Yerly Yalexa Acosta Mendoza

C.C. 1096247875 de Barrancabermeja (Santander)

Ha cumplido con las normas legales y con los requisitos académicos exigidos por el Instituto, con los derechos, obligaciones y prerrogativas correspondientes, le confiere el titulo de

Profesional en Trabajo Social

Se expide el presente diploma en Barrancabermeja el 06 *de* Diciembre *de* 2023

RECTOR

DIRECTOR DE ESCUELA

SECRETARIO GENERAL

REGISTRADO AL FOLIO 473 *DEL LIBRO No.* 1-INP
REGISTRO No. SGR-17.884-12-23

425

INSTITUTO UNIVERSITARIO DE LA PAZ – UNIPAZ
Barrancabermeja

ACTA INDIVIDUAL DE GRADO No. 8935

En la ciudad de Barrancabermeja, Departamento de Santander, Republica de Colombia a los seis (06) días del mes de diciembre de 2023, se celebró la graduación de:

YERLY YALEXA ACOSTA MENDOZA
c.c. No. 1096247875 de Barrancabermeja (Santander)

El grado fue aprobado por el Consejo Académico en sesión No. 032-23 del 14 de noviembre de 2023, presidida por el Ing. OSCAR ORLANDO PORRAS ATENCIA, Rector del Instituto Universitario de la Paz – UNIPAZ y obrando como Secretaria General, la Abg. JEMNYS BELTRÁN BACCA, previa comprobación de que el aspirante cumplió los requisitos exigidos por el Programa de TRABAJO SOCIAL de conformidad con las disposiciones legales y reglamentarias, especialmente lo establecido en los Acuerdos No. CAC-008-04 y No. CAC-053-19, optando la modalidad de TRABAJO DE GRADO denominado: "CARACTERIZACIÓN DE LA POBLACIÓN ADULTO MAYOR DE LA FUNDACIÓN SEMILLAS DE ESPERANZA FSE PERTENECIENTE AL MUNICIPIO DE BARRANCABERMEJA, SANTANDER", por lo cual se le otorga el título de:

PROFESIONAL EN TRABAJO SOCIAL
Registro No. SGR-17.884-12-23 al folio 473 del libro de diplomas 1-INP.

Bajo la gravedad de juramento, el graduando promete cumplir con los deberes propios del ejercicio de su profesión.

Para constancia se extiende y firma la presente acta.

Ing. OSCAR ORLANDO PORRAS ATENCIA
Rector

Abg. JEMNYS BELTRÁN BACCA
Secretaria General

Libertad y orden
REPÚBLICA DE COLOMBIA

El Servicio Nacional de Aprendizaje SENA

En cumplimiento de la Ley 119 de 1994

Hace constar que

YALEXA ACOSTA MENDOZA

Con Cédula de Ciudadanía No. 1096247875

Cursó y aprobó la acción de Formación

ADMINISTRACION DE RECURSOS HUMANOS

con una duración de 40 horas

En testimonio de lo anterior. se firma el presente en Medellín. a los veinticuatro (24) dias del mes de marzo de dos mil veintitres (2023)

Firmado Digitalmente por

LILIANA EUGENIA TORO MARULANDA
Subdirectora (E)
CENTRO DE SERVICIOS Y GESTION EMPRESARIAL
REGIONAL ANTIOQUIA

88662558 - 24/03/2023
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 9402002704457CC1096247875C.

Libertad y orden
REPÚBLICA DE COLOMBIA

El Servicio Nacional de Aprendizaje SENA

En cumplimiento de la Ley 119 de 1994

Hace constar que

YERLY YALEXA ACOSTA MENDOZA

Con Cédula de Ciudadanía No. 1096247875

Cursó y aprobó la acción de Formación

CREATIVIDAD PARA LA SOLUCION DE CONFLICTOS LABORALES

con una duración de 40 horas

En testimonio de lo anterior, se firma el presente en Armenia, a los dieciocho (18) días del mes de abril de dos mil veintitres (2023)

Firmado Digitalmente por

César Augusto Ospina P.

CESAR AUGUSTO OSPINA PUERTAS
Subdirector
CENTRO DE COMERCIO Y TURISMO
REGIONAL QUINDÍO

89033417 - 18/04/2023
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 9538002720747CC1096247875C.

478

aguas de Barrancabermeja S.A. E.S.P

Barrancabermeja, 30 junio de 2021

Señores
INSTITUTO UNIVERSITARIO DE LA PAZ – UNIPAZ
Atn. Lic. KELLY JOHANA GÓMEZ JÍMENEZ
Directora Escuela de Ciencias

Asunto: Certificación Prácticas Académicas.

AGUAS DE BARRANCABERMEJA S.A. E.S.P.

CERTIFICA QUE:

YERLY YALEXA ACOSTA MENDOZA, identificada con cédula de ciudadanía No. **1.096.247.875** expedida en la ciudad de Barrancabermeja, estudiante de VIII semestre del Programa de Trabajo Social, cumplió con las cuatrocientas ochenta (480) horas, del proceso de Práctica Académica, en el período comprendido entre el cinco (05) de abril del 2021 al veintinueve (29) de junio del 2021, correspondiente al calendario académico 2021/A.

En el marco del procedimiento de Prácticas Académicas, el estudiante en mención cumplió con las diferentes actividades, tareas ycompromisos asignados de manera responsable y eficiente con resultados conforme al Plan de trabajo, presentación de informes, e informe final.

La presente se expide por solicitud del interesado,

Cordialmente,

CARLOS ARTURO VASQUEZ ALDANA
Gerente General

	NOMBRE DEL FUNCIONARIO	FECHA	FIRMA
Proyectó	Carolina González Ruiz	30/06/2021	

Nota: Los firmantes declaramos que hemos revisado el presente documento y lo encontramos ajustado a las normas y disposiciones legales vigentes dentro de cada una de nuestras competencias y, por lo tanto lo presentamos para la firma

480

Barrancabermeja, 09 de diciembre de 2021

Señores
INSTITUTO UNIVERSITARIO DE LA PAZ – UNIPAZ
Atn. Lic. KELLY JOHANA GÓMEZ JÍMENEZ
Directora Escuela de Ciencias

Asunto: Certificación Prácticas Académicas.

La **SECRETARIA DE LAS MUJERES Y LA FAMILIA**
CERTIFICA QUE:

YERLY YALEXA ACOSTA MENDOZA identificada con cédula de ciudadanía No. **1.096.247.875** expedida en la ciudad de Barrancabermeja, estudiante de IX semestre del Programa de Trabajo Social, cumplió con las cuatrocientas **ochenta (480) horas**, del proceso de Práctica Académica, en el período comprendido entre el nueve (09) de agosto al siete (07) de diciembre del 2021, correspondiente al calendario académico 2021/B.

En el marco del procedimiento de Prácticas Académicas, el estudiante en mención cumplió con las diferentes actividades, tareas y compromisos asignados de manera responsable y eficiente con resultados conforme al Plan de trabajo, presentación de informes, e informe final.

La presente se expide por solicitud del interesado.

Trabajadora Social C.P.S.A.M

- Liliana Galvis Hernández

HOJADEVIDA



LILIANA GALVIS HERNANDEZ

Profesional en Trabajo Social
Tecnóloga en Manejo de Gestión Ambiental.
Esp. Gerencia Talento Humano en formación.
Celular: 3107744007
E-mail: Liliana_galvis@hotmail.com
Dirección: calle 51 # 47-06 Barrio: Central

PERFIL PROFESIONAL

Soy una persona organizada que cumple con las labores y requerimientos que se le exigen, capaz de liderar y solucionar problemas rápidamente. Poseo valores como la responsabilidad y el trabajo en equipo. Me considero una persona con alta facilidad de absorber conocimientos teóricos y prácticos.

FORMACION ACADÉMICA

SECUNDARIA: Instituto Metropolitano
De Bucaramanga "IMEB"
2007

TECNÓLOGA: Complejo Tecnológico Minero Agroempresarial "SENA"
Manejo de Gestión Ambiental
Puerto Berrio Antioquia, 2014

PROFESIONAL UNIVERSITARIA: Instituto Universitario de la Paz "UNIPAZ"
Profesional en Trabajo Social
Barrancabermeja Santander, 2018

ESP. GERENCIA TALENTO HUMANO UNIASTURIAS- 1 semestre.

CURSOS

- ✓ **Curso cuidador de la primera infancia.** Universidad CES. 60 horas.
- ✓ **Sistema de gestión de la seguridad y salud en el trabajo SG-SST.** SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE "SENA 2019.
- ✓ **Primeros auxilios.** SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE "SENA" 2018
- ✓ **Diplomado Entornos y Estilos de Vida Saludable en la primera infancia.** Universidad de Antioquia. Yondó 120 horas. Año 2018.
- ✓ **Taller Municipal Por la Niñez, Muévase Pues.** Gobernación de Antioquia, Indeportes. Yondó 8 horas. Año 2018.
- ✓ **Resolución de conflictos.** Escuela superior de administración pública. Yondó 8 horas. Año 2018.
- ✓ **Servicio al cliente.** SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE "SENA" presencial. Yondó, 12 horas. Año 2018.

- ✓ **Curso Administración de Recursos Humanos.** SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE "SENA" virtual. Yondó, 40 horas. Año 2017.

- ✓ **Diplomado en servicio al cliente.** COMFENALCO ANTIOQUIA. Yondó, 80 horas. Año 2016.

- ✓ **Curso habilidades para la promoción de derechos sexuales y reproductivos en marco del conpes social 147.** SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE "SENA" virtual. Yondó, 40 horas. Año 2016.

- ✓ **Curso Habilidades de marketing personal y formación socio laboral.** COMFENALCO ANTIOQUIA. Yondó, 48 horas. Año 2016.

- ✓ **Curso de Aspectos básicos en Salud Ocupacional.** SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE "SENA". Yondó, 50 horas. Año 2011.

- ✓ **Curso nivel I de Seguridad Industrial y Salud Ocupacional.** SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE "SENA". Yondó, 40 horas. Año 2011.

- ✓ **Curso nivel II de Seguridad Industrial y Salud Ocupacional.** SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE "SENA". Yondó, 40 horas. Año 2011.

- ✓ **Curso nivel III de Seguridad Industrial y Salud Ocupacional.** SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE "SENA". Cartagena, 40 horas. Año 2010.

- ✓ **Curso de Tecnología de la Información y la Comunicación Tics (Internet).** SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE "SENA". Popayán, 40 horas. Año 2011.

- ✓ **Curso Contabilidad en las Organizaciones Ocupacional.** SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE "SENA". Rio negro a los Veintiséis (26) días del mes de Octubre de Dos Mil Doce (2012).

- ✓ **Curso Administración de proyectos: características, factores de éxito, técnicas y herramientas administrativas.** SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE "SENA". Armenia a los Diecisiete (17) días del mes de Octubre de Dos Mil Doce (2012)

EXPERIENCIA LABORAL

- EMPRESA DE SERVICIOS PÚBLICOS DOMICILIARIOS DE ACUEDUCTO, ALCANTARILLADO Y ASEO DE YONDÓ-ANTIOQUIA, 2015.
- CORPORACION DE DESARROLLO Y PAZ DEL MAGDALENA MEDIO (PDPMM) BARRANCABERMEJA-SANTANDER, 2016
- HOSPITAL HECTOR ABAB GOMEZ. 2018 y 2021- 2023
- MASA STORK COMPANY. 2019
- FUNDACION DE ATENCION A LA NIÑEZ-FAN. 2019
- CORPORACION LATINA. 2019
- ASOCIACION UNIDOS POR LA INFANCIA-ASUINFANCIA. 2020

REFERENCIAS PERSONALES

☞ **María Hernández**
Ama de casa
Celular: 3134877320

☞ **Nelly Galvis Hernández**
(Bucaramanga- Santander)
Supervisora de Seguridad
Celular: 3178343500

LILIANA GALVIS HERNANDEZ
C.C. 1.042.211.325 de Yondó Antioquia

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.042.211.325
GALVIS HERNANDEZ
APELLIDOS
LILIANA
NOMBRES





FECHA DE NACIMIENTO 10-JUN-1988
YONDO-CASABE
(ANTIOQUIA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.60 O+ F
ESTATURA G.S. RH SEXO
22-FEB-2007 YONDO-CASABE
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

INDICE DERECHO

Powered by CamScanner

Consejo Nacional de Trabajo Social

Ley 53 de 1977 Decreto No. 2833 de 1981

REGISTRO PROFESIONAL

N° 1.042.211.325 de la trabajadora social



Nombre: Liliana

Apellidos: Galvis Hernández

Inscripción: 07 de febrero de 2019

Resolución: 0413 (28 feb. 2019)

Código interno: 390091039

Registro profesional

Este documento es personal e intransferible y da derecho a ejercer legalmente la profesión de Trabajo Social en Colombia.

Sede del Consejo:
CALLE 78 N° 12 A - 15 • CELS.: 320 304 8933 - 320 304 8020
BOGOTÁ, D. C. - COLOMBIA

LA REPUBLICA DE COLOMBIA

y en su nombre

EL INSTITUTO UNIVERSITARIO DE LA PAZ

Creado mediante decreto ordenanzal No. 0331 de 1987 de la Gobernación de Santander

En atención a que:

Liliana Galvis Hernández

C.C. 1.042.211.325 de Yondo (Antioquia)

Ha cumplido con las normas legales y con los requisitos académicos exigidos por el Instituto, con los derechos, obligaciones y prerrogativas correspondientes, le confiere el titulo de

Profesional en Trabajo Social

Se expide el presente diploma en Barrancabermeja el 28 ***de*** Septiembre ***de*** 2018

RECTOR

Janice Ballesteros
DIRECTOR DE ESCUELA

SECRETARIA GENERAL

REGISTRADO AL FOLIO 270 *DEL LIBRO No.* 1-INP
REGISTRO No. SGR-14-029-09-18

005756

Powered by CamScanner

INSTITUTO UNIVERSITARIO DE LA PAZ – UNIPAZ

Barrancabermeja

ACTA INDIVIDUAL DE GRADO No. 5082

En la ciudad de Barrancabermeja, Departamento de Santander, República de Colombia a los veintiocho (28) días del mes de septiembre de 2018, se celebró la graduación de:

LILIANA GALVIS HERNÁNDEZ

C.C. No. 1.042.211.325 de Yondo (Antioquia)

El grado fue aprobado por el Consejo Académico en sesión No.027, realizada el 06 de septiembre de 2018, presidido por el Ing. OSCAR ORLANDO PORRAS ATENCIA, Rector del Instituto Universitario de la Paz – UNIPAZ y obrando como Secretaria General la Abg. JEMNYS BELTRÁN BACCA, previa comprobación de que el aspirante cumplió los requisitos exigidos por el Programa de Trabajo Social de conformidad con las disposiciones legales y reglamentarias, especialmente lo establecido en el Acuerdo No. CAC 071-17, optando la modalidad TRABAJO DE GRADO denominado: "CARACTERIZACIÓN DE LA VIOLENCIA INFANTIL EN LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA SAN MIGUEL DEL TIGRE Y EL CENTRO EDUCATIVO LA CABAÑA, EN EL MUNICIPIO DE YONDÓ ANTIOQUIA.", por lo cual se le otorga el título de:

PROFESIONAL EN TRABAJO SOCIAL

Registro No SGR-14-029-09-18 de fecha 28 de septiembre de 2018 del libro de diplomas 1-INP.

Bajo la gravedad de juramento, el graduando promete cumplir con los deberes propios del ejercicio de su profesión.

Para constancia se extiende y firma la presente acta.

Ing. OSCAR ORLANDO PORRAS ATENCIA
Rector

Abg. JEMNYS BELTRÁN BACCA
Secretaria General

490

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

LILIANA GALVIS HERNANDEZ

Con Cedula de Ciudadania No. 1.042.211.325

Cursó y aprobó el programa de Formación Profesional Integral y cumplió con las condiciones requeridas por la entidad, le confiere el

Título de

TECNÓLOGO EN

MANEJO DE GESTIÓN AMBIENTAL

En testimonio de lo anterior, se firma el presente Titulo en Yondó, a los once (11) días del mes de julio de dos mil catorce (2014)

Firmado Digitalmente por
JUAN GUILLERMO CARVAJAL CORREA
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE - SENA
Autenticidad del Documento
Bogotá - Colombia

JUAN GUILLERMO CARVAJAL CORREA
SUBDIRECTOR COMPLEJO TECNOLÓGICO MINERO AGROEMPRESARIAL
REGIONAL ANTIOQUIA

5977310 - 11/07/2014
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 950200235036CC1042211325C.

491

Inscripción S.E. N° 489

Inscripción DANE 36808103219

Instituto Metropolitano de Bucaramanga "IMEB"

Seccional Barrancabermeja

Acta de Grado

En la ciudad de Barrancabermeja a los 01 días del mes de Diciembre del año 2007 se reunieron con el fin de formalizar la graduación de los estudiantes de último grado, los suscritos Rector y Secretaria en la Rectoría deL INSTITUTO METROPOLITANO DE BUCARAMANGA "IMEB" Institución reconocida Oficialmente en el Nivel de Educación Media ACADEMICA y autorizada por La Secretaría de Educación de Santander según Resolución No. 16943 del 15 de Noviembre del año 2000, para otorgar el título de Bachiller en la modalidad ACADEMICA.

Comprobada la situación legal y académica de cada uno de los estudiantes que cursaron y aprobaron los estudios correspondientes al Nivel de Educación Media ACADEMICA, se procedió a otorgar el título de BACHILLER ACADEMICO al graduado cuyos nombres, apellidos y número de documento de identidad se relacionan a continuación:

Liliana Galvis Hernández
C.C. No. 1.042.211.325 de Yondó

Es fiel copia del Acta General de Grado, No. 15 del 01 de Diciembre de 2007, que consta de 36 estudiantes que comienza con el nombre de ALVAREZ ARGUELLO LEIDY y se cierra con el nombre de ZABALA COLEY MARLADYS.

Firmada y sellada por ADALBERTO ALVAREZ MORA (Rector), y LIGIA SARMIENTO CAMARGO (Secretaria).

Dada en Barrancabermeja a los 01 días del mes de Diciembre del año 2007.

Firmado y Sellado

INSTITUTO METROPOLITANO DIRECTOR BUCARAMANGA

Rector
C.C. No. 9.262.448 de Mompos (Bol.)

INSTITUTO METROPOLITANO SECRETARIA DE BUCARAMANGA

Secretaria
C.C. No. 37.810.537 de Bucaramanga

Libertad y orden
REPÚBLICA DE COLOMBIA

El Servicio Nacional de Aprendizaje SENA

En cumplimiento de la Ley 119 de 1994

Hace constar que

LILIANA GALVIS HERNANDEZ

Con Cedula de Ciudadania No. 1.042.211.325

Cursó y aprobó la acción de Formación

ADMINISTRACION DE RECURSOS HUMANOS

con una duración de 40 horas

En testimonio de lo anterior, se firma el presente en Armenia, a los treinta (30) días del mes de noviembre de dos mil diecisiete (2017)

Firmado Digitalmente por
HENRY FERNANDEZ HERNANDEZ
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE - SENA
Autenticidad del Documento
Bogotá - Colombia

HENRY FERNANDEZ HERNANDEZ
Subdirector
CENTRO DE COMERCIO Y TURISMO
REGIONAL QUINDÍO

48731445 - 30/11/2017
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 9538001570766CC1042211325C.

493

El Servicio Nacional de Aprendizaje - SENA

y ASOCIACION DE EMPRESAS SOCIALES DEL ESTADO DE ANTIOQUIA

Hacen Constar que

LILIANA GALVIS HERNANDEZ

con Cédula de Ciudadanía No. 1042211325

Asistió al Curso

METODOLOGÍA PARA EL COSTEO DE RIAS PRIORITARIAS.

FORMACIÓN CONTINUA ESPECIALIZADA CONVOCATORIA 2023

Este certificado se expide en el marco del convenio N° CO1.PCCNTR.5029527 celebrado con el SENA,

con una duración de 40 horas

MEDELLÍN, OCTUBRE 2023

Firmado digitalmente por

LUIS HERNÁN SÁNCHEZ MONTOYA

DIRECTOR EJECUTIVO AESA

Las acciones de formación ejecutadas en el marco de la convocatoria DG-0001-2023

son gratuitas para los beneficiarios

La autenticidad de este documento puede ser verificada en el registro electrónico que se encuentra en la página web https://sep.sena.edu.co/Certificados.aspx bajo el número 123115646016689104221325

495

994

Libertad y orden
REPÚBLICA DE COLOMBIA

El Servicio Nacional de Aprendizaje SENA

En cumplimiento de la Ley 119 de 1994

Hace constar que

LILIANA GALVIS HERNANDEZ

Con Cedula de Ciudadania No. 1042211325

Cursó y aprobó la acción de Formación

CERTIFICACION DE DISCAPACIDAD Y EL REGISTRO PARA LOCALIZACION Y CARACTERIZACION DE LAS PERSONAS CON DISCAPACIDAD

con una duración de 48 horas

En testimonio de lo anterior. se firma el presente en Ibagué. a los veintisiete (27) dias del mes de abril de dos mil veintidos (2022)

Firmado Digitalmente por

LINA LIZETH MARTINEZ CALDERON
Subdirectora (E)
CENTRO DE INDUSTRIA Y CONSTRUCCION
REGIONAL TOLIMA

81588961 - 27/04/2022
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 9226002505263CC1042211325C.

El Servicio Nacional de Aprendizaje - SENA

y ASOCIACION DE EMPRESAS SOCIALES DEL ESTADO DE ANTIOQUIA

Hacen Constar que

LILIANA GALVIS HERNANDEZ

con Cédula de Ciudadanía No. 1042211325

Asistió al Curso

5. ATENCIÓN EN SALUD ORIENTADA A LA CREACIÓN DE VALOR EN LA EXPERIENCIA DEL PACIENTE Y USUARIO

FORMACIÓN CONTINUA ESPECIALIZADA CONVOCATORIA 2022

Este certificado se expide en el marco del convenio N° CO1.PCCNTR.3819431 celebrado con el SENA,

con una duración de 20 horas

MEDELLÍN, NOVIEMBRE 2022

Firmado digitalmente por

LUIS HERNÁN SÁNCHEZ

DIRECTOR DE PROYECTO

Las acciones de formación ejecutadas en el marco de la convocatoria DG-001-2022

son gratuitas para los beneficiarios

La autenticidad de este documento puede ser verificada en el registro electrónico que se encuentra en la página web https://sep.sena.edu.co/Certificados.aspx bajo el número 38581332235841042211325

496

UNIVERSIDAD NACIONAL DE COLOMBIA

CONSTANCIA

A QUIEN INTERESE

Liliana Galvis Hernandez

IDENTIFICADO(A) CON C.C. 1.042.211.325

ASISTIÓ AL

PROCESO DE RÉPLICA Y COCREACIÓN, EN EL MARCO DEL CURSO VIRTUAL ESTRATEGIA EN INFORMACIÓN, EDUCACIÓN Y COMUNICACIÓN EN SEGURIDAD ALIMENTARIA Y NUTRICIONAL DEL INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR - ICBF, CON UNA INTENSIDAD DE 4 HORAS.

DADO EN BOGOTÁ D.C., EL 9 DE FEBRERO DE 2021.

Elizabeth Valoyes B

ELIZABETH VALOYES BEJARANO
DIRECTORA DEL PROYECTO
"CURSO VIRTUAL ESTRATEGIA EN INFORMACIÓN, EDUCACIÓN Y COMUNICACIÓN EN SEGURIDAD ALIMENTARIA Y NUTRICIONAL DEL ICBF"
FACULTAD DE MEDICINA

UNIVERSIDAD DE ANTIOQUIA

1803

ESCUELA DE NUTRICIÓN Y DIETÉTICA

En atención a que:

LILIANA GÁLVIS HERNÁNDEZ

Identificado(a) con cédula de ciudadanía 1042211325

Luego de cumplir con las actividades programadas con una intensidad de 120 horas, y de reunir los demás requisitos que exigen las normas universitarias, le expide el presente certificado financiado con recursos del contrato interadministrativo 1795 de 2017 ICBF-ICETEX

Diplomado "Entornos y Estilos de Vida Saludable en la Primera Infancia"

En testimonio de ello se firma en Medellín, el 1° de septiembre de 2018.

BERTA LUCÍA GAVIRIA GÓMEZ
Directora Escuela de Nutrición y Dietética

UNIVERSIDAD DE ANTIOQUIA
Escuela de Nutrición y Dietética

DINA MARIA RODRIGUEZ ANDRADE
Directora (e) Primera infancia ICBF

BIENESTAR FAMILIAR

ESCUELA SUPERIOR DE ADMINISTRACIÓN PÚBLICA

Dirección Nacional
Departamento de Capacitación

Certifica que:

LILIANA GALVIS HERNANDEZ
C.C 1.042.211.325

Participó en el Seminario

RESOLUCION DE CONFLICTOS

Realizado el dia 25 de Junio de 2018, con una intensidad de 8 horas.
Se expide en YONDO, ANTIOQUIA , el 02 de julio de 2018

ALEXANDER RUIZ MARTÍNEZ
Subdirector de Proyección Institucional
Escuela Superior de Administración Pública

TODOS POR UN NUEVO PAÍS | CISP

Para verificar la autenticidad del certificado, ingrese a http://cirepec2.esap.edu.co/admon/index.php y digite el codigo.

Codigo:01012324400000007227 61

Comfenalco
ANTIOQUIA

Hace constar que

LILIANA GALVIS HERNANDEZ

C.C. 1042211325

Participó en

DIPLOMADO EN SERVICIO AL CLIENTE

Del 16 al 27 de Mayo de 2016
Con una duración de 80 horas

Farid de Jesus Figueroa Torres
Jefe Departamento de Educación (E)

Hoy y mañana contigo

VIGILADO SuperSubsidio

500

fundación de atención a la niñez

UNIVERSIDAD CES
Un Compromiso con la Excelencia

Certifica que:

LILIANA GALVIS HERNANDEZ

1042211325

Realizó los módulos del programa radial La Hora Fantástica, proyecto educativo de la Fundación de Atención a la Niñez, FAN, y el Instituto de Ciencias de la Salud CES.

Le confiere el título de

Cuidador de la Primera Infancia

Con una Duración de 60 horas

Medellín, Noviembre de 2019.
Décima Temporada

Liz Amalia Botero M.
Directora Ejecutiva FAN

Diego Restrepo
Decano Facultad de Psicología CES

Scanned with CamScanner

304

Libertad y orden
REPÚBLICA DE COLOMBIA

El Servicio Nacional de Aprendizaje SENA

En cumplimiento de la Ley 119 de 1994

Hace constar que

LILIANA GALVIS HERNANDEZ

Con Cedula de Ciudadania No. 1042211325

Cursó y aprobó la acción de Formación

CERTIFICACION DE DISCAPACIDAD Y EL REGISTRO PARA LOCALIZACION Y CARACTERIZACION DE LAS PERSONAS CON DISCAPACIDAD

con una duración de 48 horas

En testimonio de lo anterior, se firma el presente en Ibagué, a los veintisiete (27) días del mes de abril de dos mil veintidos (2022)

Firmado Digitalmente por

LINA LIZETH MARTINEZ CALDERON
Subdirectora (E)
CENTRO DE INDUSTRIA Y CONSTRUCCION
REGIONAL TOLIMA

81588961 - 27/04/2022
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 9226002505263CC1042211325C.

Certifican que:

Liliana Galvis

Participó y aprobó el Taller Municipal "Por la Niñez, Muévase Pues" del programa "Por su salud, muévase pues".

Realizado en el año 2018, con una intensidad de (8) horas

Mónica María Arenas Sosa
Líder del programa Por su salud, muévase pues

David Mosquera
Promotor lúdico

Libertad y orden
REPÚBLICA DE COLOMBIA

El Servicio Nacional de Aprendizaje SENA

En cumplimiento de la Ley 119 de 1994

Hace constar que

LILIANA GALVIS HERNANDEZ

Con Cedula de Ciudadania No. 1.042.211.325

Cursó y aprobó la acción de Formación

HABILIDADES PARA LA PROMOCION DE DERECHOS HUMANOS SEXUALES Y REPRODUCTIVOS EN EL MARCO DEL CONPES SOCIAL 147.

con una duración de 40 horas

En testimonio de lo anterior, se firma el presente en Medellín, a los veintiun (21) días del mes de junio de dos mil dieciseis (2016)

Firmado Digitalmente por
MIGUEL ANGEL CEBALLOS CARO
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE - SENA
Autenticidad del Documento
Bogotá - Colombia

MIGUEL ANGEL CEBALLOS CARO
SUBDIRECTOR
CENTRO DE SERVICIOS DE SALUD
REGIONAL ANTIOQUIA

36176091 - 21/06/2016
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 9401001207932CC1042211325C.

Libertad y orden
REPÚBLICA DE COLOMBIA

El Servicio Nacional de Aprendizaje SENA

En cumplimiento de la Ley 119 de 1994

Hace constar que

LILIANA GALVIS HERNANDEZ

Con Cedula de Ciudadania No. 1.042.211.325

Cursó y aprobó la acción de Formación

HABILIDADES PARA LA PROMOCION DE DERECHOS HUMANOS SEXUALES Y REPRODUCTIVOS EN EL MARCO DEL CONPES SOCIAL 147.

con una duración de 40 horas

En testimonio de lo anterior, se firma el presente en Medellín, a los veintiun (21) dias del mes de junio de dos mil dieciseis (2016)

Firmado Digitalmente por
MIGUEL ANGEL CEBALLOS CARO
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE - SENA
Autenticidad del Documento
Bogotá - Colombia

MIGUEL ANGEL CEBALLOS CARO
SUBDIRECTOR
CENTRO DE SERVICIOS DE SALUD
REGIONAL ANTIOQUIA

36176091 - 21/06/2016
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 9401001207932CC1042211325C.

Libertad y orden
REPÚBLICA DE COLOMBIA

El Servicio Nacional de Aprendizaje SENA

En cumplimiento de la Ley 119 de 1994

Hace constar que

LILIANA GALVIS HERNANDEZ

Con Cedula de Ciudadania No. 1042211325

Cursó y aprobó la acción de Formación

PRIMEROS AUXILIOS

con una duración de 48 horas

En testimonio de lo anterior, se firma el presente en Yondó, a los veinticinco (25) días del mes de septiembre de dos mil dieciocho (2018)

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

FERNANDO CANO GOMEZ
Subdirector
COMPLEJO TECNOLÓGICO MINERO AGROEMPRESARIAL
REGIONAL ANTIOQUIA

55605872 - 25/09/2018
FECHA REGISTRO

La autenticidad de este documento puede ser verificada en el registro electrónico que se encuentra en la página web http://certificados.sena.edu.co, bajo el número 9502001735920CC1042211325C.

506

Libertad y orden
REPÚBLICA DE COLOMBIA

El Servicio Nacional de Aprendizaje SENA

En cumplimiento de la Ley 119 de 1994

Hace constar que

LILIANA GALVIS HERNANDEZ

Con Cedula de Ciudadania No. 1042211325

Cursó y aprobó la acción de Formación

SISTEMA DE GESTION DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO SG-SST

con una duración de 50 horas

En testimonio de lo anterior, se firma el presente en Bogotá, a los treinta y un (31) días del mes de mayo de dos mil diecinueve (2019)

Firmado Digitalmente por
SANTIAGO JULIO CAMACHO PENA
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE
Autenticidad del Documento
Bogotá - Colombia

SANTIAGO JULIO CAMACHO PEÑA
SUBDIRECTOR
CENTRO DE MATERIALES Y ENSAYOS
REGIONAL DISTRITO CAPITAL

59558066 - 31/05/2019
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 9215001886146CC1042211325C.

E.S.E. HOSPITAL
HÉCTOR ABAD GÓMEZ
NIT. 800.014.884-7

SG-005-2023

LA SUBGERENTE ADMINISTRATIVA DE LA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL HÉCTOR ABAD GÓMEZ DE YONDÓ ANTIOQUIA

CERTIFICA:

Que la señora **LILIANA GALVIS HERNANDEZ**, identificado con cédula de ciudadanía número 1.042.211.325 expedida en Yondó Antioquia, ejecuto un contrato de prestación de servicios, para desarrollar actividades contempladas en los convenios interadministrativos No. 4600007823 y 4600008889 suscrito con el Departamento de Antioquia, y profesional de apoyo a la gestión como trabajadora social para ejecutar acciones asistenciales en la ESE Hospital Héctor Abad Gómez de Yondó – Antioquia, a continuación se relacionan los contratos ejecutados.

Nro Contrato	Fecha de Inicio	Fecha de terminación	Valor de Contrato	Objeto del Contrato
041-2018	15-ene-18	31-jul-18	$ 8,881,034	Auxiliar Pedagógica. (Convenio. Buen Comienzo)
172-2018	01-ago-18	20-oct-18	$ 3,759,179	Auxiliar Pedagógica. (Convenio. Buen Comienzo)
Otrosí 172	21-oct-18	12-nov-18	$ 465,503	Auxiliar Pedagógica. (Convenio. Buen Comienzo)
255-2018	13-nov-18	28-dic-18	$ 2,114,537	Auxiliar Pedagógica. (Convenio. Buen Comienzo)
107-2021	01-jul-21	31-dic-21	$ 15,750,000	Trabajadora Social (SIAU)
032-2022	03-ene-22	31-dic-22	$ 31,500,000	Trabajadora Social (SIAU)

Este certificado se expide a solicitud del interesado, y no surte efecto para reclamaciones de prestaciones sociales.

Para cualquier información adicional con gusto será atendida en los teléfonos 8325026 – 3138170037, al correo electrónico soporte@hospitalyondo.gov.co, o a la Carrera 58 N° 46 - 236 Barrio José Domingo Oliveros

Se firma en Yondó Antioquia, 04 de enero de 2023.

CARMEN ROSA CORREA ARDILA
Subgerente Administrativa

Powered by CamScanner

508

SG-006-2019

LA SUBGERENTE ADMINISTRATIVA DE LA EMPRESA SOCIAL
DEL ESTADO HOSPITAL HÉCTOR ABAD GÓMEZ
DE YONDÓ ANTIOQUIA

CERTIFICA:

Que la señora **LILIANA GALVIS HERNANDEZ**, identificado con cédula de ciudadanía número 1.042.211.325 expedida en Yondó Antioquia, ejecuto un contrato de prestación de servicios, para desarrollar actividades contempladas en los convenios interadministrativos No. 4600007823 y 4600008889 suscrito con el Departamento de Antioquia, en los siguientes periodos.

Nro Contrato	Fecha de Inicio	Fecha de terminación	Valor de Contrato	Objeto del Contrato
041-2018	15-Ene-18	31-Jul-18	$ 8,881,034	Auxiliar Pedagógica, (Convenio. Buen Comienzo)
172-2018	01-Ago-18	20-Oct-18	$ 3,759,179	Auxiliar Pedagógica, (Convenio. Buen Comienzo)
Otrosi 172	21-Oct-18	12-Nov-18	$ 465,503	Auxiliar Pedagógica, (Convenio. Buen Comienzo)
255-2018	13-Nov-18	28-Dic-18	$ 2,114,537	Auxiliar Pedagógica, (Convenio. Buen Comienzo)

Este certificado se expide a solicitud del interesado, y no surge efecto para reclamaciones de prestaciones sociales.

Para cualquier información adicional con gusto será atendida en los teléfonos 8325050 – 3138322471, al correo electrónico soporte@hospitalyondo.gov.co o a la Carrera 58 N° 47B – 50 Barrio José Domingo Oliveros

Yondó Antioquia, Enero 15 de 2019

MARTHA PATRICIA AVILA MARTINEZ
Subdirectora Administrativa

Elaboro: Cijara Inés Jaimes Flórez
Auxiliar Administrativo (Nomina)

Powered by CamScanner

509

fundación de atención a la niñez

FUNDACIÓN DE ATENCIÓN A LA NIÑEZ - FAN

CERTIFICA QUE:

LILIANA GALVIS HERNANDEZ, con Cedula de ciudadania No.1.042.211.325, laboró con un contrato a Termino Fijo:

Desde el 23 de Julio de 2019, hasta el 22 de Diciembre de 2019.

Desempeñó el cargo de TRABAJADOR SOCIAL, con un salario mensual de ($1,842,105.00), UN MILLON OCHOCIENTOS CUARENTA Y DOS MIL CIENTO CINCO PESOS MCTE.

La presente certificación se expide a solicitud del interesado.

Para constancia se firma en la ciudad de Medellin el 23 de Diciembre de 2019.

Atentamente,

ÁREA DE TALENTO HUMANO

Scanned by CamScanner

ASUINFANCIA
ASOCIACIÓN UNIDOS POR LA INFANCIA
MATRICULA CAMARA DE COMERCIO Nº 21-010086-28
PERSONERIA JCA. RES. No. 11738 DEL 11 OCT. 2012-ICBF ANTIOQUIA
NIT. 900.140.632-1

Creando, Creciendo Y Participando En La Construccion De Un Mundo Feliz
Nuestro compromiso es con el futuro, hoy.

EL SUSCRITO REPRESENTANTE LEGAL DE LA ASOCIACION UNIDOS POR LA INFANCIA-ASUINFANCIA
NIT.900.140.632-1

CERTIFICA QUE:

La señora LILIANA GALVIS HERNANDEZ, identificada con cédula de ciudadanía N°1042211325, se desempeñó como Trabajadora Social del CDI RAYITOS DE LUZ del Municipio Yondó -Magdalena Medio.

En su historial laboral figura la siguiente contratación:

Un contrato Individual de trabajo a Termino Fijo inferior a un año, con la ONG ASUINFANCIA, por un periodo comprendido del 11 de marzo al 30 de diciembre de 2020. Se le realizo a la empleada las deducciones legales de seguridad social como aportes a Salud y Pensión. Contrato liquidado y pagado en todas sus prestaciones de acuerdo a la ley.

La presente certificación se expide a solicitud de la interesada a los once (11) días del mes de marzo del 2021.

Para constancia firma,

HUMBERTO CORREA ECHAVARRIA
Representante legal – ASUINFANCIA

Elaboro y/o Proyecto: María Soledad Castaño- Secretaria General.
Aprobó: Humberto Correa Echavarría. Representante Legal

CORPORACIÓN LATINA

Medellín, 11 de junio de 2020

La CORPORACION LATINA, con Nit 811.026.258-8, es una entidad sin ánimo de lucro, con domicilio en la ciudad de Medellín y personería jurídica reconocida por la gobernación de Antioquia mediante Resolución 10916 del 27 de diciembre de 2000.

Hace constar que:

La señora **GALVIS HERNANDEZ LILIANA** identificada con cédula de ciudadanía No **1.042.211.325** de **Yondó, Antioquia** prestó sus servicios para la Corporación Latina en el cargo de **PROFESIONAL DEL AREA SOCIAL** con contratos así:

Tipo de contrato	Fecha de inicio	Fecha de terminación
Contrato de prestación de servicios	21 de diciembre de 2019	31 de enero de 2020
Contrato de prestación de servicios	01 de abril de 2020	01 de junio de 2020

En el último periodo laboral, devengó honorarios mensuales de **DOS MILLONES SETECIENTOS TREINTA MIL PESOS ($2.730.000).**

Esta constancia se expide a solicitud del interesado(a)

Cordialmente,

ALBA NUBIA MÉNDEZ GARCÉS
Representante Legal
Corporación Latina

Elabora: Luz María López	Revisa:	Autoriza:

512

E. S. P.

EMPRESA DE SERVICIOS PÚBLICOS DOMICILIARIOS DE ACUEDUCTO, ALCANTARILLADO Y ASEO DE YONDÓ E.S.P.
NIT. 811.021.151-6

LA SUSCRITA GERENTE DE LA EMPRESA DE SERVICIOS PÚBLICOS DOMICILIARIOS DE ACUEDUCTO, ALCANTARILLADO Y ASEO DE YONDO-E.S.P

HACE CONSTAR

Que la señora **LILIANA GALVIS HERNANDEZ,** identificada con cédula de ciudadanía número 1.042.211.325 Expedida en Yondó, celebro Contrato de Prestación de Servicios de apoyo a la gestión como almacenista y archivista de la Empresa de Servicios Públicos Domiciliarios de Acueducto Alcantarillado y Aseo de Yondó E.S.P. en los siguientes periodos:

CONTRATO Nº 036 DE 2015: desde 02 de enero hasta 31 de diciembre del 2015. Por valor de $18.756.000.00.

CONTRATO Nº 122 DE 2014: desde 22 de octubre hasta 31 de diciembre del 2014. Por valor de $3.406.666.00.

La presente se expide a solicitud del Interesado a los cuatro (04) días del mes de enero de 2016.

Cordialmente,

MARTHA RIVERA BARRERA
Gerente E.S.P. Yondó Ant.

FUNDACIÓN VAN HEUVEN
NIT: 829002760-6

A QUIEN CORRESPONDA

Por medio de la presente certificamos que la joven LILIANA GALVIS HERNANDEZ, identificada con cedula de ciudadanía N° 1'042.211,325 del municipio de yondo (Antioquia) quien laboró como asistente social para la atención de niños, niñas y jóvenes del municipio de Barrancabermeja en nuestro proyecto COMUNARTE convenio N°0647-13 del 18 de febrero del 2013 al 11 de marzo del 2014 demostrando un gran compromiso con la niñez y juventud en estado de vulnerabilidad.

De igual forma demostró ser una persona responsable, honesta e integra en sus funciones.

Este certificado se expide en Barrancabermeja a los 12 días del mes de enero del 2018.

Atentamente

ELKIN RUMALDO RAMOS AMAYA
Vicepresidente de la fundación y premio internacional de paz VAN HEUVEN (Holanda)

Calle 53 N° 27 - 24 Barrio Galán - Tel.: 6022360 Cel. 313 389 5562
Email. fundacionvanheuven@gmail.com - Barrancabermeja - (Santander)

514

EL GERENTE DE LA CORPORACION DESARROLLO Y PAZ DEL MAGDALENA MEDIO

NIT. 829.002.542 – 7

CERTIFICA QUE:

La joven **LILIANA GALVIS HERNANDEZ**, identificada con la cédula de ciudadanía número 1.042.211.325 de Yondó Antioquia, desarrolló sus prácticas Universitarias mediante Acuerdo de Servicio Voluntario en la Corporación Desarrollo y Paz de Magdalena Medio.

PRACTICA ACADEMICA No: PAS 15-2016
Desarrollar acciones orientadas a fortalecer la implementación de los proyectos pedagógicos transversales en establecimientos educativos priorizados, a partir de la dinamización del componente extracurricular y los procesos dirigidos a la familia y la comunidad en el marco del convenio formación para la ciudadanía. Especial énfasis se tendrá en la dinamización de este componente curricular el servicio social estudiantil obligatorio.
DURACION: Desde el 27 de julio de 2016 hasta el 15 de junio de 2017.

ACTIVIDADES:

- Acompañamiento a las Instituciones Educativas priorizadas en la dinamización de los proyectos pedagógicos transversales eduderechos y/o edusexualidad
- Apoyo a la dinamización de los comités de convivencia escolar institucional
- Acompañamiento a la formulación de la propuesta de servicio social estudiantil obligatorio.
- Apoyo a la dinamización del servicio social estudiantil obligatorio, incluyendo la realización de réplicas que son espacios de convergencia entre los niños, niñas adolescentes, jóvenes y su comunidad que buscan el impulso de conocimientos, estrategias, acciones y significados, propiciados por escenarios previos de sensibilización/formación/capacitación para ser compartidos entre jóvenes por medio de ejercicios pedagógicos que incidan en sus entornos. Sus modalidades son;
- Actividades de conmemoración local, nacional y/o internacional (internas, externas): Facilitadas por los jóvenes pertinentes al servicio social estudiantil, estas actividades buscan posicionar los temas naturales del SSEO mediante la incidencia, participación, dinamización y visibilizacion de actividades que la institución formule para la conmemoración de fechas de relevancia Local, Nacional o Internacional.

www.pdpmm.org.co

- Actividades institucionalizadas y/o regularizadas. (Internas, externas): Facilitadas por los jóvenes pertinentes al servicio social estudiantil, estas actividades buscan posicionar los temas naturales del SSEO a través de actividades programadas con lapsos regúlales entre estas. Dirigidas a estudiantes o comunidad en general, propenden por la generación de espacios alternativos de socialización, la ruptura de cotidianidades poco sanas y el rescate de escenarios juveniles.
- Actividades cooperativas. (Internas): Facilitadas por funcionarios y/o profesionales de instituciones amigas (salud, justicia, empresas privadas, ONG, comunidad en general) y el apoyo de los jóvenes pertinentes al servicio social estudiantil, estas actividades buscan posicionar los temas naturales del SSEO canalizando la oferta institucional externa al tiempo que capitaliza los recursos disponibles.
- Actividades colectivas. (Internas) : Facilitadas por jóvenes pertinentes al servicio social estudiantil, funcionarios y/o profesionales de instituciones amigas, estas actividades buscan posicionar los temas naturales del SSEO mediante actividades de gran cobertura que permitan, generar al interior de las instituciones educativas escenarios de sensibilización, capacitación, intercambio de saberes y aprendizaje para todos o la mayoría de los estudiantes.
- Visibilización y/o comunicación. (Internas, externas): Estrategia facilitada por jóvenes pertenecientes al servicio social estudiantil que a partir del aprovechamiento de los recursos audiovisuales e impresos busca posicionar el servicio social estudiantil y los temas de su interés.
- Resolución de conflictos y mediación. (Internas): Estrategia facilitada y dinamizada por jóvenes pertenecientes al servicio social estudiantil para intervenir favorablemente en cualquier faceta o dominio de un conflicto dual (adversario – adversario). Si bien esta estrategia está pensada para que la discordia entre las partes se prevenga o solucione por medio de la autodeterminación de las partes. Esta también permite la participación de terceros que busquen promover la conciliación y el acuerdo.

Este certificado se expide a solicitud del interesado en la ciudad de Barrancabermeja, a los cinco (05) días del mes de julio de 2017.

JOSE ALBERTO SANTOS DURAN

www.pdpmm.org.co

masa
A STORK COMPANY

STORK
A Fluor Company

EL SUSCRITO LIDER DE NOMINA

CERTIFICA

Que el(la) señor(a) **LILIANA GALVIS HERNANDEZ** identificado(a) con cédula de ciudadanía número 1.042.211.325, laboró en Mecánicos Asociados S.A.S. Nit 891.102.723 durante el(los) siguiente(s) periodo(s):

Fecha Inicial	Fecha Final	Cargo
05/12/2018	01/04/2019	AUXILIAR CONTROL DE INVENTARIOS

Se expide a solicitud del interesado(a).

Dada en Neiva (Huila), a los 16 días del mes de abril de 2019.

La información contenida en la presente certificación puede ser verificada en el teléfono (+57)(8)8664444 Ext.2148, 2151, 2162, 2165, 2181, o 2190.

DAGO FERNANDO ESCOBAR CUELLAR
Líder de Nómina

<<piepagi>>

ENFERMERAS
C.P.S.A.M

- Anny Johanna Duarte Rivera
- Daniz Lizeth León López
- Jimena Carolina Bossa
- Lucia Valentina Socarras Pardo
- Nohra Ortega Jiménez
- Sindy Paola Villareal

HOJA DE VIDA



DATOS PERSONALES

NOMBRES	**ANNY JOHANNA**
APELLIDOS	**DUARTE RIVERA**
CEDULA DE CIUDADANIA	**1148944056 DE YONDO**
FECHA DE NACIMIENTO	**30 DE MARZO DE 1992**
LUGAR DE NACIMIENTO	**BARRANCABERMEJA SANTANDER**
ESTADO CIVIL	**UNION LIBRE**
DIRECCIÓN	**CARRERA 62 N 54-38 VILLAMARIA**
MUNICIPIO	**YONDÓ - ANTIOQUIA**
CELULAR	**3125659270**
CORREO ELECTRONICO	annyjohannaduarterivera@gmail.com

ESTUDIOS REALIZADOS

BACHILLER: FUNDETEC
Barrancabermeja- 2021

TECNICA: LABORAL POR COMPETENCIA AUXILIAR DE ENFERMERIA
Unidad de ciencias educativas en salud de Santander sas 2023

DIPLOMADO: DIPLOMADO EN ATENCION PRE-HOSPITALARIA
Unidad de ciencias educativas en salud de Santander sas 2023

Powered by CamScanner

ANNY IHOANNA DUARTE RIVERA

REFERENCIAS FAMILIAR

NOMBRE:	MONICA YOLIMA DUARTE RIVERA
PARENTESCO:	HERMANA
CARGO:	AMA DE CASA
CELULAR:	3164600107

REFERENCIAS PERSONAL

NOMBRE:	YOLANDA CUELLAR MENDEZ
PARENTESCO:	AMIGA
CARGO:	INGENIERA AMBIENTAL
CELULAR:	3023552698

OTRAS REFERENCIAS LABORALES

EMPRESA:	SEVICOL
FECHA DE INGRESO:	5 DE FEBRERO DE 2021
FECHA DE EGRESO:	30 DE JUNIO DE 2021
CARGO:	VIGILANTE
EMPRESA:	ATINA ENERGY
FECHA DE INGRESO:	2 DE ABRIL DE 2022
FECHA DE EGRESO:	30 DE ABRIL DE 2022
CARGO:	OBRERO DE PATIO
EMPRESA:	SEVICOL
FECHA DE INGRESO:	31 DE AGOSTO DE 2023
FECHA DE EGRESO:	30 DE NOVIEMBRE DE 2023
CARGO:	VIGILANTE

GENITH JOANIS HURTADO QUIÑONES

Powered by CamScanner

520

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NUMERO **1.148.944.056**

DUARTE RIVERA

APELLIDOS

ANNY JOHANNA

NOMBRES

FIRMA





ÍNDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **30-MAR-1992**

BARRANCABERMEJA
(SANTANDER)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.59 ESTATURA | **A+** G.S. RH | **F** SEXO

15-JUL-2010 YONDO-CASABE
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA

A-0130000-01049965-F-1148944056-20181210 **0063**571864A 2 51027185

Powered by CamScanner

521

UNIDAD DE CIENCIAS EDUCATIVAS EN SALUD DE SANTANDER

CERTIFICA QUE:

ANNY JOHANNA DUARTE RIVERA

C.C. 1.148.944.056

Asistió al:

DIPLOMADO DE APH

Realizado por la Unidad de Ciencias Educativas en Salud de Santander
UCES.SAS Nit 901.226.184-6
Autorizado según Decreto 1075 del 26 de mayo de 2015 MINEDUCACION,
Licencia de Funcionamiento No. 0715 de 16 julio de 2021 Sec. Edu Distrital Bcabja
con una intensidad horaria de 120 Horas

Vigencia dos (2) años a partir de la fecha de expedición.

LIC NATALIA ANDREA BIAGGI
Directora General

J. MARTHA INES LADINO LADINO
Directora Académica

Anotado al Folio No. _028_ Libro de Registro No. 002__ Certificado No._022__
Dado en Barrancabermeja, Santander a los _16_ días del mes de __11__ del año _2023____

Powered by CamScanner

REPUBLICA DE COLOMBIA

Ministerios de Salud y de Educación Nacional

UNIDAD DE CIENCIAS EDUCATIVAS EN SALUD DE SANTANDER S.A.S.

Resolución No. 0715 de 16 de Julio de 2021 Secretaría de Educación Distrital de Barrancabermeja NIT 901.226.184-6

Acta Individual de Certificación No. 001-040

En la Ciudad de Barrancabermeja, Departamento de Santander, siendo las ocho y media (8:30) a.m. del día 02 del mes de Diciembre, del año 2023, y bajo la Dirección General de la Jefe de Enfermería NATALIA ANDREA BIAGGI, la Coordinación Académica Enfermera MARTHA INES LADINO LADINO, y como Secretaria General STEPHANY YURIEL MEJIA DUARTE, se reunió en sesión solemne el Consejo de Dirección de la Unidad de Ciencias Educativas en Salud de Santander S.A.S., quien actuando en nombre de la República de Colombia, con autorización de los Ministerios de Salud y Educación Nacional, conforme lo expresa la Resolución No. 0715 del 16 de julio de 2021, y considerando que ***ANNY JOHANNA DUARTE RIVERA***, identificado(a) con la cedula de ciudadanía N.º *1.148.944.056* expedida en Yondó, dio cumplimiento a los requerimientos legales exigidos en el Manual de Convivencia y Reglamento Pedagógico de la Unidad de Ciencias Educativas en Salud de Santander S.A.S., aprueba y ordena se expida el ***ACTA INDIVIDUAL DE CERTIFICACION No. 001-040***, anotada en el libro Nº 01, folio Nº 005, por medio de la cual se otorga el certificado que lo(a) acredita como ***TÉCNICO LABORAL POR COMPETENCIA EN AUXILIAR EN ENFERMERÍA*** con una intensidad horaria de mil ochocientas (1.800) horas.

En ceremonia privada expresó mediante juramento su compromiso de ejercer su ocupación con responsabilidad, ética y honradez de conformidad con la Constitución y las Leyes de la República de Colombia, a llevar con dignidad el nombre de la Unidad de Ciencias Educativas en Salud de Santander S.A.S. en su vida laboral y a ser un ejemplo en la calidad del servicio que prestará en su ejercicio ocupacional, considerando siempre la salud como un Compromiso Humano.

Para constancia se extiende y se firma la presente Acta hoy 02 de Diciembre de 2023, válida para todos los efectos correspondientes.

NATALIA ANDREA BIAGGI
Directora General

MARTHA INES LADINO LADINO
Directora Académica

STEPHANY YURIEL MEJIA DUARTE
Secretaria General

Hay un sello seco con el logo de ***UCES.SAS***

FUNDETEC
BACHILLERATO CLEI
Resolución N° 1168/08/2018 Secretaria de Educación de Barrancabermeja (Renovada)
CODIGO DANE 368081003928 - CODIGO ICFES 727966 - NIT 900168806-6
PBX: 6320314
fundetecvirtual@gmail.com
www.fundeteccolombia.edu.co

IDENTIFICACIÓN DEL PLANTEL

Nombre: INSTITUTO FUNDETEC **FUNDACIÓN EDUCATIVA Y TÉCNICA**

HACIA EL PROGRESO INDUSTRIAL

Teléfono: pbx 6320314

INSCRIPCIÓN SECRETARIA DE EDUCACIÓN DE BARRANCABERMEJA: 1168 del 08 de Agosto del 2018.

ACTA INDIVIDUAL DE GRADUACIÓN

En el Municipio de Barrancabermeja a los 05 días del mes de Diciembre de 2021, se reunieron con el fin de formalizar la graduación de los alumnos del último grado de media vocacional. Los suscritos RECTOR Y SECRETARIA, en la sala de ceremonia del Instituto FUNDETEC. Institución aprobada con Resolución No 1168 del 08 de Agosto de 2018 se procede a otorgar el Título de Bachiller; Al graduando cuyos nombres, apellidos y número del documento de identidad se relaciona a continuación:

Anny Johanna Duarte Rivera

Identificado (a) con C.C:N° 1.148.944.056 de Yondó, Casabe

Es fiel copia tomada del Acta original No 142 de fecha 05 de Diciembre de 2021 que consta de 60 alumnos que comienzan con el nombre de **ANGELA PATRICIA DUARTE DUARTE** y se cierra con el nombre de **YULIANA YERITZA DUEÑAS FLÓREZ.**
Firmado y sellado por **FREDDY ALBERTO GARCÍA HERNÁNDEZ** (Rector) y **SONIA LUZ SIERRA CONTRERAS** (Secretaria).

Dada en Barrancabermeja a los 05 días del mes de Diciembre de 2021.

FREDDY ALBERTO GARCÍA HERNÁNDEZ
RECTOR
C.C: N° 91.487.893 de Bucaramanga

SONIA LUZ SIERRA CONTRERAS
SECRETARIA
C.C: N° 63.543.243 de Bucaramanga

Powered by CamScanner

524

La República de Colombia

y en su nombre, la

UNIDAD DE CIENCIAS EDUCATIVAS EN SALUD DE SANTANDER S.A.S.

Barrancabermeja, Santander

Licencia de Funcionamiento No. 0715 de 16 de Julio de 2021
Los Ministerios de Salud y Protección Social, el Ministerio de Educación Nacional,
la Secretaria de Educación Distrital de Barrancabermeja

Confiere a:

ANNY JOHANNA DUARTE RIVERA

Identificado (a) con C.C. No. 1.148.944.056 de Yondó

Certificado de Aptitud Ocupacional como:

TÉCNICO LABORAL POR COMPETENCIA EN AUXILIAR EN ENFERMERÍA

Por haber cumplido con el conjunto de normas obligatorias requeridas en la formación personal y desarrollo del programa en una intensidad horaria de 1.800 horas.

Directora General | Directora Académica | Secretaria General

Asentado al Folio No. 005 Libro de registro No. 001 Diploma No. 040

Dado en Barrancabermeja, Santander a los 02 días del mes de Diciembre del año 2023

Powered by CamScanner

525

DANIZ LIZETH LEON LOPEZ

HOJA DE VIDA



DATOS PERSONALES

NOMBRE DANIZ
LIZETH

APELLIDOS LEON LOPEZ

CEDULA DE CIUDADANÍA 1.096.243.577 DE
BARRANCABERMEJA

FECHA DE NACIMIENTO 12 DE JUNIO DE 1997

LUGAR DE NACIMIENTO
BARRANCABERMEJA

ESTADO CIVIL · UNION LIBRE

DIRECCIÓN RESIDENCIAL CALLE 49 # 44-35
BARRIO 03 DE OCTUBRE

CELULAR 3156360038

E-MAIL
lydanyleon@gmail.com

CIUDAD YONDÓ ANTIOQUIA

ESTUDIOS REALIZADOS

PRIMARIA: LICEO LUIS EDUARDO DIAZ

E-MAIL: lydanyleon@gmail.com

DANIZ LIZETH LEON LOPEZ

YONDÓ ANTIOQUIA
2008

SECUNDARIA: LICEO LUIS EDUARDO DIAZ
YONDÓ ANTIOQUIA
2014

ESTUDIOS COMPLEMENTARIOS

TECNICO: **CORPOSALUD**
TECNICO LABORAL POR COMPETENCIA EN AUXILIAR DE ENFERMERIA
BARRANCABERMEJA
2016

SENA
TECNICO EN CONTABILIZACION DE OPERACIONES COMERCIALES Y FINANCIERAS
2014

CURSOS: **SENA**
CONTABILIDAD EN LAS ORGANIZACIONES
2013

SENA
EMPRENDEDOR EN VIVEROS AGROFORESTALES
2013

SENA

E-MAIL: lydanyleon@gmail.com

DANIZ LIZETH LEON LOPEZ

EMPRENDEDOR EN PRODUCCION Y COMERCIALIZACION DE HORTALIZAS APLICANDO LAS BPA, EN ESPACIOS URBANOS Y PERI URBANOS
2012

REFERENCIAS PERSONALES

NOMBRE DARLYNG CHAPARRO MEDINA

CARGO ESTUDIANTE
CELULAR 3125548378

NOMBRE ORFA MARTINEZ CORREA

CARGO INDEPENDIENTE
CELULAR 3213529480

REFERENCIAS FAMILIARES

E-MAIL: lydanyleon@gmail.com

528

DANIZ LIZETH LEON LOPEZ

NOMBRE	JULIO ENRIQUE LEON BALAGUERA
PARENTESCO	PADRE
CARGO	CONDUCTOR
CELULAR	3115544572

NOMBRE	MARIA OLIVA LOPEZ HERRERA
PARENTESCO	MADRE
CARGO	AMA DE CASA
CELULAR	3143939690

Daniz León López

DANIZ LIZETH LEON LOPEZ
CC 1.096.243.577 de Barrancabermeja



E-MAIL: lydanyleon@gmail.com

529

DANIZ LIZETH LEON LOPEZ



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **12-JUN-1997**

BARRANCABERMEJA
(SANTANDER)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.57	**AB+**	**F**
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

07-JUL-2015 BARRANCABERMEJA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

P-2701900-00752445-F-1096243577-20151002 **00466**93864A 2 44239304

E-MAIL: lydanyleon@gmail.com

DANIZ LIZETH LEON LOPEZ

DIAN — Formulario del Registro Único Tributario — Hoja Principal — 001

2. Concepción: 0 1 Inscripción

4. Número de formulario: 14407645456

5. Número de Identificación Tributaria (NIT): 1 0 9 6 2 4 3 5 7 7 — 6. DV: 8

12. Dirección seccional: 11

14. Buzón electrónico:

IDENTIFICACION

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

25. Tipo de documento: Cédula de ciudadanía: 13

26. Número de identificación: 1096243577

27. Fecha expedición: 2015/07/07

Lugar de expedición — 28. País: COLOMBIA: 169 — 29. Departamento: Santander: 68 — 30. Ciudad/Municipio: Bucaramanga: 081

31. Primer apellido: LEON — 32. Segundo apellido: LOPEZ — 33. Primer nombre: DANIZ — 34. Otros nombres: LIZETH

35. Razón social:

36. Nombre comercial: — 37. Sigla:

UBICACION

38. País: COLOMBIA: 169 — 39. Departamento: Antioquia: 05 — 40. Ciudad/Municipio: Yondó: 893

41. Dirección principal: CL 49 44 35 BRR TRES DE OCTUBRE

42. Correo electrónico: lydanyleon@gmail.com — 43. Código postal — 44. Teléfono 1: 3046173523 — 45. Teléfono 2:

CLASIFICACION

Actividad económica

Actividad principal — 46. Código: 8592 — 47. Fecha inicio actividad: 2014/03/06

Actividad secundaria — 48. Código: 7490 — 49. Fecha inicio actividad: 2014/03/06

Otras actividades — 50. Código: 1: 2:

Ocupación — 51. Código: — 52. Número establecimientos:

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código: 1 2

12- Ventas régimen simplificado

Grupos aduaneros

54. Grupo: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 / 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20

Exportadores

56. Forma: 56. Tipo: Servicio: 1 2 3 — 57. Mixto: — Nit. CPG:

IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y no será necesaria renovación.

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos: SI [X] NO [ ] — 60. No. de Folios: 1 — 61. Fecha: 2017/03/13

La información contenida en el formulario, será responsabilidad de quien lo suscribe y en consecuencia corresponde exclusivamente a la realidad, por lo anterior, cualquier falsedad o inexactitud en que incurra podrá ser sancionada.
Artículo 18 Decreto 2460 de Noviembre de 2013
Firma del solicitante: 1096243577

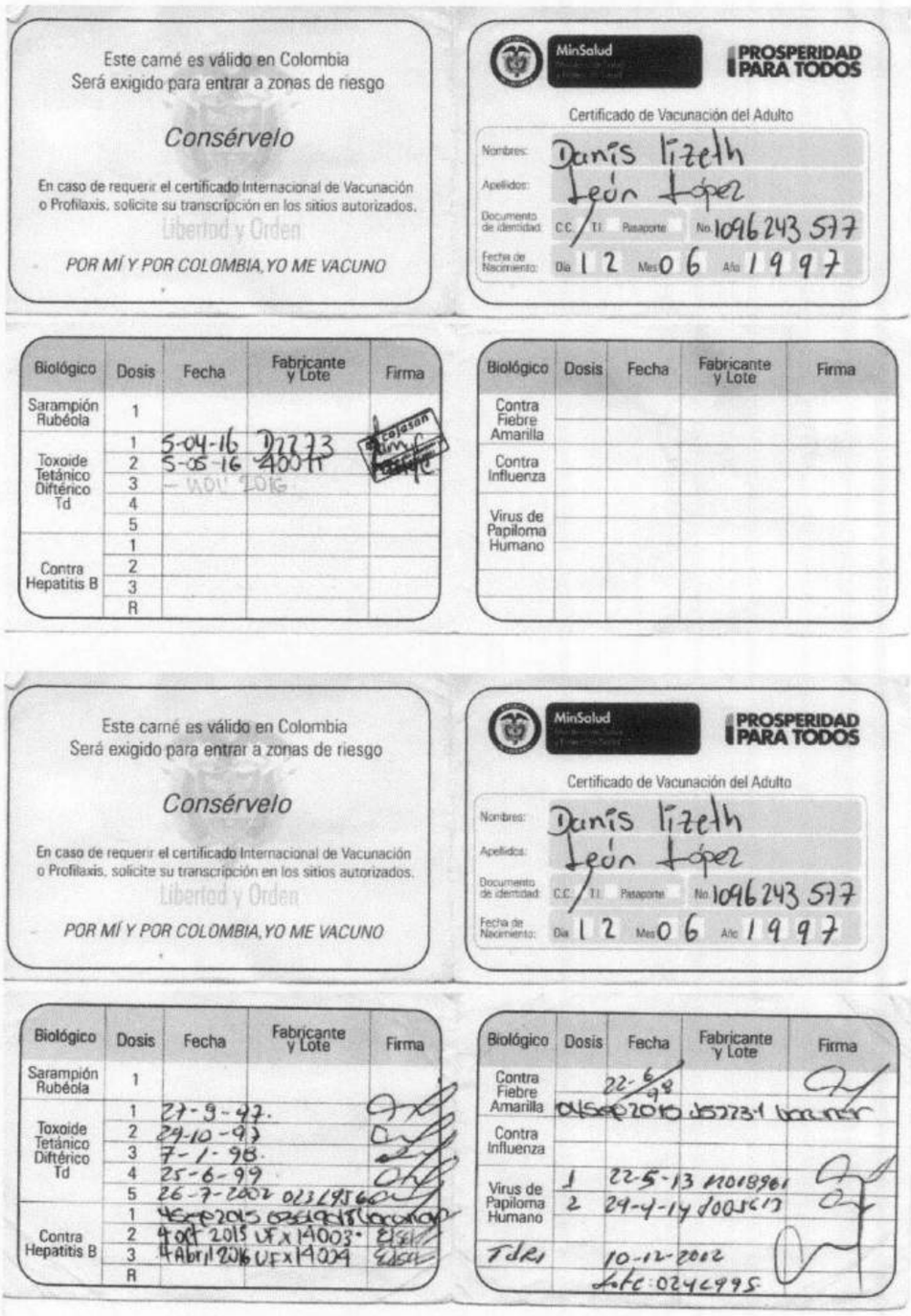
Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.
Firma autorizada:
064. Nombre: ALARCON HERNANDEZ IVAN GABRIEL
065. Cargo: DIGITADOR

Fecha generación documento PDF: 13-03-2017 11:01:08AM

DOCUMENTO SIN COSTO

E-MAIL: lydanyleon@gmail.com

DANIZ LIZETH LEON LOPEZ



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

Consérvelo

En caso de requerir el certificado Internacional de Vacunación o Profilaxis, solicite su transcripción en los sitios autorizados.

POR MÍ Y POR COLOMBIA, YO ME VACUNO

MinSalud — PROSPERIDAD PARA TODOS

Certificado de Vacunación del Adulto

Nombres: Danis lizeth
Apellidos: León López
Documento de identidad: C.C. / T.I. Pasaporte No. 1096243577
Fecha de Nacimiento: Día 12 Mes 06 Año 1997

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y Lote	Firma
Sarampión Rubéola	1			
Toxoide Tetánico Diftérico Td	1	5-04-16	D2773	
	2	5-05-16	40011	
	3			
	4			
	5			
Contra Hepatitis B	1			
	2			
	3			
	R			

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y Lote	Firma
Contra Fiebre Amarilla				
Contra Influenza				
Virus de Papiloma Humano				

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

Consérvelo

En caso de requerir el certificado Internacional de Vacunación o Profilaxis, solicite su transcripción en los sitios autorizados.

POR MÍ Y POR COLOMBIA, YO ME VACUNO

MinSalud — PROSPERIDAD PARA TODOS

Certificado de Vacunación del Adulto

Nombres: Danis lizeth
Apellidos: León López
Documento de identidad: C.C. / T.I. Pasaporte No. 1096243577
Fecha de Nacimiento: Día 12 Mes 06 Año 1997

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y Lote	Firma
Sarampión Rubéola	1			
Toxoide Tetánico Diftérico Td	1	27-9-97.		
	2	29-10-97		
	3	7-1-98.		
	4	25-6-99		
	5	26-7-2002	023L98	
Contra Hepatitis B	1	4 Sept 2015	0236918 Laboratorio	
	2	4 Oct 2015	UF x 14003	
	3	4 Abril 2016	UF x 14004	
	R			

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y Lote	Firma
Contra Fiebre Amarilla		22-6-98	0156920	
Contra Influenza				
Virus de Papiloma Humano	1	22-5-13	M018961	
	2	29-4-14	D005617	
TDR1		10-12-2002	Lote: 024C995	

E-MAIL: lydanyleon@gmail.com

DANIZ LIZETH LEON LOPEZ

La República de Colombia
y en su nombre

Institución Educativa Luis Eduardo Díaz

Yondó – Antioquia

Aprobado por la Secretaría de Educación para la Cultura de Antioquia, según Resolución No. 0005576 del 11 de Febrero de 2010 y 000690 del 18 de septiembre de 1995.

Confiere a:

León López Daniz Lizeth

Identificado (a) con TI. *No.* 97.061.205.172 *de* Barrancabermeja S.

El Título de:

Bachiller de Educación Media Técnica
Especialidad: Comercial.

Por razón de haber cursado y aprobado los estudios correspondientes al nivel de Educación Media Técnica, según los criterios del Proyecto Educativo Institucional y el Decreto 1290 del 16 de abril de 2009.

Rector *Auxiliar Administrativo*

Inscrito en el Acta General de Grado No. 01 *Folio No.* 90

Libro de Registro de Diploma No. 05 *Folio No.* 844

Dado en Yondó – Antioquia, el 29 *de* Nov. *de 20* 14

E-MAIL: lydanyleon@gmail.com

DANIZ LIZETH LEON LOPEZ

porvenir
sólo hay uno

SOCIEDAD ADMINISTRADORA DE FONDOS DE PENSIONES Y CESANTIAS
PORVENIR S.A.
NIT 800.144.331-3

CERTIFICA QUE:

El(la) Señor(a) **DANIZ LIZETH LEON LOPEZ**, identificado(a) con Cédula de Ciudadanía **1,096,243,577**, se encuentra afiliado(a) al **AL FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS PORVENIR**

La presente certificación se expide a solicitud del interesado a los 09 días del mes de Marzo de 2017.

Gerente de Clientes

E-MAIL: lydanyleon@gmail.com

DANIZ LIZETH LEON LOPEZ

Institución Educativa Luis Eduardo Díaz

DANE: 105893001685
NIT: 900340013-9

Yondó, 29 de noviembre de 2014

REPUBLICA DE COLOMBIA
DEPARTAMENTO DE ANTIOQUIA

ACTA No. 01

Aprobado por la Secretaría de Educación para la Cultura de Antioquia, Resolución Dptal 0005576 del 11 de febrero de 2010 y 000690 del 18 de septiembre de 1995.

El 29 de noviembre de 2014 en el Municipio de Yondó, Departamento de Antioquia, en la Institución Educativa Luis Eduardo Díaz.

Se celebró la Graduación de: BACHILLER EN EDUCACION MEDIA TECNICA ESPECIALIDAD COMERCIAL

Se otorgó dicho título a: LEON LOPEZ DANIZ LIZETH
TI.97.061.205.172 de Barrancabermeja S.

Secretaría de Educación de Antioquia
Institución Educativa
Luis Eduardo Díaz
Rector
Yondó (Antioquia)

ESP. JORGE IVAN NAVARRO PARRA
C.C.71.187.045 de Puerto Berrio
Rector

DEPARTAMENTO DE ANTIOQUIA
SECRETARIA DE EDUCACION Y CULTURA
AUXILIAR ADMINISTRATIVO

Ma EUGENIA ZABALETA CONTRERAS.
C.C.37.916.187 DE Barrancabermeja
Auxiliar Administrativo

Registrado para efectos legales de conformidad con el Decreto 921 del 6 de mayo del 1994. Libro de Registro de Diplomas No. 05 Folio 847.

Carrera 45 No. 50-52 Barrio el Progreso Teléfono 8325316 TELEFAX 8325316.

E-MAIL: lydanyleon@gmail.com

DANIZ LIZETH LEON LOPEZ

BBVA

BBVA COLOMBIA
NIT 860.003.020-1

CERTIFICA

Que **DANIZ LIZETH LEON LOPEZ** identificado(a) con **cedula de ciudadania número 1.096.243.577** se encuentra vinculado(a) a nuestra entidad a través de la **Cuenta De Ahorros Ahorrodiario No 00130084000200468321** aperturada el **13 de marzo de 2017**, cuenta **activa** y que a la fecha ha presentado un manejo conforme a lo establecido contractualmente.

El número de cuenta podrá ser utilizada en nuestros canales como se indica a continuación:

9 dígitos: **084468321**
10 dígitos: **0084468321**
16 dígitos: **0084000200468321**

Recuerde que para pago en nómina a través de Net Cash, el formato a utilizar es de 16 dígitos.

Esta certificación se expide a solicitud del titular el día **13** de **septiembre** de **2017** a las **17:15**, con destino a **Quien Interese.**

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Firma autorizada autografiada
BBVA COLOMBIA

BBVA COLOMBIA ESTABLECIMIENTO BANCARIO

E-MAIL: lydanyleon@gmail.com

536

DANIZ LIZETH LEON LOPEZ

MiVacuna
Covid-19
www.minsalud.gov.co

La salud es de todos | Minsalud

MiVacuna

Certificado de vacunación

Nombres: DANIZ LIZETH
Apellidos: LEON LOPEZ
Documento de identidad: C.C X T.I. Pasaporte PEP otro cuál:
No. 1.096.243.577
Fecha de nacimiento: Día 12 Mes 06 Año 1997

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante	Lote	IPS vacunadora	Nombre vacinador	Cédula del vacunador
COVID-19	1	20-12-2021	ASTRAZENECA	FNC0224	ESE HUMG	IPS NSD POA	7068895869
	2	19/01/2022	ASTRAZENECA	FNC0224	ESE HUMG	IPS NSD POA	7068895868

E-MAIL: lydanyleon@gmail.com

E-MAIL: lydanyleon@gmail.com

Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 11:18:42 AM horas del 16/01/2024, el ciudadano identificado con:
Cédula de Ciudadanía Nº **1096243577**
Apellidos y Nombres: **LEON LOPEZ DANIZ LIZETH**

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.

Volver al Inicio

DANIZ LIZETH LEON LOPEZ

37

DANIZ LIZETH LEON LOPEZ

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, 16/01/2024 11:23:32 a. m. el ciudadano con Cédula de Ciudadanía Nº. **1096243577** .

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. **82432252** . La persona interesada podrá verificar la autenticidad del presente documento a través de la página web institucional digitando https://www.policia.gov.co, menú ciudadanos/ consulta medidas correctivas, con el documento de identidad y la fecha de expedición del mismo. Esta consulta es válida siempre y cuando el número de cédula corresponda con el documento de identidad suministrado.

Nueva Busqueda | Imprimir

E-MAIL: lydanyleon@gmail.com

HOJA DE VIDA

DATOS PERSONALES

NOMBRES	**JIMENA CAROLINA**
APELLIDOS	**BOSSA VARGAS**
CEDULA DE CIUDADANÍA	1.143.383.886 Cartagena
FECHA DE NACIMIENTO	2 DE JUNIO DE 1995
LUGAR DE NACIMIENTO	BUCARAMANGA
ESTADO CIVIL	SOLTERA
DIRECCIÓN	calle 51º #41 B 23 de julio
MUNICIPIO	YONDO ANTIOQUIA
CELULAR	312 396 2079
CORREO ELECTRONICO	JBOSSAVARGAS@GMAIL.COM

ESTUDIOS REALIZADOS

BACHILLER: INSTITUCION EDUCATIVA LUIS EDUARDO DIAZ
Yondó- 2011

JIMENA CAROLINA BOSSA VARGAS

CURSO: TECNICO EN DOCUMENTACIÓN Y REGISTRO DE OPERACIONES CONTABLES
SENA, 2010-2011

TÉCNICO LABORAL EN AUXILIAR EN ENFERMERÍA
CORPOSALUD, 2023

REFERENCIAS LABORALES

EMPRESA:	**DARIO JIMENES**
CARGO OCUPADO:	ADMINISTRADORA
FECHA DE INGRESO:	9 DE FEBRERO DE 2022
FECHA DE RETIRO:	ACTUALMENTE

REFERENCIAS FAMILIARES

NOMBRE:	**ESTELLA VARGAS**
PARENTESCO:	MADRE
CARGO:	AMA DE CASA
CELULAR:	317 734 7917
NOMBRE:	**NILSON CRESPO**
PARENTESCO:	PRIMO
CARGO:	OBRERO
CELULAR:	312 417 8208

REFERENCIAS PERSONALES

NOMBRE:	**JHOANA GARCIA**
PARENTESCO:	AMIGA
CARGO:	INDEPENDIENTE
CELULAR:	311 835 4225

JIMENA CAROLINA BOSSA VARGAS
CC: 1.143.383.886

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.143.383.886
BOSSA VARGAS
APELLIDOS
JIMENA CAROLINA
NOMBRES

Jimena Bossa Vargas
FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 02-JUN-1995
BUCARAMANGA
(SANTANDER)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.56 O+ F
ESTATURA G.S. RH SEXO

09-AGO-2013 CARTAGENA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES

P-0500150-00472251-F-1143383886-20130920 0034949898A 1 40927916

542

Nombres:	Jimena Carolina
Apellidos:	Bossa Vargas
Documento de Identidad:	1143383886
Fecha de Nacimiento:	02-06-1995

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y lote	Firma
Toxoide Tetánico Diftérico				

HEPATITIS B	1	10-03-22	VFK21001 Clyd.	
	2	01-06-22	0340 LOOSE Clyd.	
	3	17-02-23	2205009224 Abbott	
FIEBRE AMARILLA				
INFLUENZA				
TRIPLE VIRAL SARAMPIÓN / RUBEOLA PAPERAS				
HEPATITIS A				

Cruz Roja Colombiana
Seccional Santander

Unidad Municipal Barrancabermeja - NIT. 890.210.619-9

Calle 48 No. 22-141 Barrio Colombia Tel. 622 4067 - 622 4086
www.cruzrojasantader.org E-mail: barrancabermeja@cruzrojacolombiana.org

Cruz Roja Colombiana
Seccional Santander

CARNET DE VACUNACIÓN

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante	Lote	IPS vacunadora	Nombre vacunador	Cédula del vacunador
COVID-19	1	10-02-2022	Astrazeneca	28037	ESE HHAS	Linda Rosa	1065815568
	2	06-04-2022	Janssen	206H21A	ESE H.H.A.G	Shelly Hernandez	1005181070
	R1	26/08/2022	PFIZER	PCA0016	ESE HHAG	LINDA ROSA	1065815568

Primera dosis vacuna

MiVacuna
Covid-19

www.minsalud.gov.co

La salud es de todos | Minsalud

MiVacuna
Covid-19

Certificado de vacunación

Nombres: Jimena Carolina
Apellidos: Bossa Vargas.
Documento de identidad: C.C. X T.I. Pasaporte PEP otro cuál:
No. 1.143.383.886
Fecha de nacimiento: Día 02 Mes 06 Año 1995

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y lote	IPS vacunadora Nombre vacunador
Sarampión - Rubeola	Única			
Fiebre Amarilla	Única	15-02-2008	06538	
Toxoide Tetánico - Diftérico (Td)	1	28-08-2005	024L325	
	2	29-11-2005	024L348	
	3	15-10-2007	024L305	
	4	20-10-2008	024L548	
	5	29-11-2010	024L8002	
TdaP acelular	1			
	2			
VPH	1	6-10-2015	J005989	Raul M.
	2	17-9-2021	U016157	Jhon J.

Jhon Jairo Zapata
Técnico Profesional
Salud Pública
Resolución No 5-1698-09
12 de Abril / 2009

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y lote	IPS vacunadora Nombre vacunador
Hepatitis B	1			
	2			
	3			
Antirrábica	1			
	2			
	3			
	4			
Influenza estacional	Anual			
Otras	Td	R1	17-9-21	2339X026A

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

Consérvelo

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

La salud es de todos

La salud es de todos | Minsalud

Certificado de vacunación del adulto

Nombres: Jimena Carolina.

Apellidos: Bossa Vargas

Documento de identidad: C.C. X T.I. Pasaporte No. 1143383886

Fecha de nacimiento: Día 02 Mes 06 Año 1995

La República de Colombia
y en su nombre

Institución Educativa Luis Eduardo Díaz

Yondó – Antioquia

Aprobado por la Secretaría de Educación para la Cultura de Antioquia, según Resolución No. 0005576 del 11 de Febrero de 2010 y 001539 del 28 de Julio de 1998.

Confiere a:

Bossa Vargas Jimena Carolina

Identificado (a) con T.I. No. 95060219479 de Bucaramanga S.

El Título de:

Bachiller de Educación Media Técnica
Especialidad: Comercial

Por razón de haber cursado y aprobado los estudios correspondientes al nivel de Educación Media Técnica, según los criterios del Proyecto Educativo Institucional y el Decreto 1290 del 16 de abril de 2009.

Luis Eduardo Díaz Institución Educativa Cultura y Saber Yondó Antioquia

Secretaría de Educación de Antioquia
Institución Educativa
Luis Eduardo Díaz
Rector
Yondó (Antioquia)

Rector

DEPARTAMENTO DE ANTIOQUIA

Auxiliar Administrativo

Inscrito en el Acta General de Grado No. 01 Folio No. 75

Libro de Registro de Diploma No. 04 Folio No. 571

Dado en Yondó – Antioquia, el 2 de Diciembre de 2011.

LA REPÚBLICA DE COLOMBIA

LOS MINISTERIOS DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL, EL MINISTERIO DE EDUCACIÓN NACIONAL,
LA SECRETARÍA DE EDUCACIÓN DEL MUNICIPIO DE BARRANCABERMEJA
Y EN SU NOMBRE LA

CORPORACIÓN EDUCATIVA PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO EN SALUD

Corposalud

Personería Jurídica No. 848 de Octubre 17 de 1995

Confiere Certificado de Aptitud Ocupacional

A

Jimena Carolina Bossa Vargas

Identificado (a) con C.C. *No.* 1143383886 *de* Cartagena

Por haber cursado y aprobado sus estudios, que lo capacitan para ejercer como

Técnico Laboral en Auxiliar en Enfermería

Bethy L. Valenzuela Suárez
Directora General

Gloria E. Garnica Villabona
Directora Académica

María Fernanda Gómez Gómez
Secretaria General

Anotado al Folio No. 14-038 *del Libro No.* 14 *de Certificados*
Expedido en Bucaramanga, el día 06 *del mes de* Julio *de* 2023

547

Libertad y orden
REPÚBLICA DE COLOMBIA

El Servicio Nacional de Aprendizaje SENA

En cumplimiento de la Ley 119 de 1994

Hace constar que

JIMENA CAROLINA BOSSA VARGAS

Con Tarjeta de Identidad No. 95.060.219.479

Participó en el evento de Divulgación Tecnológica

SALUD OCUPACIONAL SEGURIDAD INDUSTRIAL Y MEDIO AMBIENTE DERECHOS HUMANOS DEBERES Y GESTIÓN DEL SERVICIO

con una duración de 14 horas

En testimonio de lo anterior, se firma el presente en Bogotá, a los dieciocho (18) días del mes de septiembre de dos mil diez (2010)

Firmado Digitalmente por
GERMAN EDUARDO JIMENEZ DOMINGUEZ
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA
Autenticidad del Documento
Bogotá - Colombia

GERMAN EDUARDO JIMENEZ DOMINGUEZ
SUBDIRECTOR CENTRO DE GESTION INDUSTRIAL
REGIONAL DISTRITO CAPITAL

164658 - 2010/09/18
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 9211903982TI950602194 79C

Libertad y orden
REPÚBLICA DE COLOMBIA

El Servicio Nacional de Aprendizaje SENA

En cumplimiento de la Ley 119 de 1994

Hace constar que

JIMENA CAROLINA BOSSA VARGAS

Con Tarjeta de Identidad No. 95.060.219.479

Cursó y aprobó la acción de Formación

BÁSICO EN MERCADEO Y VENTAS

con una duración de 40 horas

En testimonio de lo anterior, se firma el presente en Cartagena, a los cinco (5) días del mes de julio de dos mil trece (2013)

Firmado Digitalmente por
BIBIANA DEL CARMEN BETIN HOYOS
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA
Autenticidad del Documento
Bogotá - Colombia

BIBIANA DEL CARMEN BETIN HOYOS
SUBDIRECTOR
CENTRO INTERNACIONAL NÁUTICO, FLUVIAL Y PORTUARIO
REGIONAL BOLÍVAR

12487405 - 05/07/2013
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 950481536TI950060219479C.

CORPORACIÓN EDUCATIVA PARA EL TRABAJO
Y EL DESARROLLO HUMANO EN SALUD

Corposalud

Certifica Que

Jimena Carolina Bossa Vargas

Identificado (a) con C.C. *No.* 1143383886 *de* Cartagena

Cursó y aprobó satisfactoriamente el diplomado de:

Apoyo a las Actividades en Seguridad y Salud en el Trabajo

Con una duración de 100 horas

Bethy L. Valenzuela Suárez
Directora General

Gloria D. Garnica Villabona
Directora Académica

María Fernanda Gómez Gómez
Secretaria General

Anotado al Folio No. 0609 BC *del Libro No.* 001 *de Certificados*

Expedido en Bucaramanga, el día 06 *del mes de* Julio *de* 2023

REDMI NOTE 11 28/05/2024 15:25

	RESOLUCION	CODIGO	AP-21-045-05
		VERSION	5
		FECHA DE APROBACIÓN	22/02/2017
		PAGINA	1 de 1

RESOLUCIÓN NÚMERO 18031

"Por la cual se autoriza el ejercicio de una profesión y su respectiva inscripción en el RETHUS"

LA SECRETARÍA DE SALUD DEPARTAMENTAL DE SANTANDER

En uso de sus facultades legales y complementarias, en especial las conferidas por la Ley 1164 de 2007, Decreto 4192 de 2010, Decreto 780 de 2016, y

CONSIDERANDO

1. Que el Artículo 18 de la Ley 1164 de 2007, establece los requisitos para el ejercicio de las profesiones y ocupaciones en las diferentes áreas de la salud.

2. Que el Artículo 2.7.2.1.2.2 del Decreto 780 de 2016, establece que profesiones u ocupaciones se deben inscribir en el REGISTRO ÚNICO DE TALENTO HUMANO EN SALUD RETHUS.

3. Que **JIMENA CAROLINA BOSSA VARGAS,** identificado(a) con CC No. 1143383886 expedida en CARTAGENA, ha solicitado la autorización del ejercicio profesional como **TÉCNICO LABORAL EN AUXILIAR EN ENFERMERIA**, título que le otorga **CORPORACIÓN EDUCATIVA PARA EL TRABAJO Y DESARROLLO HUMANO EN SALUD-CORPOSALUD** de la ciudad de BUCARAMANGA, el día 06/07/2023, según acta de grado No. 340-038.

4. Que, dicho título se encuentra registrado en el folio 14-038 del libro de Diplomas No. 14, de la respectiva Institución Educativa.

5. Que, teniendo en cuenta la documentación aportada por la (el) solicitante, estos cumplen con los requisitos establecidos en las normas legales vigentes.

6. Que en virtud de lo anteriormente expuesto;

RESUELVE

ARTÍCULO PRIMERO: Autorizar a **JIMENA CAROLINA BOSSA VARGAS** identificado(a) con CC No. 1143383886 expedida en CARTAGENA, para ejercer la profesión de **TÉCNICO LABORAL EN AUXILIAR EN ENFERMERIA** en todo el territorio nacional.

ARTÍCULO SEGUNDO: Realizar la inscripción del autorizado en el Registro Único Nacional de Talento Humano en Salud-RETHUS.

ARTÍCULO TERCERO: La presente Resolución rige a partir de su fecha de expedición.

Expedida en Bucaramanga, a los 08 SEP 2023

COMUNIQUESE Y CUMPLASE

JAVIER ALONSO VILLAMIZAR SUAREZ
Secretario de Salud Departamental

Revisó: Jorge Enrique Vásquez – Director de Desarrollo de Servicios Inspección Vigilancia y Control
Revisó: Yesica Lisseth Hernández González – Coordinadora Grupo de Acreditación en Salud
Proyectó: Julio Cesar Salgar Serrano – Grupo de Acreditación en salud S.O.G.C.

REDMI NOTE 11 28/05/2024 15:27

El futuro es de todos

Sisbén

Registro válido

A3

GRUPO SISBÉN
Pobreza extrema

Fecha de Consulta **31/05/2021**

Ficha **05893012541800000167**

DATOS PERSONALES

Nombres **JIMENA CAROLINA**

Apellidos **BOSSA VARGAS**

Tipo de documento **Cédula de ciudadanía**

Número de documento **1143383886**

Municipio **Yondó**

Departamento **Antioquia**

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente **30/07/2019**

Última actualización del ciudadano **08/08/2019**

Última actualización vía registros administrativos

* Si encuentra alguna inconsistencia o desea actualizar su información por favor acérquese a la oficina del Sisbén más cercana

A1→A5 Pobreza extrema | B1→B7 Pobreza moderada | C1→C18 Vulnerabilidad | D1→D21 No pobreza y vulnerabilidad

552

CERTIFICADO DE AFILIACIÓN

Codigo Verificación: 2345985

ALIANZA MEDELLÍN ANTIOQUIA EPS S.A.

CERTIFICA QUE:

JIMENA CAROLINA BOSSA VARGAS, identificado con Cedula Ciudadania 1143383886 aparece registrado(a) en SAVIA SALUD EPS con la siguiente información:

Tipo y N° de identificación:	Cedula Ciudadania 1143383886
Nombres y apellidos:	JIMENA CAROLINA BOSSA VARGAS
Nivel de Sisben:	Nivel 1
Grupo Sisben:	
Fecha de afiliación:	2011-04-01
Ciudad:	YONDO
Régimen:	SUBSIDIADO
Estado de afiliacion:	Activo
Modelo de liquidación:	CAPITA
Fecha de retiro:	
Semanas de afiliación:	655

El presente documento fue generado el 2023-10-20 09:09:46, valido por 15 días a partir de la fecha de generación, sin embargo el estado de afiliación puede cambiar de acuerdo a la normatividad que rige el Sistema General de Seguridad Social en Salud SGSSS

DIRECCION DE ASEGURAMIENTO

SAVIA SALUD EPS

VIGILADO Supersalud

REGISTRADURÍA
NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

¿QUIÉNES SOMOS? IDENTIFICACIÓN ELECTORAL GESTIÓN INSTITUCIONAL PROCEDIMIENTOS PRENSA

CENSO NACIONAL ELECTORAL

Consulta del lugar de votación.

Inicio / Consulta Censo

NO. IDENTIFICACIÓN:

1143383886

✓ El campo solo debe ser diligenciado

SELECCIONE LA ELECCIÓN:

LUGAR DE VOTACIÓN ACTUAL

MARQUE EL CUADRO DE VERIFICACIÓN:

No soy un robot

reCAPTCHA
Privacidad - Términos

CONSULTAR

INFORMACIÓN DEL LUGAR DE VOTACIÓN

NUIP	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	PUESTO	DIRECCIÓN	MESA	FECHA INSCRIPCIÓN
1143383886	ANTIOQUIA	YONDO CASASE	PUESTO CABECERA MUNICIPAL	COLISEO CUBIERTO INST. LUIS ED	32	08/07/2019

E93

554

POLICÍA NACIONAL
DE COLOMBIA

Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 09:05:12 AM horas del 20/10/2023, el ciudadano identificado con:
Cédula de Ciudadanía Nº **1143383886**
Apellidos y Nombres: **BOSSA VARGAS JIMENA CAROLINA**

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

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

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

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

DIJIN

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

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 viernes 20 de octubre de 2023, a las 09:05:55, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	1143383886
Código de Verificación	1143383886231020090555

Esta Certificación es válida en todo el Territorio Nacional, siempre y cuando el tipo y número consignados en el respectivo documento de identificación, coincidan con los aquí registrados.

De conformidad con el Decreto 2150 de 1995 y la Resolución 220 del 5 de octubre de 2004, la firma mecánica aquí plasmada tiene plena validez para todos los efectos legales.

YEZID LOZANO PUENTES
Contralor Delegado

Generó: WEB

Policía Nacional de Colombia

(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, 20/10/2023 09:07:14 a. m. el ciudadano con Cédula de Ciudadanía Nº. **1143383886 .**

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. **76098757** . La persona interesada podrá verificar la autenticidad del presente documento a través de la página web institucional digitando https://www.policia.gov.co, menú ciudadanos/ consulta medidas correctivas, con el documento de identidad y la fecha de expedición del mismo. Esta consulta es válida siempre y cuando el número de cédula corresponda con el documento de identidad suministrado.

Nueva Busqueda | Imprimir

557

porvenir
sólo hay uno

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

En su condición de administradora del

FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS PORVENIR

NIT 800.224.808-8

CERTIFICA QUE:

JIMENA CAROLINA BOSSA VARGAS, identificado(a) con cédula de ciudadanía **1.143.383.886**, se encuentra afiliado(a) al **Fondo de Pensiones Obligatorias Porvenir**.

La presente certificación se expide el 20 de Octubre del 2023.

Cordialmente,

Gerencia de Clientes

Tenga en cuenta:

En este momento de su vida, lo que más le conviene es estar en un fondo privado como Porvenir, ¿por que? porque está acumulando semanas, ahorrando dinero y obteniendo rendimiento.

598

PROCURADURIA GENERAL DE LA NACION

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

CERTIFICADO ORDINARIO No. 233465625

PIB
09:03:59
Hoja 1 de 01

Bogotá DC, 20 de octubre del 2023

La PROCURADURIA GENERAL DE LA NACIÓN certifica que una vez consultado el Sistema de Información de Registro de Sanciones e Inhabilidades (SIRI), el(la) señor(a) JIMENA CAROLINA BOSSA VARGAS identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 1143383886:

NO REGISTRA SANCIONES NI INHABILIDADES VIGENTES

ADVERTENCIA: La certificación de antecedentes deberá contener las anotaciones de las sanciones o inhabilidades que se encuentren vigentes. Cuando se trate de nombramiento o posesión en cargos que exijan para su desempeño ausencia de antecedentes, se certificarán todas las anotaciones que figuren en el registro. (Artículo 238 Ley 1952 de 2019)

NOTA: El certificado de antecedentes disciplinarios es un documento que contiene las anotaciones e inhabilidades generadas por sanciones penales, disciplinarias, inhabilidades que se deriven de las relaciones contractuales con el estado, de los fallos con responsabilidad fiscal, de las decisiones de pérdida de investidura y de las condenas proferidas contra servidores, ex servidores públicos y particulares que desempeñen funciones públicas en ejercicio de la acción de repetición o llamamiento en garantía. **Este documento tiene efectos para acceder al sector público, en los términos que establezca la ley o demás disposiciones vigentes.** Se integran al registro de antecedentes solamente los reportes que hagan las autoridades nacionales colombianas. En caso de nombramiento o suscripción de contratos con el estado, es responsabilidad de la Entidad, validar la información que presente el aspirante en la página web: http://www.procuraduria.gov.co/portal/antecedentes.html

CARLOS ARTURO ARBOLEDA MONTOYA
Jefe División de Relacionamiento Con El Ciudadano

ATENCIÓN :
ESTE CERTIFICADO CONSTA DE 01 HOJA(S), SOLO ES VALIDO EN SU TOTALIDAD. VERIFIQUE QUE EL NUMERO DEL CERTIFICADO SEA EL MISMO EN TODAS LAS HOJAS.

Hijastra Nolberto 589
Alba

HOJA DE VIDA



PERFIL LABORAL

Joven con alta adaptación a cualquier tipo de actividad, me caracterizo por ser una persona responsable, respetuosa, honesta y comprometida. Cuento con la capacidad de realizar trabajo en equipo y ejecutar ordenes de mis mayores. Constantemente busco herramientas las cuales enriquezcan mi conocimiento, ya que mi deseo es ser cada día mejor en todas las áreas de mi vida

DATOS PERSONALES

NOMBRES	**LUCIA VALENTINA**
APELLIDOS	**SOCARRAS PARDO**
CEDULA DE CIUDADANÍA	1.221.973.565
FECHA DE NACIMIENTO	15/06/1997
LUGAR DE NACIMIENTO	CIENAGA MAGDALENA
ESTADO CIVIL	SOLTERA
DIRECCIÓN	Calle 48 # 41-81 barrio brisas del oriente
MUNICIPIO	YONDO ANTIOQUIA
CELULAR	300 807 8995
CORREO ELECTRONICO	lucysocarras12@gmail.com

ESTUDIOS REALIZADOS

BACHILLER ACADEMICO: INSTITUTO ANDRÉS BELLO
(CIENAGA MAGDALENA 2013)

TECNICO: AUXILIAR EN ENFERMERÍA
(SANTA MARTA 2015)

REFERENCIAS FAMILIARES

NOMBRE:	**LINDA SOCARRAS**
PARENTESCO:	PRIMA
CARGO:	SECRETARIA
CELULAR:	304 364 6102

NOMBRE:	**LUZ MARINA PARDO**
PARENTESCO:	MADRE
CARGO:	AMA DE CASA
CELULAR:	320 969 2518

REFERENCIAS PERSONALES

NOMBRE:	**DIEGO SERRANO ARDILA**
CARGO:	CONCEJAL
CELULAR:	304 389 8149
CIUDAD:	CIENAGA MAGDALENA

NOMBRE:	**NORBERTO ALBA**
CARGO:	OPERADOR
CELULAR:	320 948 2974
CIUDAD:	YONDO ANTIOQUIA

Lucia Valentina Socarras

LUCIA VALENTINA SOCARRAS PARDO
CC: 1.221.973.565

561

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.221.973.565
SOCARRAS PARDO
APELLIDOS
LUCIA VALENTINA
NOMBRES



Lucia Socarras
FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 15-JUN-1997
CIENAGA
(MAGDALENA)
LUGAR DE NACIMIENTO

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

18-JUN-2015 CIENAGA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL

P-2101600-00731884-F-1221973565-20150605 0045724118A 1 44130967

562

La Republica de Colombia y en su nombre

EL

Instituto Andrés Bello

Aprobación Actual No. 02 del 07 de Junio de 2006 Emanada de La Secretaria de Educación Municipal de Ciénaga Magdalena

Confiere a:

LUCIA VALENTINA SOCARRAS PARDO

Identificado (a) con T.I. No 970615-21392 de Ciénaga, Magdalena

El Titulo de

Bachiller Académico

Por razón de haber cursado y alcanzado los estudios académicos correspondientes al nivel de Educación Media. Según los planes de estudios vigentes, Ley 115 de 1.994, Decreto 1860 de 1994, Decreto 230 de 2002 y Decreto 3011 de 1997 y el Proyecto Educativo Institucional.

INSTITUTO ANDRÉS BELLO CIÉNAGA MAGD.

Esp. Virgelina Arrieta Guerrero
Rectora.

Dr. Francisco Pérez Suescun
Secretario.

Dado en Ciénaga, a los 26 días del mes de Noviembre del 2013, Anotado al folio ____ del Libro 02 de Registro de titulo de bachilleres

República de Colombia

La Secretaria de Educación Distrital de Santa Marta

CORPORACION EDUCATIVA

INSALUD

Formación para el Trabajo y el desarrollo Humano Con licencia de funcionamiento según resolución No. 525 del 04 de noviembre de 1999 y con registro de programa según resolución No. 0859 del 09 de junio de 2011 , emanada de la Secretaria de Educación Distrital de Santa Marta y Acuerdo No. 0030 del 21 de enero de 2011 de la Comisión Intersectorial del Talento Humano en Salud.

CERTIFICADO DE APTITUD OCUPACIONAL POR COMPETENCIAS COMO TÉCNICO LABORAL EN:

Auxiliar en Enfermeria

LUCIA VALENTINA SOCARRAS PARDO

Identificado(a) con C.C. 1.221.973.565 DE CIENAGA-MAGDALENA

Por haber cursado y aprobado el programa de Auxiliar en enfermería, con una intensidad total de 1666 horas.

Dado en Santa Marta, a los 16 días del mes de Julio del 2015.

Director

Coordinador

Anotado en el folio No. 08 Registro 784 del Libro de Actas 01

564

INSALUD

NIT: 900336024-4

Formación para el Trabajo y el desarrollo Humano Con licencia de funcionamiento según resolución No. 525 del 04 de noviembre de 1999 y con registro de programa según resolución No. 0859 del 09 de junio de 2011, emanada de la Secretaría de Educación Distrital de Santa Marta y Acuerdo No. 0030 del 21 de enero de 2011 de la Comisión Intersectorial del Talento Humano en Salud.

CERTIFICA:

*Que el (la) señora **LUCIA VALENTINA SOCARRAS PARDO,** identificado con C.C. No. 1.221.973.565 expedida en Ciénaga-Magdalena, curso y aprobó en esta institución los III semestre del programa Técnico Laboral por Competencia en Auxiliar en Enfermería; además realizo las practicas en el Hospital "San Cristóbal" E.S.E; cumpliendo con los objetivos del programa.*

La presente certificación se firma a los treinta y un (31) días mes de agosto de 2015.

Atentamente,

CORPORACION EDUCATIVA INSALUD

Julia Colmenares C.
Coordinadora

Teléfono: 3007898589
Ceotes_Insalud@hotmail.com. Ceotes_cienaga@hotmail.com

CORPORACION EDUCATIVA INSALUD

¡ Un Nuevo Concepto en Educación !

Resolución No. 525 del 04 de noviembre de 1999 y con registro de programa según resolución No. 0859 del 09 de junio de 2011 , emanada de la Secretaría de Educación Distrital de Santa Marta y Acuerdo No. 0030 del 21 de enero de 2011 de la Comisión Intersectorial del Talento Humano en Salud.

ACTA No 016

En la ciudad de Santa Marta D.T.C.H., a los 16 día del mes de Julio del 2015, se reunieron con el fin de formalizar la ceremonia de certificación de los alumnos, el director de la Corporación Educativa **INSALUD**, institución aprobada según Formación para el Trabajo y el desarrollo Humano Con licencia de funcionamiento según resolución No. 525 del 04 de noviembre de 1999 y con registro de programa según resolución No. 0859 del 09 de junio de 2011 , emanada de la Secretaría de Educación Distrital de Santa Marta y Acuerdo No. 0030 del 21 de enero de 2011 de la Comisión Intersectorial del Talento Humano en Salud.

Comprobada la situación legal y académica de cada uno de los alumnos que cursaron y aprobaron los estudios programados por **INSALUD** y cumpliendo con los requisitos exigidos por los reglamentos internos, le confiere el presente **CERTIFICADO DE APTITUD OCUPACIONAL POR COMPETENCIAS COMO TÉCNICO LABORAL EN: *Auxiliar en Enfermeria***, alumno cuyo nombre, apellido y número de Documento de identidad se relaciona a continuación:

LUCIA VALENTINA SOCARRAS PARDO

Identificado(a) con C.C. 1.221.973.565 DE CIENAGA-MAGDALENA

Firmado y sellado por el suscrito director.
Dado en Santa Marta D.T.C.H., a los 16 día del mes de Julio del 2015.

FIRMADO Y SELLADO

CORPORACION EDUCATIVA INSALUD

DIRECTOR

Anotado en el folio No. 08 **Registro** 784 **del Libro de Actas** 01

566

ESCUELA EN ADMINISTRACION Y SALUD
ADMISALUD

Aprobada por el Ministerio de Protección Social, Acuerdo Ejecutivo Nº 155 de Marzo 18 de 2010 Emitido por la Comisión Intersectorial para el Talento Humano en Salud, Licencia de Funcionamiento Resolución Nº 009301 de 01 de Diciembre de 2009, Aprobación de Programas Mediante Resolución Nº 004225 del 25 de Junio 2010 Emanada de la Secretaria De Educación de Cundinamarca

REPÚBLICA DE COLOMBIA

Hace constar que:

Lucia Valentina Socarras Pardo

Con documento de identificación No 1221973565

Cursó y aprobó la acción de Formación

SOPORTE VITAL BASICO

con una duración de 20 horas

En testimonio de lo anterior se firma la presente en Villeta el día 25 del mes de Septeimbre del año 2018

Con una validez de 2 años

JORGE ENRIQUE CHIVATA GALINDO
DIRECTOR ADMISALUD

ALBA SOFIA VELA MARTINEZ
DOCENTE

CORPORACION EDUCATIVA

CEOTES

Resolución No. 782 del 24 de diciembre de 1999 y con registro de programa según resolución No. 0858 del 09 de junio de 2011 , emanada de la Secretaría de Educación Distrital de Santa Marta

Confiere a:

LUCIA SOCARRAS PARDO

Por su participación en el Seminario taller:

Salud Ocupacional

Dado en Santa Marta - Magdalena al 07 días del mes de Marzo de 2015

CORPORACION EDUCATIVA CEOTES

Director

Conferencista

CEOTES

Autorización oficial 005 de Junio 7 de 2006 por la Secretaría de Educación Municipal de Ciénaga - Magdalena

Mención de Honor

Otorga

A Lucia Valentina Socarras Pardo

Por: Rendimiento Académico

Se firma en ciénaga., a los 16 días del mes de Julio del 2015

Corporación Educativa CEOTES DIRECTOR

Director

Coordinador

569

República de Colombia

Departamento del Magdalena

CORPORACION EDUCATIVA INSALUD

¡Un Nuevo Concepto en Educación!

Formación para el Trabajo y el desarrollo Humano Con licencia de funcionamiento según resolución No. 525 del 04 de noviembre de 1999 y con registro de programa según resolución No. 0859 del 09 de junio de 2011, emanada de la Secretaría de Educación Distrital de Santa Marta y Acuerdo No. 0030 del 21 de enero de 2011 de la Comisión Intersectorial del Talento Humano en Salud.

Teniendo en cuenta que:

LUCIA SOCARRAS PARDO

IDENTIFICADO (A) CON T.I. 970615-21392 DE CIENAGA - MAGDALENA

Aprobó los estudios programados por INSALUD y cumplió los Requisitos Exigidos por los Reglamentos internos, le confiere el presente Certificado de Aptitud Ocupacional en el curso de:

AIEPISTA

En testimonio de lo expuesto se expide el presente certificado que así lo acredita
Dado en Santa Marta – Magdalena, a los 06 días del mes de Junio del 2015.

Director

Coordinador

570

República de Colombia

La Secretaria de Educación Distrital de Santa Marta

CORPORACION EDUCATIVA

INSALUD

Formación para el Trabajo y el desarrollo Humano Con licencia de funcionamiento según resolución No. 525 del 04 de noviembre de 1999 y con registro de programa según resolución No. 0859 del 09 de junio de 2011 , emanada de la Secretaria de Educación Distrital de Santa Marta y Acuerdo No. 0030 del 21 de enero de 2011 de la Comisión Intersectorial del Talento Humano en Salud.

Diplomado

Atencion Integral A Las Enfermedades Prevalentes En La Infancia

AIEPI

LUCIA SOCARRAS PARDO

Identificado(a) con T.I. 970615-21392 DE CIENAGA - MAGDALENA

Dado en Santa Marta, a los 06 días del mes de Junio de 2015

Director

Conferencista

597

CORPORACION EDUCATIVA

CEOTES

Resolución No. 782 del 24 de diciembre de 1999 y con registro de programa según resolución No. 0858 del 09 de junio de 2011 , emanada de la Secretaría de Educación Distrital de Santa Marta

Confiere a:

LUCIA SOCARRAS

Por su participación en el Seminario taller:

Competencia Laboral

Dado en Santa Marta - Magdalena al 06 días del mes de Septiembre de 2014

CORPORACIÓN EDUCATIVA CEOTES

Director

Conferencista

572

República de Colombia

La Secretaria de Educación Distrital de Santa Marta

CORPORACION EDUCATIVA

CEOTES

Autorización oficial 005 de Junio 7 de 2006, con registro de programa según resolución No. 0589 del 15 de agosto de 2012, emanada por la Secretaría de Educación Municipal de Ciénaga - Magdalena.

Diplomado

Liderazgo y Motivación Empresarial

LUCIA SOCARRAS PARDO

Identificado(a) con C.C. 1.221.973.565 DE CIENAGA - MAGDALENA

Dado en Ciénaga - Magdalena, a los 26 días del mes de Septiembre de 2015

Director

Ivan Cabana

Conferencista

573

GOBERNACIÓN DEL MAGDALENA
Secretaría Seccional de Salud
Despacho

RESOLUCION No. 47 2101
"Por la cual se registra un título"

LA SECRETARÍA SECCIONAL DE SALUD DEL MAGDALENA
En cumplimiento del Decreto 1875 de Agosto 3 de 1994, según facultad otorgada por el Decreto 3134 de 1956 y

CONSIDERANDO:

Que el (la) Señor (a) **LUCIA VALENTINA SOCARRAS PARDO,** identificado (a) con Cédula de Ciudadanía No. 1,221,973,565, expedida en Cienaga - Magdalena, solicitó ante esta Secretaria la **AUTORIZACION** para desempeñarse como **TECNICO LABORAL EN AUXILIAR EN ENFERMERIA,** según CERTIFICADO DE APTITUD OCUPACIONAL POR COMPETENCIAS, otorgado por **LA CORPORACION EDUCATIVA INSALUD,** con Acta de Grado N° 016 del 16 de Julio de 2015.

Que estudiada la documentación presentada por el (la) solicitante este (a) cumple con los requisitos establecidos en las normas legales vigentes:

RESUELVE:

ARTICULO PRIMERO: Autorizar a **LUCIA VALENTINA SOCARRAS PARDO,** identificado (a) con Cédula de Ciudadanía No. 1,221,973,565, expedida en Cienaga - Magdalena, para desempeñarse como **TECNICO LABORAL EN AUXILIAR EN ENFERMERIA,** en el territorio Nacional e Inscribirlo (a) para laborar en el Departamento.

ARTICULO SEGUNDO: Para poder ejercer la profesión en Zona Geográfica diferente a donde se Autorizó el Titulo o Certificado la persona deberá inscribir su nombre en la Secretaria de Salud del Departamento donde va a laborar con el fin de ejercer el control y vigilancia que corresponde.

COMUNIQUESE Y CUMPLASE

Dado en la ciudad de Santa Marta, D.T.C.H. en fecha: 04 AGO 2015

MANUEL NAVARRO RADA
Secretario Seccional de Salud del Magdalena

Proyectó: Xiomara Vesga B.
Revisó: Piedad De La Hoz Orozco.

10 9 9

Construyendo Respeto por el Magdalena
Secretariadesalud@magdalena.gov.co
Calle 23 No. 13 A 02
Teléfono. 57 54 319542

LABORATORIO CLINICO
NIT 63556900-1

CERTIFICADO DE TRABAJO

CERTIFICAMOS QUE:

Que la señora **LUCIA VALENTINA SOCARRAS PARDO**, identificada con la cédula de ciudadanía **N° 1.221.973.565** expedida en Ciénaga (Magdalena), laboró para esta compañía en el cargo de **AUXILIAR DE ENFERMERIA** desde el 13 de Enero del 2020 hasta el 13 de Junio de 2020, bajo contrato de prestación de servicio.

La presente certificación se expide a solicitud del interesado a los Doce (12) días del mes de Marzo de 2024.

Atentamente,

Johana M. García
63556900

Firma Representante Legal
JOHANA MILENA GARCÍA CÓRDOBA
CC. 63.556.900 de Bucaramanga

575

POLICÍA NACIONAL
DE COLOMBIA

Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 10:03:45 AM horas del 13/03/2024, el ciudadano identificado con:

Cédula de Ciudadanía Nº **1221973565**

Apellidos y Nombres: **SOCARRAS PARDO LUCIA VALENTINA**

NO TIENE ASUNTOS PENDIENTES CON LAS AUTORIDADES JUDICIALES

de conformidad con lo establecido en el artículo 248 de la Constitución Política de Colombia.

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

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

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

DIJIN

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

576

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 miércoles 13 de marzo de 2024, a las 10:06:20, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	1221973565
Código de Verificación	1221973565240313100620

Esta Certificación es válida en todo el Territorio Nacional, siempre y cuando el tipo y número consignados en el respectivo documento de identificación, coincidan con los aquí registrados.

De conformidad con el Decreto 2150 de 1995 y la Resolución 220 del 5 de octubre de 2004, la firma mecánica aquí plasmada tiene plena validez para todos los efectos legales.

YEZID LOZANO PUENTES
Contralor Delegado

Generó: WEB

577

PROCURADURIA
GENERAL DE LA NACION

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

CERTIFICADO ORDINARIO
No. 243345527

PIB
10:09:29

Bogotá DC, 13 de marzo del 2024

La PROCURADURIA GENERAL DE LA NACIÓN certifica que una vez consultado el Sistema de Información de Registro de Sanciones e Inhabilidades (SIRI), el(la) señor(a) LUCIA VALENTINA SOCARRAS PARDO identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 1221973565:

NO REGISTRA SANCIONES NI INHABILIDADES VIGENTES

ADVERTENCIA: La certificación de antecedentes deberá contener las anotaciones de las sanciones o inhabilidades que se encuentren vigentes. Cuando se trate de nombramiento o posesión en cargos que exijan para su desempeño ausencia de antecedentes, se certificarán todas las anotaciones que figuren en el registro. (Artículo 238 Ley 1952 de 2019)

NOTA: El certificado de antecedentes disciplinarios es un documento que contiene las anotaciones e inhabilidades generadas por sanciones penales, disciplinarias, inhabilidades que se deriven de las relaciones contractuales con el estado, de los fallos con responsabilidad fiscal, de las decisiones de pérdida de investidura y de las condenas proferidas contra servidores, ex servidores públicos y particulares que desempeñen funciones públicas en ejercicio de la acción de repetición o llamamiento en garantía. **Este documento tiene efectos para acceder al sector público, en los términos que establezca la ley o demás disposiciones vigentes.** Se integran al registro de antecedentes solamente los reportes que hagan las autoridades nacionales colombianas. En caso de nombramiento o suscripción de contratos con el estado, es responsabilidad de la Entidad, validar la información que presente el aspirante en la página web: https://www.procuraduria.gov.co/Pages/certificado-antecedentes.aspx

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.

HOJA DE VIDA
NOHRA ISABEL ORTEGA JIMENEZ



PERFIL LABORAL

Técnica profesional auxiliar de enfermería con experiencia en inyectología, manejo de medicamentos, primeros auxilios, capacitada para la asistencia en salud con conocimiento en soporte vital básico y avanzado con excelentes actitudes en manejo de pacientes; maternas, pediátricos, adultos mayores, con buenas relaciones interpersonales, actitud positiva para trabajo en equipo, siempre me he desempeñado bajo la practica del respeto, responsabilidad, honestidad, cumplimiento y puntualidad.

NOTA: Para efectos legales hago constar que la información suministrada en la hoja de vida es totalmente cierta, (Art. 62, no 1, código sustantivo de trabajo) y puede ser verificada a cabalidad.

NOHRA ISABEL ORTEGA JIMENEZ

DATOS PERSONALES

Cedula:	21.950.678 Yondó, Antioquia
Lugar de nacimiento:	Barrancabermeja, Santander
Fecha de nacimiento:	27 julio 1981
Estado civil:	Soltera
Dirección:	Kra 44 · 50ª 44 B. Cantarrana Yondó
Celular:	323 – 223 2191

ESTUDIOS REALIZADOS

LICEO LUIS EDUARDO DÍAZ

Bachiller Académico

NOTA: Para efectos legales hago constar que la información suministrada en la hoja de vida es totalmente cierta, (Art. 62, no 1, código sustantivo de trabajo) y puede ser verificada a cabalidad.

NOHRA ISABEL ORTEGA JIMENEZ

580

OTROS ESTUDIOS

CORPOSAUD
Técnico Laboral por Competencias en Auxiliar en Enfermería
2022

FUNDACIÓN NUESTRA SEÑORA DE LA ESPERANZA
Atención Integral al Adulto Mayor
48 horas
2023

FUNDACIÓN NUESTRA SEÑORA DE LA ESPERANZA
Atención Prehospitalaria APH en Urgencias, Emergencias y Desastres
48 horas
2023

FUNDACIÓN NUESTRA SEÑORA DE LA ESPERANZA
Primeros Auxilios
60 horas
2023

FUNDACIÓN NUESTRA SEÑORA DE LA ESPERANZA
Soporte Vital Básico RCP (BLS) Resolución 3100 – 2019
48 horas
2023

NOTA: Para efectos legales hago constar que la información suministrada en la hoja de vida es totalmente cierta, (Art. 62, no 1, código sustantivo de trabajo) y puede ser verificada a cabalidad.

NORMA ISABEL ORTEGA JIMENEZ

881

FUNDACIÓN NUESTRA SEÑORA DE LA ESPERANZA
Humanización en la Prestación de Servicios de Salud
48 horas
2023

FUNDACIÓN NUESTRA SEÑORA DE LA ESPERANZA
Atención Integral a Victimas de Violencia Sexual – Código Fucsia – Resolución 3100 / 2019 y Sentencia C – 55 – 2022
80 horas
2023

FUNDACIÓN NUESTRA SEÑORA DE LA ESPERANZA
Calculo, Dilución y Administración de Medicamentos
48 horas
2023

FUNDACIÓN NUESTRA SEÑORA DE LA ESPERANZA
Inyectología y Venopunción
48 hora
2023

FUNDACIÓN NUESTRA SEÑORA DE LA ESPERANZA
Manejo de Dolor y Cuidado Paliativo
48 horas
2023

NOTA: Para efectos legales hago constar que la información suministrada en la hoja de vida es totalmente cierta, (Art. 62, no 1, código sustantivo de trabajo) y puede ser verificada a cabalidad.

NOTARIA ISABEL ORTEGA JIMENEZ

582

REFERNCIAS PERSONALES

JULIA FRANCISCA MEJÍA
Amiga
Enfermera
3202549527

VIVIANA MARÍA BERRIO
Amiga
Enfermera
3022638305

REFERNCIAS FAMILIARES

ESPERANZA JIMÉNEZ
Madre
Ama de casa
3133558814

DARLYS MILDRED GALINDO
Hija
Ama de casa
3214952857

Nohra Ortega

_____
NOHRA ISABEL ORTEGA JIMÉNEZ
21.950.678 de Yondó, Antioquia

NOTA: Para efectos legales hago constar que la información suministrada en la hoja de vida es totalmente cierta, (Art. 62, no 1, código sustantivo de trabajo) y puede ser verificada a cabalidad.

NOHRA ISABEL ORTEGA JIMENEZ


REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA
NUMERO 21.950.678
ORTEGA JIMENEZ
APELLIDOS
NOHRA ISABEL
NOMBRES
FIRMA


FECHA DE NACIMIENTO 27-JUL-1981
BARRANCABERMEJA
(SANTANDER)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.54 ESTATURA
O+ G.S. RH
F SEXO
25-JUL-2000 YONDO-CASABE
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN
INDICE DERECHO
REGISTRADOR NACIONAL
A-0130000-01091462-F-0021950678-20180813 0062282760A 1 50946017

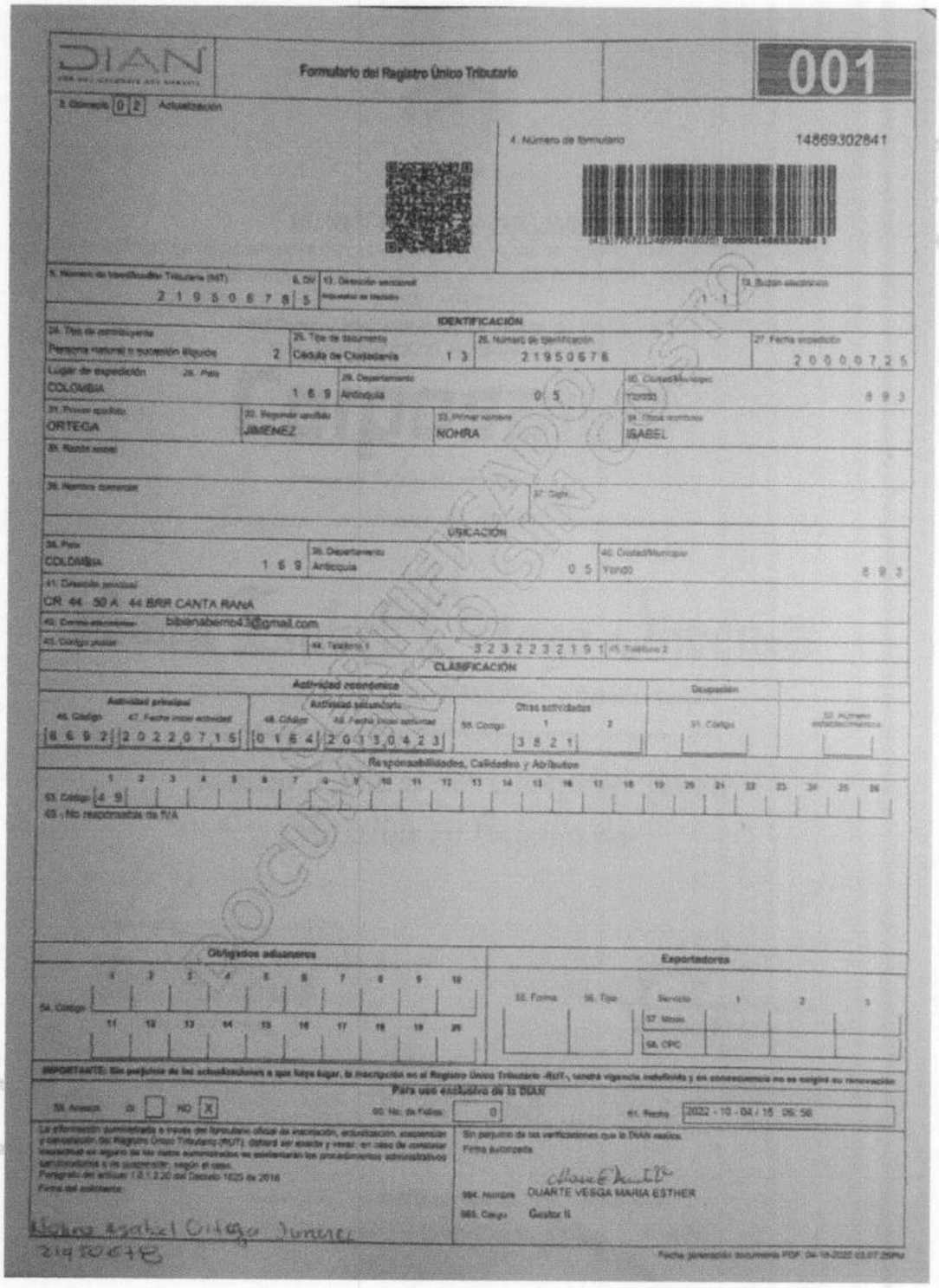
NOTA: Para efectos legales hago constar que la información suministrada en la hoja de vida es totalmente cierta, (Art. 62, no 1, código sustantivo de trabajo) y puede ser verificada a cabalidad.

584


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA
21.950.678
ORTEGA JIMENEZ
APELLIDOS
NOHRA ISABEL
NOMBRES
Nohra Isabel Ortega
FIRMA


FECHA DE NACIMIENTO 27-JUL-1981
BARRANCABERMEJA
(SANTANDER)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.54
ESTATURA
O+
G.S. RH
F
SEXO
25-JUL-2000 YONDO-CASABE
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN
INDICE DERECHO
REGISTRADOR NACIONAL
A-01300000-61031462-F-0021950878-20180813 0082202760A 1 50940017

NOTA: Para efectos legales hago constar que la información suministrada en la hoja de vida es totalmente cierta, (Art. 62, no 1, código sustantivo de trabajo) y puede ser verificada a cabalidad.



DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto: 02 Actualización

4. Número de formulario: 14869302841

5. Número de Identificación Tributaria (NIT): 2 1 9 5 0 6 7 8

6. DV: 5

13. Dirección seccional: 1 1

IDENTIFICACIÓN

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

25. Tipo de documento: Cédula de Ciudadanía — 1 3

26. Número de identificación: 21950678

27. Fecha expedición: 2 0 0 0 0 7 2 5

Lugar de expedición: 28. País: COLOMBIA — 1 6 9

29. Departamento: Antioquia — 0 5

30. Ciudad/Municipio: Yondó — 8 9 3

31. Primer apellido: ORTEGA

32. Segundo apellido: JIMENEZ

33. Primer nombre: NOHRA

34. Otros nombres: ISABEL

35. Razón social:

36. Nombre comercial:

37. Sigla:

UBICACIÓN

38. País: COLOMBIA — 1 6 9

39. Departamento: Antioquia — 0 5

40. Ciudad/Municipio: Yondó — 8 9 3

41. Dirección principal: CR 44 50 A 44 BRR CANTA RANA

42. Correo electrónico: bibianabermo43@gmail.com

43. Código postal:

44. Teléfono 1: 3 2 3 2 2 3 2 1 9 1

45. Teléfono 2:

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal — 46. Código: 8 6 9 2 — 47. Fecha inicio actividad: 2 0 2 2 0 7 1 5

Actividad secundaria — 48. Código: 0 1 6 4 — 49. Fecha inicio actividad: 2 0 1 3 0 4 2 3

Otras actividades — 50. Código 1: 3 8 2 1 — 2:

Ocupación — 51. Código:

52. Número establecimientos:

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código: 4 9

54. Descripción: No responsable de IVA

Obligados aduaneros

55. Código:

Exportadores

56. Forma: 57. Tipo: Servicio 1 2 3 — 58. Mixto — 59. OPC

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

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos: SI [ ] NO [X] — 60. No. de Folios: 0 — 61. Fecha: 2022 - 10 - 04 / 15 : 05 : 58

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT) deberá ser exacta y veraz, en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios a los responsable, según el caso.
Parágrafo del artículo 1.6.1.2.20 del Decreto 1625 de 2016

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.
Firma autorizada

62. Nombre: DUARTE VESGA MARIA ESTHER

63. Cargo: Gestor II

Fecha generación documento PDF: 04-10-2022 03:07:29PM

Nohra Isabel Ortega Jimenez
21950678

NOTA: Para efectos legales hago constar que la información suministrada en la hoja de vida es totalmente cierta, (Art. 62, no 1, código sustantivo de trabajo) y puede ser verificada a cabalidad.

586

porvenir
sólo hay uno

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

En su condición de administradora del

FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS PORVENIR

NIT 800.144.331-3

CERTIFICA QUE:

NOHRA ISABEL ORTEGA JIMENEZ, identificado(a) con cédula de ciudadanía **21.950.678**, se encuentra afiliado(a) al **Fondo de Pensiones Obligatorias Porvenir**.

La presente certificación se expide el 20 de Febrero del 2023.

Cordialmente,

Gerencia de Clientes

Tenga en cuenta:

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

NOTA: Para efectos legales hago constar que la información suministrada en la hoja de vida es totalmente cierta, (Art. 62, no 1, código sustantivo de trabajo) y puede ser verificada a cabalidad.



LA REPUBLICA DE COLOMBIA

CORPORACION EDUCATIVA PARA EL TRABAJO
Y EL DESARROLLO HUMANO EN SALUD

Corposalud

Confiere Certificado de Aptitud Ocupacional

Nohra Isabel Ortega Jiménez

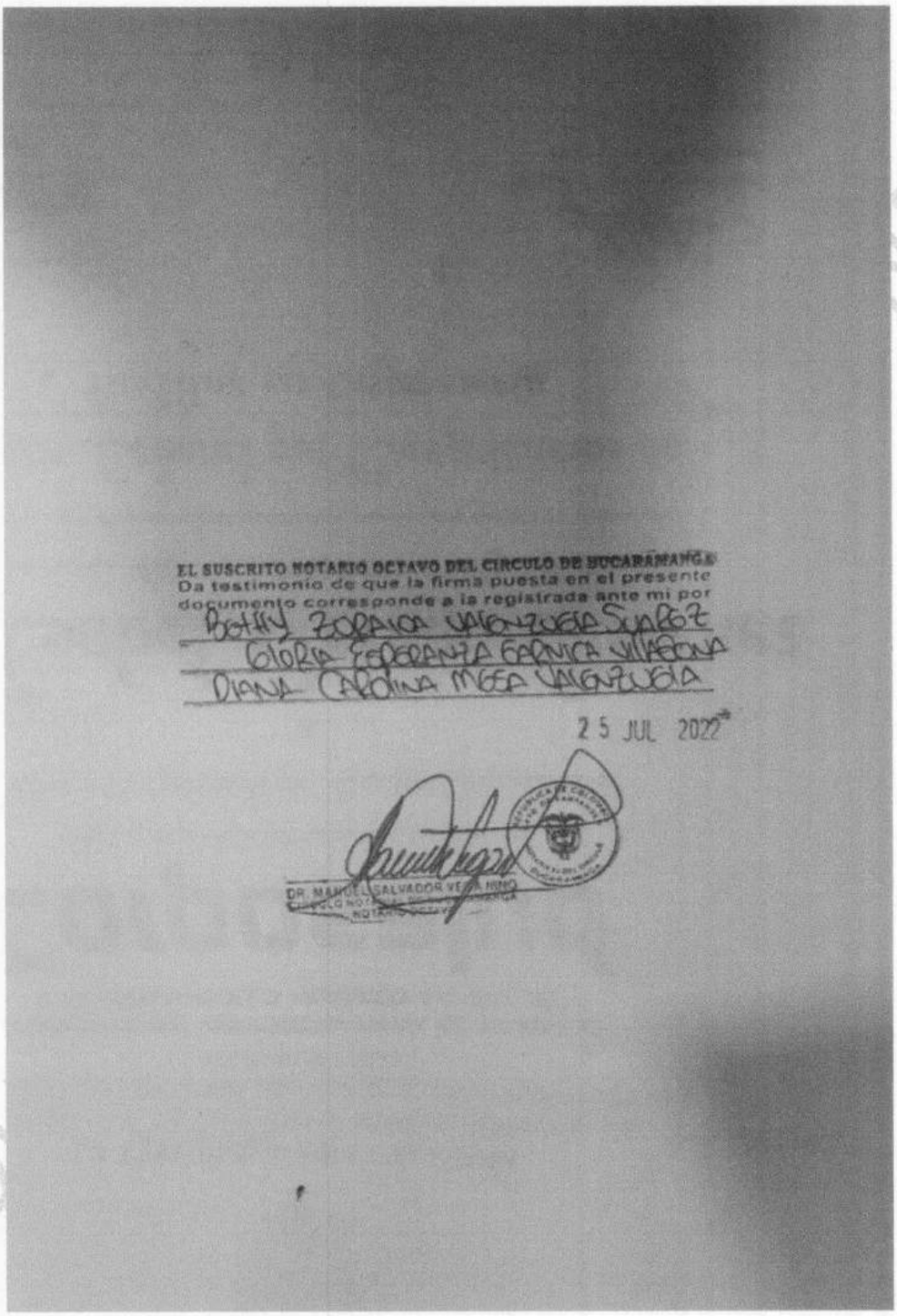
C.C. No. 21550678 de Yondó-Casabe

Técnico Laboral por Competencias en
Auxiliar en Enfermeria

Julio

NOTA: Para efectos legales hago constar que la información suministrada en la hoja de vida es totalmente cierta, (Art. 62, no 1, código sustantivo de trabajo) y puede ser verificada a cabalidad.

588



EL SUSCRITO NOTARIO OCTAVO DEL CIRCULO DE BUCARAMANGA
Da testimonio de que la firma puesta en el presente documento corresponde a la registrada ante mi por
Bethy Zorayda Valenzuela Suarez
Gloria Esperanza Garnica Villabona
Diana Carolina Mesa Valenzuela

25 JUL 2022

DR. MANUEL SALVADOR VERA NIÑO
NOTARIO

NOTA: Para efectos legales hago constar que la información suministrada en la hoja de vida es totalmente cierta, (Art. 62, no 1, código sustantivo de trabajo) y puede ser verificada a cabalidad.

FOLIO N° 13-582

REPUBLICA DE COLOMBIA
Ministerios de Salud y Protección Social, Ministerio de Educación Nacional
Secretaría de Educación del Municipio de Barrancabermeja

Cps
Corposalud
CORPORACION EDUCATIVA PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO EN SALUD
Personería Jurídica N° 848 de 1995

ACTA INDIVIDUAL DE CERTIFICACION N° 325-582

En la Ciudad de Bucaramanga, Departamento de Santander, siendo las siete (7:00) p:m del día 06 del mes de Julio, del año 2.022, y bajo la Dirección General de la Doctora BETHY ZORAIDA VALENZUELA SUAREZ, la Dirección Académica Enfermera GLORIA ESPERANZA GARNICA VILLABONA, y como Secretaria General DIANA CAROLINA MESA VALENZUELA, se reunió en sesión solemne el Consejo de Dirección de la Corporación Educativa para el Trabajo y el Desarrollo Humano en Salud - CORPOSALUD, quien actuando en nombre de los Ministerios de Salud y Protección Social, Ministerio de Educación Nacional y la Secretaría de Educación del Municipio de Barrancabermeja, conforme lo expresa la Resolución N° 0198 del día 20 del mes de Febrero del año 2016, y considerando que NOHRA ISABEL ORTEGA JIMENEZ identificado(a) con la Cédula de Ciudadanía N° 21950678 expedida en YONDO-CASABE, dio cumplimiento a los requisitos legales exigidos en el Manual de Convivencia y Reglamento Pedagógico de CORPOSALUD, aprueba y ordena se expida el **ACTA INDIVIDUAL DE CERTIFICACION No. 325-582**, anotada en el Libro N° 13, Folio N° 13-582, por medio de la cual se le otorga el certificado que lo (a) acredita como **TÉCNICO LABORAL POR COMPETENCIAS EN AUXILIAR EN ENFERMERÍA**, con una intensidad de mil setecientas ochenta (1780) horas.

En ceremonia privada expresó mediante juramento su compromiso de ejercer su ocupación con responsabilidad, ética y honradez de conformidad con la Constitución y las Leyes de la República de Colombia, a llevar con dignidad el nombre de CORPOSALUD en su vida laboral y a ser un ejemplo en la calidad del servicio que prestará en su ejercicio ocupacional, considerando siempre La salud como un Compromiso Humano.

Para constancia se extiende y se firma la presente Acta hoy 06 de Julio de 2.022, válida para todos los efectos correspondientes.

Bethy Z. Valenzuela Suárez
Directora General

Gloria Esperanza Garnica V.
Directora Académica

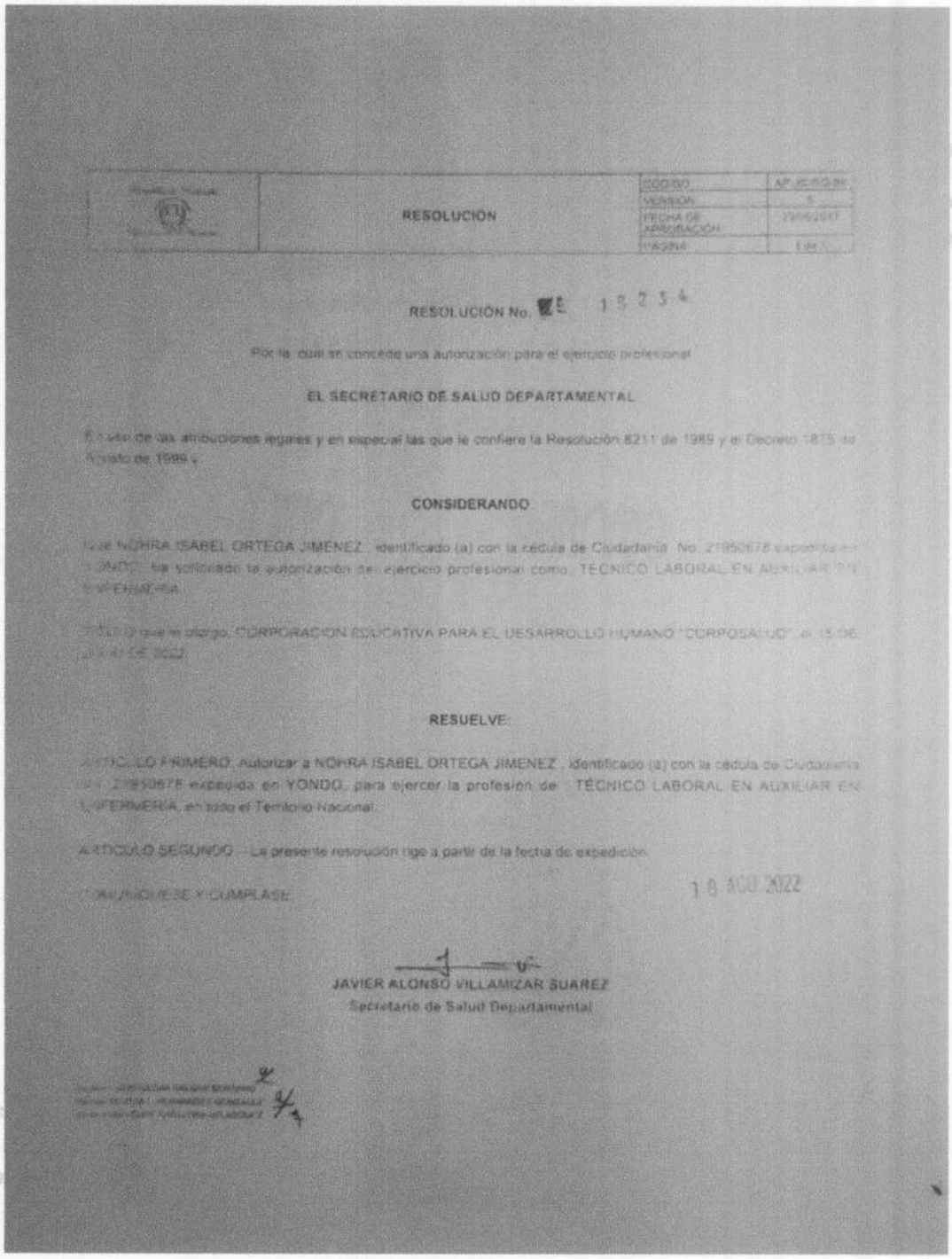
Diana Carolina Mesa Valenzuela
Secretaria General

Hay un sello seco con el logo de CORPOSALUD

F-GA-17-V.7

NOTA: Para efectos legales hago constar que la información suministrada en la hoja de vida es totalmente cierta, (Art. 62, no 1, código sustantivo de trabajo) y puede ser verificada a cabalidad.

590



	RESOLUCION	CODIGO	AP-[illegible]
		VERSION	5
		FECHA DE APROBACION	29/06/2017
		PAGINA	1 de 1

RESOLUCIÓN No. E 18234

Por la cual se concede una autorización para el ejercicio profesional

EL SECRETARIO DE SALUD DEPARTAMENTAL

En uso de las atribuciones legales y en especial las que le confiere la Resolución 8211 de 1989 y el Decreto 1875 de [illegible] de 1989 y

CONSIDERANDO

Que NOHRA ISABEL ORTEGA JIMENEZ identificado (a) con la cédula de Ciudadanía No. 21950678 expedida en YONDO ha solicitado la autorización del ejercicio profesional como TÉCNICO LABORAL EN AUXILIAR EN ENFERMERIA

Título (s) que le otorgo CORPORACION EDUCATIVA PARA EL DESARROLLO HUMANO "CORPOSALUD" el 15 DE [illegible] DE 2022

RESUELVE:

ARTICULO PRIMERO. Autorizar a NOHRA ISABEL ORTEGA JIMENEZ identificado (a) con la cédula de Ciudadanía No. 21950678 expedida en YONDO para ejercer la profesión de TÉCNICO LABORAL EN AUXILIAR EN ENFERMERIA en todo el Territorio Nacional.

ARTICULO SEGUNDO. - La presente resolución rige a partir de la fecha de expedición.

COMUNIQUESE Y CUMPLASE

18 AGO 2022

JAVIER ALONSO VILLAMIZAR SUAREZ
Secretario de Salud Departamental

NOTA: Para efectos legales hago constar que la información suministrada en la hoja de vida es totalmente cierta, (Art. 62, no 1, código sustantivo de trabajo) y puede ser verificada a cabalidad.

Resultado General - 2023-02-20 - 5:07:23 PM - 2023-02-20 - 5:13:16 PM

Tipo Identificación	Nro. Identificación	Primer Nombre	Segundo Nombre	Primer Apellido	Segundo Apellido	Estado Identificación	Detalles
CC	21950678	NOHRA	ISABEL	ORTEGA	JIMENEZ	Vigente	Ver

De conformidad con los artículos 100 y 101 del Decreto Ley 2106 de 2019, una vez revisadas las bases de datos del Registro Único Nacional de Talento Humano en Salud se constató que el (la) señor(a) NOHRA ISABEL ORTEGA JIMENEZ identificado(a) con CC 21950678 registra la siguiente información:

2023-02-20 -5:13:16 Información Académica

Tipo Programa	Origen Obtención Título	Profesión u Ocupación	Fecha inicio ejercer Acto Administrativo	Acto Administrativo	Entidad Reportadora
AUX	Local	TECNICO LABORAL EN AUXILIAR EN ENFERMERIA	2022-08-18	18234	DTS DEPARTAMENTO DE SANTANDER

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).

NOTA: Para efectos legales hago constar que la información suministrada en la hoja de vida es totalmente cierta, (Art. 62, no 1, código sustantivo de trabajo) y puede ser verificada a cabalidad.

59

FUNDACIÓN NUESTRA
SEÑORA DE LA ESPERANZA
NIT. 901366232-1

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

Certifica

Nohra Isabel Ortega Jimenez

CC 21950678 de Yondo

Realizó y aprobó el Curso de Atención Integral al Adulto Mayor con un total de 48 Horas.

Fecha de emisión: 2023-02-20
Fecha de vencimiento: 2025-02-20

FUNDACIÓN NUESTRA SEÑORA DE LA ESPERANZA verifique la autenticidad de su certificado en la página www.fundacionnuestrasenoradelaesperanza.org

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

NOTA: Para efectos legales hago constar que la información suministrada en la hoja de vida es totalmente cierta, (Art. 62, no 1, código sustantivo de trabajo) y puede ser verificada a cabalidad.

92

FUNDACIÓN NUESTRA SEÑORA DE LA ESPERANZA

NIT. 901366232-1

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

Certifica

Nohra Isabel Ortega Jimenez

CC 21950678 de Yondo

Realizó y aprobó el Curso de Atención Prehospitalaria APH en Urgencias, Emergencias y Desastres con un total de 48 Horas.

Fecha de emisión: 2023-02-18
Fecha de vencimiento: 2025-02-18

FUNDACIÓN NUESTRA SEÑORA DE LA ESPERANZA verifique la autenticidad de su certificado en la página www.fundacionnuestrasenoradelaesperanza.org

ING. SOLANLLY COVALEDA
Representante Legal.

DEIBIS STEVENS BRAVO OBANDO
Jefe de Enfermería
TP 3206
Docente.

ROSA GUZMAN
ESP. Orientación Educativa y Desarrollo Humano
Docente Especialista

NOTA: Para efectos legales hago constar que la información suministrada en la hoja de vida es totalmente cierta, (Art. 62, no 1, código sustantivo de trabajo) y puede ser verificada a cabalidad.

NO

FUNDACIÓN NUESTRA SEÑORA DE LA ESPERANZA

NIT. 901366232-1

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

Certifica

Nohra Isabel Ortega Jimenez

CC 21950678 de Yondo

Realizó y aprobó el Curso Primeros Auxilios
con un total de 60 Horas.

Fecha de emisión: 2023-02-16
Fecha de vencimiento: 2025-02-16

FUNDACIÓN NUESTRA SEÑORA DE LA ESPERANZA
verifique la autenticidad de su certificado en la página
www.fundacionnuestrasenoradelaesperanza.org

ING. SOLANLLY COVALEDA
Representante Legal.

DEIBIS STEVENS BRAVO OBANDO
Jefe de Enfermería
TP 3206
Docente.

ROSA GUZMAN
ESP. Orientación Educativa y Desarrollo Humano
Docente Especialista

NOTA: Para efectos legales hago constar que la información suministrada en la hoja de vida es totalmente cierta, (Art. 62, no 1, código sustantivo de trabajo) y puede ser verificada a cabalidad.

FUNDACIÓN NUESTRA SEÑORA DE LA ESPERANZA

NIT. 901366232-1

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

Certifica

Nohra Isabel Ortega Jimenez

CC 21950678 de Yondo

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

Fecha de emisión: 2023-02-08
Fecha de vencimiento: 2025-02-08

FUNDACIÓN NUESTRA SEÑORA DE LA ESPERANZA certifica la autenticidad de su certificado en la página www.fundacionnuestrasenoradelaesperanza.org

ING. SOLANLLY COVALEDA
Representante Legal.

DEIBIS STEVENS BRAVO OBANDO
Jefe de Enfermería
TP 3206
Docente.

ROSA GUZMAN
ESP. Orientación Educativa y Desarrollo Humano
Docente Especialista

NOTA: Para efectos legales hago constar que la información suministrada en la hoja de vida es totalmente cierta, (Art. 62, no 1, código sustantivo de trabajo) y puede ser verificada a cabalidad.

596

FUNDACIÓN NUESTRA SEÑORA DE LA ESPERANZA
NIT. 901366232-1

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

Certifica

Nohra Isabel Ortega Jimenez

CC 21950678 de Yondo

Realizó y aprobó el Curso de Humanización en la Prestación de Servicios de Salud con un total de 48 Horas.

Fecha de emisión: 2023-02-06
Fecha de vencimiento: 2025-02-06

ING. SOLANLLY COVALEDA
Representante Legal.

DEIBIS STEVENS BRAVO OBANDO
Jefe de Enfermería
TP 3206
Docente.

ROSA GUZMAN
ESP. Orientación Educativa y Desarrollo Humano
Docente Especialista

NOTA: Para efectos legales hago constar que la información suministrada en la hoja de vida es totalmente cierta, (Art. 62, no 1, código sustantivo de trabajo) y puede ser verificada a cabalidad.

NRC

FUNDACIÓN NUESTRA SEÑORA DE LA ESPERANZA

NIT. 901366232-1

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

Certifica

Nohra Isabel Ortega Jimenez

CC 21950678 de Yondo

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

Fecha de emisión: 2025-02-04
Fecha de vencimiento: 2025-02-04

FUNDACIÓN NUESTRA SEÑORA DE LA ESPERANZA verifique la autenticidad de su certificado en la página

ING. SOLANLLY COVALEDA
Representante Legal.

DEIBIS STEVENS BRAVO OBANDO
Jefe de Enfermería
TP 3208
Docente.

ROSA GUZMAN
ESP. Orientación Educativa y Desarrollo Humano
Docente Especialista

NOTA: Para efectos legales hago constar que la información suministrada en la hoja de vida es totalmente cierta, (Art. 62, no 1, código sustantivo de trabajo) y puede ser verificada a cabalidad.

FUNDACIÓN NUESTRA SEÑORA DE LA ESPERANZA

NIT. 901366232-1

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

Certifica

Nohra Isabel Ortega Jimenez

CC 21950678 de Yondo

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

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

FUNDACIÓN NUESTRA SEÑORA DE LA ESPERANZA verifique la autenticidad de su certificado en la página

ING. SOLANLLY COVALEDA
Representante Legal.

DEIBIS STEVENS BRAVO OBANDO
Jefe de Enfermería
TP 3206
Docente.

ROSA GUZMAN
ESP. Orientación Educativa y Desarrollo Humano
Docente Especialista

NOTA: Para efectos legales hago constar que la información suministrada en la hoja de vida es totalmente cierta, (Art. 62, no 1, código sustantivo de trabajo) y puede ser verificada a cabalidad.

FUNDACIÓN NUESTRA SEÑORA DE LA ESPERANZA

NIT. 901366232-1

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

Certifica

Nohra Isabel Ortega Jimenez

CC 21950678 de Yondo

Realizó y aprobó el Curso de Manejo de Dolor y Cuidado Paliativo con un total de 48 Horas.

Fecha de emisión: 2023-01-29
Fecha de vencimiento: 2025-01-29

ING. SOLANLLY COVALEDA
Representante Legal.

DEIBIS STEVENS BRAVO OBANDO
Jefe de Enfermería
TP 3206
Docente.

ROSA GUZMAN
ESP. Orientación Educativa y Desarrollo Humano
Docente Especialista

NOTA: Para efectos legales hago constar que la información suministrada en la hoja de vida es totalmente cierta, (Art. 62, no 1, código sustantivo de trabajo) y puede ser verificada a cabalidad.

SINDY PAOLA VILLARREAL MÉNDEZ
C.C. 1.100.891.386 de RIONEGRO - SANTANDER



I. DATOS PERSONALES

NOMBRES:	SINDY PAOLA
APELLIDOS:	VILLARREAL MÉNDEZ
FECHA DE NACIMIENTO:	18 DE AGOSTO DE 1989
DOCUMENTO DE IDENTIDAD:	1.100.891.386 DE RIONEGRO - SANTANDER
ESTADO CIVIL:	CASADA
DOMICILIO:	CRA. 57 NO. 45 -16 COLONIA SUR
TELEFONO:	3207157394
EMAIL:	pola89_18@hotmail.com
CIUDAD:	YONDO – ANTIOQUIA

SINDY PAOLA VILLARREAL MÉNDEZ
C.C. 1.100.891.386 de RIONEGRO - SANTANDER

II. ESTUDIOS REALIZADOS

TÉCNOLOGIA:

UNIDAD TECNOLOGICA DEL MAGDALENA MEDIO UTEM
TECNOLOGIA EN GESTION TRIBUTARIA, CONTABLE Y FINANCIERA
ACTUALMENTE
BARRANCABERMEJA – SANTANDER

TÉCNICA:

ESCUELA DE SALUD SAN PEDRO CLAVER
AUXILIAR DE ENFERMERIA
2009
BUCARAMANGA – SANTANDER

ESCUELA DE SALUD SAN PEDRO CLAVER
AUXILIAR DE LABORATORIO CLÍNICO
2009
BUCARAMANGA - SANTANDER

OTROS:

POLITÉCNICO DE COLOMBIA
DIPLOMADO EN PREVENCIÓN Y PROMOCIÓN DE LA SALUD
OCTUBRE 09 DE 2015

SECUNDARIA:

INSTITUTO TÉCNICO NACIONAL DE COLOMBIA
BACHILLER ACADÉMICO
2007
BUCARAMANGA

PRIMARIA:

ESCUELA RURAL LA PAZ
RIONEGRO - SANTANDER

SINDY PAOLA VILLARREAL MÉNDEZ
C.C. 1.100.891.386 de RIONEGRO - SANTANDER

III. REFERENCIAS LABORALES

EMPRESA:	SERVICIOS PETROLEROS DEL MAGDALENA SAS
CARGO:	ADMINISTRADORA
JEFE INMEDIATO:	JAVIER ALONSO PEÑA TIBACUY
TELÉFFONO:	3045480793
CIUDAD;	YONDO ANTIOQUIA

EMPRESA:	VITALITE SPA
CARGO:	AUXILIAR
JEFE INMEDIATO:	NAYIBE MALDONADO DÍAZ
TELÉFFONO:	3168236234
CIUDAD;	BUCARAMANGA

EMPRESA:	ISABU
CARGO:	AUXILIAR DE ENFERMERIA (PYP)
JEFE INMEDIATO:	MÓNICA MANTILLA GARCÍA
TELÉFONO:	3152272862
CIUDAD;	BUCARAMANGA

EMPRESA:	DIRECCIÓN LOCAL DE SALUD
CARGO:	AUXILIAR DE ENFERMERIA
JEFE INMEDIATO:	DR. FABIAN ECHEVERRIA
CIUDAD;	YONDÓ - ANTIOQUIA

64

EMPRESA: HOSPITAL HÉCTOR ABAD GÓMEZ

CARGO: AUXILIAR DE ENFERMERIA (PYP)

CIUDAD; YONDÓ - ANTIOQUIA

EMPRESA: TRANSPORTES Y MULTISERVICIOS KORBAN S.A.S.

CARGO: AUXILIAR DE ENFERMERIA

JEFE INMEDIATO: PATRICIA URIBE PACHECO

TELÉFONO: 3024658627

CIUDAD; YONDÓ – ANTIOQUIA

EMPRESA: ACERO LTDA.

CARGO: AUXILIAR DE ENFERMERIA

JEFE INMEDIATO: DIANA CASTILLO MÉNDEZ

TELÉFONO: 3153977391

CIUDAD; SABANA DE TORRES - SANTANDER

IV. REFERENCIAS PERSONALES

NOMBRE: LILIANA DE LA HOZ CONEO
OCUPACION: ENFERMERA JEFE
TELEFONO: 3203713075
CIUDAD: YONDO - ANTIOQUIA

NOMBRE: NAYIBE MALDONADO DÍAZ
OCUPACION: FISIOTERAPEUTA
TELEFONO: 3168236234
CIUDAD: BUCARAMANGA

V. REFERENCIAS FAMILIARES

NOMBRE: CÉSAR AUGUSTO VILLARREAL MÉNDEZ
OCUPACIÓN: SARGENTO SEGUNDO EJERCITO NACIONAL
PARENTESCO: HERMANO
TELEFONO: 3104897903

NOMBRE: MABEL MÉNDEZ GALLARDO
OCUPACION: DOCENTE
PARENTESCO: TÍA
TELEFONO: 3164257683
CIUDAD: SABANA DE TORRES - SANTANDER

ANEXOS

SINDY PAOLA VILLARREAL MÉNDEZ
C.C 1.100.891.386 de Rionegro - Santander


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.100.891.386

VILLARREAL MENDEZ

APELLIDOS

SINDY PAOLA

NOMBRES



SINDY PAOLA VILLARREAL MÉNDEZ
C.C. 1.100.891.386 de RIONEGRO - SANTANDER

La República de Colombia
y en su nombre

El Instituto Técnico Nacional de Comercio

Bucaramanga – Santander

Aprobado por el Ministerio de Educación Nacional según Resolución No. 9113 del 12 de Octubre de 2001.

Confiere a:

Sindy Paola Villarreal Méndez

Identificado(a) con C.C. No. *1100891386* Expedida en *Rionegro (Sder)*

El Título de

Bachiller Académico

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

Rector

Secretaria

Anotado en el control interno del plantel bajo

el Código *235* del Folio No. *114* Libro No. *2*

Dado en Bucaramanga, a los *13* días del mes de *Diciembre* de *2007*

TIPI CIENCIA

SINDY PAOLA VILLARREAL MÉNDEZ
C.C. 1.100.891.386 de RIONEGRO - SANTANDER

INSTITUTO TECNICO
NACIONAL DE COMERCIO
BUCARAMANGA

ACTA INDIVIDUAL DE GRADUACIÓN

Inscripción S.E. 276
DANE 168001000398

En la ciudad de Bucaramanga a los trece (13) dias del mes de Diciembre de 2007, se reunieron con el fin de formalizar la graduación de los alumnos de último grado, los suscritos Rector y Secretaria en la Rectoria del **INSTITUTO TÉCNICO NACIONAL DE COMERCIO**, Institución aprobada en el nivel de Educación Básica Secundaria y Educación Media Vocacional, autorizada por el Ministerio de Educación Nacional para otorgar el Título de **BACHILLER ACADÉMICO** según Resolución No. 09113 del 12 de Octubre del 2001 (Jornada Nocturna).

Comprobada la situación Legal y Académica de cada uno de los alumnos que cursaron y aprobaron los estudios correspondientes al Nivel de Educación Media Vocacional, se procedió a otorgar el Título de **BACHILLER ACADÉMICO** al graduando cuyos nombres, apellidos y número del documento de identificación se relaciona a continuación:

Sindy Paola Villarreal Méndez
C.C. 1100891386 Rionegro (Sder)

Es fiel copia tomada del Acta original General No.065 de Diciembre 13 de 2007, firmado por **PLINIO PINZÓN ALBARRACÍN** (Rector) y **CLARA INÉS PRADA ACEVEDO** (Secretaria).

En Bucaramanga, a los 13 dias del mes de Diciembre de 2007.

La República de Colombia

El Ministerio de la Protección Social y en su nombre

La Escuela de Salud "San Pedro Clauer"

Institución de Educación No Formal

Aprobada por el Ministerio de la Protección Social según Acuerdo No. 053 de Marzo 25 de 2003 y Resolución No. 0789 del 11 de Noviembre de 2003 de la Secretaría de Educación de Bucaramanga

Teniendo en cuenta que

Sindy Paola Villarreal Méndez

Identificado(a) con la C.C. No 1.100.891.386 de Rionegro (Santander)

Ha cursado y aprobado satisfactoriamente los estudios correspondientes al programa

Técnico Laboral en Auxiliar de Enfermería

Le confiere el presente Certificado de Aptitud Ocupacional

Secretario

Secretario

Dado en Bucaramanga a Julio 17 de 2009

Acta de Grado No Folio Nº 3 661

SINDY PAOLA VILLARREAL MÉNDEZ
C.C. 1.100.891.386 de RIONEGRO - SANTANDER

60

ESCUELA DE SALUD

"SAN PEDRO CLAVER"

"UNA CONTRIBUCION A LA SALUD Y BIENESTAR DE LA HUMANIDAD"
BUCARAMANGA
APROBADA POR EL MINISTERIO DE LA PROTECCION SOCIAL

HACE CONSTAR:

Que VILLARREAL MENDEZ SINDY PAOLA

Identificado (a) con la C.C. N° 1.100.891.386 de RIONEGRO (SANTANDER)

Dentro del Programa Auxiliar en Enfermería, asistió al curso de capacitación especifica en el área

Auxiliar en Laboratorio Clínico

Con una intensidad de 200 horas.

Director

Bacteriólogo

Bucaramanga, 17 de Julio de 2009

SINDY PAOLA VILLARREAL MÉNDEZ
C.C. 1.100.891.386 de RIONEGRO - SANTANDER

51

SINDY PAOLA VILLARREAL MÉNDEZ
C.C. 1.100.891.386 de RIONEGRO - SANTANDER

ESCUELA DE SALUD

"SAN PEDRO CLAVER"

"UNA CONTRIBUCION A LA SALUD Y BIENESTAR DE LA HUMANIDAD"
EDUCACION PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO

APROBACION OFICIAL
ACUERDO 053 DE MARZO 25 DE 2003
RESOLUCION 0789 DE NOVIEMBRE 11 DE 2003

FOLIO 023

Inscripción S.E.D. 0789 DE 2003

Inscripción M.P.S. 053 DE 2003

ACTA INDIVIDUAL DE GRADUACION

En la Ciudad de Bucaramanga a los diecisiete (17) días del mes de Julio de 2009, se reunieron, con el fin de formalizar la terminación de estudios de los alumnos del programa AUXILIAR EN ENFERMERIA los suscritos Rector y Secretaria en la Rectoria de LA ESCUELA DE SALUD "SAN PEDRO CLAVER", Institución Aprobada por el MINISTERIO DE LA PROTECCION SOCIAL, mediante Acuerdo Ejecutivo Número 053 de marzo 25 de 2003 y la SECRETARIA DE EDUCACION DE BUCARAMANGA, según Resolución 0789 de Noviembre 11 de 2003 y autorizada para otorgar CERTIFICADO DE TECNICO LABORAL. Comprobada la situación legal y académica de cada uno de los alumnos que cursaron y aprobaron los estudios correspondientes a la modalidad de **AUXILIAR EN ENFERMERIA**, se procedió a otorgar EL CERTIFICADO DE TECNICO LABORAL, al egresado cuyo nombre, apellidos y número del documento de identificación, se relacionan a continuación:

NOMBRES Y APELLIDOS	C.C. o T.I.	LUGAR DE EXPEDICIÓN
VILLARREAL MENDEZ SINDY PAOLA	1.100.891.386	RIONEGRO (SANTANDER)

Es fiel copia tomada del Acta Original General N° 012 de Fecha 17 de julio de 2009, que comienza con el nombre de ALVAREZ CASTELLANOS ISABEL y se cierra con el nombre de VILLARREAL MENDEZ SINDY PAOLA

Firmado y sellado por **OVIDIO LOPEZ ROBAYO** (Rector)
y **MARTHA NOHELIA ESPINOSA OVIEDO** (Secretaria).

Dada en Bucaramanga, a los diecisiete (17) días del mes de Julio de 2009.-

El Rector.-
C.C. 17'334.744 de Villavicencio.-

La Secretaria.-
C.C. 63'501.110 de Bucaramanga.-

63

40

Gobernación de Santander

Secretaría de Salud

CONT	Folio	Fecha	Anexos	Pag
	E2-F001-0000000			

SECRETARIA DE SALUD DEPARTAMENTAL

EL PROFESIONAL ESPECIALIZADO DE LA DIVISION DE ACREDITACION VIGILANCIA Y CONTROL

CERTIFICA :

Que SINDY PAOLA VILLARREAL MENDEZ , identificado (a) con la cédula de ciudadanía No. 1.100.891.386 expedida en RIONEGRO se encuentra registrado mediante Resolución No.16617, del 26 DE NOVIEMBRE DE 2009, emanada de **SECRETARIA DE SALUD DE SANTANDER**, la cual autoriza el ejercicio de la profesión en todo el TERRITORIO NACIONAL.

Inscrito (a) ante esta Secretaria bajo el No. 08, folio 44 libro 22 de AUXILIAR DE ENFERMERIA, fecha de inscripción 03 DEDIDIEMBRE DE 2009.

Se adhieren y se anulan estampillas de correspondientes a este concepto.

Fecha de expedición 10 DE DICIEMBRE DE 2009.

DIVEY YARDANI OVALLE CASTAÑEDA

64

SINDY PAOLA VILLARREAL MÉNDEZ
C.C. 1.100.891.386 de RIONEGRO - SANTANDER

República de Colombia

Gobernación de Santander

RESOLUCION	Código: AP-GJ-RS-02	Tabla Retención Documental	Versión: 3	Pág. 1 de 1

RESOLUCIÓN NÚMERO 1 66 17
26 NOV 2009

Por la cual se concede una autorización para el ejercicio profesional

EL SECRETARIO DE SALUD DEPARTAMENTAL

En el ejercicio de la delegación conferida por la Resolución No.2065 de 1989, emanada del Ministerio de Salud y,

CONSIDERANDO:

Que, SINDY PAOLA VILLARREAL MENDEZ , identificado (a) con cédula de ciudadanía No. 1.100.891.386 expedida en RIONEGRO ha solicitado autorización del ejercicio profesional como: AUXILIAR DE ENFERMERIA.

Certificado que le otorgo, LA ESCUELA DE SALUD SAN PEDRO CLAVER , el 17 DE JULIO DE 2009.

RESUELVE

ARTICULO PRIMERO.- Autorizar a SINDY PAOLA VILLARREAL MENDEZ , identificado (a) con cédula de ciudadanía No. 1.100.891.386 expedida en RIONEGRO, para ejercer la profesión de : AUXILIAR DE ENFERMERIA en todo el Territorio Nacional.

ARTICULO SEGUNDO: Esta Resolución rige a partir de la fecha de su expedición.

COMUNÍQUESE Y CUMPLASE 26 NOV 2009

LUIS ERNESTO GARCIA VARGAS
Secretario de Salud Departamental

Proyectó: ANA VICTORIA MERCHAN CACERES
Revisó: VICTOR GUILLERMO TABOADA ACUÑA

REPÚBLICA DE COLOMBIA

POLITECNICO DE COLOMBIA

Licencia de funcionamiento otorgada mediante resolución Nº 09734 de 2013 de la Secretaria de Educación de Medellin, Reg. Mercantil 53494202, NIT: 900547030-4

HACE CONSTAR QUE:

SINDY PAOLA VILLARREAL MENDEZ

Con Documento de Identidad No 1100891386

CURSÓ Y APROBÓ EL

DIPLOMADO EN PREVENCIÓN Y PROMOCIÓN DE LA SALUD

MEDELLIN - OCTUBRE 09 DE 2015

Con una intensidad horaria de cien (100) horas

Registrado en el Libro de Actas No 0020151009

POLITECNICO DE COLOMBIA

FIRMA Y CÓDIGO DE SEGURIDAD 151009A

www.politecnicodecolombia.edu.co

La autenticidad de este documento puede ser verificada mediante solicitud al correo admisiones@politecnicodecolombia.edu.co, indicando el Nº del libro de actas con el cual se registra el mismo.

SINDY PAOLA VILLARREAL MÉNDEZ
C.C. 1.100.891.386 de RIONEGRO - SANTANDER

615

SINDY PAOLA VILLARREAL MÉNDEZ
C.C. 1.100.891.386 de RIONEGRO - SANTANDER

MINISTERIO DE LA PROTECCIÓN SOCIAL
GOBERNACIÓN DE SANTANDER
SECRETARIA DE SALUD DEPARTAMENTAL

Resolución No. 16617-2009

Nombre: SINDY PAOLA VILLARREAL MENDEZ

C.C. No. 1.100.891.386 DE RIONEGRO

Profesión: AUXILIAR DE ENFERMERIA

Fecha de Inscrip. 3 DE DICIEMBRE 2009

Secretario de Salud Deptal. Vigilancia y Control

MINISTERIO DE LA PROTECCIÓN SOCIAL
GOBERNACIÓN DE SANTANDER
SECRETARIA DE SALUD DEPARTAMENTAL

Válido como documento de identificación para prestación de servicios de salud.

Los datos registrados en esta tarjeta identifican al declarante para sus actuaciones ante la Secretaría de Salud.

Esta tarjeta se exigirá ante todas las actuaciones que surtan ante las Empresas de Salud.

SINDY PAOLA VILLARREAL MÉNDEZ
C.C. 1.100.891.386 de RIONEGRO - SANTANDER

SERVIPETROM	CERTIFICACION LABORAL	VERSIÓN: 01

SERVICIOS PETROLEROS DEL MAGDALENA S.A.S.

NIT: 900215634-8

CERTIFICA:

Que la Señora **SINDY PAOLA VILLARREAL MÉNDEZ**, Identificada con Cédula de Ciudadanía **Nº 1.100.891.386** Expedida en RIONEGRO, departamento de SANTANDER, Laboró en esta empresa desde el día **05 de Enero de 2020** hasta el día **05 de Marzo de 2022**, con un contrato individual de trabajo a término fijo inferior a un año, desempeñando el cargo de **Administradora** tiempo en el cual demostró responsabilidad, compromiso, dedicación y cumplimiento en cada uno de los procesos encomendados.

La presente se expide en el municipio de Yondo, departamento de Antioquia, a los catorce días (14) días del mes de Marzo del 2022 a petición del interesado.

Atentamente,

SERVIPETROM
NIT 900.215.634-8
Carrera 57 No. 45 - 16
Colonia Sur Cel: 350 849 49 85
Yondo, Antioquia

JAVIER ALONSO PEÑA TIBACUY
C.C. No. 80.075.260 de BOGOTA D.C.
REPRESENTANTE LEGAL SERVIPETROM S.A.S.

68

SINDY PAOLA VILLARREAL MÉNDEZ
C.C. 1.100.891.386 de RIONEGRO - SANTANDER

TRANSPORTES Y MULTISERVICIOS
KORBAN S.A.S.

EL SUSCRITO GERENTE

CERTIFICA

Que la señora, **SINDY PAOLA VILLARREAL MÉNDEZ,** identificada con cedula de ciudadania No **1.100.891.386** expedida en Rionegro - Santander. Laboro en nuestra empresa desempeñando el cargo de Auxiliar de Enfermeria. Desde el 05 de mayo de 2013 hasta el 18 de enero de 2015. Tiempo en el cual siempre mostró una conducta de superación, iniciativa propia y mucha responsabilidad, sobresaliendo sus altos valores éticos, asi como de honestidad y total respeto, por lo cual no tengo impedimento para recomendarla.

La presente certificación se expide en Yondó (Antioquia) a los (07) dias del mes de junio del 2015 a solicitud del (os) interesado (s).

Cordialmente,

TRANSPORTES Y MULTISERVICIOS
KORBAN S.A.S.
NIT No. 900.706.794 - 9

PATRICIA URIBE PACHECO
Administradora
CEL. 302 4658627

619

SINDY PAOLA VILLARREAL MÉNDEZ
C.C. 1.100.891.386 de RIONEGRO - SANTANDER

Antioquia la mas educada

GOBERNACIÓN DE ANTIOQUIA
Secretaría Seccional de Salud y Protección Social

LA SECRETARIA SECCIONAL DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL DE ANTIOQUIA

HACE CONSTAR QUE:

SINDY PAOLA VILLARREAL MENDEZ

Identificado(a) con CC número 1100891386 expedida en RIONEGRO (SANTANDER) se encuentra inscrito(a) en la Secretaria Seccional de Salud y Protección Social de Antioquia, mediante Resolución número **68-016617-09** expedida el 26/11/2009, por LA SECRETARÍA DE SALUD DEPARTAMENTAL DE SANTANDER que lo autoriza para ejercer en todo el territorio nacional como **AUXILIAR DE ENFERMERÍA,** se encuentra vigente.

Medellín 21 de Septiembre de 2015

LUIS SALVADOR OSPINA SANCHEZ

SECRETARIA SECCIONAL DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL DE ANTIOQUIA
Calle 42 B 52 - 106 Telefono (4) 3838000
Centro Administrativo Departamental La Alpujarra
Linea de atencion 018000 419 00 00
Medellin - Colombia

620

SINDY PAOLA VILLARREAL MÉNDEZ
C.C. 1.100.891.386 de RIONEGRO - SANTANDER

E.S.E. HOSPITAL
HÉCTOR ABAD GÓMEZ
NIT. 890.914.984-7

FG-065-8003

LA SUBGERENTE ADMINISTRATIVA DE LA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL HÉCTOR ABAD GÓMEZ DE YONDÓ ANTIOQUIA

CERTIFICA:

Que la señora **SINDY PAOLA VILLARREAL MENDEZ** identificada con la cédula de ciudadanía N° 1.100.891.386 de Rio Negro - Santander; ejecuto contrato de prestación de servicios de apoyo a la gestión como técnico o tecnólogo en salud y seguridad en el trabajo, para el desarrollo de las actividades contenidas en la ejecución del contrato interadministrativo para la realización de promoción de salud y prevención de la enfermedad llevando a cabo las actividades contenidas en el plan de intervenciones colectivas (PIC) y (APS) del Municipio de Yondó – Antioquia... relacionados a continuación.

N° Contrato	Fecha Inicial	Fecha Final	V. Contrato	Objeto
148-2016	07-jul-16	30-sep-16	$ 4.200.000	Auxiliar de Enfermería PIC
171-2023	11-jul-23	30-nov-23	$ 10.000.000	Auxiliar de Enfermería APS

Este certificado se expide a solicitud la interesada, y no surte efecto para reclamaciones de prestaciones sociales.

Para cualquier información adicional con gusto será atendida en los teléfonos 8325026 – 3138170037, al correo electrónico soporte@hospitalyondo.gov.co, o a la Carrera 58 N° 46 - 236 Barrio José Domingo Oliveros

Se firma en Yondó Antioquia, 18 de diciembre de 2023.

CARMEN ROSA CORREA ARDILA
Subgerente Administrativa

Manipuladoras

- Adriana romero pamplona
- Cecilia sereno
- Framis nieto

minerva
10-03

www.formasminerva.com

ORIGINAL

HOJA DE VIDA
PARA SOLICITUD DE EMPLEO

Diligencie su Hoja de Vida en letra clara y legible

Fecha	Empleo o cargo al que aspira
d m a	

I. INFORMACIÓN GENERAL

(*) Respuesta opcional Ley 13 de 1972 Art. 5 Convenio 111 OIT.

Apellido(s) del aspirante: Romero Pamplona	Nombre(s) del aspirante: Adriana
Fecha de nacimiento: 03 | 03 | 85	Lugar de nacimiento: Yondo Antioquia
Dirección domicilio / Barrio: Vereda La Condor	Ciudad: Colombiana
Teléfono:	N° Celular: 3146907569
Correo electrónico: adrianapamplona.86@gmail.com	Nacionalidad:
Profesión, ocupación u oficio: Oficios Varios	(*) Estado civil: Soltera
	Años de experiencia laboral: 1 año

FOTOGRAFÍA RECIENTE
Tamaño 3 x 4 cm

DOCUMENTACIÓN

(**) Respuesta opcional Art. 111, decreto 2150 de 1995

Cédula de ciudadanía [X] No. 43484122	(**) Libreta militar No. Primera clase [ ]
Extranjería [ ] Expedida en Cisneros	Distrito No. Segunda clase [ ]
Tarjeta profesional No.	¿Tiene vehículo? Si [ ] No [X]
	Licencia de conducción No. Categoría

II. PERFIL LABORAL

Mencione brevemente estudios, experiencia y habilidades que lo caractericen en su vida laboral

III. INFORMACIÓN PERSONAL

¿Está trabajando actualmente? Si [ ] No [X]	¿En qué empresa? Empleado [ ] Independiente [ ] Tipo de contrato
¿Trabajó antes en esta empresa? Si [ ] No [X]	¿Solicitó empleo antes en esta empresa? Si [ ] No [X] Fecha d m a
¿Conoce a alguien de esta empresa? Si [ ] No [X]	Nombre Dependencia
¿Tiene parientes que trabajan en esta empresa? Si [ ] No [X]	Nombre Dependencia
¿Cómo tuvo conocimiento de la existencia de la vacante? Anuncio [ ] Amigo [ ] Redes Sociales [ ] Por medio de agencia [ ] Otro [ ] ¿Cuál?	
¿Aceptaría trabajar en una ciudad o sitio distinto al inicialmente contratado? Si [X] No [ ]	Vive en casa ¿Familiar? [X] ¿Propia? [ ] ¿Alquilada? [ ] Nombre del arrendador
Teléfono	¿Hace cuánto tiempo reside en este lugar? 37 años
¿Actualmente tiene algún ingreso adicional? Si [ ] No [X]	Describalo e indique su valor mensual
¿Cuánto suman sus obligaciones económicas mensuales? $ 1'000.000 =	
¿Por qué conceptos?	¿Cuánto es su asignación salarial? $
¿Cuál es su principal afición? Trabajar	¿Practica algún deporte? Si [ ] No [X] ¿Cuál(es)?

¿Alguna vez ha obtenido distinciones o reconocimientos por su desempeño en actividades académicas, deportivas, culturales, sociales, entre otros?
Si [ ] No [ ] ¿Cuál(es)?

minerva © by Legis. Prohibida su reproducción. Se denunciarán penalmente las falsificaciones.

17142830

Powered by CamScanner

minerva
10-03

www.formasminerva.com

HOJA DE VIDA
PARA SOLICITUD DE EMPLEO

Diligencie su Hoja de Vida en letra clara y legible

Fecha	Empleo o cargo al que aspira
D M A	

I. INFORMACIÓN GENERAL

(*) Respuesta opcional Ley 13 de 1972 Art. 5 Convenio 111 OIT.

Apellido(s) del aspirante: Romero Pamplona	Nombre(s) del aspirante: Adriana
Fecha de nacimiento: D 03 M 03 A 85	Lugar de nacimiento: Yondo Antioquio
Dirección domicilio / Barrio: Vereda La Condor	Ciudad: Colombiana
Teléfono:	N° Celular: 3146907569
Correo electrónico: adnanapamplona.85@gmail.com	Nacionalidad:
Profesión, ocupación u oficio: Oficios Varios	(*) Estado civil: Soltera
Años de experiencia laboral: 1 año	

FOTOGRAFÍA RECIENTE
Tamaño 3 x 4 cm

DOCUMENTACIÓN (**) Respuesta opcional Art. 111, decreto 2150 de 1995

Cedula de ciudadanía: [X] No. 43484122	(**) Libreta militar No. ____ Primera clase [ ]
Extranjería: [ ] Expedida en: Cisneros	Distrito No. ____ Segunda clase [ ]
Tarjeta profesional No.	¿Tiene vehículo? Si [ ] No [X] — Licencia de conducción No. — Categoría

II. PERFIL LABORAL

Menciona brevemente estudios, experiencia y habilidades que lo caractericen en su vida laboral

III. INFORMACIÓN PERSONAL

¿Está trabajando actualmente? Si [ ] No [X]	¿En qué empresa?	Empleado [ ] Independiente [ ]	Tipo de contrato
¿Trabajó antes en esta empresa? Si [ ] No [X]	¿Solicitó empleo antes en esta empresa? Si [ ] No [X]	Fecha D M A	¿Conoce a alguien de esta empresa? Si [ ] No [X] — Nombre — Dependencia
¿Tiene parientes que trabajan en esta empresa? Si [ ] No [X]	Nombre — Dependencia	¿Como tuvo conocimiento de la existencia de la vacante? Anuncio [ ] Amigo [ ] Redes Sociales [ ] Por medio de agencia [ ] Otro [ ] ¿Cuál?	
¿Aceptaría trabajar en una ciudad o sitio distinto al inicialmente contratado? Si [X] No [ ]	Vive en casa: ¿Familiar? [X] ¿Propia? [ ] ¿Alquilada? [ ] — Nombre del arrendador	Teléfono	¿Hace cuanto tiempo reside en este lugar? 37 años
¿Actualmente tiene algún ingreso adicional? Si [ ] No [X]	Describalo e indique su valor mensual	¿Cuanto suman sus obligaciones economicas mensuales? $ 1'000.000 =	
¿Por qué concepto?		¿Cuanto es su aspiración salarial? $	
¿Cual es su principal aficion? Trabajar	¿Practica algun deporte? Si [ ] No [X] — ¿Cual(es)?		

¿Alguna vez ha obtenido distinciones o reconocimientos por su desempeño en actividades academicas, deportivas, culturales, sociales, entre otros?
Si [ ] No [ ] ¿Cual(es)?

minerva © by Legis. Prohibida su reproducción. Se denunciaran penalmente las falsificaciones

17142830

63

Powered by CamScanner

624

IV. INFORMACIÓN FAMILIAR

Nombre esposa(o) o compañera(o)	Profesión, ocupación u oficio	Empresa donde trabaja	
Cargo actual	Dirección	Teléfono	Ciudad
No. de personas que dependen económicamente de usted: 3	Parentesco: Hijos	Edades: 20 - 14 - 09	
Nombre(s) padre(s)	Profesión, ocupación u oficio	Teléfono(s)	
Jose Romero	oficios Varios		
Carmen Pamplona	Oficios Varios	3203231636	
Nombre(s) hermano(s)	Profesión, ocupación u oficio	Teléfono(s)	
Sandra Romero	Ama de Casa	3234819546	
Nestor Pamplona	Oficios Varios	3123827258	

V. EDUCACIÓN Y APTITUDES

ESTUDIOS	AÑO DE FINALIZACIÓN	AÑOS CURSADOS	TITULO OBTENIDO	NOMBRE DE LA INSTITUCION	CIUDAD
Primaria					
Bachillerato Académico [X] Técnico [ ] Comercial [ ] Otro [ ]	2014	11	Bachiller	Inst. SuraAme. S. B.	B/manga
Educación Superior Técnico [ ] Tecnológico [ ] Profesional [ ]					
Posgrados					

Otros: cursos, diplomados, seminarios	Intensidad horaria	Nombre del programa	Institución
Otros: cursos, diplomados, seminarios	Intensidad horaria	Nombre del programa	Institución

¿Cursa estudios actualmente? Si [ ] No [ ]	¿Qué tipo de estudios?	Duración (años, semestres, meses)	Año / semestre que cursa
Nombre de la institución		Horario: Diurno [ ] Nocturno [ ]	Fin de semana [ ] A distancia [ ]

OTROS CONOCIMIENTOS: indique el grado de dominio **R-Regular** (50 a 60%) **B-Bueno** (61 a 80%) **MB-Muy Bueno** (81 a 100%)

Sistemas Si [ ] No [ ] ¿Que programas maneja?	1	R B MB	3	R B MB	Idiomas Si [ ] No [ ] ¿Qué idioma(s) conoce?		Escucha	Lectura	Escritura	Habla
	2	R B MB	4	R B MB		1	R B MB	R B MB	R B MB	R B MB
						2	R B MB	R B MB	R B MB	R B MB

Nota: en caso de ser contratado(a) favor preparar toda la documentación

VI. EXPERIENCIA LABORAL

FAVOR RELACIONAR LOS ÚLTIMOS TRES EMPLEOS QUE USTED HA DESEMPEÑADO, COMENZANDO POR EL ÚLTIMO O ACTUAL. SI NECESITA DAR MÁS DETALLES UTILICE LA ÚLTIMA PÁGINA DE NOTAS ADICIONALES. ESTOS DATOS SERÁN VERIFICADOS Y SU MANEJO SERÁ CONFIDENCIAL.

Nombre de la última o actual empresa: Crown Clmp Service	Actividad Económica	Dirección	Teléfono(s): 6711920			
Cargo(s) desempeñado(s) por usted: Ayudante de Casino	Area del cargo	Fecha Ingreso: 25 / 01 / 12	Fecha Retiro: 23 / 02 / 12	Sueldo Inicial: $	Sueldo Final: $	
Funciones realizadas						
Nombre de su jefe inmediato		Cargo				
Logros obtenidos: Expenencia						

Tipo de contrato: Indefinido [ ] ¿Cuanto tiempo? Fijo [X] 28 dias — Contrato directo con la empresa [ ] Contrato por medio de agencia [X] Otro [ ] ¿Cuál? J.A.C.

Horario de trabajo: Tiempo completo [ ] 1/2 Tiempo [ ] Por horas [ ] Jornada: Diurna [ ] Nocturna [ ] Otra jornada [ ]

Motivo del retiro: teiminacion Contratu

minerva

Powered by CamScanner

Nombre de la empresa	Actividad Económica	Dirección	Teléfono(s)
Sevicol			

Cargo(s) desempeñado(s) por usted	Area del cargo	Fecha Ingreso	Fecha Retiro	Sueldo Inicial	Sueldo Final
Guarda Seguridad		17 12 20	28 02 21	$	$

Funciones realizadas

Nombre de su jefe inmediato: Martha Chavez — Cargo: Coordinadora G. H.

Logros obtenidos: Experiencia

Tipo de contrato: Indefinido [ ] ¿Cuánto tiempo? — Fijo [ ] — Contrato directo con la empresa [ ] — Contrato por medio de agencia [X] — Otro [ ] ¿Cuál? J.A.C.

Horario de trabajo: Tiempo completo [ ] 1/2 Tiempo [ ] Por horas [ ] — Jornada: Diurna [ ] Nocturna [ ] Otra jornada [ ]

Motivo del retiro: terminacion Contrato

Nombre de la empresa	Actividad Económica	Dirección	Teléfono(s)
Servidaza			

Cargo(s) desempeñado(s) por usted	Area del cargo	Fecha Ingreso	Fecha Retiro	Sueldo Inicial	Sueldo Final
Aux. Servicios Generales		01 02 09	30 04 09	$	$

Funciones realizadas

Nombre de su jefe inmediato: Luis Martinez — Cargo: Administrador

Logros obtenidos

Tipo de contrato: Indefinido [ ] ¿Cuánto tiempo? — Fijo [ ] — Contrato directo con la empresa [ ] — Contrato por medio de agencia [ ] — Otro [ ] ¿Cual?

Horario de trabajo: Tiempo completo [ ] 1/2 Tiempo [ ] Por horas [ ] — Jornada: Diurna [ ] Nocturna [ ] Otra jornada [ ]

Motivo del retiro: Terminacion Contrato

VII. REFERENCIAS PERSONALES

Relacione dos nombres de personas distintas a familiares o empleadores

	Nombre	Ocupación	Dirección	Teléfono
1.	Alvaro Castro	Conductor	V. la Condor	3143344642
2.	Hector Ramirez	Supervisor	B. Paraiso	3123773002

Nombre de un familiar que podamos contactar en caso de no localizarlo a usted directamente

	Nombre	Ocupación	Dirección	Teléfono
1.	Carmen Pamplona	Oficios Varios	Vda la Condor	3203231636
2.	Nombre	Ocupación	Dirección	Teléfono

Autorizo pedir información de mi Hoja de Vida sin ninguna restricción [X]

Nota importante

Favor no llamar por teléfono ni acudir a preguntar por el resultado de esta solicitud. Nosotros le avisaremos. gracias

Certificación

Para todos los efectos legales, certifico que todas las respuestas e informaciones anotadas por mí, en la presente hoja de vida son veraces (C. S. T. Art. 62 Num. 1º) Regimen Laboral Colombiano § 1057 (Legis)

Firma del solicitante

Adriana Romero P.
C.C. 43484122

Powered by CamScanner

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFIOACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **43.484.122**

ROMERO PAMPLONA

APELLIDOS

ADRIANA

NOMBRES



Adriana Romero P.

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **03-MAR-1985**

YONDO-CASABE
(ANTIOQUIA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.69 **O+** **F**

ESTATURA G.S. RH SEXO

18-MAR-2003 CISNEROS

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL



A-7701900-002 7209-F-0043[illegible] 00282 7151062033

Powered by CamScanner

627

Instituto Suramericano Simón Bolívar

Resolución 2213 del 17 de Diciembre 2004

Acta de Grado No. 439

En la ciudad de **BUCARAMANGA** a los 6 días del mes de diciembre del año 2014 se reunieron con el fin de formalizar la graduación de los estudiantes de último grado, los suscritos Rectora y Secretaria General en la rectoría del **INSTITUTO SURAMERICANO "SIMON BOLIVAR"** Institución en el nivel de Educación Media **ACADEMICA y AUTORIZADA POR LA SECRETARIA DE EDUCACION MUNICIPAL** para otorgar el título de Bachiller en la Modalidad **ACADEMICA SEGUN RESOLUCION No. 2213 DEL 17 DE DICIEMBRE DE 2004.**

Comprobada la situación legal y académica de cada uno de los estudiantes que cursaron y aprobaron los estudios correspondientes al Nivel de Educación Media **ACADEMICA**, llenando los requisitos del respectivo Proyecto Educativo Institucional, se procedió a otorgar el **TITULO DE BACHILLER ACADEMICO** al graduando cuyos nombres, apellidos y número de documento de identidad se relacionan a continuación

Adriana Romero Pamplona

43.484.122 de Cisneros

Es fiel copia tomada del acta general No. 439 de la fecha diciembre 6 de 2014 que consta de ___ estudiantes y que comienza con el nombre de Amarillo Mairy Jenny y se cierra con el nombre de Vergel Pobada Adriana

Firmada y sellada por **LUZ STELLA VALLEJO ARANDA** Rectora y Secretaria General

Dada en **BUCARAMANGA**, el 6 de diciembre del año 2014

Firmado y Sellado

LUZ STELLA VALLEJO ARANDA
Rectora

Secretaria General

Diploma No. 99

Powered by CamScanner

627

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y Lote	Firma
Sarampión Rubéola	Única			
Toxoide Tetánico Diftérico Td	1			
	2			
	3			
	4			
	5			
Contra Hepatitis B	1°	16-01-12 AH3V079AC		
	2			
	3			

Biológico	Fecha	Fabricante y Lote	Validez	Firma
Contra. Fiebre Amarilla				
Contra Influenza				
Otras				

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

Consérvalo

En caso de requerir el Cetificado Internacional de Vacunación ó Profilaxis, Solicite su transcripción en los sitios autorizados

Libertad y Orden

POR MÍ Y POR COLOMBIA, YO ME VACUNO

Ministerio de la Protección Social
República de Colombia

Libertad y Orden

INSTITUTO NACIONAL DE SALUD

Certificado de Vacunación del Adulto

Nombres: Adriana

Apellidos: Romero

Documento de Identidad: CC [X] TI [ ] PASA PORTE [ ] No. 43484122

Fecha de Nacimiento: Día: 03 Mes: 03 Año: 1985

Powered by CamScanner

629

E.S.E. HHAG

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
HOSPITAL HÉCTOR ABAD GÓMEZ
CARNET DE VACUNACIÓN

Nombre del Vacunado: Adriana [redacted]

Fecha de Nacimiento: 03 - 03 - 1985

Institución: ESE HHAG

Municipio: Yondo

Sector: _____ Area: _____ Zona: _____

VACUNA	FECHA DE APLICACIÓN DOSIS				
	1°	2°	3°	4°	5°
CONTRA PAPERA, RUBEOLA Y SARAMPIÓN	[illegible]	[illegible]			
CONTRA TETANOS					
CONTRA HEPATITIS B					
CONTRA FIEBRE AMARILLA	[illegible]				
CONTRA TETANOS Y DIFTERIA	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]

Powered by CamScanner

Comfenalco
ANTIOQUIA

El Instituto de Educación COMFENALCO "Consuelo Montoya Gil"

Licencia de funcionamiento concedida por Secretaría de Educación y Cultura de Antioquia mediante Resolución No.000960 del 06 de mayo de 1998, ampliada en Resolución No.10613 del 20 de diciembre de 2000. Licencia funcionamiento ETDH Departamento de Antioquia Resolución No.050176 del 26 de diciembre 2011, modificada por Resolución No.092210 del 21 de agosto 2013

Hace constar que:

ADRIANA ROMERO PAMPLONA

Documento de identidad No. 43484122

Asistió al:

Diplomado en Gerencia del Servicio

Con una duración de 80 horas.

Finalizado: el 13 de OCTUBRE de 2017

Farid Figueroa Torres
Jefe Departamento de Educación

VIGILADO SuperSubsidio

Powered by CamScanner

Sevicol | Somos más que Seguridad

Seguridad y Vigilancia Colombiana, Sevicol Ltda.

Hace constar que

ADRIANA ROMERO PAMPLONA

Con documento: 43484122

Participó en la sensibilización virtual:

SERVICIO AL CLIENTE: UNA EXPERIENCIA DE CALIDAD

Fecha 5/10/2023

HSEQ

GESTIÓN HUMANA

Powered by CamScanner

CROWN CAMP SERVICE Ltda.

CETIFICA QUE:

ROMERO PAMPLONA ADRIANA, identificada con la cédula de ciudadanía **No 43.484.122 DE CISNEROS,** laboró en nuestra Empresa, desde Enero 25 de 2012 hasta Febrero 23 de 2012, desempeñando el cargo de **AYUDANTE DE CASINO.**

Se expide la presente a solicitud de la interesada, a los Veintisiete (27) del mes de Febrero de Dos Mil Doce (2012)

Cordialmente,

YOLANDA MEDINA GARCIA
Gestión Humana

Powered by CamScanner

CERTIFICACION DE EXPERIENCIA LABORAL

COMIDAS Y CASINOS S.A.

HACE CONSTAR

Que la señora ADRIANA ROMERO PAMPLONA identificada con cedula ciudadanía N° 43484122 expedida en la ciudad de Cisneros-Antioquia, laboro con nuestra empresa durante el periodo comprendido desde el 31 de Octubre hasta el 27 de Noviembre del 2011, en el contrato de Saxon rig 112 desempeñando el cargo de Servicios generales.

Se expide la presente en Yondo Antioquia a los veintiocho (27) días del mes de Enero del 2012.

Cordialmente.

COMIDAS Y CASINOS S.A

DAVID CUESTA LOZANO

ADMINISTRADOR CAMPO CASABE

COMIDAS Y CASINOS SAS.

NIT.800175719-1

Powered by CamScanner

COMIDAS S.A. CASINOS

LA SUSCRITA

JEFE DE RECURSOS HUMANOS

DE

COMIDAS Y CASINOS S.A.

CERTIFICA

Que la Señora, **ADRIANA ROMERO PAMPLONA** identificada con la C.C. No 43.484.122 de Cisneros, laboro desde el día 18 de abril, hasta el día 15 de mayo de 2011 para el contrato del servicio de catering con Saxon Services de Panamá sucursal Colombia como auxiliar de servicios generales.

Dada en Bucaramanga, a solicitud de la interesada a los 26 días del mes de mayo de 2011, sin borrones ni enmendaduras.

COMIDAS Y CASINOS S.A.
Nl No 800.175.719-1
Nit 800 175 719-1
Recursos Humanos

Victoria Mantilla
Recursos Humanos

Powered by CamScanner

minerva
10-03

www.formasminerva.com

ORIGINAL

HOJA DE VIDA
PARA SOLICITUD DE EMPLEO

Diligencie su Hoja de Vida en letra clara y legible

Fecha: D 1 M 1 2024

Empleo o cargo al que aspira:

I. INFORMACIÓN GENERAL

(*) Respuesta opcional Ley 13 de 1972 Art. 5 Convenio 111 OIT.



Apellido(s) del aspirante: Severo Rapalino

Nombre(s) del aspirante: cecilia

Fecha de nacimiento: D 22 M 11 A 1963

Lugar de nacimiento: San Antonio Bioviejo Bolivar

Dirección domicilio / Barrio: Lote #95. Nueva esperanza

Ciudad: Yondó

Teléfono:

N°. Celular: 3153657037

Correo electrónico: jvcouse2009@hotmail.com

Nacionalidad: Colombiana

Profesión, ocupación u oficio:

(*) Estado civil: Union libre

Años de experiencia laboral: 20 años

DOCUMENTACIÓN

(**) Respuesta opcional Art. 111, decreto 2150 de 1995

Cédula de ciudadanía: [X] No. 21.950.092
Extranjería: [ ] Expedida en: Yondó

(**) Libreta militar No.: Primera clase: [ ]
Distrito No.: Segunda clase: [ ]

Tarjeta profesional No.:

¿Tiene vehículo? Sí [ ] No [X]

Licencia de conducción No.: Categoría:

II. PERFIL LABORAL

Mencione brevemente estudios, experiencia y habilidades que lo caracterizan en su vida laboral

Soy una persona responsable, puntual, creativa y con muy buen disposicion para cualquier tarea que se me asigne, tengo 20 años en experiencia en servicios generales, excelente actitudes con adultos mayores, trabajo en equipo entre otros.

III. INFORMACIÓN PERSONAL

¿Está trabajando actualmente? Sí [ ] No [ ]

¿En qué empresa?

Empleado [ ] Independiente [ ]

Tipo de contrato:

¿Trabajó antes en esta empresa? Sí [ ] No [X]

¿Solicitó empleo antes en esta empresa? Sí [ ] No [X]

Fecha: D M A

¿Conoce a alguien de esta empresa? Sí [ ] No [ ]

Nombre:

Dependencia:

¿Tiene parientes que trabajan en esta empresa? Sí [ ] No [X]

Nombre:

Dependencia:

¿Cómo tuvo conocimiento de la existencia de la vacante? Anuncio [ ] Amigo [X] Redes Sociales [ ] Por medio de agencia [ ] Otro [ ] ¿Cuál?

¿Aceptaría trabajar en una ciudad o sitio distinto al inicialmente contratado? Sí [ ] No [ ]

Vive en casa: ¿Familiar? [X] ¿Propia? [ ] ¿Alquilada? [ ]

Nombre del arrendador:

Teléfono:

¿Hace cuánto tiempo reside en este lugar? 40 años

¿Actualmente tiene algún ingreso adicional? Sí [ ] No [X]

Describalo e indique su valor mensual:

¿Cuánto suman sus obligaciones económicas mensuales? $ 600.000

¿Por qué conceptos?

¿Cuánto es su aspiración salarial? $ 1'160.000

¿Cuál es su principal afición? montar bicicleta.

¿Practica algún deporte? [ ] ¿Cuál(es)? No [X]

¿Alguna vez ha obtenido distinciones o reconocimientos por su desempeño en actividades académicas, deportivas, culturales, sociales, entre otros? Sí [X] No [ ] ¿Cuál(es)? mencion al buen desempeño laboral

15285548

minerva © by Legis. Prohibida su reproducción. Se denunciarán penalmente las falsificaciones

Powered by CamScanner

636

IV. INFORMACIÓN FAMILIAR

Nombre esposa(o) o compañera(o): Efren Antonio Benitez	Profesión, ocupación u oficio: Agricultor	Empresa donde trabaja:	
Cargo actual:	Dirección:	Teléfono:	Ciudad:
No. de personas que dependen económicamente de usted: 2	Parentesco: Marido y hijo		Edades: 56 años y 31 año
Nombre(s) padre(s): Daniel Sereno	Profesión, ocupación u oficio: fallecido		Teléfono(s):
Aurelia Rapalino	Ama de casa		
Nombre(s) hermano(s): Luz Enibla Sereno	Profesión, ocupación u oficio: Ama de casa		Teléfono(s): 3203604944
Cecilia Sereno Rapalino	Ama de casa		3135370284

V. EDUCACIÓN Y APTITUDES

ESTUDIOS	AÑO DE FINALIZACIÓN	AÑOS CURSADOS	TÍTULO OBTENIDO	NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN	CIUDAD
Primaria	1979	5°		centro Edu. Rural Km 5	Yondó
Bachillerato Académico / Técnico / Comercial / Otro					
Educación Superior: Técnico / Tecnológico / Profesional					
Posgrados					
Otros: cursos, diplomados, seminarios.	Intensidad horaria:	Nombre del programa:		Institución:	
Otros: cursos, diplomados, seminarios.	Intensidad horaria:	Nombre del programa:		Institución:	

¿Cursa estudios actualmente? Sí [ ] No [X] — ¿Qué tipo de estudios? — Duración (años, semestres, meses) — Año / semestre que cursa

Nombre de la institución — Horario: Diurno [ ] Nocturno [ ] Fin de semana [ ] A distancia [ ]

OTROS CONOCIMIENTOS: Indique el grado de dominio **R-Regular** (50 a 60%) **B-Bueno** (61 a 80%) **MB-Muy Bueno** (81 a 100%)

Sistemas: Sí [ ] No [X]	1.	R B MB	3.	R B MB			
¿Qué programas maneja?	2.	R B MB	4.	R B MB			
Idiomas: Sí [ ] No [X]		Escucha	Lectura	Escritura	Habla		
¿Qué idioma(s) conoce?	1.	R B MB	R B MB	R B MB	R B MB		
	2.	R B MB	R B MB	R B MB	R B MB		

Nota: en caso de ser contratado(a) favor preparar toda la documentación.

VI. EXPERIENCIA LABORAL

FAVOR RELACIONAR LOS ÚLTIMOS TRES EMPLEOS QUE USTED HA DESEMPEÑADO, COMENZANDO POR EL ÚLTIMO O ACTUAL. SI NECESITA DAR MÁS DETALLES UTILICE LA ÚLTIMA PÁGINA DE NOTAS ADICIONALES. ESTOS DATOS SERÁN VERIFICADOS Y SU MANEJO SERÁ CONFIDENCIAL

Nombre de la última o actual empresa: Servidaza	Actividad Económica:	Dirección: Cra 7 #180-75 Bogotá			Teléfono(s): 3124677035
Cargo(s) desempeñado(s) por usted: Auxiliar de servicios general	Área del cargo:	Fecha Ingreso: D 07 M 03 A 07	Fecha Retiro: D 31 M 05 A 07	Sueldo Inicial: $ 629.000	Sueldo Final: $ 629.000

Funciones realizadas: Cubrimos, lavar, hacer aseo dentro de la instalaciones de ecopetrol

Nombre de su jefe inmediato: Luis Enrique Martinez Sierra — Cargo: Auxiliar Administrativo

Logros obtenidos: mencion al buen desempeño laboral

Tipo de contrato: Indefinido [X] ¿Cuanto tiempo? 03 meses — Fijo [ ] — Contrato directo con la empresa [X] — Contrato por medio de agencia [ ] — Otro [ ] ¿Cual?

Horario de trabajo: Tiempo completo [ ] 1/2 Tiempo [ ] Por horas [ ] — Jornada: Diurna [ ] Nocturna [ ] Otra jornada [ ]

Motivo del retiro: Terminacion de contrato

Powered by CamScanner

Nombre de la empresa	Actividad Económica	Dirección	Teléfono(s)
Carlos Gomez plata		Barranca calle 75 #37-12B	6021668

Cargo(s) desempeñado(s) por usted	Area del cargo	Fecha Ingreso	Fecha Retiro	Sueldo Inicial	Sueldo Final
Servicio Aseo y lavanderia		03 08 07	06 11 07	$ 700.000	$ 700000

Funciones realizadas: Servicios de aseo y lavanderia para las instalaciones del campo casabe de ecopetrol en yondó

Nombre de su jefe inmediato	Cargo
Carlos Gomez plata	Representante Legal

Logros obtenidos:

Tipo de contrato: Indefinido [X] ¿Cuánto tiempo? 03 meses Contrato directo con la empresa [ ] Otro [ ] ¿Cuál? Fijo [ ] Contrato por medio de agencia [ ]

Horario de trabajo: Tiempo completo [ ] 1/2 Tiempo [ ] Por horas [ ] Jornada: Diurna [ ] Nocturna [ ] Otra jornada [ ]

Motivo del retiro: Terminación de contrato

Nombre de la empresa	Actividad Económica	Dirección	Teléfono(s)

Cargo(s) desempeñado(s) por usted	Area del cargo	Fecha Ingreso	Fecha Retiro	Sueldo Inicial	Sueldo Final
		D M A	D M A	$	$

Funciones realizadas:

Nombre de su jefe inmediato	Cargo

Logros obtenidos:

Tipo de contrato: Indefinido [ ] ¿Cuánto tiempo? Contrato directo con la empresa [ ] Otro [ ] ¿Cuál? Fijo [ ] Contrato por medio de agencia [ ]

Horario de trabajo: Tiempo completo [ ] 1/2 Tiempo [ ] Por horas [ ] Jornada: Diurna [ ] Nocturna [ ] Otra jornada [ ]

Motivo del retiro:

VII. REFERENCIAS PERSONALES

Relaciona dos nombres de personas distintas a familiares o empleadores

	Nombre	Ocupación	Dirección	Teléfono
1.	Erika Benitez	Gestion ambiental	B. la Española	3219331795
2.	Astrid Rocio Ramirez	Ama de casa	B. los palmitos	3223126482

Nombre de un familiar que podamos contactar en caso de no localizarlo a usted directamente

	Nombre	Ocupación	Dirección	Teléfono
1.	Juan carlos Ortiz	vigilante	B. los palmitos	3232749080
2.	Cristian Ortiz S.	Bombero voluntario	B. la victoria	3058602759

Autorizo pedir información de mi Hoja de Vida sin ninguna restricción. [X]

Nota importante

Favor no llamar por teléfono ni acudir a preguntar por el resultado de esta solicitud. Nosotros le avisaremos, gracias.

Certificación

Para todos los efectos legales, certifico que todas las respuestas e informaciones anotadas por mí, en la presente hoja de vida, son veraces (C. S. T., Art. 62 Num. 1º) Régimen Laboral Colombiano § 1057 (Legis).

Firma del solicitante

C.C. 27.950.092

minerva

Powered by CamScanner

638


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 21.950.092

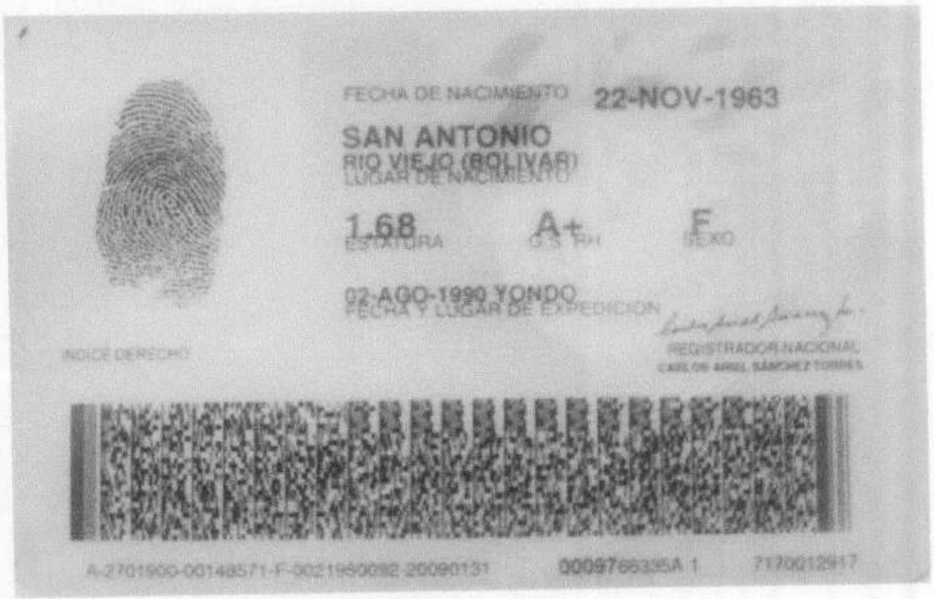
SERENO RAPALINO

APELLIDOS

CECILIA

NOMBRES

FIRMA


FECHA DE NACIMIENTO 22-NOV-1963

SAN ANTONIO
RIO VIEJO (BOLIVAR)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.68 A+ F
ESTATURA G.S. RH SEXO

02-AGO-1990 YONDO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

INDICE DERECHO

A-2701500-00148571-F-0021950092 20090131 0009765335A 1 7170012917

Powered by CamScanner

639

SERVIDAZA
Le sirve

CERTIFICACION

Por medio de la presente, se hace CONSTAR QUE, el Señora: **CECILIA SERENO RAPALINO**. Identificada con Cédula de Ciudadanía Nº **21'950.092** De Yondó (Ant.) laboro en nuestra empresa desde 01 de Marzo al 31 de Mayo 2007 desempeñando el cargo de **AUXILIAR DE SERVICIOS GENERALES** para el contrato de Ecopetrol Nº 5201926 Casabe con un salario de **$ 629.000** Básico mensual.

Durante su permanencia en la empresa demostró mucho interés y sentido de pertenencia.

Si fuere necesario ampliar la información le rogamos comunicarse con nuestra oficina en casabe a los Teléfonos: 38246 Celular Nº 3124617035 Avantel Nº 2* 10453

La presente se expide a solicitud del interesado a los **08 Dias** del mes de **Junio** de dos mil siete (2007).

Cordialmente.

SERVIDAZA

LUIS ENRIQUE MARTINEZ SIERRA
ADMINISTRADOR CONTRATO CAMPO DE CASABE

Powered by CamScanner

640

SECRETARIA DE EDUCACIÓN Y CULTURA DE ANTIOQUIA
MUNICIPIO DE YONDÓ ANTIOQUIA
CENTRO EDUCATIVO RURAL KILOMETRO CINCO
DANE: 205893000471
Res. Mpal. Nº 638 de 27-09-99

EL SUSCRITO DIRECTOR

C E R T I F I C A:

CECILIA SERENO RAPALINO, identificada con el nùmero de cedula 21.950.092 expedida en YONDÒ ANTIOQUIA, cursó y aprobó en este establecimiento en el año de 1978 el grado correspondiente a **QUINTO** de la educación básica primaria.

El presente se expide a solicitud de la persona interesada a los diez y seis (16) días del mes de abril del año 2008.

RIGOBERTO TORRES ANDRADE
DIRECTOR 71.183.705

CER
KILOMETRO CINCO
DANE 205893000471
DIRECTOR
YONDO (ANT.)

CENTRO EDUCATIVO RURAL KILOMETRO CINCO

Powered by CamScanner

SERVIDAZA
Le sirve

CERTIFICACION

Por medio de la presente, se hace CONSTAR QUE, el Señora: **CECILIA SERENO RAPALINO**. Identificada con Cédula de Ciudadanía Nº **21'950.092** De Yondó (Ant.) laboro en nuestra empresa desde 01 de Marzo al 31 de Mayo 2007 desempeñando el cargo de **AUXILIAR DE SERVICIOS GENERALES** para el contrato de Ecopetrol Nº 5201926 Casabe con un salario de **$ 629.000** Básico mensual.

Durante su permanencia en la empresa demostró mucho interés y sentido de pertenencia.

Si fuere necesario ampliar la información le rogamos comunicarse con nuestra oficina en casabe a los Teléfonos: 38246 Celular Nº 3124617035 Avantel Nº 2* 10453

La presente se expide a solicitud del interesado a los **08 Días** del mes de **Junio** de dos mil siete (2007).

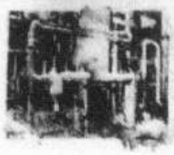
Cordialmente,

SERVIDAZA

SUPERVISOR

LUIS ENRIQUE MARTINEZ SIERRA
ADMINISTRADOR CONTRATO CAMPO DE CASABE

Powered by CamScanner



CARLOS GOMEZ PLATA
13.894.624-9

CO-SC 4430-1

NIT: 13.894.624-9

ID 46

Barrancabermeja, 07 de Noviembre de 2007

CERTIFICACION DE TRABAJO

A quien pueda interesar, CERTIFICAMOS QUE:

Nombre: ***CECILIA RAPALINO SERENO***
Cc No: ***21950192***

Presto sus servicios para la ejecución de las siguientes obras: 5202342

SUMINISTRO DEL SERVICIO DE ASEO Y LAVANDERIA, PARA LAS INSTALACIONES DEL CAMPO CASABE DE LA SUPERINTENDENCIA DEL RIO DE ECOPETROL S.A. UBICADO EN YONDO ANTIOQUIA PARA LAS VIGENCIAS 2006,2007 Y 2008

Fecha Ingreso: ***3 de Agosto de 2007***
Fecha Retiro: ***6 de Noviembre de 2007***
Motivo de Retiro: ***TERMINACION CONTRATO***
Cargo: ***OBRERO***

Cordialmente,

CARLOS GOMEZ PLATA
Representante Legal

Clle. 75 Bis. No. 31-12 B. Florestica Tel: 602 16 68
e-mail: cargomezplata@hotmail.com - cargomezplata@latinmail.com
Barrancabermeja – Santander

Powered by CamScanner

PREVENSALUD LTDA.
SERVICIOS EN ALIMENTOS, MEDIO AMBIENTE Y SALUD

HACE CONSTAR QUE:

Cecilia Sereno Rapalino C.C Nº *21.950.092*

ASISTIÓ AL CURSO BÁSICO EN EDUCACIÓN SANITARIA
PARA MANIPULACIÓN DE ALIMENTOS

Con una duración de 10 Horas

expedido en: *Yondo* el día: *17* del mes de: *Marzo* del año: *2.016*

Gerente

Autorizado por La Dirección Seccional de Salud y Protección Social de Antioquia, mediante Resolución No. S201500096540 de Abril 1 de 2015

Powered by CamScanner

43

LA GERENCIA DE SEGURIDAD ALIMENTARIA Y NUTRICIONAL

-MANA-

CERTIFICA QUE

CECILIA SERENO RAPALINO

Identificado(a) con cedula de ciudadania Nro. 21.950.092 se capacito en 60 horas como Agente Multiplicador en Nutrición con Buen Trato del 04 al 14 de mayo de 2010

EL 14 DE MAYO DE 2010 EN EL MUNICIPIO DE YONDO

MAGNOLIA GIRALDO DUQUE
Gerente de seguridad Alimentaria y Nutricional -MANA-

GOBERNACIÓN DE ANTIOQUIA
Antioquia para todos.
¡Manos a la obra!

Powered by CamScanner

SERVICIOS DAZA S.A.

CONTRATO CASABE

MENCION AL BUEN DESEMPEÑO LABORAL

OTORGADO A: *CECILIA SERENO RAPALINO*



Por su desempeño laboral y compromiso con la empresa.
GRACIAS!

SERVIDAZA
Nit 890529876-7
SUPERVISOR - CASABE

ENRIQUE MARTINEZ
Administrador Contrato Servicios Daza S.A.
Yondó (Antioquia), mayo 31, 2007

Powered by CamScanner

646

PROCURADURIA GENERAL DE LA NACION

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

CERTIFICADO ORDINARIO No. 248030280

PIB
17:17:03
Hoja 1 de 01

Bogotá DC, 30 de mayo del 2024

La PROCURADURIA GENERAL DE LA NACIÓN certifica que una vez consultado el Sistema de Información de Registro de Sanciones e Inhabilidades (SIRI), el(la) señor(a) CECILIA SERENO RAPALINO identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 21950092:

NO REGISTRA SANCIONES NI INHABILIDADES VIGENTES

ADVERTENCIA: La certificación de antecedentes contiene 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. Anterior, de acuerdo a los incisos 3o. y 4o. del 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 Constitución Política y la ley particular o demás disposiciones vigentes.** El Sistema SIRI reporta como antecedentes solamente las sanciones con debida ejecutoria recibidas de las autoridades nacionales colombianas. En caso de nombramiento o suscripción de contratos con el Estado, es responsabilidad de la Entidad, validar la información de antecedentes del aspirante en la página web: https://www.procuraduria.gov.co/Pages/certificado-antecedentes.aspx

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.

Powered by CamScanner

649

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 30 de mayo de 2024, a las 17:16:30, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	21950092
Código de Verificación	21950092240530171630

Esta Certificación es válida en todo el Territorio Nacional, siempre y cuando el tipo y número consignados en el respectivo documento de identificación, coincidan con los aquí registrados.

De conformidad con el Decreto 2150 de 1995 y la Resolución 220 del 5 de octubre de 2004, la firma mecánica aquí plasmada tiene plena validez para todos los efectos legales.

YEZID LOZANO PUENTES
Contralor Delegado

Generó: WEB

Powered by CamScanner

POLICÍA NACIONAL
DE COLOMBIA

INICIO CONTÁCTENOS PREGUNTAS FRECUENTES

Consulta en linea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 05:15:43 PM horas del 30/05/2024, el ciudadano identificado con:

Cédula de Ciudadanía Nº **21950092**

Apellidos y Nombres: **SERENO RAPALINO CECILIA**

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 al ciudadano: 5159700 ext. 30552 (Bogotá)
Resto del país: 018000 910 112
E-mail: dijin.araic-atc@policia.gov.co

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

Powered by CamScanner

649

Policía Nacional de Colombia (https://www.polici

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, 30/05/2024 05:15:23 p. m. el ciudadano con Cédula de Ciudadanía Nº. **21950092** .

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. **93251799** . La persona interesada podrá verificar la autenticidad del presente documento a través de la página web institucional digitando https://www.policia.gov.co, menú ciudadanos/ consulta medidas correctivas, con el documento de identidad y la fecha de expedición del mismo. Esta consulta es válida siempre y cuando el número de cédula corresponda con el documento de identidad suministrado.

Nueva Busqueda | Imprimir

Powered by CamScanner

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Hoja Principal

001

2. Concepto 0 2 Actualización

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario **14393651997**

(415)7707212485984(8020) 000014393651997

5. Número de Identificación Tributaria (NIT):	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
2 1 9 5 0 0 9 2	1	Impuestos de Medellín 1 1	

IDENTIFICACION

24. Tipo de contribuyente:	25. Tipo de documento:	26. Número de Identificación:	27. Fecha expedición:
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de ciudadanía 1 3	2 1 9 5 0 0 9 2	1 9 9 0 0 8 0 2

Lugar de expedición 28. País:	29. Departamento:	30. Ciudad/Municipio:
COLOMBIA 1 6 9	Antioquia 0 5	Yondó 8 9 3

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
SERENO	RAPALINO	CECILIA	

35. Razón social:

36. Nombre comercial: 37. Sigla

UBICACION

38. País:	39. Departamento:	40. Ciudad/Municipio:
COLOMBIA 1 6 9	Antioquia 0 5	Yondó 8 9 3

41. Dirección principal
CR 44 46 06 BRR LA VICTORIA

42. Correo electrónico:	43. Código postal	44. Teléfono 1:	45. Teléfono 2:
inroal1985@gmail.com		4 8 3 2 5 3 0 6	

CLASIFICACION

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

Responsabilidades, Calidades y Atributos

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26
53. Código:	1	2																								

12- Ventas régimen simplificado

Obligados aduaneros

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20
54. Código:																				

Exportadores

55. Forma	56. Tipo

Servicio	1	2	3
57. Modo			
58. CPC			

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

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos: SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0 61. Fecha: 2 0 1 6 1 0 2 4

La información contenida en el formulario, será responsabilidad de quien lo suscribe y en consecuencia corresponde exactamente a la realidad, por lo anterior, cualquier falsedad o inexactitud en que incurra podrá ser sancionada.
Artículo 18 Decreto 2460 de Noviembre de 2013
Firma del solicitante:

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

994. Nombre: SERENO RAPALINO CECILIA
995. Cargo: CONTRIBUYENTE

Fecha generación documento PDF: 24-10-2016 09:26:47PM

Powered by CamScanner

(5)

HOJA DE VIDA



Datos Personales

NOMBRE Framis Nieto Guarin

DOCUMENTO DE IDENTIDAD 63.465.482

FECHA DE NACIMIENTO 14 de enero de 1975

LUGAR DE NACIMIENTO Barrancabermeja, Santander.

ESTADO CIVIL	Soltera
CIUDAD	Barrancabermeja - Santander
DIRECCIÓN	Calle 60 # 36E 05 Barrio la Esperanza
TELÉFONO	3182236277
E-MAIL	framisnieto54@gmail.com

Perfil Profesional

Trabaje en un supermercado la sagrada familia por 7 meses en oficios varios, trabaje con la fundación Miguel arcangel en el plan de alimentacion del adulto mayor por 4 meses, trabaje en el hospital de yondo Hector Abad Gomez en servicios generales y aparte e trabajado en panaderías en atención al publico, en restaurantes en atención al cliente.

Formación Académica

Estudios Primarios:	Estudie en la escuela la esperanza Barrancabermeja, colombia
Estudios Secundarios:	Diego Hernandez de Gallego hasta cuarto año. Y bachiller académico de IMEC Barrancabermeja, Colombia

Experiencia Laboral

Mi experiencia laboral es atención al cliente y trabajar con adultos mayores

Referencias Familiares

Dubbys Solanye Quintero:

Ing: Higiene y Seguridad Industrial

Tlf:3159288659

Barrancabermeja,Colombia

Jeancarlos Ayala Rodriguez:

Analista de logística

Tlf:3237998916

Barrancabermeja,Colombia

Referencias Personales

Johana Patricia Bustamante Rodriguez
Ing. Higiene y Segurida Industrial

SEVICOL LTDA

3106772639

Eliseo Martinez Vanegas
Guardavidas

CLUB INFANTAS



655



FECHA DE NACIMIENTO 14-ENE-1975

BARRANCABERMEJA
(SANTANDER)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.60 ESTATURA | A+ G.S. RH | F SEXO

31-MAR-1993 BARRANCABERMEJA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS MARIO MARTINEZ TORRES

INDICE DERECHO

GUARDAS DE SEGURIDAD C.P.S.A.M

- CRISTIAN SERENO
- LUIS DAVID GUERRERO
- YORBIS ESNEIDER JARAMILLO
- BRAYAN TORRES

HOJA DE VIDA

PARA SOLICITUD DE EMPLEO

Fecha (D / M / A)	Empleo o cargo en el que está interesado	Código cargo

I. INFORMACIÓN GENERAL (*) Respuesta opcional



Apellido(s) del aspirante	Nombre(s) del aspirante
Ortíz Sereno	Cristian
Dirección domicilio / Barrio	**Ciudad**
Carrera 44 #46-06 B. la Victoria	Yondó Antioquia
Teléfono	**No. Celular**
	3058602759
Correo electrónico	**Nacionalidad**
elpoetadelamelodia7@gmail.com	colombiano

Profesión, ocupación u oficio	(*) Estado civil	Años de experiencia laboral
Vigilante	soltero	1 año

DOCUMENTACIÓN (*) Respuesta opcional

Cédula de ciudadanía: [X] Nº 1.096.213.231	(*) Libreta militar Nº 1096213231	Primera clase: [ ]
Extranjería: [ ] Expedida en:	Distrito Nº 034	Segunda clase: [X]
Tarjeta profesional Nº	¿Tiene vehículo? Si [ ] No [X]	Licencia de conducción Nº / Categoría

II. INFORMACIÓN PERSONAL

¿Está trabajando actualmente? Si [X] No [ ]	¿En qué empresa? Fundación San Miguel Arcangel C.I	Empleado [X] Independiente [ ]	Tipo de contrato
¿Trabajó antes en esta empresa? Si [ ] No [X]	¿Solicitó empleo antes en esta empresa? Si [X] No [ ]	Fecha (D / M / A)	¿Lo recomienda alguien de esta empresa? Si [ ] No [ ] Nombre / Dependencia
¿Tiene parientes que trabajan en esta empresa? Si [ ] No [ ]	Nombre / Dependencia	¿Cómo tuvo conocimiento de la existencia de la vacante? Anuncio [ ] Amigo [X] Por medio de agencia [ ] Otro [ ] ¿Cuál?	
¿En qué ciudad o población ha vivido la mayor parte de su vida? Yondó Antioquia	¿En qué ciudades o regiones del país ha trabajado?	¿Aceptaría trabajar en una ciudad o sitio distinto al inicialmente contratado? Si [ ] No [X]	
Vive en casa: ¿Familiar? [X] ¿Propia? [ ] ¿Alquilada? [ ]	Nombre del arrendador	Teléfono	¿Hace cuánto tiempo reside en este lugar?
¿Actualmente tiene algún ingreso adicional? Si [ ] No [ ]	Describalo e indique su valor mensual	¿Cuánto suman sus obligaciones económicas mensuales? $	
¿Por qué conceptos?		¿Cuánto es su aspiración salarial? $	
¿Cuál(es) es(son) su(s) principal(es) afición(es)?	¿Practica algún deporte? Si [X] No [ ]	¿Cuál(es)? voleibol	

¿Alguna vez ha obtenido distinciones o reconocimientos por su desempeño en actividades deportivas, culturales, sociales, etc.?
Si [X] No [ ] ¿Cuál(es)? en la actuacion y ser un joven ejemplar

¿Pertenece a algún tipo de asociación comunitaria, deportiva, cultural, etc.?
Si [ ] No [X] ¿Cuál(es)?

OBJETIVO Mencione brevemente que expectativas tiene a nivel laboral, educativo y personal e indique como planea hacerlas realidad.

©LIBRE Permitida toda reproducción, publicación, modificación. Todo sin fines lucrativos

Powered by CamScanner

III. INFORMACIÓN FAMILIAR

Nombre esposa(o) o compañera(o)	Profesión, ocupación u oficio	Empresa donde trabaja	
Cargo actual	**Dirección**	**Teléfono**	**Ciudad**
Nº de personas que dependen económicamente del solicitante	**Parentesco**	**Edades**	
Nombre(s) padre(s)	**Profesión, ocupación u oficio**	**Teléfono(s)**	
Argemiro Ortíz Camargo	padre de familia	3173238811	
Cecilia Sereno Rapalino	Cocina	3153651031	
Nombre(s) hermano(s)	**Profesión, ocupación u oficio**	**Teléfono(s)**	
Juan Carlos Ortíz Sereno	Guarda de seguridad	3232749080	

IV. EDUCACION Y APTITUDES

ESTUDIOS	AÑO DE FINALIZACION	AÑOS CURSADOS	TITULO OBTENIDO	NOMBRE DE LA INSTITUCION	CIUDAD
Primaria	2005	5	Graduado	Institucion Educativa Luis Eduardo Dia	Yondó Antioquia
Bachillerato Clásico [ ] Técnico [ ] Comercial [ ] Otro [X]	2009	11	Bachiller	Colegio Integrado Santo Tomas	Barrancabermeja
Educación Superior Técnico [ ]					
Tecnológico [ ]					
Profesional [ ]					
Postgrados					

Otros: cursos, diplomados, seminarios	Intensidad horaria	Nombre del programa	Institución

¿Cursa estudios actualmente? Si [X] No [ ]	¿Qué tipo de estudios?	Duración (años, semestres, meses)	Año / semestre que cursa
	Tecnico en Integración de contenidos digita		

Nombre de la institución	Horario			
SENA		Diurno [X]	Fin de semana [ ]	
		Nocturno [X]	A distancia [X]	

OTROS CONOCIMIENTOS: Indique el grado de dominio R - Regular, B - Bien, MB - Muy Bien

Sistemas Si [X] No [ ] ¿Programa(s) que maneja?	1. Audiovisual	R	X	MB	3. Redes sociales	R	X	MB
	2. Capcut, KineMaster	R	X	MB	4. Lightroom, Canva, PicsArt	R	B	MB

Idiomas Si [X] No [ ] ¿Qué idioma(s) conoce?		Lectura			Escritura			Hablado		
	1. Portugues	R	X	MB	X	B	MB	R	X	MB
	2.	R	B	MB	R	B	MB	R	B	MB

Nota: en caso de ser contratado(a) favor preparar toda la documentación.

V. TRAYECTORIA POR EMPRESAS

MARQUE CON UNA EQUIS (X) EN QUE CLASE DE EMPRESA(S) HA TRABAJADO Y EN QUE AREA(S) DE ESTA(S) EMPRESA(S) SE HA DESEMPEÑADO

EMPRESAS POR ACTIVIDADES ECONOMICAS (*)						AREA DE LA EMPRESA			
AGRICULTURA		Metalurgia		FINANCIERO		Administración		Personal	
GANADERIA / AVICULTURA		Maquinaria		INMOBILIARIO		Auditoría		Sistemas	
MINERIA		Automotores		INFORMATICO		Bodega		Tesorería	
HIDROCARBUROS		Muebles		SALUD		Compras		OTRAS (¿Cuáles?)	
INDUSTRIA		Reciclaje		EDUCACION		Contabilidad			
Alimentos y Bebidas		OTROS (¿Cuáles?)		SEGUROS		Costos			
Tabaco				TURISMO / RECREACION		Crédito y Cobranzas			
Textiles y Confecciones				OTROS SERVICIOS		Diseño			
Cuero y Calzado		ELECTRICIDAD / GAS / AGUA		Asesorías Profesionales		Finanzas			
Papel y Cartón		CONSTRUCCION		Servicios Temporales		Gerencia General			
Editorial y Artes Gráficas		COMERCIO		Seguridad Vigilancia		Impuestos			
Químico y Farmacéutico		HOTELES Y RESTAURANTES		OTROS SECTORES		Mercadeo			
Caucho y Plástico		TRANSPORTE Y ALMACENAMIENTO				Producción			
Vidrio, Cerámica y Cemento		COMUNICACIONES				Publicidad			

(*) Resumen Clasificación Industrial Actividades Económicas

Powered by CamScanner

VII. REFERENCIAS PERSONALES

Relacione dos nombres de personas distintas a familiares o empleadores

	Nombre	Ocupación	Dirección	Teléfono
1.-	Amed Bolivar Galvis	Comandante de Bomberos	Barrio el Progreso	3232011060
2.-	Napoleon Ortíz Camargo	Pintor Independiente	calle 45, Barrio la Victoria	3153457105

Nombre de un familiar que podamos contactar en caso de no localizarlo a usted directamente

	Nombre	Ocupación	Dirección	Teléfono
3.-	Juan Carlos Ortíz Sereno	Vigilante	Barrio los palmitos	3232749080

Verificación *(Espacio exclusivo para el entrevistador)*

1.-

2.-

3.-

Autorizo pedir información de mi Hoja de Vida sin ninguna restricción. [X] Marque con una X

¡Importante!
Este es un formato de distribución GRATUITA, puede buscarlo en la Web, puede imprimir ó enviar este formato por correo electrónico sin restricciones.

Nota importante
Favor no llamar por teléfono, ni concurrir a preguntar por el resultado de esta solicitud. Nosotros le avisaremos, gracias.

Certificación
Para todos los efectos legales, cerifico que todas las respuestas e informaciones anotadas por mi, en el presente formato son veraces.

Firma del solicitante

Cristian Ortiz S.

C.C. 1.096.213.231

VII. ADMINISTRACIÓN PROCESO DE SELECCIÓN (Espacio exclusivo para el empleador)

NOMBRE DEL ENTREVISTADOR	ENTREVISTA		OBSERVACIONES DEL ASPIRANTE		
	Día	Hora	Asistió a Entrevista Si	No	Hora de Llegada
1.-					
2.-					

ALGUNOS ASPECTOS IMPORTANTES PARA EL CARGO, **R** - Regular, **B** - Bien, **MB** - Muy Bien

Aspectos	Primer Entrevistador			Segundo Entrevistador			Aspectos	Primer Entrevistador			Segundo Entrevistador			Otros aspectos
Puntualidad	R	B	MB	R	B	MB	Desempeño en cargos anteriores	R	B	MB	R	B	MB	
Presentación	R	B	MB	R	B	MB	Aceptables motivos de retiro de cargos anteriores	R	B	MB	R	B	MB	
Aspectos de vigor y salud	R	B	MB	R	B	MB	Se ajusta al perfil	R	B	MB	R	B	MB	
Facilidad de expresión	R	B	MB	R	B	MB		R	B	MB	R	B	MB	

CONCLUSIONES DE LA ENTREVISTA

Primer entrevistador

Segundo entrevistador

Candidato seleccionado definitivamante Si [ ] No [ ]	Contrátese a partir del	Sueldo $	
Candidato elegible próximamente Si [ ] No [ ]	Cargo	Tipo de contrato	
Referencias verificadas por	Primer entrevistador	Segundo entrevistador	Firma de quien autoriza contratación

Powered by CamScanner

VI. EXPERIENCIA LABORAL

FAVOR RELACIONAR LOS ULTIMOS TRES EMPLEOS QUE USTED HA DESEMPEÑADO, COMENZANDO POR EL ULTIMO O ACTUAL. SI NECESITA DAR MAS DETALLES UTILICE UNA HOJA POR SEPARADO. ESTOS DATOS SERAN VERIFICADOS Y SU MANEJO SERA CONFIDENCIAL.

Nombre de la última o actual empresa		Dirección		Teléfono(s)
Cargo	Nombre de su jefe inmediato		Fecha de ingreso D M A	Fecha de retiro D M A
Total tiempo servido	Sueldo inicial $	Sueldo final o actual $	Cargo(s) desempeñado(s) por usted	
Funciones realizadas				
Logros obtenidos				
Tipo de contrato: Indefinido ¿Cuanto tiempo? Fijo		Contrato directo con la empresa Contrato por medio de agencia	Otro ¿Cuál?	
Horario de trabajo: Tiempo completo ½ Tiempo Por horas		Jornada: Diurna Nocturna Otra jornada		
Motivo del retiro				

Verificación *(Espacio exclusivo para el entrevistador)*

Nombre de la empresa		Dirección		Teléfono(s)
Nombre de su jefe inmediato	Cargo		Fecha de ingreso D M A	Fecha de retiro D M A
Total tiempo servido	Sueldo inicial $	Sueldo final o actual $	Cargo(s) desempeñado(s) por usted	
Funciones realizadas				
Logros obtenidos				
Tipo de contrato: Indefinido ¿Cuanto tiempo? Fijo		Contrato directo con la empresa Contrato por medio de agencia	Otro ¿Cuál?	
Horario de trabajo: Tiempo completo ½ Tiempo Por horas		Jornada: Diurna Nocturna Otra jornada		
Motivo del retiro				

Verificación *(Espacio exclusivo para el entrevistador)*

Nombre de la empresa		Dirección		Teléfono(s)
Nombre de su jefe inmediato	Cargo		Fecha de ingreso D M A	Fecha de retiro D M A
Total tiempo servido	Sueldo inicial $	Sueldo final o actual $	Cargo(s) desempeñado(s) por usted	
Funciones realizadas				
Logros obtenidos				
Tipo de contrato: Indefinido ¿Cuanto tiempo? Fijo		Contrato directo con la empresa Contrato por medio de agencia	Otro ¿Cuál?	
Horario de trabajo: Tiempo completo ½ Tiempo Por horas		Jornada: Diurna Nocturna Otra jornada		
Motivo del retiro				

Verificación *(Espacio exclusivo para el entrevistador)*

INFORMACIÓN DE SEGURIDAD SOCIAL (Relacione las entidades a las que actualmente esta afiliado)

¿Entidad promotora de salud (EPS)? Si [X] No [ ]	¿Fondo de pensiones? Si [X] No [ ]	¿Fondo de cesantías? Si [ ] No [ ]
¿Cuál? Savia Salud	¿Cuál? Porvenir	¿Cuál?
Fecha de afiliación 01/10/2(Cotizante [ ] Beneficiario [ ]	Fecha de afiliación: 29/10/2010	Fecha de afiliación:

Powered by CamScanner

60

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **1.096.213.231**

ORTIZ SERENO

APELLIDOS

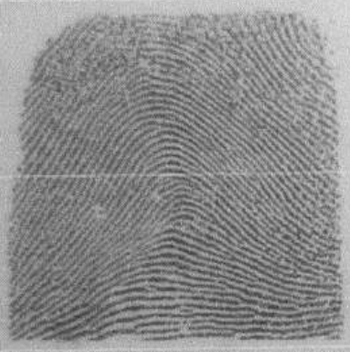
CRISTIAN

NOMBRES

Cristian Ortiz S.

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **02-JUL-1991**

YONDO-CASABE
YONDO (ANTIOQUIA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.80	**A+**	**M**
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

18-NOV-2009 BARRANCABERMEJA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

P-2701900-00202426-M-1096213231-20091207 0018807933A 2 32766979

Powered by CamScanner

CERTIFICADO CURSO LÍDERES SOCIALES

Microsoft

CRISTIAN ORTÍZ SERENO.

Has cumplido con satisfacción el curso de Líderes Sociales

Jennifer Brooks
Citizenship Lead Latin America

Powered by CamScanner

662

ACTA INDIVIDUAL
DE GRADUACIÓN
Jornada de la Mañana

Inscripciones S.E 0015
Inscripción DANE 368081000015

COLEGIO INTEGRADO SANTO TOMÀS
DE BARRANCABERMEJA

En la ciudad de Barrancabermeja a los **trece (13)** días del mes **DICIEMBRE** del año **2008,** se reunieron con el fin de formalizar la graduación de los alumnos de último grado, los suscritos Rector y Secretaria en la Rectoría del **COLEGIO INTEGRADO SANTO TOMAS**... Institución aprobada hasta Nuevo Acto Administrativo, Según **RESOLUCIÓN Nº 10141 DE 08 DE NOVIEMBRE DE 2001.** Autorizada por la GOBERNACIÓN DE SANTANDER para otorgar los Títulos de BACHILLER ACADÉMICO CON PROFUNDIZACIÓN EN EDUCACIÓN AMBIENTAL Y SALUD COMUNITARIA, Comprobada la situación Legal y Académica de los Estudiantes que cursaron y aprobaron los estudios correspondientes al Nivel de Educación Media Vocacional, se procedió a otorgar el Título de **BACHILLER ACADÉMICO CON PROFUNDIZACIÓN EN EDUCACION AMBIENTAL,** al graduando cuyos nombres, apellidos y número del documento de identificación se relacionan a continuación**: CRISTIAN ORTIZ SERENO , Identificado (a) con tarjeta de identidad Nº 91070253769 De yondo**

Es fiel copia tomada del acta original general Nº **048** de fecha **13 DE DICIEMBRE DE 2008** que consta de **37 Estudiantes** que comienzan con el nombre de **ANDERSSON ANDRES ACOSTA SANABRIA** y se cierra con el nombre **LAUDIS ASTRID BERNAL DIAZ**. Firmado y sellado por Lic. **JULIO ENRIQUE BRIÑEZ SOLA (Rector)**

Dada en Barrancabermeja a los **13** días del mes de **DICIEMBRE** de **2008**

Lic. JULIO ENRIQUE BRIÑEZ SOLA
C.C. 9'134.781 DE MAGANGUE (Bolívar)
RECTOR

DIPLOMA Nº 29

ANOTADO EN EL CONTROL INTERNO DEL PLANTEL EN EL LIBRO No. 001 FOLIO 047 DIPLOMA No. 29 DE FECHA 13 DE DICIEMBRE DE 2008.

Powered by CamScanner

y en su nombre

Colegio Integrado

Santo Tomás

Barrancabermeja – Santander

Autorizado por la Gobernación del Departamento según Resolución 10141 del 08 de Noviembre del 2001

Confiere a

CRISTIAN ORTIZ SERENO

Identificado(a) T.I 91070253769 Expedida en ponbo

El Título de

Bachiller Académico

Con Profundización en Educación Ambiental

Por haber alcanzado y aprobado los logros de formación integral Correspondientes al Nivel de Educación Media Académica, de acuerdo al proyecto Educativo Institucional – P.E.I. – del Instituto

COLEGIO INTEGRADO SANTO TOMAS

RECTORIA

Rector

Este diploma no requiere de registro en la Secretaria de Educación (Decreto Nacional N° 921 de 1994)

Anotado en el control interno en el

Libro N° 001 Folio N° 047 Diploma N° 29

Dado en Barrancabermeja a 13 de DICIEMBRE del año 2008.

Powered by CamScanner

Academia Virtual OBA

Por medio de la presente, Organización de Bomberos Americanos (OBA) certifica que

CRISTIAN ORTIZ SERENO

ha completado el curso

"Rescate Vehicular Básico, Nivel I"

organizado en conjunto por la institución y ALAREV en la Academia Virtual OBA.

¡Felicitaciones por tus logros y te deseamos
lo mejor en tu continuo desarrollo!

Fecha de emisión: 2023-03-22

Certificate ID: pwvitogwie

Este documento no acredita habilitación práctica ni certifica al alumno como instructor

Powered by CamScanner

REPUBLICA DE COLOMBIA
DEPARTAMENTO DE PARAMEDICOS
COLOMBIA
DIRECCION GENERAL SANTANDER

Libertad y Orden

CERTIFICA QUE

CRISTIAN ORTIZ SERRANO

1.096.213.231

PARTICIPO Y APROBO SATISFACTORIAMENTE

CURSO BASICO PRIMEROS AUXILIOS

CON 40 HORAS TEORICO-PRACTICAS

DADA A LOS 17 DIAS DEL MES DE SEPTIEMBRE (09) DEL AÑO 2011

TENIENTE ALONSO GARCIA MUNIVE
SUBDIRECTOR D.P.C
ID No G-0002

CT: OSCAR ANDRES AVILA
INSTRUCTOR
ID No G-0001

RESOLUCION 020/FOLIO 001/DIRECCION GENERAL

Powered by CamScanner

DIRECCIÓN NACIONAL DE BOMBEROS DE COLOMBIA
CUERPO DE BOMBEROS VOLUNTARIOS
DE YONDO, ANTIOQUIA
Personería Jurídica 7452 Del 05 De Julio De 2005

HACE CONSTAR QUE:

BRO. **CRISTIAN ORTIZ SERENO**

Identificado Con C.C N°

1.096.213.231 DE BARRANCABERMEJA

Aprobó satisfactoriamente el:

BOMBERO NIVEL I

Autorizado bajo registro Nro. 026-2015 de la Dirección Nacional de Bomberos de Colombia

Se realizó desde el 23 de Enero hasta el 12 de Febrero de 2015

En constancias de lo anterior,

Se firma los 13 de mes de febrero de 2015

CAP. MARIO ALBERTO URIBE QUICENO
DELEGADO DEPARTAMENTAL

CAP.ANDRES MIRANDA MONTENEGRO
DIRECTOR NACIONAL

CAP. CALED EDINSON GUTIERREZ
INSTRUCTOR NIVEL I
N°05148ia002

CB. AMED BOLIVAR GALVIS
CTE. CUERPO DE BOMBEROS DE YONDÓ

Powered by CamScanner

DIRECCIÓN NACIONAL DE BOMBEROS DE COLOMBIA
CUERPO DE BOMBEROS VOLUNTARIOS
DE YONDO, ANTIOQUIA
Personería Jurídica 7452 Del 05 De Julio De 2005

HACE CONSTAR QUE:

BRO. CRISTIAN ORTIZ SERENO

Identificado Con C.C N°

1.096.213.231 DE BARRANCABERMEJA

Aprobó satisfactoriamente el:

BOMBERO NIVEL II

Autorizado bajo registro Nro. 027-2015 de la Dirección Nacional de Bomberos de Colombia

Se realizó desde el 13 de Febrero hasta el 01 de Marzo de 2015

En constancias de lo anterior,
Se firma los 01 de mes de Marzo de 2015

CAP. MARIO ALBERTO URIBE QUICENO
DELEGADO DEPARTAMENTAL

CAP.ANDRES MIRANDA MONTENEGRO
DIRECTOR NACIONAL

CAP. OSCAR DE JESUS SEPULVEDA
INSTRUCTOR NIVEL II
N°05148ia001

CB. AMED BOLIVAR GALVIS
CTE. CUERPO DE BOMBEROS DE YONDÓ

Powered by CamScanner

minerva 10-03

www.formasminerva.com

HOJA DE VIDA GENERAL

HOJA DE VIDA
PARA SOLICITUD DE EMPLEO

Diligencie su Hoja de Vida en letra clara y legible

Fecha (D / M / A)	Empleo o cargo al que aspira

I. INFORMACIÓN GENERAL

(*) Respuesta opcional Ley 13 de 1972 Art. 5 Convenio 111 OIT.



Apellido(s) del aspirante	Nombre(s) del aspirante
Guerrero Rodriguez	Luis David
Fecha de nacimiento (D / M / A)	**Lugar de nacimiento**
24 / 11 / 1997	Barrancabermeja - (Santander)
Dirección domicilio / Barrio	**Ciudad**
CRA-62-#55-56-Barrio-villamarpa.	Yondó - (Antioquia)
Teléfono	**N°. Celular**
3134155355/3186760925	3134155355/3186760925
Correo electrónico	**Nacionalidad**
Karolinaherrera15@gmail.com	Colombia
Profesión, ocupación u oficio	**(*) Estado civil** / **Años de experiencia laboral**
Obrero, Ayudante, oficios varios	unión libre / 5 años

DOCUMENTACIÓN

(**) Respuesta opcional Art. 111, decreto 2150 de 1995

Cédula de ciudadanía: [X]	No. 1.096.245.836	(**) Libreta militar No.	Primera clase: [ ]
Extranjería: [ ]	Expedida en: Barrancabermeja	Distrito No.	Segunda clase: [ ]
Tarjeta profesional No.	¿Tiene vehículo? Sí [ ] No [X]	Licencia de conducción No.	Categoría

II. PERFIL LABORAL

Mencione brevemente estudios, experiencia y habilidades que lo caractericen en su vida laboral

Tengo estudios hasta quinto de Primaria, y tengo experiencia como obrero, ayudante de obra civil, oficios varios y Vigilancia. Tengo buena Presentacion, soy muy responsable en mis labores. me gusta llevarme siempre una buena imágen de las Empresas donde laboro.

III. INFORMACIÓN PERSONAL

¿Está trabajando actualmente? Sí [ ] No [X]	¿En qué empresa?	Empleado [ ] Independiente [ ]	Tipo de contrato
¿Trabajó antes en esta empresa? Sí [ ] No [X]	¿Solicitó empleo antes en esta empresa? Sí [X] No [ ]	Fecha (D / M / A)	¿Conoce a alguien de esta empresa? Sí [ ] No [X] — Nombre / Dependencia
¿Tiene parientes que trabajan en esta empresa? Sí [ ] No [X]	Nombre / Dependencia	¿Cómo tuvo conocimiento de la existencia de la vacante? Anuncio [ ] Amigo [ ] Redes Sociales [ ] Por medio de agencia [X] Otro [ ] ¿Cuál?	
¿Aceptaría trabajar en una ciudad o sitio distinto al inicialmente contratado? Sí [ ] No [X]	Vive en casa: ¿Familiar? [ ] ¿Propia? [ ] ¿Alquilada? [X]	Nombre del arrendador: Marly Rodriguez Neto	Teléfono: 3124378117 — ¿Hace cuánto tiempo reside en este lugar?: 2 años
¿Actualmente tiene algún ingreso adicional? Sí [ ] No [X]	Descríbalo e indique su valor mensual		¿Cuánto suman sus obligaciones económicas mensuales? $ mas de 1 millón
¿Por qué conceptos? Arriendo, comida, estudio de mis hijos y Etc.			¿Cuánto es su aspiración salarial? $ A convenir
¿Cuál es su principal afición? Leer	¿Practica algún deporte? Sí [ ] No [X] ¿Cuál(es)?		

¿Alguna vez ha obtenido distinciones o reconocimientos por su desempeño en actividades académicas, deportivas, culturales, sociales, entre otros?
Sí [ ] No [X] ¿Cuál(es)?

1528565 51

minerva © by Legis. Prohibida su reproducción. Se denunciarán penalmente las falsificaciones

IV. INFORMACIÓN FAMILIAR

Nombre esposa(o) o compañera(o): Astrid Carolina Herrera Hoyos	Profesión, ocupación u oficio: Ama de casa	Empresa donde trabaja:	
Cargo actual:	Dirección: CRA-62-#55-56-villamaría · Teléfono: 3102139633		Ciudad: Yondó-(Antioquia)
No. de personas que dependen económicamente de usted: 3	Parentesco: Esposa e hijos		Edades: 25, 6, 2.
Nombre(s) padre(s): Marly Rodriguez Nieto	Profesión, ocupación u oficio: Ama de Casa		Teléfono(s): 312 4378117
Luis Antonio Guerrero ortiz	Agricultor		3118609264
Nombre(s) hermano(s): Danier Antonio Guerrero Guevara	Profesión, ocupación u oficio: Estudiante		Teléfono(s): 3214694336
Jonner Sebastian Guerrero Guevara	Estudiante		3005374141

V. EDUCACIÓN Y APTITUDES

ESTUDIOS	AÑO DE FINALIZACIÓN	AÑOS CURSADOS	TÍTULO OBTENIDO	NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN	CIUDAD
Primaria	2009	5		Institucion. Luis Eduardo Diaz.	Yondó (Ant)
Bachillerato Académico ☐ Técnico ☐ Comercial ☐ Otro ☐					
Educación Superior Técnico ☐					
Tecnológico ☐					
Profesional ☐					
Posgrados					

Otros: cursos, diplomados, seminarios.	Intensidad horaria	Nombre del programa	Institución
Otros: cursos, diplomados, seminarios.	Intensidad horaria	Nombre del programa	Institución

¿Cursa estudios actualmente? Sí ☐ No ☐	¿Qué tipo de estudios?	Duración (años, semestres, meses)	Año / semestre que cursa
Nombre de la institución	Horario: Diurno ☐ Nocturno ☐	Fin de semana ☐ A distancia ☐	

OTROS CONOCIMIENTOS: Indique el grado de domino **R-Regular** (50 a 60%) **B-Bueno** (61 a 80%) **MB-Muy Bueno** (81 a 100%)

Sistemas Sí ☐ No ☐ ¿Qué programas maneja?	1.	R B MB	3.	R B MB			
	2.	R B MB	4.	R B MB			
Idiomas Sí ☐ No ☐ ¿Qué idioma(s) conoce?	1.	Escucha: R B MB	Lectura: R B MB	Escritura: R B MB	Habla: R B MB		
	2.	Escucha: R B MB	Lectura: R B MB	Escritura: R B MB	Habla: R B MB		

Nota: en caso de ser contratado(a) favor preparar toda la documentación.

VI. EXPERIENCIA LABORAL

FAVOR RELACIONAR LOS ÚLTIMOS TRES EMPLEOS QUE USTED HA DESEMPEÑADO, COMENZANDO POR EL ÚLTIMO O ACTUAL. SI NECESITA DAR MÁS DETALLES UTILICE LA ÚLTIMA PÁGINA DE NOTAS ADICIONALES. ESTOS DATOS SERÁN VERIFICADOS Y SU MANEJO SERÁ CONFIDENCIAL.

Nombre de la última o actual empresa	Actividad Económica	Dirección			Teléfono(s)
Cargo(s) desempeñado(s) por usted	Área del cargo	Fecha Ingreso D M A	Fecha Retiro D M A	Sueldo Inicial $	Sueldo Final $
Funciones realizadas					
Nombre de su jefe inmediato			Cargo		
Logros obtenidos					

Tipo de contrato: Indefinido ☐ ¿Cuánto tiempo? Fijo ☐ Contrato directo con la empresa ☐ Contrato por medio de agencia ☐ Otro ☐ ¿Cuál?

Horario de trabajo: Tiempo completo ☐ 1/2 Tiempo ☐ Por horas ☐ Jornada: Diurna ☐ Nocturna ☐ Otra jornada ☐

Motivo del retiro

VALIDE LA AUTENTICIDAD DE LA HOJA DESPRENDIENDO ESTAS DOS HOJAS

VALIDE LA AUTENTICIDAD DE LA HOJA DESPRENDIENDO ESTAS DOS HOJAS

Nombre de la empresa	Actividad Económica	Dirección	Teléfono(s)

Cargo(s) desempeñado(s) por usted	Área del cargo	Fecha Ingreso D M A	Fecha Retiro D M A	Sueldo Inicial $	Sueldo Final $

Funciones realizadas

Nombre de su jefe inmediato | Cargo

Logros obtenidos

Tipo de contrato: Indefinido ☐ ¿Cuánto tiempo? Fijo ☐ Contrato directo con la empresa ☐ Contrato por medio de agencia ☐ Otro ☐ ¿Cuál?

Horario de trabajo: Tiempo completo ☐ 1/2 Tiempo ☐ Por horas ☐ Jornada: Diurna ☐ Nocturna ☐ Otra jornada ☐

Motivo del retiro

Nombre de la empresa	Actividad Económica	Dirección	Teléfono(s)

Cargo(s) desempeñado(s) por usted	Área del cargo	Fecha Ingreso D M A	Fecha Retiro D M A	Sueldo Inicial $	Sueldo Final $

Funciones realizadas

Nombre de su jefe inmediato | Cargo

Logros obtenidos

Tipo de contrato: Indefinido ☐ ¿Cuánto tiempo? Fijo ☐ Contrato directo con la empresa ☐ Contrato por medio de agencia ☐ Otro ☐ ¿Cuál?

Horario de trabajo: Tiempo completo ☐ 1/2 Tiempo ☐ Por horas ☐ Jornada: Diurna ☐ Nocturna ☐ Otra jornada ☐

Motivo del retiro

VII. REFERENCIAS PERSONALES

Relacione dos nombres de personas distintas a familiares o empleadores

	Nombre	Ocupación	Dirección	Teléfono
1.	Sergio Manuel Herrera Duran.	Operador	Calle 46 #41-89	3155076639
2.				

Nombre de un familiar que podamos contactar en caso de no localizarlo a usted directamente

	Nombre	Ocupación	Dirección	Teléfono
1.	Jamer Rodriguez Nieto	maestro de construccion	calle 55 - #46a 02	3102187574
2.	Nildo Rodriguez Nieto	Conductor	CRA 62 #55-31	3168687872

Autorizo pedir información de mi Hoja de Vida sin ninguna restricción. ☐ Marque con una X

Nota importante

Favor no llamar por teléfono ni acudir a preguntar por el resultado de esta solicitud. Nosotros le avisaremos, gracias.

Certificación

Para todos los efectos legales, certifico que todas las respuestas e informaciones anotadas por mí, en la presente hoja de vida, son veraces (C. S. T., Art. 62 Num. 1°) Régimen Laboral Colombiano § 1057 (Legis).

Firma del solicitante

Luis David Guerrero

C.C. 1096745836

VALIDE LA AUTENTICIDAD DE LA HOJA DESPRENDIENDO LA TIRILLA DE SEGURIDAD

VALIDE LA AUTENTICIDAD DE LA HOJA DESPRENDIENDO LA TIRILLA DE SEGURIDAD

VIII. NOTAS ADICIONALES



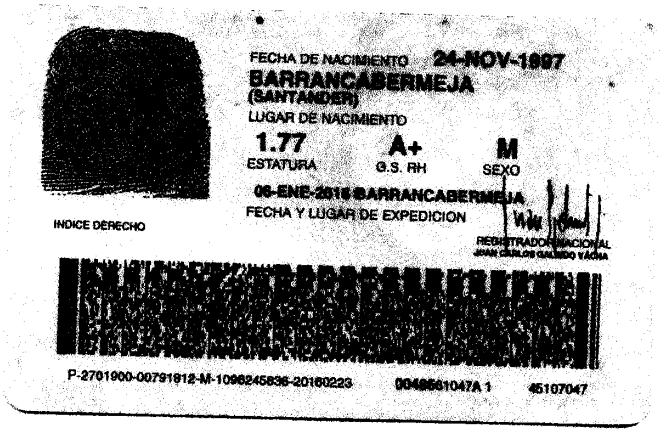
REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.098.245.836
GUERRERO RODRIGUEZ

APELLIDOS
LUIS DAVID

NOMBRES
Luis David Guerrero

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 24-NOV-1997
BARRANCABERMEJA
(SANTANDER)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.77 ESTATURA
A+ G.S. RH
M SEXO

06-ENE-2016 BARRANCABERMEJA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA

INDICE DERECHO

P-2701900-00791912-M-1098245836-20160223 0048561047A 1 45107047

Sisbén

Sistema de Identificación de Potenciales Beneficiarios de Programas Sociales

Registro válido

Fecha de consulta: 28/05/2024

Ficha: 05893010542100000634

A1

Pobreza extrema

DATOS PERSONALES

Nombres: LUIS DAVID

Apellidos: GUERRERO RODRIGUEZ

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 1096245836

Municipio: Yondó

Departamento: Antioquia

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 12/08/2019

Última actualización ciudadano: 30/08/2019

Última actualización via registros administrativos:

***Si encuentra alguna inconsistencia o desea actualizar su información por favor acérquese a la oficina del Sisbén del municipio donde reside actualmente**

Contacto Oficina SISBEN

Nombre administrador: SONIA RODRIGUEZ GUARNIZO

Dirección: Carrera 55 No 46 - 46 Barrio Colonia Sur

Teléfono: 8325269 Extensión 109

Correo Electrónico: sisben@yondo-antioquia.gov.co

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 martes 28 de mayo de 2024, a las 11:30:15, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	1096245836
Código de Verificación	1096245836240528113015

Esta Certificación es válida en todo el Territorio Nacional, siempre y cuando el tipo y número consignados en el respectivo documento de identificación, coincidan con los aquí registrados.

De conformidad con el Decreto 2150 de 1995 y la Resolución 220 del 5 de octubre de 2004, la firma mecánica aquí plasmada tiene plena validez para todos los efectos legales.

YEZID LOZANO PUENTES
Contralor Delegado

Generó: WEB

PROCURADURIA GENERAL DE LA NACION

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

CERTIFICADO ORDINARIO
No. 247815216

PIB
11:30:26

Bogotá DC, 28 de mayo del 2024

La PROCURADURIA GENERAL DE LA NACIÓN certifica que una vez consultado el Sistema de Información de Registro de Sanciones e Inhabilidades (SIRI), el(la) señor(a) LUIS DAVID GUERRERO RODRIGUEZ identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 1096245836:

NO REGISTRA SANCIONES NI INHABILIDADES VIGENTES

ADVERTENCIA: La certificación de antecedentes contiene 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. Anterior, de acuerdo a los incisos 3o. y 4o. del 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 Constitución Politica y la ley particular o demás disposiciones vigentes.** El Sistema SIRI reporta como antecedentes solamente las sanciones con debida ejecutoria recibidas de las autoridades nacionales colombianas. En caso de nombramiento o suscripción de contratos con el Estado, es responsabilidad de la Entidad, validar la información de antecedentes del aspirante en la página web: https://www.procuraduria.gov.co/Pages/certificado-antecedentes.aspx

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.

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

En su condición de administradora del

FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS PORVENIR

NIT 800.224.808-8

CERTIFICA QUE:

LUIS DAVID GUERRERO RODRIGUEZ, identificado(a) con cédula de ciudadanía **1.096.245.836**, se encuentra afiliado(a) al **Fondo de Pensiones Obligatorias Porvenir**.

La presente certificación se expide el 28 de Mayo del 2024.

Cordialmente,

Gerencia de Clientes

Tenga en cuenta:

En este momento de su vida, lo que más le conviene es estar en un fondo privado como Porvenir, ¿por que? porque está acumulando semanas, ahorrando dinero y obteniendo rendimiento.

374

SECRETARIA DE EDUCACIÓN DE ANTIOQUIA
MUNICIPIO DE YONDÓ
INSTITUCIÓN EDUCATIVA LUIS EDUARDO DIAZ
Código Dane: 105893001685 - Nit: 900340013-9

EL RECTOR DE LA INSTITUCION EDUCATIVA LUIS EDUARDO DIAZ, ESTABLECIMIENTO ESTATAL APROBADO POR RESOLUCION DEPTAL 0005576 DEL 17 DE FEBR. DE 2010, APROBAR LOS ESTUDIOS DE 6 A 9 B.S.10 Y 11 EDUC.MEDIA TECN.ESPECIALIDADES: AGROPECUARIA Y COMERCIAL HASTA NUEVA VISITA. RESOL. 000690 DEL 18 DE SEPT. DE 1995, MEDIANTE ACUERDO 009 DE MARZO 10 DE 1995, DONDE SE FUSIONAN EN UN SOLO ESTABLECIMIENTO (INST.AGROP.ESC. URBANA LA PATRIA Y CENTRO DE ADULTOS). Y EL DECRETO 3011. Y LA RESOLUCIÓN DEPTAL S201500288282 DEL 13 DE JUL DE 2015 POR LA CUAL SE UNIFICA Y ACTUALIZA LOS ACTOS ADMINISTRATIVOS DE SOPORTE LEGAL Y RECONOCIMIENTO OFICIAL

CERTIFICA QUE:

GUERRERO RODRIGUEZ LUIS DAVID Identificado(a) con C.C. No.1.096.245.836, cursó en este establecimiento educativo el grado QUINTO del nivel de educación Básica Primaria en la sede LA PATRIA, durante el calendario académico del año 2009 y **fue promovido** con fundamento en los lineamientos establecidos en SIE y de acuerdo con los resultados en las áreas y asignaturas expresadas a continuación:

No MATRICULA: **20160020** Folio de Matricula: **20** FOLIO CALIFICACIONES:

Área \ Asignatura	I.H	DESEMPEÑO
ESPAÑOL Y LITERATURA	4	ACEPTABLE
MATEMATICAS	4	ACEPTABLE
CIENCIAS NATURALES ED AMBIENTAL	3	ACEPTABLE
EDUCACION RELIGIOSA, ETICA Y MORAL	1	ACEPTABLE
CIENCIAS SOCIALES	4	ACEPTABLE
EDUC. EN TECNOLOGIA E INFORM	2	ACEPTABLE
COMPORTAMIENTO	0	ACEPTABLE
EDUCACION ARTISTICA	2	ACEPTABLE
EDUCACION FISICA, RECREACION Y DEPORTES	2	ACEPTABLE
EDUCACION ETICA Y VALORES	2	ACEPTABLE
HUNAN. LENGUE EXTRANJERA	1	SOBRESALIENTE
Situación Académica Final: PROMOVIDO		**Total Faltas:**

Plan de Estudios de acuerdo con la Ley General de Educación (Ley 115 de 1994) y el Decreto Nacional No. 1075 de 2015. Evaluación y Promoción de acuerdo con el Sistema Institucional de Evaluación y Promoción del aprendizaje debidamente aprobado por el Consejo Directivo mediante Acuerdo No. 0001 de 2014 y en concordancia con lo establecido en el Decreto Nacional No. 1290 de 2009.

Expedido en YONDÓ, el día 9 de noviembre de 2022.

LUIS FERNANDO PEREA MORENO
14.238.618 de Ibagué
RECTOR

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Hoja Principal

Modelo Único de Ingreso, Servicio y Control Automatizado

001

2. Concepto 0 2 Actualización

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 14393866199

(415)7707212489984(8020) 000001439386619 9

5. Número de Identificación Tributaria (NIT): 1 0 9 6 2 4 5 8 3 6 – 2

6. DV

12. Dirección seccional: Impuestos y Aduanas de Bucaramanga

14. Buzón electrónico: 4

IDENTIFICACION

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

25. Tipo de documento: Cédula de ciudadanía — 1 3

26. Número de Identificación: 1 0 9 6 2 4 5 8 3 6

27. Fecha expedición: 2 0 1 6 0 1 0 6

Lugar de expedición — 28. País: COLOMBIA

29. Departamento: 1 6 9 Santander

30. Ciudad/Municipio: 6 8 Barrancabermeja — 0 8 1

31. Primer apellido: GUERRERO

32. Segundo apellido: RODRIGUEZ

33. Primer nombre: LUIS

34. Otros nombres: DAVID

35. Razón social:

36. Nombre comercial:

37. Sigla:

UBICACION

38. País: COLOMBIA

39. Departamento: 1 6 9 Santander

40. Ciudad/Municipio: 6 8 Bucaramanga — 0 0 1

41. Dirección principal: CR 18 7 54

42. Correo electrónico: gerzonbll223@hotmail.com

43. Código postal

44. Teléfono 1: 3 1 4 3 3 1 2 9 7 3

45. Teléfono 2:

CLASIFICACION

Actividad económica

Actividad principal — 46. Código: 5 2 2 4 — 47. Fecha inicio actividad: 2 0 1 6 1 0 2 6

Actividad secundaria — 48. Código: — 49. Fecha inicio actividad:

Otras actividades — 50. Código: 1 2

Ocupación — 51. Código: 9 3 3 3

52. Número establecimientos

Responsabilidades, Calidades y Atributos

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26
53. Código:	1	2																								

12- Ventas régimen simplificado

Obligados aduaneros

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20
54. Código.																				

Exportadores

55. Forma

56. Tipo

Servicio	1	2	3
57. Modo			
58. CPC			

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

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos: SI NO X

60. No. de Folios: 0

61. Fecha: 2 0 1 6 1 0 2 6

La información contenida en el formulario, será responsabilidad de quien lo suscribe y en consecuencia corresponde exactamente a la realidad, por lo anterior, cualquier falsedad o inexactitud en que incurra podría ser sancionada.
Artículo 18 Decreto 2460 de Noviembre [illegible] 2013

Firma del solicitante:

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

984. Nombre: GUERRERO RODRIGUEZ LUIS DAVID

985. Cargo: CONTRIBUYENTE

Fecha generación [illegible] CDC [illegible]

Club Internacional

Corregimiento El Centro Campo 22, Barrancabermeja
Tels: 6109108 cel. 3144745963
Nit: 890.270.010-0

Corregimiento El Centro, mayo 10 de 2017.

Señor
LUIS DAVID GUERRERO RODRIGUEZ
Ciudad.

REF: TERMINACION DE CONTRATO

Cordial Saludo:

Muy formalmente le comunicamos que el contrato de trabajo firmado por las partes, con fecha de inicio 11 de mayo de 2017, y su fecha de finalización será el dia 10 de julio de 2017; y se liquidará el mismo dando así por terminada nuestra relación laboral.

Se agradece su honestidad, responsabilidad, eficiencia y la disponibilidad que la ha caracterizado con el Club Internacional.

Atentamente,

ISOLINA TIRADO SILVA
Gerente

CERTIFICADO LABORAL

EUSEBIO HERRERA MORENO - CONTRATISTA
NIT. 12.638.969-4

CERTIFICA:

Que el (la) Señor LUIS DAVID GUERRERO RODRÍGUEZ identificado (a) con Cédula de Ciudadanía No. 1.096.245836 expedida en Barrancabermeja (Sder). Laboró para esta empresa en el cargo de: AYUDANTE DE OBRA

CANTRATO N° **3013812. "SERVICIO DE MANTENIMIENTO CORRECTIVO AL SISTEMA ELECTRICO Y MEJORAMIENTO LOCATIVO A LAS INSTALACIONES DEL CASINO CASABE DE ECOPETROL S.A**

Fecha de Inicio:	05 de Enero del 2018
Fecha de terminación:	31 de diciembre del 2018
Cargo:	Ayudante de obra
Tipo de Contrato:	Término fijo
Estado Actual:	Inactivo

El presente certificado, se expide a solicitud del interesado a los treintaiún (31) día del mes de Diciembre delAño Dos Mil dieciocho (2018) en la ciudad de Yondo, Antioquia.

Atentamente,

EMANUEL HERRERA MORENO
Representante Legal
EUSEBIO HERRERA MORENO - CONTRATISTA

Sevicol	FORMATO CERTIFICACIÓN LABORAL		
FECHA: 05 de Febrero de 2019	**VERSIÓN:** 02	**CÓDIGO:** GH-VD-FO-003	**PÁGINAS:** 2 de 1
PROCESO: GESTIÓN DEL TALENTO HUMANO		**SUBPROCESO:** VINCULACIÓN Y DESVINCULACIÓN DE PERSONAL	

CERTIFICACION LABORAL

El Suscrito Director de Gestión Humana de SEVICOL LTDA, se permite certificar que el (la) señor (a) **RODRIGUEZ GUERRERO LUIS DAVID**, identificado (a) con la cédula de ciudadanía No. **1.096.245.836**, estuvo vinculado (a) laboralmente en esta empresa con el cargo de **GUARDA DE SEGURIDAD**, desde el día 01 DE DICIEMBRE DE 2019 hasta el día 31 DE AGOSTO DE 2020 mediante contrato A TERMINO FIJO INFERIOR A UN AÑO.

En constancia de lo anterior se expide la presente en BARRANCABERMEJA a los 23 días del mes de SEPTIEMBRE del año de 2020.

Cordialmente,

NORMA CECILIA CHAVEZ O.
Coordinadora Gestión Humana -ECP.

AES-TH- 2420 -E-22

LA SUSCRITA COORDINADORA DE DESARROLLO DEL TALENTO HUMANO

CERTIFICA

Que, el señor(a) **GUERRERO RODRIGUEZ LUIS DAVID**, identificado(a) con cédula de ciudadanía No. **1096245836**, laboró para la compañía **ATINA ENERGY SERVICES CORP SUC. COLOMBIA**, mediante contrato de trabajo **A TERMINO FIJO**, desde el 22 de noviembre de 2022 hasta el 20 de diciembre de 2022, desempeñando el cargo de **OBRERO DE PATIO**, con un salario básico mensual de **DOS MILLONES QUINIENTOS NOVENTA Y CUATRO MIL OCHOCIENTOS VEINTE PESOS (2594820) MCTE.**

Esta certificación se expide en Bogotá, a los veinte (20) días del mes de diciembre (12) del año dos mil veintidós (2022).

Atentamente,

LUZ MARY MALAGON CAMPOS
COORDINADORA DE DESARROLLO DEL TALENTO HUMANO
ATINA ENERGY SERVICES CORP SUC COLOMBIA

minerva
10-03

www.formasminerva.com

HOJA DE VIDA
PARA SOLICITUD DE EMPLEO

Diligencie su Hoja de Vida en letra clara y legible

Fecha (D / M / A)	Empleo o cargo al que aspira

I. INFORMACIÓN GENERAL

(*) Respuesta opcional Ley 13 de 1972 Art. 5 Convenio 111 OIT.



Apellido(s) del aspirante	Nombre(s) del aspirante
JARAMILLO	Yorbis Esneider
Fecha de nacimiento (D / M / A)	**Lugar de nacimiento**
15 / 08 / 2004	JONDO ANTIOQUIA
Dirección domicilio / Barrio	**Ciudad**
046 N° 58-72 B. Los Naranjos	Jondo Antioquia
Teléfono	**N°. Celular**
	3228477979
Correo electrónico	**Nacionalidad**
Jaramillo yorbis@gmail.com	COLOMBIANA
Profesión, ocupación u oficio	**(*) Estado civil** / **Años de exper**
OFICIOS Varios	Soltero / 1 AÑO

DOCUMENTACIÓN

(**) Respuesta opcional Art. 111, decreto 2150 de 1995

Cédula de ciudadanía: [X]	No. 1042210777	(**) Libreta militar No.	Primera clase: [ ]
Extranjería: [ ]	Expedida en:	Distrito No.	Segunda clase: [ ]
Tarjeta profesional No.	¿Tiene vehículo? Sí [ ] No [X]	Licencia de conducción No.	Categoría

II. PERFIL LABORAL

Mencione brevemente estudios, experiencia y habilidades que lo caractericen en su vida laboral

graduado de bachillerato con Media técnica en asistente administrativo y en trabajado como Auxiliar en ventas y diplomado en obra civil

III. INFORMACIÓN PERSONAL

¿Está trabajando actualmente? Sí [ ] No [X]	¿En qué empresa?	Empleado [ ] Independiente [ ]	Tipo de contrato
¿Trabajó antes en esta empresa? Sí [ ] No [X]	¿Solicitó empleo antes en esta empresa? Sí [ ] No [X]	Fecha (D / M / A)	¿Conoce a alguien de esta empresa? Sí [ ] No [X] — Nombre / Dependencia
¿Tiene parientes que trabajan en esta empresa? Sí [ ] No [X]	Nombre / Dependencia	¿Cómo tuvo conocimiento de la existencia de la vacante? Anuncio [ ] Amigo [X] Redes Sociales [ ] Por medio de agencia [ ] Otro [ ] ¿Cuál?	
¿Aceptaría trabajar en una ciudad o sitio distinto al inicialmente contratado? Sí [X] No [ ]	Vive en casa: ¿Familiar? [X] ¿Propia? [ ] ¿Alquilada? [ ]	Nombre del arrendador	Teléfono / ¿Hace cuánto tiempo reside en este lugar?
¿Actualmente tiene algún ingreso adicional? Sí [ ] No [X]	Descríbalo e indique su valor mensual		¿Cuánto suman sus obligaciones económicas mensuales? $
¿Por qué conceptos?			¿Cuánto es su aspiración salarial? $
¿Cuál es su principal afición? Soñar, trabajar y Estudiar	¿Practica algún deporte? Sí [X] No [ ]	¿Cuál(es)? Fucbol	

¿Alguna vez ha obtenido distinciones o reconocimientos por su desempeño en actividades académicas, deportivas, culturales, sociales, entre otros?
Sí [X] No [ ] ¿Cuál(es)? Diplomados y reconocimiento por compromiso

1714037

minerva © by Legis. Prohibida su reproducción. Se denunciarán penalmente las falsificaciones

IV. INFORMACIÓN FAMILIAR

Nombre esposa(o) o compañera(o)	Profesión, ocupación u oficio	Empresa donde trabaja	
Cargo actual	**Dirección**	**Teléfono**	**Ciudad**
No. de personas que dependen económicamente de usted	**Parentesco**	**Edades**	
Nombre(s) padre(s)	**Profesión, ocupación u oficio**	**Teléfono(s)**	
	Ama casa		
Doralba Jaramillo	Ama casa	323 4554371	
Nombre(s) hermano(s)	**Profesión, ocupación u oficio**	**Teléfono(s)**	
Wilton Eduardo Mesa Jaramillo	Accsor de ventas	3177139471	
Windy Valentina Jaramillo	Estudiante	3124963546	

V. EDUCACIÓN Y APTITUDES

ESTUDIOS	AÑO DE FINALIZACIÓN	AÑOS CURSADOS	TÍTULO OBTENIDO	NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN	CIUDAD
Primaria					
Bachillerato Académico [X] Técnico [ ] Comercial [ ] Otro [ ]	2022	11	Bachillerato	I.E. Luis Eduardo Diaz	Jondo (Ant)
Educación Superior Técnico [ ]					
Tecnológico [ ]					
Profesional [ ]					
Posgrados					

Otros: cursos, diplomados, seminarios.	Intensidad horaria	Nombre del programa	Institución
Otros: cursos, diplomados, seminarios.	Intensidad horaria	Nombre del programa	Institución

¿Cursa estudios actualmente? Sí [ ] No [X]	¿Qué tipo de estudios?	Duración (años, semestres, meses)	Año / semestre que cursa

Nombre de la institución

Horario Diurno [ ] Nocturno [ ] Fin de semana [ ] A distancia [ ]

OTROS CONOCIMIENTOS: Indique el grado de domino **R-Regular** (50 a 60%) **B-Bueno** (61 a 80%) **MB-Muy Bueno** (81 a 100%)

Sistemas Sí [ ] No [ ]	1.	R	B	MB	3.	R	B	MB
¿Qué programas maneja?	2.	R	B	MB	4.	R	B	MB

Idiomas		Escucha			Lectura			Escritura			Habla		
Sí [ ] No [ ]	1.	R	B	MB	R	B	MB	R	B	MB	R	B	MB
¿Qué idioma(s) conoce?	2.	R	B	MB	R	B	MB	R	B	MB	R	B	MB

Nota: en caso de ser contratado(a) favor preparar toda la documentación.

VI. EXPERIENCIA LABORAL

FAVOR RELACIONAR LOS ÚLTIMOS TRES EMPLEOS QUE USTED HA DESEMPEÑADO, COMENZANDO POR EL ÚLTIMO O ACTUAL. SI NECESITA DAR MÁS DETALLES UTILICE LA ÚLTIMA PÁGINA DE NOTAS ADICIONALES. ESTOS DATOS SERÁN VERIFICADOS Y SU MANEJO SERÁ CONFIDENCIAL.

Nombre de la última o actual empresa	Actividad Económica	Dirección	Teléfono(s)

Cargo(s) desempeñado(s) por usted	Área del cargo	Fecha Ingreso D M A	Fecha Retiro D M A	Sueldo Inicial $	Sueldo Final $

Funciones realizadas

Nombre de su jefe inmediato | Cargo

Logros obtenidos

Tipo de contrato: Indefinido [ ] ¿Cuánto tiempo? Fijo [ ] Contrato directo con la empresa [ ] Contrato por medio de agencia [ ] Otro [ ] ¿Cuál?

Horario de trabajo: Tiempo completo [ ] 1/2 Tiempo [ ] Por horas [ ] Jornada: Diurna [ ] Nocturna [ ] Otra jornada [ ]

Motivo del retiro

VALIDE LA AUTENTICIDAD DE LA HOJA DESPRENDIENDO ESTAS DOS HOJAS

VALIDE LA AUTENTICIDAD DE LA HOJA DESPRENDIENDO ESTAS DOS HOJAS

Nombre de la empresa	Actividad Económica	Dirección	Teléfono(s)

Cargo(s) desempeñado(s) por usted	Área del cargo	Fecha Ingreso D M A	Fecha Retiro D M A	Sueldo Inicial $	Sueldo Final $

Funciones realizadas

Nombre de su jefe inmediato | Cargo

Logros obtenidos

Tipo de contrato: Indefinido ☐ ¿Cuánto tiempo? Fijo ☐ Contrato directo con la empresa ☐ Contrato por medio de agencia ☐ Otro ☐ ¿Cuál?

Horario de trabajo: Tiempo completo ☐ 1/2 Tiempo ☐ Por horas ☐ Jornada: Diurna ☐ Nocturna ☐ Otra jornada ☐

Motivo del retiro

Nombre de la empresa	Actividad Económica	Dirección	Teléfono(s)

Cargo(s) desempeñado(s) por usted	Área del cargo	Fecha Ingreso D M A	Fecha Retiro D M A	Sueldo Inicial $	Sueldo Final $

Funciones realizadas

Nombre de su jefe inmediato | Cargo

Logros obtenidos

Tipo de contrato: Indefinido ☐ ¿Cuánto tiempo? Fijo ☐ Contrato directo con la empresa ☐ Contrato por medio de agencia ☐ Otro ☐ ¿Cuál?

Horario de trabajo: Tiempo completo ☐ 1/2 Tiempo ☐ Por horas ☐ Jornada: Diurna ☐ Nocturna ☐ Otra jornada ☐

Motivo del retiro

VII. REFERENCIAS PERSONALES

Relacione dos nombres de personas distintas a familiares o empleadores

	Nombre	Ocupación	Dirección	Teléfono
1.	Marincla castro	Ama de casa	B. Los Naranjos	3173599301
2.	Juan carlos ortiz c.	guarda seguridad	B. Los palmitos	3232749080

Nombre de un familiar que podamos contactar en caso de no localizarlo a usted directamente

	Nombre	Ocupación	Dirección	Teléfono
1.	Wilton Eduardo Mesa J	Asesor Ventas	B. Los Naranjos	3177139471
2.	Doralba Jaramillo	Ama de casa	B. Los Naranjos	3234554371

Autorizo pedir información de mi Hoja de Vida sin ninguna restricción. ☒ Marque con una X

Nota importante

Favor no llamar por teléfono ni acudir a preguntar por el resultado de esta solicitud. Nosotros le avisaremos, gracias.

Certificación

Para todos los efectos legales, certifico que todas las respuestas e informaciones anotadas por mí, en la presente hoja de vida, son veraces (C. S. T., Art. 62 Num. 1°) Régimen Laboral Colombiano § 1057 (Legis).

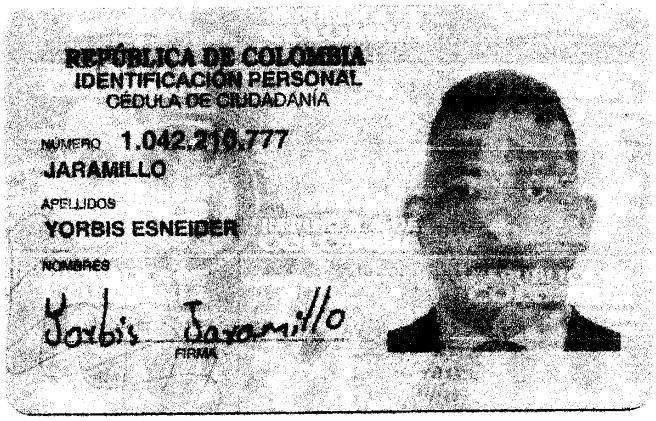
Firma del solicitante

x Yarbis Jaramillo

C.C. 1042210777

VALIDEZ DE LA AUTENTICACIÓN DE LA HUELLA DEPENDIENDO DE LA HUELLA DE SEGURIDAD

VALIDEZ DE LA AUTENTICACIÓN DE LA HUELLA DEPENDIENDO DE LA HUELLA DE SEGURIDAD



REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO 1.042.210.777

JARAMILLO

APELLIDOS

YORBIS ESNEIDER

NOMBRES

Yorbis Jaramillo

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 15-AGO-2004

YONDO
(ANTIOQUIA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.78 ESTATURA

O+ G.S. RH

M SEXO

20-SEP-2022 YONDO-CASABE

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
ALEXANDER VEGA ROCHA

P-0130000-01327965-M-1042210777-20221111 0089664773A 1 54832857

POLICÍA NACIONAL
DE COLOMBIA

Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 09:09:12 AM horas del 29/01/2024, el ciudadano identificado con:
Cédula de Ciudadanía Nº **1042210777**
Apellidos y Nombres: **JARAMILLO YORBIS ESNEIDER**

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

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

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

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

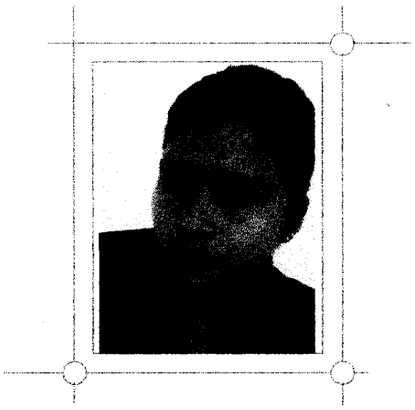
DIJIN

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

SERVICIOS GENERALES
C.P.S.A.M

- SOLFANNY PEDROZO ORTEGA
- ROSALBA AGUILAR RUIZ
- YAMILE RODRIGUEZ NIETO

Hoja de vida



SOLFANNY PEDROZO ORTEGA

DATOS PERSONALES

NOMBRE: SOLFANNY
APELLIDOS: PEDROZO ORTEGA
CEDULA DE CIUDADANIA:37.580.438
FECHA DE NACIMIENTO: 08 DE DICIEMBRE DE 1984
LUGAR DE NACIMIENTO: YONDO CASABE
ESTADO CIVIL: UNION LIBRE
DIRECCION: CALLE 61 N° 61-61 BARRIO 25 DE ENERO
CELULAR: 3125813427
CIUDAD: YONDO ANTIOQUIA

ESTUDIOS REALIZADOS

PRIMARIA Y SECUNDARIA: INSTITUCION EDUCATIVA LUIS EDUARDO DIAZ

11°

SOLFANNY PEDROZO ORTEGA

REFERENCIAS PERSONALES

NOMBRE: ALEJANDRA GUEVARA
OCUPACION: INDEPENDIENTE
CELULAR: 3107663940

NOMBRE: ANYIS PAOLA TRESPALACIOS
OCUPACION: AMA DE CASA
CELULAR: 3044454180

REFERENCIAS FAMILIARES

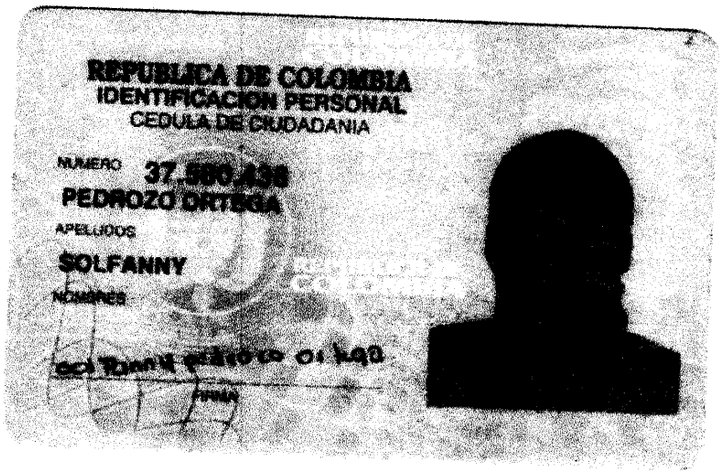
NOMBRE: YOLANDA TELLES
OCUPACION: OBRERA
CELULAR:3124003004

NOMBRE: JOSE FERNANDO HENAO
OCUPACION: MAESTRO DE CONSTRUCCION
CELULAR: 3217209826

Solfanny Pedrozo

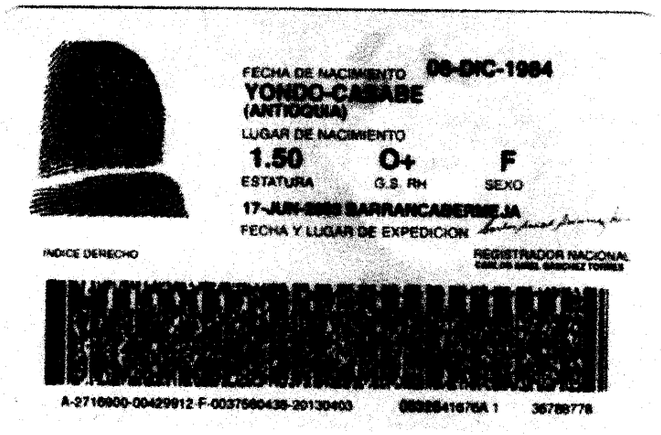
SOLFANNY PEDROZO ORTEGA
CC: 37.580.438

SOLFANNY PEDROZO ORTEGA


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 37.586.438
PEDROZO ORTEGA
APELLIDOS
SOLFANNY
NOMBRES

FIRMA


FECHA DE NACIMIENTO 09-DIC-1984
YONDO-CASABE
(ANTIOQUIA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.50 O+ F
ESTATURA G.S. RH SEXO
17-JUN-[illegible] BARRANCABERMEJA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL
INDICE DERECHO

A-2710900-00429912-F-0037586438-20130403 [illegible] 35788778

SOLFANNY PEDROZO ORTEGA

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

FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS PORVENIR

CERTIFICA QUE:

SOLFANNY PEDROZO ORTEGA, identificado(a) con cédula de ciudadanía **37.580.438**, se encuentra afiliado(a) al **Fondo de Pensiones Obligatorias Porvenir**.

La presente certificación se expide el 30 de Mayo del 2024.

Cordialmente,

Gerencia de Clientes

Tenga en cuenta:

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

SOLFANNY PEDROZO ORTEGA

CONTRALORÍA
GENERAL DE LA REPUBLICA

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 30 de mayo de 2024, a las 09:13:01, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	37580438
Código de Verificación	37580438240530091300

Esta Certificación es válida en todo el Territorio Nacional, siempre y cuando el tipo y número consignados en el respectivo documento de identificación, coincidan con los aquí registrados.

De conformidad con el Decreto 2150 de 1995 y la Resolución 220 del 5 de octubre de 2004, la firma mecánica aquí plasmada tiene plena validez para todos los efectos legales.

YEZID LOZANO PUENTES
Contralor Delegado

Generó: WEB

SOLFANNY PEDROZO ORTEGA

PROCURADURIA GENERAL DE LA NACION

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

CERTIFICADO ORDINARIO
No. 247968176

PIB
09:15:34
Hoja 1 de 01

Bogotá DC, 30 de mayo del 2024

La PROCURADURIA GENERAL DE LA NACIÓN certifica que una vez consultado el Sistema de Información de Registro de Sanciones e Inhabilidades (SIRI), el(la) señor(a) SOLFANNY PEDROZO ORTEGA identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 37580438;

NO REGISTRA SANCIONES NI INHABILIDADES VIGENTES

ADVERTENCIA: La certificación de antecedentes contiene 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. Anterior, de acuerdo a los incisos 3o. y 4o. del 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 Constitución Política y la ley particular o demás disposiciones vigentes.** El Sistema SIRI reporta como antecedentes solamente las sanciones con debida ejecutoria recibidas de las autoridades nacionales colombianas. En caso de nombramiento o suscripción de contratos con el Estado, es responsabilidad de la Entidad, validar la información de antecedentes del aspirante en la página web. https://www.procuraduria.gov.co/Pages/certificado-antecedentes.aspx

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.

SOLFANNY PEDROZO ORTEGA

POLICÍA NACIONAL
DE COLOMBIA

Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:
Que siendo las 09:21:16 AM horas del 30/05/2024, el ciudadano identificado con:
Cédula de Ciudadanía Nº **37580438**
Apellidos y Nombres: **PEDROZO ORTEGA SOLFANNY**

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

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

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

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

DIJIN

Dirección: Avenida El Dorado # 75 – 25 barrio Modelia, Bogotá D.C.
Atención administrativa: Lunes a Viernes 8:00 a.m. a 2:00 p.m. y 2:30 p.m. a 5:00 p.m.
Línea de atención al ciudadano: 018000 910 112 (Bogotá) Fuera de Bogotá: 018000 9-10 112
Correo electrónico: atencion@policia.gov.co

Presidencia | Ministerio de | Portal Único | GOV.CO

SOLFANNY PEDROZO ORTEGA

nueva EPS

CERTIFICA QUE

El(La) Señor(a) SOLFANNY PEDROZO ORTEGA identificado(a) con CC 37580438 se encuentra afiliado a la EPS.

Fecha de Activación de Servicios: 04/01/2024

Estado de la Afiliación: **Vigente**

IPS: **FORPRESALUD I.P.S S.A.S-PUERTO WILCHES (OPL)**

Categoría: **SISBEN_1**

La presente certificación se expide a solicitud del (de la) interesado(a) en Bogotá para QUIEN INTERESE, a los 30 dias del mes 5 del año 2024.

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

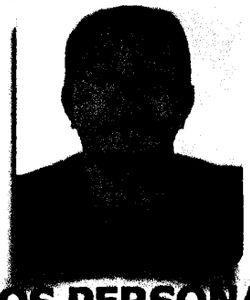
Observaciones:

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

Cordialmente,

Gerencia de Afiliaciones

HOJA DE VIDA



DATOS PERSONALES

NOMBRES:	Rosalba
APELLIDOS:	Aguirre Ruiz
IDENTIFICACION:	63.469.178 barrancabermeja/santander
ESTADO CIVIL:	Soltera
FECHA DE NACIMIENTO:	16 de marzo 1976
LUGAR DE NACIMIENTO:	remedios- Antioquia
CONTACTO:	3144815366
CIUDAD:	Yondó (Antioquia)
DIRECION:	Cuadra 10 Barrio 25 de enero

ESTUDIOS REALIZADOS

SECUNDARIA	**Instituto Pablo Neruda** Bachiller académico Yondó - Antioquia 2003

Powered by CamScanner

EXPERIENCIA LABORAL

EMPRESA:	**Asociacion San Miguel Arcangel**
CARGO:	Auxiliar de servicios generales
TIEMPO LABORADO:	12 enero 2023
CIUDAD:	Yondó - Antioquia

REFERENCIAS PERSONALES

NOMBRE:	Yolima Rodriguez
OCUPACIÓN	Independiente
TELEFONO:	3164947259
CIUDAD:	Barrancabermeja/santander

NOMBRE:	Elkin Enrique Lopez Rabelo
OCUPACIÓN:	Empleado
TELEFONO:	**3123368606**
CIUDAD:	Yondó - Antioquia

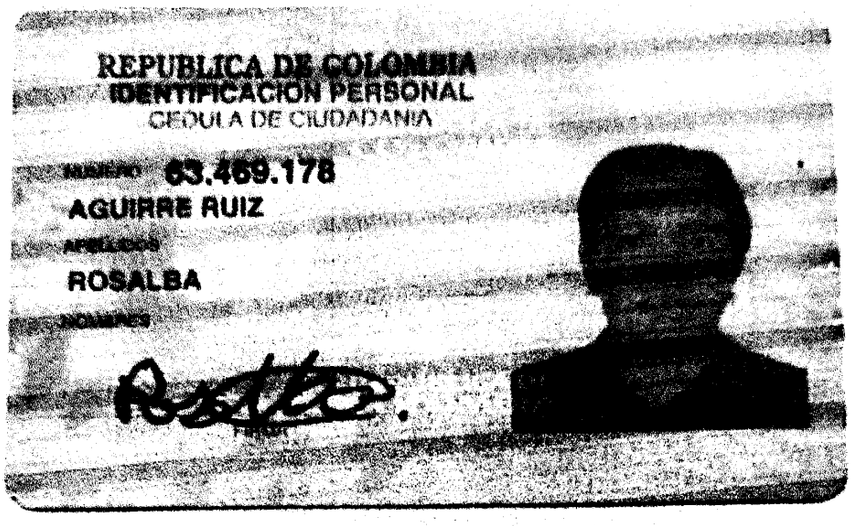
Powered by CamScanner

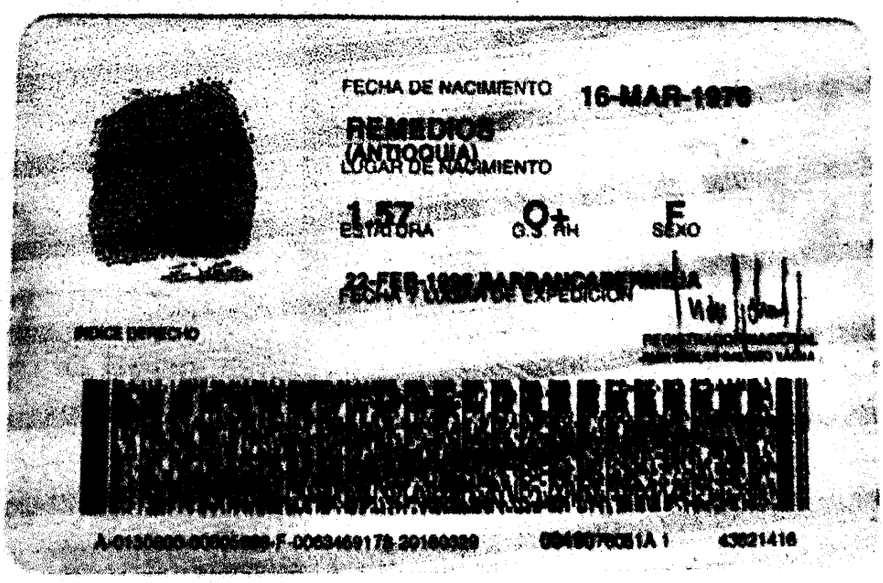
REFERENCIAS FAMILIARES

NOMBRE:	Luz Marina Aguirre
PARENTESCO:	Hermana
TELEFONO	3227645160
CIUDAD:	Bogota

ROSALBA AGUIRRE RUIZ
C.C. 63.469.178 de Barrancabermeja/santander

Powered by CamScanner


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
NUMERO 63.469.178
AGUIRRE RUIZ
APELLIDOS
ROSALBA
NOMBRES
FIRMA


FECHA DE NACIMIENTO 16-MAR-1976
REMEDIOS
(ANTIOQUIA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.57 O+ F
ESTATURA G.S RH SEXO
22-FEB-1995 BARRANCABERMEJA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
INDICE DERECHO

Powered by CamScanner

LA REPUBLICA DE COLOMBIA
Y EN SU NOMBRE

INSTITUTO PABLO NERUDA

confiere a:

ROSALBA AGUIRRE RUIZ

Identificada con cédula de ciudadanía No 63'469.178 de Barrancabermeja (Santander)

El título de:

BACHILLER ACADÉMICO

CON ÉNFASIS EN CONVIVENCIA PACIFICA

Por haber cursado y aprobado los estudios correspondientes a los módulos I, II, III y IV del programa Educación Básica y Media Con Énfasis en Convivencia Pacífica según resolución [illegible] de Diciembre de 2000.

INSTITUTO PABLO NERUDA

RECTOR

Diploma 95

Dado en Yondó a los [illegible] días del mes de Agosto de 2003
Anotado al folio 11 libro de registro de diploma No 01

Powered by CamScanner

Asociación
San Miguel Arcángel
Nit. 900108408-1

Yondó, Antioquia, enero 30 2024

CERTIFICADO

Que, la señora ROSALBA AGUIRRE RUIZ. CON C.C N° 63.469.178. presta los servicios laborales como AUXILIAR DE SERVICIOS GENERALES apoyando la atención al usuario, adulto mayor en esta asociación desde 12 DE ENERO 2023. hasta la fecha, con contrato prestador de servicios, en este tiempo laborado se ha destaco como una persona responsable, técnica, respetuosa y honesta en todas sus actividades.

El presente certificado laboral, se expide a solicitud del interesado. Yondó Antioquia a los 30 días del mes de abril 2024

INGRID YUELEY MENDOZA
REPRESENTANTE LEGAL

CALLE 52ª N° 34c-74 – BARRIO 1 DE MAYO – CEL. 320 39642 32
EMAIL: san_miguel_asociacion@hotmail.com
BARRANCABERMEJA

Powered by CamScanner

POLICÍA NACIONAL
DE COLOMBIA

Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:
Que siendo las 02:32:42 PM horas del 30/05/2024, el ciudadano identificado con:
Cédula de Ciudadanía Nº **63469178**
Apellidos y Nombres: **AGUIRRE RUIZ ROSALBA**

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

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

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

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

DIJIN

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

Powered by CamScanner

COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA

ADRES Salud

ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD - ADRES

Información de afiliación en la Base de Datos Única de Afiliados – BDUA en el Sistema General de Seguridad Social en Salud

Resultados de la consulta

Información Básica del Afiliado :

COLUMNAS	DATOS
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CC
NÚMERO DE IDENTIFICACION	63469178
NOMBRES	ROSALBA
APELLIDOS	AGUIRRE RUIZ
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/**
DEPARTAMENTO	ANTIOQUIA
MUNICIPIO	YONDO

Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	REGIMEN	FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO	ALIANZA MEDELLIN ANTIOQUIA EPS S.A.S. "SAVIA SALUD EPS"	SUBSIDIADO	01/03/2021	31/12/2999	CABEZA DE FAMILIA

Fecha de Impresión:	05/30/2024 14:36:14	**Estación de origen:**	192.168.70.220

Powered by CamScanner

Tipo de Identificación: Cédula de ci

Número Identificación: 63469178

¿ Cual es la Capital del Valle del Cauca? 8

Consultar

Datos del ciudadano

Señor(a) ROSALBA AGUIRRE RUIZ identificado(a) con Cédula de ciudadanía Número 63469178.

El ciudadano no presenta antecedentes

Señor(a) ciudadano(a): la expedición del certificado de antecedentes disciplinarios de la Procuraduría General de la Nación es gratuita en todo el país.
Fecha de consulta: jueves, mayo 30, 2024 - Hora de consulta: 14:34:04

El certificado de antecedentes ordinario, refleja las anotaciones de las providencias ejecutoriadas por el término de la sanción impuesta, así como las inhabilidades impuestas por la autoridad competente y las automáticas que ordena la Constitución Política y la Ley en Colombia.

El certificado de antecedente especial, refleja todas las anotaciones que figuren en el certificado ordinario, más las inhabilidades interpor la Ley para algunos cargos de la administración pública, tales como los de elección popular.

Powered by CamScanner