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 08 de noviembre de 2024, a las 19:01:26, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	1067894602
Código de Verificación	1067894602241108190126

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.

HERNÁN GUILLERMO JOJOA SANTACRUZ
Contralor Delegado

Generó: WEB

Scanned with CamScanner

RADIQUE AQUÍ CONCILIACIONES ADMINISTRATIVAS

Tipo de Identificación: Cédula de ciu | Número Identificación: 1067894602

¿ Cuanto es 6 + 2 ? | 6

Consultar

Datos del ciudadano

Señor(a) KELLY JOHANNA JIMENEZ JIMENEZ identificado(a) con Cédula de ciudadanía Número 1067894602.

El ciudadano no presenta antecedentes

Señor(a) ciudadano(a): la expedición del certificado de antecedentes disciplinarios de la Procuraduria General de la Nación es gratuita en todo el pais.
Fecha de consulta: viernes, noviembre 08, 2024 - Hora de consulta: 19:02:56

El certificado de antecedentes ordinario, refleja las anotaciones de las providencias ejecutoriadas por el término de la sanción impuesta, asi como las inhabilidad impuestas por la autoridad competente y las automáticas que ordena la Constitución Politica y la Ley en Colombia.

El certificado de antecedente especial, refleja todas las anotaciones que figuren en el certificado ordinario, más las inhabilidades intemporales previst para algunos cargos de la administración pública, tales como los de eleccion popular.

OTRAS ENTIDADES

Procuraduría General de la Nación

PROCURADURIA GENERAL DE LA NACION

Sede principal
Dirección: Carrera 5 # 15-80, Bogotá D.C., Colombia
Código Postal: 11032
Horario de atención: Lunes a viernes, 8 a.m. a 5 p.m., jornada continua
Teléfono conmutador: +57 601 587 8750
Línea gratuita: +57 01 8000 940 808
Línea anticorrupción: +57 01 8000 940 808
Contáctenos:

Sede Electrónica
Correo de notificaciones judiciales: https://www.procuraduria.gov.co/Pages/procesos-judiciales.aspx

Scanned with CamScanner

POLICÍA NACIONAL
DE COLOMBIA

Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 07:03:52 PM horas del 08/11/2024, el ciudadano identificado con:

Cédula de Ciudadanía Nº **1067894602**

Apellidos y Nombres: **JIMENEZ JIMENEZ KELLY JOHANNA**

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

Presidencia de la República | Ministerio de Defensa Nacional | Portal Único de Contratación | GOV.CO

Todos los derechos reservados.

Scanned with CamScanner

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, 08/11/2024 07:06:06 p. m. el ciudadano con Cédula de Ciudadanía Nº. **1067894602 .**

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. **104825118** . 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

Scanned with CamScanner



Y EN SU NOMBRE LA:

INSTITUCIÓN EDUCATIVA COMFACOR
"JAIME EXBRAYAT"
MONTERÍA - CÓRDOBA

ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO RECONOCIDO OFICIALMENTE POR LA GOBERNACIÓN
DEL DEPARTAMENTO DE CÓRDOBA, MEDIANTE RESOLUCIÓN
No. 01725 DE NOVIEMBRE 12 DE 1999

Confiere a:

KELLY JOHANNA JIMENEZ JIMENEZ
IDENTIFICADO (A) CON T.I. No. 90111568552 DE MONTERIA

EL TITULO DE:

BACHILLER ACADÉMICO

POR HABER CURSADO Y APROBADO LOS LOGROS DE FORMACIÓN INTEGRAL
CORRESPONDIENTES AL NIVEL DE EDUCACIÓN MEDIA ACADÉMICA, DE ACUERDO
AL PROYECTO EDUCATIVO INSTITUCIONAL - P.E.I. DEL COLEGIO.

Anotado al Folio 04 del Libro de Actas No. 03

Dado en Montería - Córdoba, a 1° de Diciembre de 2006

LILLY PRECIADO DE DEGIOVANNI
C.C. No. 34.969.209 de Montería
Rectora

LIBIA CECILIA VÁSQUEZ RICO
C.C. No. 41.739.443 de Bogotá
Secretaria Académica

Escaneado con CamScanner

ACTA DE GRADO

INSTITUCIÓN EDUCATIVA COMFACOR "JAIME EXBRAYAT"

MONTERIA, CÓRDOBA

DIRECCION: CRA. 9ª. No. 11-40 DANE: 323001001896

JORNADA: DIURNA TELEFONO: 7834111

En Montería, Departamento de Córdoba a 1º de Diciembre de 2006, se reunieron con el fin de formalizar la graduación de los alumnos del último grado, las suscritas Rectora y Secretaria en la Rectoría de la INSTITUCIÓN EDUCATIVA COMFACOR "JAIME EXBRAYAT", Institución con Reconocimiento Oficial de la Gobernación del Departamento de Córdoba autorizada para otorgar el título de bachiller en la modalidad ACADEMICO, mediante Resolución No. 01725 de Noviembre 12 de 1999.

Comprobada la situación legal y académica de cada uno de los estudiantes que cursaron y aprobaron los estudios de Educación Media Académica, se procedió a otorgar el título de **BACHILLER ACADÉMICO** al graduado cuyo nombre, apellido y número de documento de identificación se relaciona a continuación:

KELLY JOHANNA JIMENEZ JIMENEZ

IDENTIFICADO (A) CON T.I. No. 90111568552 de MONTERIA

Es fiel copia tomada del libro de Actas Generales de Graduación No. 026 de Diciembre 1º de 2006, comienza con el nombre de ACEBEDO BENITEZ JENIFER MARIA T.I. No. 89060553158 de Montería y se cierra con el nombre de VILLALBA PATERNINA FABIAN CAMILO C.C. No. 1067857109 de Montería

Firmada por: LILLY PRECIADO DE DEGIOVANNI – Rectora
LIBIA CECILIA VASQUEZ RICO – Secretaria

Dada en Montería – Córdoba, a 1º de Diciembre de 2006

FIRMADA POR

LILLY PRECIADO DE DEGIOVANNI
C.C. No. 34.969.209 de Montería
Rectora

LIBIA CECILIA VASQUEZ RICO
C.C. No. 41.739.443 de Bogotá
Secretaria Académica

DEC

REPUBLICA DE COLOMBIA

97671

UNIVERSIDAD DEL SINU
Elías Bechara Zainúm

EL RECTOR Y EL CONSEJO SUPERIOR
POR EL TENOR DE LA PRESENTE, HACEMOS SABER QUE

Kelly Johanna Jiménez Jiménez

IDENTIFICADO(A) CON LA CEDULA DE CIUDADANIA NO. 1.067.894.602 de Montería . ALUMNO(A) DE ESTA INSTITUCION Y EN TAL VIRTUD FORMADA EN EL PENSAMIENTO DE NUESTRO FUNDADOR CON PROYECCION UNIVERSAL, VALORES CULTURALES Y HUMANOS DEL HOMBRE COLOMBIANO CONFERIMOS, EN NOMBRE DE LA REPUBLICA DE COLOMBIA Y POR AUTORIZACION DEL MINISTERIO DE EDUCACION NACIONAL, EL CARACTER Y TITULO DE

Médica

CON EL COMPROMISO DE LIDERAZGO AL SERVICIO DE LA SOCIEDAD, LA UNIVERSIDAD Y SU FAMILIA PARA GENERAR FUTURAS CONDICIONES DE VIDA MAS FAVORABLES A TODOS; COMPROMETIDO CON NUESTRA RAZON DE SER, ELEVANDO LA CULTURA REGIONAL Y NACIONAL, COMO CONTRIBUCION A LA HUMANIDAD, CON EL CRITERIO DE LA LIBERTAD COMO DERECHO NATURAL Y SIN DISTINGO DE RAZA, CREDO, SEXO O COLOR. EL PRESENTE TITULO LLEVA LAS FIRMAS DEL RECTOR, VICERRECTOR, DECANO Y SECRETARIO GENERAL, EN LA CIUDAD DE Montería
A LOS 29 DIAS DEL MES DE Agosto DEL AÑO 2013

EL RECTOR | EL VICERRECTOR | EL DECANO | EL SECRETARIO GENERAL

Libro 2 Folio 496

Escaneado con CamScanner

UNIVERSIDAD DEL SINU

Elías Bechara Zainúm

Fundada en 1974

Facultad de
Ciencias de la Salud

ACTA DE GRADO NUMERO 0587-002M

Resolución No.1466 de Agosto 15 de 2013

CONSIDERANDO QUE

Kelly Johanna Jiménez Jiménez
C. C. No. 1.067.894.602 expedida en Montería

Cumplió satisfactoriamente con los requisitos exigidos por los acuerdos y reglamentos de la Universidad, resuelve otorgarle el título de

Médica

En nombre y representación de la Universidad del Sinú -Elías Bechara Zainúm- y de la República de Colombia y previo al juramento de rigor, el Rector hizo entrega del Diploma No 07671 registrado en el folio 476 del libro 2

En el testimonio de lo anterior se firma la presente acta de grado en la ciudad de Montería, a los veintinueve (29) días del mes de Agosto de 2013.

Rectora

Secretario General

Decano

Escaneado con CamScanner

Gobernación del Vichada

REPÚBLICA DE COLOMBIA
DEPARTAMENTO DEL VICHADA
Secretaria Departamental de Salud

El gobierno de todos

RESOLUCION No 1518

Por medio de la cual se confiere autorización para ejercer una profesión.

LA SECRETARIA DEPARTAMENTAL DE SALUD DEL VICHADA

En uso de las facultades constitucionales, legales y reglamentarios y en especial las conferidas en la resolución 00000274 del 09 de diciembre del 2011 del Ministerio de Salud y Protección Social y,

CONSIDERANDO:

Que, **KELLY JOHANNA JIMENEZ JIMENEZ**, identificada con la cédula de ciudadanía número **1.067.894.602** de MONTERIA (Córdoba), ha solicitado inscribir su título como **MEDICA**, título que le otorga la; **UNIVERSIDAD DEL SINU,** según Acta de Grado No. **No. 0587-002M** del 29 de agosto de 2013.

Que el titulo se encuentra Registrado en la; **UNIVERSIDAD DEL SINU,** Libro 2, Folio No. 496, del 29 de agosto de 2013.

Que cumplió con la prestación del Servicio Social Obligatorio como MEDICA, durante periodo del 29 de agosto de 2013 al 05 de enero del 2014, en la **CLINICA ZAYMA LTDA** en Monteria-Cordoba, Plaza autorizada bajo resolución 078 de 2012, y en la **IPS INDIGENA UNUMA ACIM** de Cumaribo-Vichada, Plaza Rural M-41, que la localidad y plaza antes mencionada son válidas para el Servicio Social Obligatorio en el Departamento del Vichada, laboró del 13 de enero de 2014 al 12 de septiembre de 2014.

RESUELVE:

Artículo Primero: Autorizar e inscribir a, **KELLY JOHANNA JIMENEZ JIMENEZ**, identificada con la cédula de ciudadanía número **1.067.894.602** de MONTERIA (Córdoba), para ejercer la profesión de **MEDICA** en el territorio Nacional.

Avenida Orinoco Calle 10 TEL: 098 - 5654365 Fax 5654210
Código Postal 99001 Nit. 892.099.154-8 secsalud@vichada.gov.co
Barrió La Primavera - Puerto Carreño Vichada

Escaneado con CamScanner

Resolución N.1518. 2.

Artículo Segundo: El mencionado profesional quedará inscrito en el Libro de Registros e Inscripciones de Profesionales de la Secretaria Departamental de Salud del Vichada, en el Folio 159, en el Orden 20 del 14 de octubre de 2014.

Artículo Tercero: para laborar en zona geográfica diferente al Departamento de Vichada, el autorizado deberá inscribir su nombre en la Secretaria de Salud Departamental o Distrital correspondiente con el fin de ejercer el Control y Vigilancia conforme a la ley.

Artículo Cuarto: Contra la presente Resolución procede el recurso de reposición, de conformidad con lo establecido en el Código Contencioso Administrativo.

Dada en Puerto Carreño, a los 14 días del mes de octubre de 2014.

COMUNIQUESE, PUBLIQUESE Y CUMPLASE

ANA JUDITH PARRADO CLAVIJO
Secretaria Departamental de Salud

Proyectó: Eyvar A. Guzmán Montaña
P.U Aseguramiento SDSV.

Escaneado con CamScanner

Search

SISPRO

Principal

SIDAM- SI Estandares de Medicam… 1

SISPRO - APLICATIVOS MISIONALES
Sistema Integral de Información de la Protección Social

Ingresar Registrarse Ayuda

ReTHUS

A continuación diligencie la identificación o nombre y apellido de la persona a consultar en el Registro Unico Nacional de Talento Humano en Salud.

Tipo de Identificación *: Cédula de Ciudadanía

Número de Identificación *: 1067894602

Primer Nombre *: kelly

Primer Apellido *: jimenez

Confirme los números de la Imagen *

Cambiar

1625

Verificar Registro en ReTHUS Limpiar

Resultado General -2022-02-13→11:50:38 AM

Tipo Identificación	Nro. Identificación	Primer Nombre	Segundo Nombre	Primer Apellido	Segundo Apellido	Estado Identificación:	Detalles
CC	1067894602	KELLY	JOHANNA	JIMENEZ	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) KELLY JOHANNA JIMENEZ JIMENEZ identificado(a) con CC 1067894602 registra La siguiente información:

2022-02-13→11:50:38 AM

Información Académica

Tipo Programa	Origen Obtención Título	Profesión u Ocupación	Fecha inicio ejercer Acto Administrativo	Acto Administrativo	Entidad Reportadora	La Información dispuesta
UNV	Local	MEDICINA	2014-10-14	1518	COLEGIO MEDICO COLOMBIANO	

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).



UNISINU
CALIDAD, PRESTIGIO & CONEXIONES

GRUPO DE INVESTIGACIÓN EN ENFERMEDADES TROPICALES Y RESISTENCIA BACTERIANA

Certifica que

KELLY JIMENEZ JIMENEZ

Asistió al

III Simposio Internacional de Resistencia Bacteriana e Infecciones Intrahospitalarias

En calidad de:

ASISTENTE

Organizadores: Grupo de Investigación en Enfermedades Tropicales y Resistencia Bacteriana <<GIRB>> - Facultad de Ciencias de la Salud

Alvaro Bustos González
Decano Facultad Ciencias de la Salud

Catalina Tovar Acero
Director GIRB

Montería, 25 y 26 de Agosto de 2011

Escaneado con CamScanner

Asociación Cordobesa de Obstetricia y Ginecología

FECOLSOG

CERTIFICA

Que **KELLY JIMENEZ JIMENEZ**

Asistió al

I^er Simposio de Morbimortalidad Materno Perinatal y Cuidados Intensivos Obstétricos

Montería, Abril 8 y 9 del 2011

Dr. JULIO JUSTA DUMAR
Presidente ASCOG

Dr. RAFAEL PADRON B.
Presidente FECOLSOG

Escaneado con CamScanner

Asociación Colombiana de Medicina Crítica y Cuidado Intensivo

Universidad de La Sabana
Facultad de Medicina

HOSPITAL UNIVERSITARIO SINCELEJO
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO

1er CONGRESO DE CUIDADOS INTENSIVOS Y CORONARIOS

SUCRE 2011

CERTIFICA QUE:

Kelly Jiménez Jiménez

C.C. No. 1.067.894.602

ASISTIÓ AL PRIMER CONGRESO DE CUIDADOS INTENSIVOS Y CORONARIOS
TALLER SÍNDROME CORONARIO AGUDO

REALIZADO EN SINCELEJO LOS DÍAS 5 Y 6 DE AGOSTO DE 2011

LUIS ENRIQUE DAJUD CASAS
DIRECTOR CIENTÍFICO

RUBEN CAMARGO RUBIO
PRESIDENTE ASOCIACIÓN COLOMBIANA DE MEDICINA CRÍTICA Y CUIDADOS INTENSIVO AMCI

LUIS E. PEREA VÁSQUEZ
DIR. MÉDICO HOSPITAL UNIVERSITARIO SINCELEJO

Escaneado con CamScanner

Certifica que

KELLY JIMENEZ JIMENEZ

Asistió al

Tercer Simposio Internacional Era Post Genómica: Avances en terapia para VIH y Cáncer

Organizadores: Grupo de Investigación Biomédica y Biología Molecular (GIBM)
Universidad del Sinú, Gobernación de Córdoba, Instituto Médico de Alta Tecnología

Luciano Lepesqueur Gossaín
Decano Facultad Ciencias de la Salud

Milton Quintana Sosa
Director GIBM

Montería, 7 y 8 de Octubre de 2009

Escaneado con CamScanner

Organización Panamericana de la Salud
Organización Mundial de la Salud
Américas

RELACSIS
RED LATINOAMERICANA Y DEL CARIBE PARA EL FORTALECIMIENTO DE LOS SISTEMAS DE INFORMACIÓN DE SALUD

LEADERSHIP, MANAGEMENT & GOVERNANCE PROJECT
Inspired Leadership. Sound Management. Transparent Governance.

CAMPUS VIRTUAL DE SALUD PÚBLICA

Certificado de Participación

La Organización Panamericana de la Salud
certifica que:

Kelly Johanna Jimenez Jimenez

Ha participado y aprobado el Curso Virtual:
"Correcto llenado del Certificado de Defunción"

Ofrecido a través del Campus Virtual de Salud Pública con un total de ocho horas.

Dado el 8 de abril de 2018

Dra. Carissa F. Etienne
Directora

La autenticidad de este certificado se puede verificar en https://mooc.campusvirtualsp.org/mod/simplecertificate/verify.php?code=73f418e0-3ba8-11e8-88c4-073c2dd30...

Escaneado con CamScanner



This is to certify that:

Kelly Jimenez

has successfully completed

COMP1003B: Team Quest - Global Anti-Corruption on **24/09/2020**

Service Excellence • Integrity • Team • Continuous Improvement • Accountability • Fulfillment • Fun

Star Learning

This is to certify that:

Kelly Jimenez

has successfully completed

SEC1050: Communications Technology Use Policy - International on **24/09/2020**

Service Excellence • Integrity • Team • Continuous Improvement • Accountability • Fulfillment • Fun

Star Learning

This is to certify that:

Kelly Jimenez

has successfully completed

VR1500: Village Records Global Retention Policy Training on **24/09/2020**

Service Excellence • Integrity • Team • Continuous Improvement • Accountability • Fulfillment • Fun

Star Learning

This is to certify that:

Kelly Jimenez

has successfully completed

COCPI0004: Higience de manos on **24/09/2020**

Service Excellence • Integrity • Team • Continuous Improvement • Accountability • Fulfillment • Fun


Star
Learning
This is to certify that:
Kelly Jimenez
has successfully completed
COMP1003A: Team Quest - Code of Conduct on 24/09/2020
Service Excellence • Integrity • Team • Continuous Improvement • Accountability • Fulfillment • Fun

Star Learning

This is to certify that:

Kelly Jimenez

has successfully completed

COSUMT0003: INTRODUCCIÓN A SEGURIDAD Y CALIDAD on **09/12/2020**

Service Excellence • Integrity • Team • Continuous Improvement • Accountability • Fulfillment • Fun

Star Learning

This is to certify that:

Kelly Jimenez

has successfully completed

COCPI0008: Prevención Y Control De Infecciones on **19/11/2020**

Service Excellence • Integrity • Team • Continuous Improvement • Accountability • Fulfillment • Fun

Star Learning

This is to certify that:

Kelly Jimenez

has successfully completed

COCPI0007: Limpieza Y Desinfeccion on **19/11/2020**

Service Excellence • Integrity • Team • Continuous Improvement • Accountability • Fulfillment • Fun

Star Learning

This is to certify that:

Kelly Jimenez

has successfully completed

COBS0001: Biodeguridad y Salud en Trabajo on **19/11/2020**

Service Excellence • Integrity • Team • Continuous Improvement • Accountability • Fulfillment • Fun

Star Learning

This is to certify that:

Kelly Jimenez

has successfully completed

COCPI0011: Manejo de Microorgnismos Multirresistentes a Medicamentos on **19/11/2020**

Service Excellence • Integrity • Team • Continuous Improvement • Accountability • Fulfillment • Fun

Star Learning

This is to certify that:

Kelly Jimenez

has successfully completed

COCPI0011: Manejo de Microorgnismos Multirresistentes a Medicamentos on **19/11/2020**

Service Excellence • Integrity • Team • Continuous Improvement • Accountability • Fulfillment • Fun

Star Learning

This is to certify that:

Kelly Jimenez

has successfully completed

COCPI0003: Equipos de Proteccion Personal on **09/12/2020**

Service Excellence • Integrity • Team • Continuous Improvement • Accountability • Fulfillment • Fun

Star Learning

This is to certify that:

Kelly Jimenez

has successfully completed

COSUMT0003: INTRODUCCIÓN A SEGURIDAD Y CALIDAD on **09/12/2020**

Service Excellence • Integrity • Team • Continuous Improvement • Accountability • Fulfillment • Fun

Star Learning

This is to certify that:

Kelly Jimenez

has successfully completed

COBS0002 - Lavado de Manos on **09/12/2020**

Service Excellence • Integrity • Team • Continuous Improvement • Accountability • Fulfillment • Fun

Star Learning

This is to certify that:

Kelly Jimenez

has successfully completed

COSUMT0002 - Reporte de Ocurrencia Adversa - AOR on **09/12/2020**

Service Excellence • Integrity • Team • Continuous Improvement • Accountability • Fulfillment • Fun

Star Learning

This is to certify that:

Kelly Jimenez

has successfully completed

COSP0001: Importancia del Reporte de Eventos Adversos on **19/11/2020**

Service Excellence • Integrity • Team • Continuous Improvement • Accountability • Fulfillment • Fun

Star Learning

This is to certify that:

Kelly Jimenez

has successfully completed

COSUMT0004: Estandardizacion en la practica clinica on **28/12/2020**

Service Excellence • Integrity • Team • Continuous Improvement • Accountability • Fulfillment • Fun

Star Learning

This is to certify that:

Kelly Jimenez

has successfully completed

COCPI0005: La Prevencion y Control de Infeccion esta en tus Manos on **19/11/2020**

Service Excellence • Integrity • Team • Continuous Improvement • Accountability • Fulfillment • Fun


Star Learning
This is to certify that:
Kelly Jimenez
has successfully completed
COAV01: Accesos Vasculares on 09/12/2020
Service Excellence • Integrity • Team • Continuous Improvement • Accountability • Fulfillment • Fun

San Vicente Fundación

Hace constar que:

Kelly Johanna Jimenez Jimenez

Número de identificación: 1067894602

Logró los objetivos trazados y cumplió con 1 horas del curso virtual

Higiene de manos y manejo de aislamientos hospitalarios

Expedido en Medellín febrero 2, 2022



Amalia Villegas Calle
Jefe de Gestión del Conocimiento
San Vicente Fundación

HOSPITAL SAN vicente fundación

San Vicente Fundación

Hace constar que:

Kelly Johanna Jimenez Jimenez

Número de identificación: 1067894602

Logró los objetivos trazados y cumplió con las 11 horas del curso virtual

Humanización y espiritualidad en la atención

Expedido en Medellín febrero 9, 2022

Amalia Villegas Calle
Jefe de Gestión del Conocimiento
San Vicente Fundación

HOSPITAL SAN vicente fundación

Certificado de Participación

La Organización Panamericana de la Salud certifica que:

Kelly Johanna Jimenez Jimenez

ha participado en el

Curso Virtual de Manejo Clínico de las Infecciones Respiratorias Agudas Graves (IRAG)

(versión en español revisada y adaptada para la región de las Américas del material disponible en OpenWHO)

Ofrecido a través del Campus Virtual de Salud Pública

9 de febrero de 2022

Horas: 10

Dra. Carissa F. Etienne
Directora

Organización Panamericana de la Salud
Organización Mundial de la Salud
Américas

OPS
CAMPUS VIRTUAL DE SALUD PÚBLICA

*La autenticidad de este certificado se puede verificar en https://mooc.campusvirtualsp.org/mod/simplecertificate/verify.php?code=62045d60-a358-4941-a9e8-7eebac1f1c2e

Gescons Gescons MX

Dr. Rawdy Medicina interna

CÓDIGO: C01-

CERTIFICADO DE ASISTENCIA

kelly johanna jimenez jimenez

Con identificación:

CURSO - TALLER

SOPORTE VITAL BÁSICO Y AVANZADO

"BASIC LIFE SUPPORT" - "ADVANCED CARDIAC LIFE SUPPORT"

BLS - ACLS

Cumplió satisfactoriamente los requisitos académicos, legales y reglamentarios, con instructor A.H.A. siguiendo los lineamientos est ablecidos por la AMERICAN HEART ASSOCIATION 2020. Con una intensidad de cuarenta y ocho **(48) Horas**. Este certificado ti ene una vigencia de dos (2) años a partir de su expedición:

marzo 11, 2024, 5:30 pm

GESTIÓN DE EDUCACIÓN CONTINUADA EN SALUD NIT.: 900.792.444-9 matricula mercantil 611199 - **GESTIÓN DE EDUCACIÓN CONTINUADA EN SALUD S.A. DE. C.V.** RFC: GEC210614IZA respaldado por la **ENMyH - Escuela Nacional de Medicina y Homeopatía IPN**

@GESCON2
MAS INFORMACIÓN
AQUÍ

LUIS EDUARDO MENDOZA GAMARRA
Representante Legal de GESCONS S.A.S

MARIO PAYÁN
Gerente LATAM de GESCONS S.A.S

Dr. Rawdy
RAWDY REALES ROIS
Director Científico Gescons S.A.S

Gescons Gescons MX

Dr. Rawdy Medicina interna

CÓDIGO: C07 -

CERTIFICADO DE ASISTENCIA

kelly johanna jimenez jimenez

Con Identificación:

CURSO - TALLER

HUMANIZACIÓN EN LOS SERVICIOS DE SALUD

Cumplió satisfactoriamente los requisitos académicos, legales y reglamentarios del curso teórico-práctico.
Con una intensidad de treinta **(30) horas**. Con fecha de expedición de:

marzo 11, 2024, 5:33 pm

GESTIÓN DE EDUCACIÓN CONTINUADA EN SALUD NIT.: 900.792.444-9 matricula mercantil 611199 - **GESTIÓN DE EDUCACIÓN CONTINUADA EN SALUD S.A. DE. C.V.** RFC: GEC210614IZA respaldado por la **ENMyH - Escuela Nacional de Medicina y Homeopatía IPN**

@GESCON2
MAS INFORMACIÓN
AQUÍ

LUIS EDUARDO MENDOZA GAMARRA
Representante Legal de GESCONS S.A.S

MARIO PAYÁN
Gerente LATAM de GESCONS S.A.S

RAWDY REALES ROIS
Director Científico Gescons S.A.S

CÓDIGO: C11 -

CERTIFICADO DE ASISTENCIA

kelly johanna jimenez jimenez

Con Identificación:

CURSO - TALLER

ATENCIÓN INTEGRAL A VÍCTIMAS DE ATAQUES CON AGENTES QUÍMICOS

Cumplió satisfactoriamente los requisitos académicos, legales y reglamentarios del curso teórico-práctico.
Con una intensidad de cuarenta **(40) horas.** Con fecha de expedición de:

marzo 11, 2024, 5:50 pm

GESTIÓN DE EDUCACIÓN CONTINUADA EN SALUD NIT.: 900.792.444-9 matricula mercantil 611199 - **GESTIÓN DE EDUCACIÓN CONTINUADA EN SALUD S.A. DE. C.V.** RFC: GEC210614IZA respaldado por la **ENMyH - Escuela Nacional de Medicina y Homeopatía IPN**

@GESCON2
MAS INFORMACIÓN
AQUÍ

LUIS EDUARDO MENDOZA GAMARRA
Representante Legal de GESCONS S.A.S

MARIO PAYÁN
Gerente LATAM de GESCONS S.A.S

RAWDY REALES ROIS
Director Científico Gescons S.A.S

CÓDIGO: C12 -

CERTIFICADO DE ASISTENCIA

kelly johanna jimenez jimenez

Con Identificación:

CURSO - TALLER

GESTIÓN INTEGRAL DEL DUELO

Cumplió satisfactoriamente los requisitos académicos, legales y reglamentarios del curso teórico-práctico.
Con una intensidad de cuarenta **(40) horas.** Con fecha de expedición de:

marzo 11, 2024, 6:04 pm
GESTIÓN DE EDUCACIÓN CONTINUADA EN SALUD NIT.: 900.792.444-9 matricula mercantil 611199 -
GESTIÓN DE EDUCACIÓN CONTINUADA EN SALUD S.A. DE. C.V. RFC: GEC210614IZA respaldado por la **ENMyH - Escuela Nacional de Medicina y Homeopatía IPN**

@GESCON2
MAS INFORMACIÓN
AQUÍ

LUIS EDUARDO MENDOZA GAMARRA
Representante Legal de GESCONS S.A.S

MARIO PAYÁN
Gerente LATAM de GESCONS S.A.S

RAWDY REALES ROIS
Director Científico Gescons S.A.S

CÓDIGO: C12 -

CERTIFICADO DE ASISTENCIA

kelly johanna jimenez jimenez

Con Identificación:

CURSO - TALLER

GESTIÓN INTEGRAL DEL DUELO

Cumplió satisfactoriamente los requisitos académicos, legales y reglamentarios del curso teórico-práctico.
Con una intensidad de cuarenta **(40) horas.** Con fecha de expedición de:

marzo 11, 2024, 6:04 pm
GESTIÓN DE EDUCACIÓN CONTINUADA EN SALUD NIT.: 900.792.444-9 matricula mercantil 611199 -
GESTIÓN DE EDUCACIÓN CONTINUADA EN SALUD S.A. DE. C.V. RFC: GEC210614IZA respaldado por la **ENMyH - Escuela Nacional de Medicina y Homeopatía IPN**

@GESCON2
MAS INFORMACIÓN
AQUÍ

LUIS EDUARDO MENDOZA GAMARRA
Representante Legal de GESCONS S.A.S

MARIO PAYÁN
Gerente LATAM de GESCONS S.A.S

RAWDY REALES ROIS
Director Científico Gescons S.A.S

Gescons Gescons MX

Dr. Rawdy Medicina interna

CÓDIGO: C192-

CERTIFICADO DE ASISTENCIA

kelly johanna jimenez jimenez

Con Identificación:

CURSO - TALLER

ACTUALIZACIÓN EN SEGURIDAD DEL PACIENTE

Cumplió satisfactoriamente los requisitos académicos, legales y reglamentarios del curso teórico-práctico.
Con una intensidad de veinticuatro **(24) horas**. Con fecha de expedición de:

marzo 11, 2024, 5:54 pm

GESTIÓN DE EDUCACIÓN CONTINUADA EN SALUD NIT.: 900.792.444-9 matricula mercantil 611199 - **GESTIÓN DE EDUCACIÓN CONTINUADA EN SALUD S.A. DE. C.V.** RFC: GEC210614IZA respaldado por la **ENMyH - Escuela Nacional de Medicina y Homeopatía IPN**

@GESCON2
MAS INFORMACIÓN
AQUÍ

LUIS EDUARDO MENDOZA GAMARRA
Representante Legal de GESCONS S.A.S

MARIO PAYÁN
Gerente LATAM de GESCONS S.A.S

RAWDY REALES ROIS
Director Científico Gescons S.A.S

CÓDIGO: C-21

CERTIFICADO DE ASISTENCIA

kelly johanna jimenez jimenez

Con Identificación:

CURSO – TALLER

SOPORTE VITAL BÁSICO "BASIC LIFE SUPPORT" - B.L.S.

Cumplió satisfactoriamente los requisitos académicos, legales y reglamentarios, con Instructor A.H.A siguiendo los lineamientos esta blecidos por la **AMERICAN HEART ASSOCIATION 2020**, con una intensidad de veinticuatro **(24) horas**. Este certificado tiene una vigencia de dos (2) años a partir de su expedición.

marzo 11, 2024, 5:23 pm

GESTIÓN DE EDUCACIÓN CONTINUADA EN SALUD NIT.: 900.792.444-9 matricula mercantil 611199 - **GESTIÓN DE EDUCACIÓN CONTINUADA EN SALUD S.A. DE. C.V.** RFC: GEC210614IZA respaldado por la **ENMyH - Escuela Nacional de Medicina y Homeopatía IPN**

@GESCON2
MAS INFORMACIÓN
AQUÍ

LUIS EDUARDO MENDOZA GAMARRA
Representante Legal de GESCONS S.A.S

MARIO PAYÁN
Gerente LATAM de GESCONS S.A.S

RAWDY REALES ROIS
Director Científico Gescons S.A.S

Clínica IMAT
Oncomédica

Certifica que el 11 de marzo de 2024:

Kelly Johanna Jimenez Jimenez

Nombre(s) y apellido(s)

1067894602

Número de documento

Ha completado el Ciclo de Aprendizaje

Atención integral a víctimas de violencia sexual y/o maltrato

Con un porcentaje de 90.00%

Certifica

PÓLIZA Nº 1012884

LA PREVISORA S.A. COMPAÑÍA DE SEGUROS
NIT. 860.002.400-2

PREVISORA SEGUROS

13 SEGURO RESPONSABILIDAD CIVIL PÓLIZA RESPONSABILIDAD CIVIL

SOLICITUD DÍA	SOLICITUD MES	SOLICITUD AÑO	CERTIFICADO DE	Nº CERTIFICADO	CIA. PÓLIZA LÍDER Nº	CERTIFICADO LÍDER Nº	A.P.
1	2	2024	EXPEDICION	0			NO

TOMADOR	22078861-KELLY JOHANNA JIMENEZ JIMENEZ	**CC**	1067.894.602
DIRECCIÓN	CLL 25 22A 18, MONTERIA, CORDOBA	**TELÉFONO**	3218494066
ASEGURADO	22078861-KELLY JOHANNA JIMENEZ JIMENEZ	**CC**	1067.894.602
DIRECCIÓN	CLL 25 22A 18, MONTERIA, CORDOBA	**TELÉFONO**	3218494066

EMITIDO EN	CENTRO OPER	SUC.	EXPEDICIÓN DÍA	EXPEDICIÓN MES	EXPEDICIÓN AÑO	VIGENCIA DESDE DÍA	DESDE MES	DESDE AÑO	DESDE A LAS	VIGENCIA HASTA DÍA	HASTA MES	HASTA AÑO	HASTA A LAS	NÚMERO DE DÍAS
MONTERIA														
MONEDA Pesos														
TIPO CAMBIO 1.00	1203	12	1	2	2024	1	2	2024	00:00	1	2	2025	00:00	366

CARGAR A:	FORMA DE PAGO	VALOR ASEGURADO TOTAL
JIMENEZ JIMENEZ KELLY JOHANNA	4. 30 DIAS	$ 500,000,000.00

Riesgo: 1 -
CLINICA IMAT Y DEMAS SITIOS DE TRABAJO, MONTERIA, CORDOBA

Categoria: 1-R.C PROFESIONALES MEDICOS

AMPAROS CONTRATADOS

No.	Amparo	Valor Asegurado	AcumVA	Prima
4	COBERTURA R.C. PROFESIONALES MEDICOS	500,000,000.00	SI	373,949.58
7	GASTOS MEDICOS DE EMERGENCIA		NO	0.00
	LIMITE AGREGADO ANUAL	50,000,000.00		
	LIMITE POR EVENTO O PERSONA	25,000,000.00		
8	PERJUICIOS EXTRAPATRIMONIALES		NO	0.00
	LIMITE AGREGADO ANUAL	500,000,000.00		
	LIMITE POR EVENTO O PERSONA	500,000,000.00		
9	COSTOS Y GASTOS DE DEFENSA		NO	0.00
	LIMITE AGREGADO ANUAL	100,000,000.00		
	LIMITE POR EVENTO O PERSONA	50,000,000.00		
13	COSTOS DE CAUCIONES JUDICIALES		NO	0.00
	LIMITE AGREGADO ANUAL	50,000,000.00		
	LIMITE POR EVENTO O PERSONA	50,000,000.00		

BENEFICIARIOS

Nombre/Razón Social	Documento	Porcentaje	Tipo Benef
TERCEROS AFECTADOS	NIT 000	100.000 %	NO APLICA

RCP-004-9 - PÓLIZA DE SEGURO INDIVIDUAL DE RESPONSABILIDAD CIV

Texto Continua en Hojas de Anexos...

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

La mora en el pago de la prima de la póliza o de los certificados o anexos que se expidan con fundamento en ella, producirá la terminación automática del contrato y dará derecho al asegurador para exigir el pago de la prima devengada y de los gastos causados con ocasión de la expedición del contrato. (artículos 81 y 82 de la Ley 45/90 y artículo 1068 del Código del Comercio). El pago tardío de la prima no rehabilita el contrato. En este caso la compañía solo se obliga a devolver la parte no devengada de la prima extemporáneamente.

La prima pactada en moneda extranjera en la presente póliza, será pagada por el tomador de la póliza, en pesos colombianos a la tasa representativa del mercado (TRM) certificada por la Superintendencia Financiera de Colombia, vigente para la fecha en la cual se efectúe el pago. El impuesto sobre las ventas que grava los contratos de seguros en moneda extranjera, se pagará en pesos colombianos a la tasa representativa del mercado (TRM) certificada por la Superintendencia Financiera de Colombia, vigente para la fecha en la cual se emita la póliza, anexo, renovación,cancelación, nota crédito o nota debito.

PRIMA	$*******373,949.58
GASTOS	$***********0.00
IVA	$******71,050.42
TOTAL VALOR A PAGAR EN PESOS	$*****445,000.00

La factura electrónica de la presente póliza podrá ser descargada desde el link https://ifacturaseguros.transfiriendo.com/IFacturaPrevisora/portaladquiriente/pages/auth/portallogin, en los campos Usuario y Contraseña, digitar el No. Identificación.
Somos Grandes Contribuyentes según Resolución No. 9061 del 10 de diciembre de 2020.
Las primas de seguros no son sujetas a retención en la fuente, según Decreto Reglamentario No. 2509 de 1985 adicionado en el artículo 1.2.4.9.3. del DUR en materia tributaria 1625 de 2016. Somos entidad de economía mixta, en la que el estado tiene participación superior al 90%, por lo tanto, abstenerse de practicar retenciones de industria y comercio.

01/02/2024 11:57:25

Diana Caballero C.

FIRMA Y SELLO AUTORIZADO

EL TOMADOR

DISTRIBUCIÓN CÓDIGO	COMPAÑÍA	%	PRIMA

INTERMEDIARIOS CLAVE	CLASE	NOMBRE	%	COMISIÓN
6115	2	KEVIN DEL CASTILLO CAR		

Medicina Integral

Salud con propósito. Atención con corazón

LA SUSCRITA DIRECCIÓN DE GESTIÓN HUMANA DE MEDICINA INTEGRAL S.A.S 800.250.634-3

CERTIFICA

Que la señora **JIMENEZ JIMENEZ KELLY JOHANNA** identificada con cédula de ciudadanía Nº 1.067.894.602, labora en la Empresa desde el 22 de Septiembre del 2023 a la fecha, desempeñándose en el cargo de **MÉDICO GENERAL.** con un contrato a Término Indefinido y devengando un salario básico mensual **$2.892.000 (Dos millones ochocientos noventa y dos mil pesos m/cte.).**

Para constancia de lo anterior se firma en Montería – Córdoba a los Veintitrés (23) días del mes de Mayo del dos mil veinticuatro (2024) a solicitud del interesado.

Atentamente,

FRANCISCO JOSE SANTANA PETRO
Francisco.santana@medicinaintegralsa.com
Calle 44 No. 14 - 282 | Tel. (4) 7918058 Ext. 249
Montería - Córdoba

Scanned with CamScanner

Clínica IMAT Oncomédica

aliña

IMAT SAS

CERTIFICA

Que el(a) señor(a) **JIMENEZ JIMENEZ KELLY JOHANNA**, identificado(a) con cédula de ciudadanía No 1.067.894.602 expedida en Montería, laboró en esta institución desempeñándose como Médico General desde el 12 de agosto de 2022 hasta el día 25 de julio de 2024 con un contrato de trabajo a término fijo.

Dado en la ciudad de Montería, a los veinticinco (25) día del mes de julio de 2024.



TONY CARLOS PERTUZ RAMOS
Coordinador de Compensaciones y Beneficios

IMAT S.a.S
Nit. 901085352-0

Elaborado por: *Álvaro Zapata Arteaga – Líder de Administración del Personal*
Revisado por: *Tony Carlos Pertuz Ramos – Coordinador de Compensaciones y Beneficios*
Copia: *Hoja de Vida*
Anexo: *N/A*

Código 1402 – Subserie 1102

EL SUSCRITO COORDINADOR MÉDICO ASISTENCIAL Y DE URGENCIAS DE LA ESE HOSPITAL SANDIEGO DE CERETE

CERTIFICA:

Que la doctora **KELLY JOHANA JIMENEZ JIMENEZ**, identificada con cedula de ciudadanía número 1067894602, prestó sus servicios como Médico General en la ESE HOSPITAL SANDIEGO DE CERETE desde el 01 de Mayo de 2017 hasta el 9 de Mayo de 2021, en los servicios de Urgencias y Hospitalización y que durante su ejercicio como médico presentó buen comportamiento, con sentido de pertenencia, conocimiento científico y comprometida con los pacientes a su cargo.

Para constancia de lo anterior se firma el presente a los 12 días del mes de Noviembre de 2024.



TONY PACHECO PERALTA
Coordinador Médico Asistencial
ESE HOSPITAL SANDIEGO DE CERETE
Tel: 6046098602, Ext 217

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14487646423

(415)7707212489984(8020) 000001448764642 3

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
1 0 6 7 8 9 4 6 0 2	4	Impuestos y Aduanas de Montería 1 2	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	27. Fecha expedición
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	1 0 6 7 8 9 4 6 0 2	2 0 0 9 0 1 1 6

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA	1 6 9	Córdoba 2 3	Montería 0 0 1

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
JIMENEZ	JIMENEZ	KELLY	JOHANNA

35. Razón social

36. Nombre comercial

37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Córdoba 2 3	Montería 0 0 1

41. Dirección principal: CL 12 A 4 29 BRR BUENAVISTA

42. Correo electrónico: kellyjohanna1115@hotmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	7 9 1 5 0 5 4	3 2 1 8 4 9 4 0 6 6

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades			Ocupación	
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	1	2	51. Código	52. Número establecimientos
8 6 2 1	2 0 1 4 1 2 1 5						2 2 2 1	

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	5																									

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar

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 2018 - 10 - 11

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

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

984. Nombre PUERTA GUTIERREZ JULIO ESTEBAN
985. Cargo Gestor I

Fecha generación documento PDF: 19-07-2021 12:23:07PM

CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

Certificado Bancario

Lunes, 21 de Junio de 2021

A QUIEN PUEDA INTERESAR

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que KELLY JOHANNA JIMENEZ JIMENEZ identificado(a) con CC 1067894602, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el Banco los siguientes productos:

Producto	No. Producto	Fecha Apertura	Estado
CUENTA DE AHORROS	09199151085	2013/06/26	ACTIVA

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

*Si desea verificar la veracidad de esta información, puede comunicarse con la Sucursal Telefónica Bancolombia los siguientes números: Medellín - Local: (57-4) 510 90 00 - Bogotá - Local: (57-1) 343 00 00 - Barranquilla - Local: (57-5) 361 88 88 - Cali - Local: (57-2) 554 05 05 - Resto del país: 01800 09 12345. Sucursales Telefónicas en el exterior: España (34) 900 995 717 - Estados Unidos (1) 1 866 379 97 14.

VIGILADO BANCOLOMBIA S.A. Establecimiento Bancario.

Juan Camilo Moreno Gómez
Gerente Estrategia Canal Telefónico

Bancolombia

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

ENTIDAD RECEPTORA

1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO	*SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA)*	*NOMBRES*
LUNA	HERNANDEZ	DINA MARCELA

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN: C.C (X) C.E ( ) PAS ( ) No. **1.067.875.226** | *SEXO*: F (X) M ( ) | *NACIONALIDAD*: COL. (X) EXTRANJERO ( ) | *PAÍS*: COLOMBIA

LIBRETA MILITAR

PRIMERA CLASE ( ) SEGUNDA CLASE ( ) NÚMERO _____ D.M _____

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO

FECHA DÍA 0 8 MES 0 3 AÑO 1 9 8 9

PAÍS COLOMBIA

DEPTO CORDOBA

MUNICIPIO MONTERIA

DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA

CALLE 36 # 2 W 06 BARRIO JUAN XXIII

PAÍS COLOMBIA DEPTO CORDOBA

MUNICIPIO MONTERIA

TELÉFONO 3005066995 EMAIL diluna007@hotmail.com

2 FORMACIÓN ACADÉMICA

EDUCACIÓN BÁSICA Y MEDIA

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

EDUCACIÓN BÁSICA											*TÍTULO OBTENIDO:* Bachiller Académico
PRIMARIA					*SECUNDARIA*				*MEDIA*		*FECHA DE GRADO*
1o.	2o.	3o.	4o.	5o.	6o.	7o.	8o.	9o.	10	X 11	MES 1 2 AÑO 2 0 0 5

EDUCACION SUPERIOR (PREGRADO Y POSTGRADO)

DILIGENCIE ESTE PUNTO EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO, EN MODALIDAD ACADÉMICA ESCRIBA:

TC (TÉCNICA), **TL** (TECNOLÓGICA), **TE** (TECNOLÓGICA ESPECIALIZADA), **UN** (UNIVERSITARIA),

ES (ESPECIALIZACIÓN), **MG** (MAESTRÍA O MAGISTER), **DOC** (DOCTORADO O PHD),

RELACIONE AL FRENTE EL NÚMERO DE LA TARJETA PROFESIONAL (SI ÉSTA HA SIDO PREVISTA EN UNA LEY).

MODALIDAD ACADÉMICA	*No.SEMESTRES APROBADOS*	*GRADUADO SI*	*GRADUADO NO*	*NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULO OBTENIDO*	*TERMINACIÓN MES*	*TERMINACIÓN AÑO*	*No. DE TARJETA PROFESIONAL*
UN	12	X		MEDICO GENERAL	06	2015	1.067.875.226

ESPECÍFIQUE LOS IDIOMAS DIFERENTES AL ESPAÑOL QUE: HABLA, LEE, ESCRIBE DE FORMA, REGULAR (**R**), BIEN (**B**) O MUY BIEN (**MB**)

IDIOMA	*LO HABLA*			*LO LEE*			*LO ESCRIBE*		
	R	B	MB	R	B	MB	R	B	MB
INGLES			X			X			X

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

3 EXPERIENCIA LABORAL

RELACIONE SU EXPERIENCIA LABORAL O DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO COMENZANDO POR EL ACTUAL.

EMPLEO ACTUAL O CONTRATO VIGENTE				
EMPRESA O ENTIDAD EST INTERACTIVOS LTDA		*PÚBLICA*	*PRIVADA* X	*PAÍS* COLOMBIA
DEPARTAMENTO CORDOBA	*MUNICIPIO* MONTERIA			*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD* estinteractivos@gmail.com
TELÉFONOS 7833883	*FECHA DE INGRESO* DÍA 01 MES 05 AÑO 2024			*FECHA DE RETIRO* DÍA 30 MES 06 AÑO 2024
CARGO O CONTRATO ACTUAL MEDICO GENERAL	*DEPENDENCIA* URGENCIAS			*DIRECCIÓN* CARRERA 11 A No 35 - 45
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR				
EMPRESA O ENTIDAD EST INTERACTIVOS LTDA		*PÚBLICA*	*PRIVADA* X	*PAÍS* COLOMBIA
DEPARTAMENTO CORDOBA	*MUNICIPIO* MONTERIA			*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD* estinteractivos@gmail.com
TELÉFONOS 7833883	*FECHA DE INGRESO* DÍA 01 MES 03 AÑO 2024			*FECHA DE RETIRO* DÍA 31 MES 03 AÑO 2024
CARGO O CONTRATO ACTUAL MEDICO GENERAL	*DEPENDENCIA* URGENCIAS			*DIRECCIÓN* CARRERA 11 A No 35 - 45
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR				
EMPRESA O ENTIDAD EST INTERACTIVOS LTDA		*PÚBLICA*	*PRIVADA* X	*PAÍS* COLOMBIA
DEPARTAMENTO CORDOBA	*MUNICIPIO* MONTERIA			*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD* estinteractivos@gmail.com
TELÉFONOS 7833883	*FECHA DE INGRESO* DÍA 01 MES 07 AÑO 2022			*FECHA DE RETIRO* DÍA 29 MES 02 AÑO 2024
CARGO O CONTRATO ACTUAL COORDINADOR MEDICO	*DEPENDENCIA* ADMINISTRATIVO			*DIRECCIÓN* CARRERA 11 A No 35 - 45
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR				
EMPRESA O ENTIDAD MISION PERSONAL LTDA		*PÚBLICA*	*PRIVADA* X	*PAÍS* COLOMBIA
DEPARTAMENTO CORDOBA	*MUNICIPIO* MONTERIA			*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD* misionpersonalltda@gmail.co
TELÉFONOS 7894780	*FECHA DE INGRESO* DÍA 01 MES 06 AÑO 2022			*FECHA DE RETIRO* DÍA 30 MES 06 AÑO 2022
CARGO O CONTRATO ACTUAL MEDICO GENERAL	*DEPENDENCIA* URGENCIAS			*DIRECCIÓN* CALLE 38 No 8 - 53

NOTA: SI REQUIERE ADICIONAR MAS EXPERIENCIA LABORAL, IMPRIMA NUEVAMENTE ESTA HOJA .

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

3 EXPERIENCIA LABORAL

RELACIONE SU EXPERIENCIA LABORAL O DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO COMENZANDO POR EL ACTUAL.

EMPLEO ACTUAL O CONTRATO VIGENTE

EMPRESA O ENTIDAD	*PÚBLICA*	*PRIVADA*	*PAÍS*
EST INTERACTIVOS LTDA		X	COLOMBIA

DEPARTAMENTO	*MUNICIPIO*	*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*
CORDOBA	MONTERIA	estinteractivos@gmail.com

TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*	*FECHA DE RETIRO*
7833883	DÍA 01 MES 04 AÑO 2021	DÍA 31 MES 05 AÑO 2022

CARGO O CONTRATO	*DEPENDENCIA*	*DIRECCIÓN*
MEDICO GENERAL	URGENCIA	CARRERA 11 A No 35 - 45

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	*PÚBLICA*	*PRIVADA*	*PAÍS*
MISION PERSONAL LTDA		x	COLOMBIA

DEPARTAMENTO	*MUNICIPIO*	*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*
CORDOBA	MONTERIA	misionpersonalltda@gmail.c

TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*	*FECHA DE RETIRO*
7894780C	DÍA 01 MES 08 AÑO 2017	DÍA 31 MES 03 AÑO 2021

CARGO O CONTRATO	*DEPENDENCIA*	*DIRECCIÓN*
MEDICO GENERAL	URGENCIA	CALLE 38 No 8 - 53

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	*PÚBLICA*	*PRIVADA*	*PAÍS*
MEDITALENTOS S.A.S		X	COLOMBIA

DEPARTAMENTO	*MUNICIPIO*	*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*
CORDOBA	MONTERIA	craac1@hotmail.com

TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*	*FECHA DE RETIRO*
3182063930	DÍA 09 MES 09 AÑO 2016	DÍA 10 MES 01 AÑO 2017

CARGO O CONTRATO	*DEPENDENCIA*	*DIRECCIÓN*
MEDICO GENERAL	URGENCIAS	Cra 12 N 27-57

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	*PÚBLICA*	*PRIVADA*	*PAÍS*

DEPARTAMENTO	*MUNICIPIO*	*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*

TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*	*FECHA DE RETIRO*
	DÍA MES AÑO	DÍA MES AÑO

CARGO O CONTRATO	*DEPENDENCIA*	*DIRECCIÓN*

NOTA: SI REQUIERE ADICIONAR MAS EXPERIENCIA LABORAL, IMPRIMA NUEVAMENTE ESTA HOJA .

4 TIEMPO TOTAL DE EXPERIENCIA

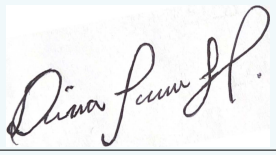
INDIQUE EL TIEMPO DE SU EXPERIENCIA LABORAL EN NUMERO DE AÑOS Y MESES

OCUPACIÓN	TIEMPO DE EXPERIENCIA	
	AÑOS	MESES
SERVIDOR PÚBLICO		
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO	8	96
TRABAJADOR INDEPENDIENTE		
TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA		

5 FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

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

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



FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

6 OBSERVACIONES DEL JEFE DE RECURSOS HUMANOS Y/O CONTRATOS

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

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS

REPUBLICA DE COLOMBIA

IDENTIFICACION PERSONAL

CEDULA DE CIUDADANIA

1.067.875.226

NUMERO

LUNA HERNANDEZ

APELLIDOS

DINA MARCELA

NOMBRES



FIRMA

Scanned with CamScanner



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 08-MAR-1989

MONTERIA

(CORDOBA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.65	O+	F
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

23-JUL-2007 MONTERIA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL

JUAN CARLOS GALINDO VACHA

Scanned with CamScanner

P-1300100-38166144-F-1067875226-20071222 01313 07356A 02 279593392

COLEGIO MÉDICO COLOMBIANO

CMC

MINSALUD

TODOS POR UN NUEVO PAÍS
PAZ EQUIDAD EDUCACIÓN

IDENTIFICACIÓN ÚNICA DEL TALENTO HUMANO EN SALUD

DINA MARCELA LUNA HERNANDEZ

C.C o C.E 1067875226

Profesión u Ocupación

MEDICO

Especialidad

Institución de Educación
U. DEL SINU

Ciudad **MONTERIA**

Fecha de expedición diploma **16/07/2015**

Fecha de inscripción RETHUS **26/09/2016**



CMC2016-14109

Escaneado con CamScanner

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 03 de septiembre de 2024, a las 19:48:07, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	1067875226
Código de Verificación	1067875226240903194807

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.

HERNÁN GUILLERMO JOJOA SANTACRUZ
Contralor Delegado

Generó: WEB

PROCURADURIA GENERAL DE LA NACION

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

CERTIFICADO ORDINARIO No. 253740698

PIB
07:20:45

Bogotá DC, 04 de septiembre 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) DINA MARCELA LUNA HERNANDEZ identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 1067875226:

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

OLGA LUCIA TIBOCHA CORTES
Jefe División de Relacionamiento Con El Ciudadano (E)

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.

POLICÍA NACIONAL
DE COLOMBIA

Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:
Que siendo las 07:54:21 PM horas del 03/09/2024, el ciudadano identificado con:
Cédula de Ciudadanía Nº **1067875226**
Apellidos y Nombres: **LUNA HERNANDEZ DINA MARCELA**

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

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, 03/09/2024 08:10:46 p. m. el ciudadano con Cédula de Ciudadanía Nº. **1067875226 .**

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. **101320419** . 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

La República de Colombia
y en su nombre, el

Colegio de "La Sagrada Familia"

Montería, Córdoba

Autorizado por el Ministerio de Educación Nacional, según Resolución No. 3899 de octubre 16 de 1957 y por la Secretaría de Educación y Cultura del Departamento de Córdoba, según Resolución No. 000139 del 19 de febrero de 1990 y por Resolución No. 0001544 de mayo 21 de 1998,

Confiere a:

Dina Marcela Luna Hernández

Identificada con T.I. No. 890308-51871 de Montería

El Título de

Bachiller Académico

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

Rectora

Secretaria

Anotado al Folio No. 4 Libro de Registro No. 8A .

Dado en Montería, Córdoba, a 2 de diciembre de 2005

No requiere registro, según Decreto No. 921 del 6 de mayo de 1994, expedido por el M.E.N.

Premtir

No. Identificación D A N E 323001-001136

COLEGIO DE " LA SAGRADA FAMILIA " MONTERIA - CORDOBA

ACTA DE GRADUACION No. 1

En la ciudad de Montería a los 2 días del mes de diciembre del año 2.005 , se celebró el ACTO DE GRADUACION de la alumna :

DINA MARCELA LUNA HERNANDEZ

Identificada con la C.C. o T.I. 890308-51871 de Montería

A quien el Colegio de " LA SAGRADA FAMILIA " a través del ACTA GENERAL DE GRADUACION No. 1 en nombre de la República de Colombia y por autorización de la SECRETARIA DE EDUCACION Y CULTURA del Departamento de Córdoba le otorgó el título de

B A C H I L L E R A C A D E M I C O

El acto fue presidido por la Rectora del Colegio y demás Delegados para el respectivo acto y se le hizo entrega del DIPLOMA .

Anotado al folio No. 4 del Libro de Registro # 8A

Para constancia se firma en Montería a los 2 del mes de diciembre del año 2.005 .

Hna. Celina Angel Trujillo
CC. 21.313.740 de Medellín
R E C T O R A

Colegio de "La Sagrada Familia"
RECTORA
Montería - Córdoba

Yolanda Rumié Gómez
C.C. # 25.760.047 de Montería
S E C R E T A R I A

Colegio de "La Sagrada Familia"
SECRETARIA
Montería - Córdoba

REPUBLICA DE COLOMBIA

10129

UNIVERSIDAD DEL SINU

Elías Bechara Zainúm

EL RECTOR Y EL CONSEJO SUPERIOR
POR EL TENOR DE LA PRESENTE, HACEMOS SABER QUE

Dina Marcela Luna Hernández

IDENTIFICADO(A) CON LA CEDULA DE CIUDADANIA NO. 1.067.875.226 de Montería , ALUMNO(A) DE ESTA INSTITUCION Y EN TAL VIRTUD FORMADA EN EL PENSAMIENTO DE NUESTRO FUNDADOR CON PROYECCION UNIVERSAL, VALORES CULTURALES Y HUMANOS DEL HOMBRE COLOMBIANO CONFERIMOS, EN NOMBRE DE LA REPUBLICA DE COLOMBIA Y POR AUTORIZACION DEL MINISTERIO DE EDUCACION NACIONAL, EL CARACTER Y TITULO DE

Médica

CON EL COMPROMISO DE LIDERAZGO AL SERVICIO DE LA SOCIEDAD, LA UNIVERSIDAD Y SU FAMILIA PARA GENERAR FUTURAS CONDICIONES DE VIDA MAS FAVORABLES A TODOS; COMPROMETIDO CON NUESTRA RAZON DE SER, ELEVANDO LA CULTURA REGIONAL Y NACIONAL, COMO CONTRIBUCION A LA HUMANIDAD, CON EL CRITERIO DE LA LIBERTAD COMO DERECHO NATURAL Y SIN DISTINGO DE RAZA, CREDO, SEXO O COLOR. EL PRESENTE TITULO LLEVA LAS FIRMAS DEL RECTOR, VICERRECTOR, DECANO Y SECRETARIO GENERAL, EN LA CIUDAD DE Montería
A LOS 16 DIAS DEL MES DE Julio DEL AÑO 2015

EL RECTOR

EL VICERRECTOR

EL DECANO

EL SECRETARIO GENERAL

LIBRO 4 FOLIO 265

UNIVERSIDAD DEL SINU
Elías Bechara Zainúm
Fundada en 1974

Facultad de
Ciencias de la Salud

ACTA DE GRADO NUMERO 0634- 011M

Resolución Rectoral No. 1662 de Julio 7 de 2015

CONSIDERANDO QUE

Dina Marcela Luna Hernández

C. C No 1.067.875.226 expedida en Montería - Córdoba

Cumplió satisfactoriamente con los requisitos exigidos por los acuerdos y reglamentos de la Universidad, resuelve otorgarle el título de

Medica

En nombre y representación de la Universidad del Sinú -Elías Bechara Zainúm- y de la República de Colombia y previo al juramento de rigor, el Rector hizo entrega del Diploma No. 10129 registrado en el folio 265 del libro 4

En el testimonio de lo anterior se firma la presente acta de grado en la ciudad de Montería, a los dieciséis (16) días del mes de Julio de 2015.

Rectora

Secretario General

Decano

0014480

E.S.T INTERACTIVOS LTDA, identificada con El Registro Único Tributario No. 901386066-0

CERTIFICA

Que: DINA MARCELA LUNA HERNANDEZ, quien se identifica con cedula de ciudadanía número 1067875226 de Montería (Córdoba), laboró en EST INTERACTIVOS LTDA con Contrato Por Obra o Labor como MEDICO GENERAL ÀREA DE URGENCIA, desde el Primero (01) de Mayo de dos mil veinticuatro (2024) y finalizó contrato hasta el día Treinta (30) de Junio de dos mil veinticuatro (2024), desempeñando los procesos y subprocesos del Contrato suscrito entre E.S.T. INTERACTIVOS LTDA Y ESE HOSPITAL PEDRO NEL CARDONA.

Se expide el presente documento, de acuerdo a Ley, y se firma con sello en Montería – Córdoba a cuatro (04) dia de septiembre de dos mil veinticuatro (2024)

Atentamente,

E.S.T. INTERACTIVOS LTDA.
NIT. 901 386 066-0

PAULA GHISAYS MARTINEZ
REPRESENTANTE LEGAL

Elaboro:
Dennjs Araujo: Área de Contratación
Código: -ESTI-1403

Suministro de talento humano en misión

Validación de la certificación
Correo electrónico verificación: thinteractivos@gmail.com
Teléfono: (057) (604) 7833883
Dirección: Carrera 11 # 35 – 45 Oficina 202 Montería – Córdoba

E.S.T INTERACTIVOS LTDA, identificada con El Registro Único Tributario No. 901386066-0

CERTIFICA

Que: DINA MARCELA LUNA HERNANDEZ, quien se identifica con cedula de ciudadanía número 1067875226 de Montería (Córdoba), laboró como PROFESIONAL UNIVERSITARIO AREA DE LA SALUD, desempeñando los procesos y subprocesos del Contrato suscrito entre E.S.T. INTERACTIVOS LTDA Y ESE HOSPITAL SAN NICOLAS en los siguientes periodos y cargos:

1. COORDINADOR MEDICO : Primero (01) de Julio de dos mil veintidos (2022) y finalizó contrato por Obra o Labor veintinueve (29) de Febrero de dos mil veinticuatro (2024).

2. MEDICO EN EL ÁREA DE URGENCIAS: Primero (01) de Marzo de dos mil veinticuatro (2024) y finalizó contrato por obra o labor el Treinta y uno (31) de Marzo de dos mil veinticuatro (2024)

Se expide el presente documento, de acuerdo a Ley, y se firma con sello en Montería – Córdoba a cuatro (04) dias de junio de dos mil veinticuatro (2024)

Atentamente,

E.S.T. INTERACTIVOS LTDA.
NIT. 901 386 066-0

PAULA GHISAYS MARTINEZ
REPRESENTANTE LEGAL

Elaboro:
Dennis Araujo: Área de Contratación
Código: -ESTI-1134

Suministro de talento humano en misión

Misión Personal Ltda. Identificada con El Registro Único Tributario No. 900.915.247 - 4

CERTIFICA

Que: DINA MARCELA LUNA HERNANDEZ, quien se identifica con cedula de ciudadanía número 1067875226 de Montería (Córdoba), laboró en esta empresa con Contrato por Por Obra y Labor como MEDICO GENERAL ÀREA DE URGENCIA, desde el Primero (01) de Junio de dos mil veintidos (2022) y finalizó contrato hasta el día Treinta (30) de Junio de dos mil veintidos (2022), desempeñando los procesos y subprocesos del Contrato suscrito entre MISION PERSONAL LTDA Y ESE HOSPITAL SAN NICOLAS.

Se expide el presente documento, de acuerdo a la Ley y se firma con sello en Montería – Córdoba a veintidos (22) de Julio de dos mil veintidos (2022).

Atentamente,

SAMIR A. ARAUJO GHISAYS
Representante Legal

MISIÓN PERSONAL LIMITADA
NIT: 900915247 - 4

Elaboro:
Dennis Araujo:
Código: MPTH1458

E.S.T INTERACTIVOS LTDA, identificada con El Registro Único Tributario No. 901386066-0

CERTIFICA

Que: DINA MARCELA LUNA HERNANDEZ, quien se identifica con cedula de ciudadanía número 1067875226 de Montería (Córdoba), laboró en EST INTERACTIVOS LTDA con Contrato Por Obra o Labor como MEDICO GENERAL ÀREA DE URGENCIA, desde el Primero (1) de Abril de dos mil veintiuno (2021) y finalizó contrato hasta el día Treinta y uno (31) de Mayo de dos mil veintidos (2022), desempeñando los procesos y subprocesos del Contrato suscrito entre E.S.T. INTERACTIVOS LTDA Y ESE HOSPITAL SAN NICOLAS.

Se expide el presente documento, de acuerdo a Ley, y se firma con sello en Montería – Córdoba a Dos (02) de Junio de dos mil veintidos (2022)

Atentamente,

E.S.T. INTERACTIVOS LTDA.
NIT. 901 386 066-0

PAULA GHISAYS MARTINEZ
REPRESENTANTE LEGAL

Elaboro:
Dennis Araujo: Talento Humano
Código: -ESTI-577

Suministro de talento humano en misión

Misión Personal Ltda. Identificada con El Registro Único Tributario No. 900.915.247 - 4

CERTIFICA

Que: DINA MARCELA LUNA HERNANDEZ, quien se identifica con cedula de ciudadanía número 1067875226 de Montería (Córdoba), laboró en esta empresa con Contrato por Por Obra y Labor como MEDICO GENERAL ÁREA DE URGENCIA, desde el Primero (01) de Agosto de dos mil diecisiete (2017) y finalizó contrato hasta el día Treinta y uno (31) de Marzo de dos mil veintiuno (2021), desempeñando los procesos y subprocesos del Contrato suscrito entre MISION PERSONAL LTDA Y ESE HOSPITAL SAN NICOLAS.

Se expide el presente documento, de acuerdo a la Ley y se firma con sello en Montería – Córdoba a ocho (08) de octubre de dos mil veintiuno (2021).

Atentamente,

MISIÓN PERSONAL LIMITADA
NIT: 900915247 - 4

SAMIR A. ARAUJO GHISAYS
Representante Legal

Elaboro:
Dennis Araujo: Talento Humano
Código: MPTH1147

NIT: 900850372-6

MEDITALENTOS S.A.S

Nit No: 900850372-6

Certifica:

Que la señora **DINA MARCELA LUNA HERNANDEZ,** identificada con cedula de ciudadanía **N° 1.067.875.226**, laboro en nuestra empresa desde el día 9 de Septiembre del año 2016 hasta el 10 de Enero del año 2017, desempeñándose en el cargo de **MEDICO GENERAL**, donde estuvo vinculada mediante un contrato a término fijo.

Lo anterior se expide a solicitud de la interesada el 29 de Enero del año 2020.

Atentamente,

MARIA PAULINA RAMIREZ SIERRA
REPRESENTANTE LEGAL
MEDITALENTOS S.A.S.
NIT: 900.850.372-6

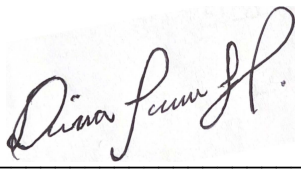
CERTIFICADO DE INHABILIDADES E INCOMPATIBILIDADES

El suscrito declara que:

Conozco las causales de inhabilidad e incompatibilidad para contratar con las Entidades Estatales de conformidad con las Leyes: 80 de 1993, 1150 de 2007, 1474 de 2011 y demás normas sobre la materia.

Así como las sanciones establecidas por transgresión a las mismas en los artículos 26 numeral 7o. y 52 y los efectos legales consagrados en el Art. 44 numeral. 1o. del Estatuto Contractual. Declaro bajo la gravedad del juramento que se entiende prestado con la firma del presente documento, que no me encuentro incurso en ninguna de ellas, ni mis socios, ni tampoco la sociedad que represento.

Dado en el Municipio de Montería, a los 4 días, del mes Septiembre, de 2024



_____

Dina Marcela Luna Hernández
C.C 1.067.875.226

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) DINA MARCELA LUNA HERNANDEZ identificado(a) con CC 1067875226 registra La siguiente información:

2024-09-03--8:31:06 PM

Información Académica

Tipo Programa	Origen Obtención Título	Profesión u Ocupación	Fecha inicio ejercer Acto Administrativo	Acto Administrativo	Entidad Reportadora
UNV	Local	MEDICINA	2016-09-26	13694	COLEGIO MEDICO COLOMBIANO

Datos SSO

Tipo Prestación	Tipo Lugar Prestación	Lugar Prestación	Fecha Inicio	Fecha Fin	Modalidad Prestación	Programa Prestación	Entidad Reportadora
Presto SSO	Local	COLOMBIA|CÓRDOBA|PLANETA RICA	2015-08-03	2016-08-02	Prestación de Servicios Profesionales de Salud en IPS Habilitada	Medicina	COLEGIO MEDICO COLOMBIANO

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).

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141041824857

(415)7707212489984(8020) 000014104182485 7

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
1 0 6 7 8 7 5 2 2 6	7	Impuestos y Aduanas de Montería 1 2	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	27. Fecha expedición
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	1 0 6 7 8 7 5 2 2 6	2 0 0 7 0 7 2 3

Lugar de expedición / 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Córdoba 2 3	Montería 0 0 1

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
LUNA	HERNANDEZ	DINA	MARCELA

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Córdoba 2 3	Montería 0 0 1

41. Dirección principal: CL 362 W 06 BRR JUAN XXIII

42. Correo electrónico: dradinalunita89@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	7 8 4 0 1 0 3	3 0 0 5 0 6 6 9 9 5

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

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

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 2 0																									

20- Obtención NIT

Usuarios aduaneros

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
54. Código									

11	12	13	14	15	16	17	18	19	20

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 2024 - 05 - 21 / 18 : 54: 01

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso, Parágrafo del artículo 1.6.1.2.6 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera al formalizar el trámite el usuario fue informado y acepta la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012.

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre LUNA HERNANDEZ DINA MARCELA

985. Cargo CONTRIBUYENTE

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

ENTIDAD RECEPTORA

1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO	*SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA)*	*NOMBRES*
OQUENDO	RUIZ	KERLY JOHANA

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN: C.C (X) C.E ( ) PAS ( ) No. 1067892826 — *SEXO*: F (X) M ( ) — *NACIONALIDAD*: COL. (X) EXTRANJERO ( ) *PAÍS*: ____

LIBRETA MILITAR

PRIMERA CLASE ( ) SEGUNDA CLASE ( ) NÚMERO ____ D.M ____

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO

FECHA DÍA 16 MES 07 AÑO 1989

PAÍS COLOMBIA

DEPTO CORDOBA

MUNICIPIO MONTERIA

DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA

____

PAÍS COLOMBIA DEPTO CORDOBA

MUNICIPIO MONTERIA

TELÉFONO 3004061260 EMAIL lind.asrune@gmail.com

2 FORMACIÓN ACADÉMICA

EDUCACIÓN BÁSICA Y MEDIA

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

EDUCACIÓN BÁSICA											*TÍTULO OBTENIDO:*
PRIMARIA						*SECUN ARIA*			*MEDIA*		*FECHA DE GRADO*
1o.	2o.	3o.	4o.	5o.	6o.	7o.	8o.	9o.	10	11 X	MES 12 AÑO 2005

EDUCACION SUPERIOR (PREGRADO Y POSTGRADO)

DILIGENCIE ESTE PUNTO EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO, EN MODALIDAD ACADÉMICA ESCRIBA:

TC (TÉCNICA), **TL** (TECNOLÓGICA), **TE** (TECNOLÓGICA ESPECIALIZADA), **UN** (UNIVERSITARIA),
ES (ESPECIALIZACIÓN), **MG** (MAESTRÍA O MAGISTER), **DOC** (DOCTORADO O PHD),

RELACIONE AL FRENTE EL NÚMERO DE LA TARJETA PROFESIONAL (SI ÉSTA HA SIDO PREVISTA EN UNA LEY).

MODALIDAD ACADÉMICA	*No.SEMESTRES APROBADOS*	*GRADUADO SI*	*GRADUADO NO*	*NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULO OBTENIDO*	*TERMINACIÓN MES*	*TERMINACIÓN AÑO*	*No. DE TARJETA PROFESIONAL*
UN	XII	X		MEDICO	12	2014	1067892826

ESPECÍFIQUE LOS IDIOMAS DIFERENTES AL ESPAÑOL QUE: HABLA, LEE, ESCRIBE DE FORMA, REGULAR (**R**), BIEN (**B**) O MUY BIEN (**MB**)

IDIOMA	*LO HABLA*			*LO LEE*			*LO ESCRIBE*		
	R	B	MB	R	B	MB	R	B	MB

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

3 EXPERIENCIA LABORAL

RELACIONE SU EXPERIENCIA LABORAL O DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO COMENZANDO POR EL ACTUAL.

EMPLEO ACTUAL O CONTRATO VIGENTE

EMPRESA O ENTIDAD	*PÚBLICA*	*PRIVADA*	*PAÍS*
VIVIR IPS (CAMU PRADO SANTATERESA)		X	COLOMBIA

DEPARTAMENTO	*MUNICIPO*	*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*
CORDOBA	MONTERIA	***Talentohumanovivirips@gmail.com***

TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*	*FECHA DE RETIRO*
3005111103	DÍA 26 MES 09 AÑO 2021	DÍA 31 MES 12 AÑO 2023

CARGO O CONTRATO ACTUAL	*DEPENDENCIA*	*DIRECCIÓN*
MEDICO	URGENCIAS	Cl 9 #23-73

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	*PÚBLICA*	*PRIVADA*	*PAÍS*
CLINICA MONTERIA		X	Colombia

DEPARTAMENTO	*MUNICIPIO*	*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*
CORDOBA	MONTERIA	*auxtalentohumano@clinicamontaeria.com*

TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*	*FECHA DE RETIRO*
7890081	DÍA 05 MES 06 AÑO 2018	DÍA 10 MES 03 AÑO 2019

CARGO O CONTRATO	*DEPENDENCIA*	*DIRECCIÓN*
MEDICO	HOSPITALIZACION	CRA 4 # 60-35

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	*PÚBLICA*	*PRIVADA*	*PAÍS*
CLINICA TRAUMAS Y FRACTURAS		X	COLOMBIA

DEPARTAMENTO	*MUNICIPIO*	*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*
CORDOBA	MONTERIA	

TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*	*FECHA DE RETIRO*
7815553	DIA 18 MES 09 AÑO 2018	DÍA 30 MES 01 AÑO 2019

CARGO O CONTRATO	*DEPENDENCIA*	*DIRECCIÓN*
MEDICO	HOSPITALIZACION	CRA 4 # 60-35

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	*PÚBLICA*	*PRIVADA*	*PAÍS*

DEPARTAMENTO	*MUNICIPIO*	*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*

TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*	*FECHA DE RETIRO*
	DÍA MES AÑO	DÍA MES AÑO

CARGO O CONTRATO	*DEPENDENCIA*	*DIRECCIÓN*

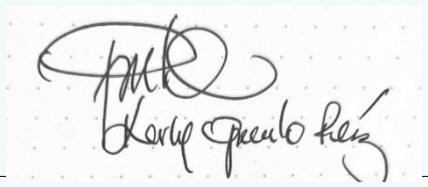
NOTA: SI REQUIERE ADICIONAR MAS EXPERIENCIA LABORAL, IMPRIMA NUEVAMENTE ESTA HOJA .

4 TIEMPO TOTAL DE EXPERIENCIA

OCUPACIÓN	TIEMPO DE EXPERIENCIA	
	AÑOS	MESES
SERVIDOR PÚBLICO		
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO	3	
TRABAJADOR INDEPENDIENTE		
TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA	3	

5 FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

L



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

Ciudad y fecha

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS

S Y/O CONTRATOS

Fecha generación
documento PDF: 24-08-2022
10:29:02AM



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.067.892.826

OQUENDO RUIZ

APELLIDOS

KERLY JOHANNA

NOMBRES

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 16-JUL-1989

MONTERIA
(CORDOBA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.60 ESTATURA

O+ G.S. RH

F SEXO

26-NOV-2008 MONTERIA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

INDICE DERECHO

P-1300100-00154752-F-1067892826-20090419 0010850812A 1 28074767

MINSALUD

TODOS POR UN NUEVO PAÍS

IDENTIFICACIÓN ÚNICA DEL TALENTO HUMANO EN SALUD

KERLY JOHANNA OGUENDO RUIZ

C.C o C.E. 1067892826



Profesión u Ocupación

MEDICO

Especialidad

Institución de Educación

U. METROPOLITANA

Ciudad BARRANQUILLA

Fecha de expedición diploma 24/01/2014

Fecha de inscripción RETHUS 03/04/2017

Tipo Identificación	Nro. Identificación	Primer Nombre	Segundo Nombre	Primer Apellido	Segundo Apellido	Estado Identificación:	Detalles
CC	1067892826	KERLY	JOHANNA	OQUENDO	RUIZ	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) KERLY JOHANNA OQUENDO RUIZ identificado(a) con CC 1067892826 registra La siguiente información:

2022-11-18 9:57:02 PM

Información Académica

Tipo Programa	Origen Obtención Título	Profesión u Ocupación	Fecha inicio ejercer Acto Administrativo	Acto Administrativo	Entidad Reportadora
UNV	Local	MEDICINA	2015-04-13	23000812	SECRETARIA DE DESARROLLO DE LA SALUD DEPARTAMENTAL DE CORDOBA

Datos SSO

Tipo Prestación	Tipo Lugar Prestación	Lugar Prestación	Fecha Inicio	Fecha Fin	Modalidad Prestación	Programa Prestación	Entidad Reportadora
Presto SSO	Local	COLOMBIA|CÓRDOBA|MONTERÍA	2014-03-23	2015-03-22	Prestación de Servicios Especializados de Salud en IPS Habilitada	Medicina	SECRETARIA DE DESARROLLO DE LA SALUD DEPARTAMENTAL DE CORDOBA

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).

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, 12/11/2024 06:40:03 p. m. el ciudadano con Cédula de Ciudadanía Nº. **1067892826 .**

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. **104945731** . 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

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 06:47:25 PM horas del 12/11/2024, el ciudadano identificado con:Cédula de Ciudadanía Nº **1067892826**

Apellidos y Nombres: **OQUENDO RUIZ KERLY JOHANNA**

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 lapena.

Esta consulta es válida siempre y cuando el número de identificación y nombres, correspondan conel 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

PROCURADURIA GENERAL DE LA NACION

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

CERTIFICADO ORDINARIO No. 257865159

PIB
18:45:14

Bogotá DC, 12 de noviembre 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) KERLY JOHANNA OQUENDO RUIZ identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 1067892826:

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 ENTODAS LAS HOJAS.

POLICÍA NACIONAL DE COLOMBIA

Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

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 12 de noviembre de 2024, a las 18:46:57, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	1067892826
Código de Verificación	1067892826241112184657

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.

HERNÁN GUILLERMO JOJOA SANTACRUZ
Contralor Delegado

EN EL NOMBRE DE LA REPÚBLICA DE COLOMBIA
CON AUTORIZACIÓN DEL MINISTERIO DE EDUCACIÓN NACIONAL

LA UNIVERSIDAD METROPOLITANA

DE BARRANQUILLA COLOMBIA

HABIENDO SIDO CUMPLIDO EXITOSAMENTE POR NUESTRO ESTUDIANTE,

KERLY JOHANNA OQUENDO RUIZ

C.C. N. 1.067.892.26 de Barranq

MEDIANTE LA PEDAGOGÍA DIALÓGICA
TODOS LOS ESTUDIOS Y PRÁCTICAS REQUERIDAS
PARA SU DESARROLLO INTELECTUAL Y CULTURAL
LE OTORGA EL TÍTULO DE

M E D I C O

EN CONSTANCIA DE ELLO SE FIRMA Y REFRENDA
CON EL SELLO MAYOR DE LA UNIVERSIDAD

VICE-RECTOR

RECTOR

DIRECTOR DEL PROGRAMA

ANTECEDE AL FOLIO 60 DEL LIBRO 2/97

NÚMERO DE REGISTRO 8- 480

DADO EN BARRANQUILLA A LOS

24 VEINTICUATRO DÍAS DEL MES DE JULIO DE 2014

13821

UNIVERSIDAD METROPOLITANA

Ciencias de la Salud

Programa de Medicina

ACTA DE GRADO

Código M1-79-6680-14

Otorgada a **Kerly Johanna Oquendo Ruiz**

Cédula de Ciudadanía 1.007.802.820 de Montería

En Barranquilla a los 24 días del mes de Enero de 2014 el Consejo Directivo, el Rector de la Universidad Metropolitana y su Vicerrector, Director(a) de los Subsistemas Administrativo y Académico, Directores de Programa de Medicina, Odontología, Enfermería, Instrumentación, Fisioterapia, Optometría, Fonoaudiología, Terapia Ocupacional, Nutrición y Dietética, Psicología y Trabajo Social, en presencia de su cuerpo docente, se reunen en el Salón de Actos de la Institución para, en uso de sus facultades estatutarias que le han sido conferidas por el Ministerio de Educación del Gobierno de Colombia, otorgar Grado Académico.

Hecho el juramento profesional, el graduado recibe el diploma, que dice así:

EN NOMBRE DE LA REPÚBLICA DE COLOMBIA, CON AUTORIZACIÓN DEL MINISTERIO DE EDUCACIÓN NACIONAL, LA UNIVERSIDAD METROPOLITANA DE BARRANQUILLA, COLOMBIA, HABIENDO CUMPLIDO EXITOSAMENTE POR NUESTRO ESTUDIANTE,

Kerly Johanna Oquendo Ruiz

Cédula de Ciudadanía 1.007.802.820 de Montería

MEDIANTE LA PEDAGOGÍA DIALÓGICA TODOS LOS ESTUDIOS Y PRÁCTICAS REQUERIDAS PARA SU DESARROLLO INTELECTUAL Y CULTURAL LE OTORGA EL TÍTULO DE:

Médico

EN CONSTANCIA DE ELLO SE FIRMA Y REFRENDA CON EL SELLO MAYOR DE LA UNIVERSIDAD METROPOLITANA.

Tras de felicitar a los graduandos se dio por clausurado el Acto de Grado, a los 24 días del mes de Enero de 2014

EDUARDO ACOSTA BENDEK
Rector

GUSTAVO ELIAS DE LA HOZ HERRERA
Vicerrector (a)

JORGE ELIECER ROLAND BARRIOS
Director del Programa

Resolución 1052 de febrero 25 de 1974 del Ministerio de Educación Nacional

60 años

SECRETARÍA DE DESARROLLO DE LA SALUD

Gobernación DE CÓRDOBA Todos por la Prosperidad

RESOLUCION No. 23 000812

Por el cual se concede una autorización para el Ejercicio Profesional

EL SECRETARIO SECCIONAL DE SALUD DE CORDOBA
En cumplimiento a la Ley Nº 1164 de octubre 3 de 2007, expedido por el Ministerio de Salud, según facultades otorgadas por el Decreto Nº 3134 de 1.956 y

CONSIDERANDO

Que KERLY JOHANNA OQUENDO RUIZ, quien se identifica con la cédula de ciudadanía No.**1.067.892.826** expedida en Montería (Córdoba), ha solicitado autorización del ejercicio profesional como MEDICO según TITULO que le otorgó la UNIVERSIDAD METROPOLITANA de Barranquilla. Acta de Grado M-79-6680-14 y Diploma No. 11821 de fecha 24 de Enero de 2014.

Que dicho TITULO se encuentra debidamente registrado con el No. M-4611 por la Universidad en el Folio No. 82 del Libro No. 2/97 de fecha 24 de Enero de 2014.

Que cumplió con el Servicio Social Obligatorio en la CLINICA DE TRAUMAS Y FRACTURAS DE MONTERIA (Córdoba), en el periodo comprendido del 23 de Marzo de 2014 al 22 de Marzo de 2015.

RESUELVE:

ARTICULO PRIMERO: Autorizar a KERLY JOHANNA OQUENDO RUIZ, identificado (a) con la cédula de ciudadanía No.**1.067.892.826** expedida en Montería (Córdoba), para ejercer la Profesión de MEDICO en todo el Territorio Nacional.

ARTICULO SEGUNDO: Hágasele el correspondiente Registro Médico Profesional.

ARTÍCULO TERCERO: Háganse las anotaciones correspondientes en el Libro No.4 del folio No. 736 que para tal efecto se llevan en esta Secretaría.

COMUNÍQUESE Y CUMPLASE

Dada en Montería a los, 23 ABR 2015

EDWIN DE JESUS PRECIADO LORDUY
Secretario de Salud Departamental (E)

Elaboró: Leida L.

CERTIMED-YA
NIT: 901766812-1
CERTIFICA QUE

KERLY OQUENDO RUIZ

IDENTIFICADO(A) CON CEDULA DE CIUDADANIA N°1.067.892.826

ASISTIÓ AL CURSO DE:

ENTRENAMIENTO DE MANEJO INTEGRAL PACIENTE CRITICO EN UCI

Con una intensidad horaria de 45 Horas

ESTE CERTIFICADO ES EXPEDIDO EN LA CIUDAD DE BOGOTA A LOS 15 DÍAS DEL MES DE JULIO 2024, LA PRESENTE CERTIFICACIÓN SE EXPIDE MEDIANTE MARCO NORMATIVO PARA LA EDUCACIÓN INFORMAL Y NO CONDUCE A TITULO ALGUNO O CERTIFICACIÓN DE APTITUD OCUPACIONAL.

LORENA BONILLA

GERENTE

CERTIMED-YA
CERTIFICACIONES MÉDICAS

LORENA BONILLA
REPRESENTANTE LEGAL

VIGENCIA DE LA PRESENTE CERTIFICACIÓN DE ASISTENCIA ES DE UN AÑO A PARTIR DE LA GENERACIÓN DE LA MISMA

DECRETO 2150 DE 1995 PARA LA EDUCACIÓN INFORMAL MINISTERIO DE EDUCACIÓN NACIONAL/ RESOLUCIÓN 3100 DE 2019 ESTÁNDAR DE TALENTO HUMANO EDUCACIÓN CONTINUA PARA EL PERSONAL DE LA SALUD

CENTRO DE ENTRENAMIENTO INTEGRAL EN SALUD S.A.S.

¡PORQUE EL CONOCIMIENTO HACE PARTE DE TU VIDA¡

NIT: 901283715-1

HACE CONSTAR QUE:

KERLY OQUENDO RUIZ

CC :1.067.892.826

Asistió y Aprobó el Curso de Entrenamiento “INSTITUCIONES AMIGAS DE LA MUJER Y LA INFANCIA IAMI INTEGRADA” ,Intervención en la iniciativa de desarrollo de los servicios de atención materna e infantil con enfoque de derechos en el marco del sistema de garantía de la calidad de los servicios de salud , curso entregado en la ciudad de Montería, departamento de Córdoba, 31 de julio del Año 2024, con una duración de 48 horas, Resolución 047, enero 31 de 2011. Resolución 3100/2019. Licencia 109679 De 08/05/2019. Renovación. 2025

EDWIN BARRETO CAUSADO
Gerente-Directo Cientifico
Matricula: 109679

American Heart Association.

@centrodeentrenamientoceis

centro de entrenamiento integral en salud

CENTRO DE ENTRENAMIENTO INTEGRAL EN SALUD S.A.S.

¡PORQUE EL CONOCIMIENTO HACE PARTE DE TU VIDA¡

NIT: 901283715-1

HACE CONSTAR QUE:

KERLY OQUENDO RUIZ

CC :1.067.892.826

Asistió y Aprobó el Curso de Entrenamiento “HUMANIZACION EN LOS SERVICIOS DE LA SALUD ” , Con Abordaje y Manejo en la atención integral de calidad en la humanización y prestación de los servicios en la salud, prestar los servicios de salud, curso entregado en la ciudad de Montería, departamento de córdoba, el día 31 de julio del Año 2024, con una duración de 48 horas, basadas en las ultimas guías actualizadas del ministerio de salud y la protección social Resolución 5095 de 2018. Resolución 3100/2019. Licencia 109679 De 08/05/2019. Renovación 2025

EDWIN BARRETO CAUSADO
Gerente-Directo Cientifico
Matricula: 109679

American Heart Association.

@centrodeentrenamientoceis

centro de entrenamiento integral en salud

CENTRO DE ENTRENAMIENTO INTEGRAL EN SALUD S.A.S.

¡PORQUE EL CONOCIMIENTO HACE PARTE DE TU VIDA¡

NIT: 901283715-1

HACE CONSTAR QUE:

KERLY OQUENDO RUIZ

CC :1.067.892.826

Asistió y aprobó el curso de entrenamiento "**GESTIÓN DEL DUELO**" INTERVENCION TERAPEUTICA EN ATENCION INTEGRAL ANTE EL MANEJO DEL DUELO, Curso entregado en la ciudad de Montería, departamento de córdoba, el día 31 de julio del Año 2024, con una duración de 40 horas, basadas en las ultimas guías actualizadas ministerio de salud 2016 -58 y la American Heart Association AHA para Rcp y Ace del 2020,Soporte Vital Cardiovascular Avanzado y Soporte Vital Avanzado Pediátrico. Resolución 3100/2019. Licencia 109679 De 08/05/2019.

Renovación. 2025

EDWIN BARRETO CAUSADO
Gerente-Directo Cientifico
Matricula: 109679

American Heart Association.

@centrodeentrenamientoceis

centro de entrenamiento integral en salud

CENTRO DE ENTRENAMIENTO INTEGRAL EN SALUD S.A.S.

¡PORQUE EL CONOCIMIENTO HACE PARTE DE TU VIDA¡

NIT: 901283715-1

HACE CONSTAR QUE:

KERLY OQUENDO RUIZ

CC :1.067.892.826

Asistió y Aprobó el Curso de Entrenamiento “SOPORTE CARDIACO VITAL BÁSICO SCVB O BLS” , Con Abordaje Terapéutico, Manejo y seguimiento de la cadena de supervivencia Extrahospitalaria a pacientes con paradas cardiorrespiratorias, curso entregado en la ciudad de Montería, departamento de córdoba, el día 31 de julio del Año 2024, con una duración de 20 horas, basadas en las ultimas guías actualizadas de la American Heart Association AHA para Rcp y Ace del 2020,Soporte Vital Cardiovascular Avanzado y Soporte Vital Avanzado Pediátrico. Resolución 3100/2019. Licencia 109679 De 08/05/2019. Renovación. 2025

EDWIN BARRETO CAUSADO
Gerente-Directo Cientifico
Matricula: 109679

American Heart Association.

@centrodeentrenamientoceis

centro de entrenamiento integral en salud

CENTRO DE ENTRENAMIENTO INTEGRAL EN SALUD S.A.S.

¡PORQUE EL CONOCIMIENTO HACE PARTE DE TU VIDA¡

NIT: 901283715-1

HACE CONSTAR QUE:

KERLY OQUENDO RUIZ

CC :1.067.892.826

Asistió y Aprobó el Curso de Entrenamiento “SOPORTE CARDIACO VITAL AVANZADO SCVA O ACLS” , Con Abordaje Terapéutico y Manejo de algoritmos a pacientes con paradas cardiorrespiratorias, curso entregado en la ciudad de Montería, departamento de córdoba, el día 31 de julio del Año 2024, con una duración de 48 horas, basadas en las ultimas guías actualizadas de la American Heart Association AHA para Rcp y Ace del 2020,Soporte Vital Cardiovascular Avanzado y Soporte Vital Avanzado Pediátrico. Resolución 3100/2019. Licencia 109679 De 08/05/2019. Renovación. 2025

EDWIN BARRETO CAUSADO
Gerente-Directo Cientifico
Matricula: 109679

American Heart Association.

@centrodeentrenamientoceis

centro de entrenamiento integral en salud

CENTRO DE ENTRENAMIENTO INTEGRAL EN SALUD S.A.S.

¡PORQUE EL CONOCIMIENTO HACE PARTE DE TU VIDA¡

NIT: 901283715-1

HACE CONSTAR QUE:

KERLY OQUENDO RUIZ

CC :1.067.892.826

Asistió y Aprobó el Curso de Entrenamiento “ATENCION INTEGRAL EN SALUD A VICTIMAS DE VIOLENCIA SEXUAL Y DE GENERO” , Con Abordaje Terapéutico, Manejo y seguimiento de la cadena de custodia, se expide normas para la prevención de violencia sexual y atención integral para niños, niñas y adolescentes abusados sexualmente. Curso entregado en la ciudad de Monteria, departamento de córdoba, el día 31 de julio del Año 2024, con una duración de 48 horas. Resolución 3100/2019. Resolución 459/2012 Licencia 109679 De 08/05/2019. Renovación. 2025

EDWIN BARRETO CAUSADO
Gerente-Directo Cientifico
Matricula: 109679

American Heart Association.

@centrodeentrenamientoceis

centro de entrenamiento integral en salud

CENTRO DE ENTRENAMIENTO INTEGRAL EN SALUD S.A.S.

¡PORQUE EL CONOCIMIENTO HACE PARTE DE TU VIDA¡

NIT: 901283715-1

HACE CONSTAR QUE:

KERLY OQUENDO RUIZ

CC :1.067.892.826

Asistió y aprobó curso de entrenamiento "**ATENCIÓN INTEGRAL A VÍCTIMAS DE ATAQUES CON AGENTES QUÍMICOS** ", INTERVENCION TERAPEUTICA A PACIENTES VICTIMAS DE ATAQUES CON AGENTES QUIMICOS, Curso entregado en la ciudad de montería, departamento de córdoba, el día 31 de julio del Año 2024, con una duración de 20 horas, . Resolución 4568 de 2014,basadas en las ultimas guías actualizadas de la American Heart Association AHA para Rcp y Ace del 2020, Soporte Vital Cardiovascular Avanzado y Soporte Vital Avanzado Pediátrico. Resolución 3100/2019. Licencia 109679 De 08/05/2019. Renovación. 2025

EDWIN BARRETO CAUSADO
Gerente-Directo Cientifico
Matricula: 109679

American Heart Association.

@centrodeentrenamientoceis

centro de entrenamiento integral en salud

Organización Panamericana de la Salud | Organización Mundial de la Salud Américas | UNIVERSIDAD DE ANTIOQUIA Facultad Nacional de Salud Pública Héctor Abad Gómez | MINSALUD | TODOS POR UN NUEVO PAÍS

Medellín, Colombia, agosto 19 del 2022

La Facultad Nacional de Salud Pública de la Universidad de Antioquia, en asocio con la Organización Panamericana de la Salud (OPS/OMS) y El Ministerio de Protección Social hacen constar que:

Dra. KERLY OQUENDO RUIZ

C.C: 1.067.892.826

Participó y aprobó en el curso virtual

Desarrollo de Capacidades mediante la Implementación de la Estrategia de Atención, Acompañamiento y Manejo Básico Del Duelo, a través del Programa de Acción para Superar las brechas en Salud Mental mhGAP

A través del Nodo Colombia del Campus Virtual de Salud Pública de OPS/OMS, con una duración de 50 horas.

Dr. Álvaro Franco Giraldo
Decano
Facultad Nacional de Salud Pública

Dra. Gina Watson
Representante
OPS/OMS en Colombia

Dr. José Fernando Valderrama
Subdirector Enfermedades No Transmisibles Ministerio de Salud y Protección Social

UNIVERSIDAD DEL NORTE | Universidad de La Sabana | Universidad Libre Seccional Cali

VIVIR IPS, SAS
Tu salud en nuestras manos...
Nit 812000772-3

VIVIR IPS S.A.S.

NIT. 812.000.772-3

CERTIFICA QUE:

Que el/la Señor (a) **KERLY JOHANNA OQUENDO RUIZ**, identificado (a) con C.C. **1.067.892.826** de Montería, laboró en esta institución vinculado desde el 26 de septiembre del año 2021 hasta el 31 de diciembre de 2023, desempeñándose como **MEDICO GENERAL EN EL SERVICIO DE URGENCIAS**, en misión de la E.S.E. CAMU DEL PRADO DE CERETÉ, a través de un contrato de trabajo por PRESTACIÓN DE SERVICIOS (SUPERNUMERARIO-EVENTO).

Se expide a solicitud del interesado, a los doce (23) días del mes de Marzo de 2024.

Atentamente,

JUAN GUILLERMO GARCIA LOPEZ
REPRESENTANTE LEGAL
VIVIR IPS SAS
3007306927

LA SUSCRITA COORDINADORA DE TALENTO HUMANO DE CLÍNICA MONTERÍA S.A.

A QUIEN INTERESE:

Que la señora, **KERLY JOHANNA OQUENDO RUIZ,** identificada con cédula de ciudadanía número 1.067.892.826, ha tenido los siguientes vínculos en nuestra institución:

- **MÉDICO GENERAL,** con un tipo de contrato laboral a termino fijo desde el 05 de junio de 2018 hasta el 10 de marzo 2019.
- Actualmente, como **MÉDICO GENERAL,** con un tipo de contrato laboral a termino fijo desde el 03 de abril de 2024.

Se expide esta constancia a solicitud del interesado, en la ciudad de Montería a los 13 días del mes de noviembre de 2024.

Atentamente,

CLARIZA DÍAZ BANDA
Coordinadora de Talento Humano.

Clínica MonteríA Nit. 891.001.122-8 COORDINACIÓN TALENTO HUMANO - CLÍNICA MONTERÍA

Elaboró: Loraine Cogollo Perez
Auxiliar de Talento Humano

Clinica de
Traumas y Fracturas

Especialistas Asociados S.A.

Cuarto médico y calidad humana
al servicio de la salud

NIT: 812 005 130-8

EL SUSCRITO COORDINADOR DE TALENTO HUMANO
DE ESPECIALISTAS ASOCIADOS S.A.
CLINICA DE TRAUMAS Y FRACTURAS
"Ulises Herrera Sánchez"

CERTIFICA

Que el señor(a) **KERLY JOHANA OQUENDO RUIZ,** identificado(a) con la cedula de ciudadanía Nº 1.067.892.826 de Montería, laboró en esta institución prestando su servicio social obligatorio desde el día **23 de Marzo de 2014** hasta el día **22 de Marzo de 2015**; desempeñando el cargo de **MEDICO RURAL,** desempeñándose en los servicios de **consulta Externa y Cirugía.**

Para mayor constancia se firma en Montería el día 11 de septiembre de 2017 a solicitud del interesado.

Clinica de
Traumas y Fractur...

FABIAN JOSÉ RACINE VERGARA
Coordinador de Talento Humano