FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

ESAP

ENTIDAD RECEPTORA

Libertad y Orden

1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO	*SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA)*	*NOMBRES*
De la Ossa	Durango	Lilibeth Patricia

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN: C.C ● C.E ○ PAIS ○ No.

SEXO: F ○ M ○

NACIONALIDAD: COL. ○ EXTRANJERO ○ *PAÍS* _____

LIBRETA MILITAR

PRIMERA CLASE ○ SEGUNDA CLASE ○ NÚMERO _____ D.M _____

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO

FECHA DÍA 19 MES 05 AÑO 1984

PAÍS Colombia

DEPTO ~~Córdoba~~

MUNICIPIO Ciénaga de oro

DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA

CR 21 #8-37 BARRIO LAS AMERICAS

PAÍS Colombia DEPTO CORDOBA

MUNICIPIO CIENAGA DE OR

TELÉFONO 3217459020 EMAIL liliestrella1905@yahoo.es

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)

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	8			ENFERMERA PROFESIONAL	12	2008	23422/10
ES	2			GERENCIA DE CALIDAD Y AUDITORIA EN SALUD	07	2016	

ESPECÍFIQUE LOS IDIOMAS DIFERENTES AL ESPAÑOL QUE: HABLA, LEE, ESCRIBE DE FORMA, REGULAR (**R**), BIEN (**B**) O MUY BIEN (**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*
EMPRESA DE SERVICIOS TEMPORALESCARIBE SINU		X	COLOMBIA

DEPARTAMENTO	*MUNICIPIO*	*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*
CORDOBA	CIENAGA DE ORO	Estcaribesinusas@gmail.com

TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*	*FECHA DE RETIRO*
	DÍA 01 MES 02 AÑO 2024	DÍA 15 MES 08 AÑO 2024

00CARGO O CONTRATO ACTUAL	*DEPENDENCIA*	*DIRECCIÓN*
JEFE DE ENFERMERA	ASISTENCIAL	CRA 15 Nº 15-77 B/ FATIMA

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	*PÚBLICA*	*PRIVADA*	*PAÍS*
SU PERSONAL		X	COLOMBIA

DEPARTAMENTO	*MUNICIPIO*	*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*
CORDOBA	CIENAGA DE ORO	supersonalsascolombia@gmail.com

TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*	*FECHA DE RETIRO*
(4) 7833057	DÍA 01 MES 02 AÑO 2023	DÍA 01 MES 02 AÑO 2024

CARGO O CONTRATO ACTUAL	*DEPENDENCIA*	*DIRECCIÓN*
JEFE DE ENFERMERA	ASISTENCIAL	CRA 15 Nº 15-77 B/ FATIMA

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	*PÚBLICA*	*PRIVADA*	*PAÍS*
SINTRACOL		X	COLOMBIA

DEPARTAMENTO	*MUNICIPIO*	*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*
CORDOBA	CIENAGA DE ORO	coorcienaga@somosintegra.com

TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*	*FECHA DE RETIRO*
(4) 7833057	DÍA 01 MES 02 AÑO 2022	DÍA 31 MES 01 AÑO 2023

CARGO O CONTRATO ACTUAL	*DEPENDENCIA*	*DIRECCIÓN*
JEFE DE ENFERMERA	ASISTENCIAL	CRA 15 Nº 15-77 B/ FATIMA

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	*PÚBLICA*	*PRIVADA*	*PAÍS*
SU PERSONAL		X	COLOMBIA

DEPARTAMENTO	*MUNICIPIO*	*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*
CORDOBA	CIENAGA DE ORO	supersonalsascolombia@gmail.com

TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*	*FECHA DE RETIRO*
(4) 7833057	DÍA 01 MES 08 AÑO 2021	DÍA 31 MES 01 AÑO 2022

CARGO O CONTRATO ACTUAL	*DEPENDENCIA*	*DIRECCIÓN*
JEFE DE ENFERMERA	ASISTENCIAL	CRA 15 N.º 15-77 B/ FATIMA

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*
SINTRACOL		X	COLOMBIA

DEPARTAMENTO	*MUNICIPIO*	*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*
CORDOBA	CIENAGA DE ORO	coorcienaga@somosintegra.com

TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*	*FECHA DE RETIRO*
(4) 7833057	DÍA 16 MES 08 AÑO 2019	DÍA 31 MES 07 AÑO 2021

CARGO O CONTRATO	*DEPENDENCIA*	*DIRECCIÓN*
JEFE DE ENFERMERA	ASISTENCIAL	CRA 15 N.º 15-77 B/ FATIMA

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	*PÚBLICA*	*PRIVADA*	*PAÍS*
FUNDACION COLOMBIA DIGNA		X	COLOMBIA

DEPARTAMENTO	*MUNICIPIO*	*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*
BOLIVAR	PINILLOS	

TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*	*FECHA DE RETIRO*
	DÍA 01 MES 05 AÑO 2017	DÍA 12 MES 12 AÑO 2017

CARGO O CONTRATO	*DEPENDENCIA*	*DIRECCIÓN*
PROGRAMA MIL DIAS	RECUPERACION NUTRICIONAL	METROPOLITANA CALLE110 N°6-335 BODEGA M1-1

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	*PÚBLICA*	*PRIVADA*	*PAÍS*
ASOCIACION JUVENIL VISION FUTURA		X	COLOMBIA

DEPARTAMENTO	*MUNICIPIO*	*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*
BOLIVAR	PINILLOS	

TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*	*FECHA DE RETIRO*
	DÍA 12 MES 02 AÑO 2016	DÍA 30 MES 11 AÑO 2016

CARGO O CONTRATO	*DEPENDENCIA*	*DIRECCIÓN*
ENFERMERA PROGRAMA RNEC	RECUPERACION NUTRICIONAL	LOS ALPES TRANSVERSAL74 N°310-39 CARTAGENA - BOLIVAR

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	*PÚBLICA*	*PRIVADA*	*PAÍS*
FUNDACION NUTRE		X	COLOMBIA

DEPARTAMENTO	*MUNICIPIO*	*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*
BOLIVAR	PINILLOS	

TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*	*FECHA DE RETIRO*
	DÍA 29 MES 04 AÑO 2015	DÍA 31 MES 12 AÑO 2015

CARGO O CONTRATO	*DEPENDENCIA*	*DIRECCIÓN*
ENFERMERA PROGRAMA RNEC	RECUPERACION NUTRICIONAL	CRA 50 N°76-19 LOCAL 15 BARRRANQUILLA

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

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*
ESE HOSPITALS SAN FRANCISCO	X		COLOMBIA

DEPARTAMENTO	*MUNICIPIO*	*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*
CORDOBA	CIENAGA DE ORO	

TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*	*FECHA DE RETIRO*
	DÍA 18 MES 02 AÑO 2009	DÍA 18 ME S 02 AÑO 2010

CARGO O CONTRATO	*DEPENDENCIA*	*DIRECCIÓN*
SERVICIO SOCIAL OBLIGATORIO DE ENFERMERIA	ASISTENCIAL	BARRIO SANTA TERESA CALLE7 N°23-61

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*
	RECUPERACION NUTRICIONAL	METROPOLITANA CALLE110 N°6-335 BODEGA M1-1

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*

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

CARGO O CONTRATO	*DEPENDENCIA*	

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		
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

NUMERO **26203336**

DE LA OSSA DURANGO

APELLIDOS

LILIBETH PATRICIA

NOMBRES



FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO **19-MAY-1984**

CIENAGA DE ORO
(CORDOBA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.70	**O+**	**F**
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

13-AGO-2002 MONTERIA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADORA NACIONAL
ALMABEATRIZ RENGIFO LOPEZ

INDICE DERECHO

P-1300106-38109621-F-0026203336-20030128 **05017** 03024B 01 132439064

LA REPÚBLICA DE COLOMBIA
MINISTERIO DE EDUCACIÓN NACIONAL
y en su nombre

LA UNIVERSIDAD DE CÓRDOBA

CONFIERE EL TÍTULO DE

ENFERMERA

A

LILIBETH PATRICIA DE LA OSSA DURANGO

C.C. No. 26293335 DE MONTERIA

POR HABER CUMPLIDO LOS REQUISITOS ACADÉMICOS EXIGIDOS
Y EN TESTIMONIO DE ELLO LE OTORGA EL PRESENTE DIPLOMA

En la ciudad de Montería, a los 17 días del mes de diciembre de 2008

RECTOR DE LA UNIVERSIDAD

DECANO DE LA FACULTAD

SECRETARIO GENERAL

Registrado al folio No. 57 del Libro de Registros de Diplomas No. 2

0422
25 FEB 2010

15443

ACTA DE GRADO No. 691008

EN LA CIUDAD DE MONTERÍA, A LOS **17** DÍAS DEL MES DE **DICIEMBRE** DE **2008** SE CELEBRÓ EL ACTO DE GRADUACIÓN DEL SEÑOR (A):

LILIBETH PATRICIA DE LA OSSA DURANGO

CON CÉDULA DE CIUDADANÍA No. **26203336** EXPEDIDA EN **MONTERÍA** A QUIEN LA UNIVERSIDAD DE CÓRDOBA A TRAVÉS DE LA FACULTAD DE:

CIENCIAS DE LA SALUD

EN NOMBRE DE LA REPÙBLICA DE COLOMBIA Y POR AUTORIZACIÒN DEL MINISTERIO DE EDUCACIÒN NACIONAL LE OTORGÒ EL TÌTULO DE:

ENFERMERA

Y SE LE HIZO ENTREGA DEL DIPLOMA CORRESPONDIENTE. EN FE DE LO ANTERIOR, SE FIRMA LA PRESENTE ACTA DE GRADO EN LA CIUDAD DE MONTERÍA, A LOS DÍAS **17** DEL MES DE **DICIEMBRE** DE **2008**

FIRMADO POR:

LEONOR TERESA MARTÍNEZ VÉLEZ
SECRETARIA GENERAL

ES FIEL COPIA TOMADA DEL ORIGINAL, EN LO PERTINENTE.

OSWALDO ANTONIO TORDECILLA DIAZ
JEFE DE ADMISIONES, REGISTRO Y CONTROL ACADÉMICO

MONTERÍA, 17 DE DICIEMBRE DE 2008

REGISTRADO AL FOLIO No. 72 DEL LIBRO DE REGISTROS DE ACTAS No.1

01907

Gobernación de Córdoba
Solidaria y comprometida

DEPARTAMENTO DE CORDOBA

Secretaria de Desarrollo de la Salud
Desarrollo de Servicios

RESOLUCION No. 23- 0422

Por el cual se concede una autorización para el Ejercicio Profesional

EL SECRETARIO SECCIONAL DE SALUD DE CORDOBA

En cumplimiento al Decreto No.1875 de agosto 3 de 1994, expedido por el Ministerio de Salud, según facultades otorgadas por el Decreto No 3134 de 1.956 y

CONSIDERANDO

Que **LILIBETH PATRICIA DE LA OSSA DURANGO**, quien se identifica con la cédula de ciudadanía No.**26.203.336** expedida en Montería (Córdoba), ha solicitado autorización del Ejercicio Profesional como ENFERMERA según **TITULO** que le otorgó la Universidad de Córdoba Acta de Grado No. 691008 y diploma No.15443 de fecha 17 de diciembre de 2008

Que dicho **TITULO** se encuentra debidamente registrado por la Universidad en el Folio No.59 del Libro No.2 de fecha 17 de diciembre de 2008

Que cumplió con el Servicio Social Obligatorio en la **E.S.E. Hospital San Francisco** del Municipio de Cienaga de Oro (Córdoba) en el periodo comprendido del 18 de febrero de 2009 al 18 de febrero de 2010.

RESUELVE:

ARTÍCULO UNICO: Autorizar a **LILIBETH PATRICIA DE LA OSSA DURANGO** identificado (a) con la cédula de ciudadanía **No. . 26.203.336** expedida en Montería (Córdoba) (Còrd.).para ejercer la profesión de **ENFERMERA** en todo el Territorio Nacional.

COMUNÍQUESE Y CÚMPLASE

Dada en Montería, 25 FEB 2010

ANGELA CUETER GHISAYS
Secretaria Seccional de Salud

Elaboró: Leica I.

Gobernación de Córdoba
Solidaria y competitiva

GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA
SECRETARÍA DE DESARROLLO DE LA SALUD

REGISTRO No. 23422/10

INSCRIPCIÓN No. 950

Nombres: LILIBETH PATRICIA

Apellidos: DE LA OSSA DURANGO

C.C. No.: 26.203.336 DE MONTERIA

Profesión: ENFERMERA

Montería: 25 ECR 2010

Secretario Seccional de Salud



República de Colombia

Ministerio de Educación Nacional y en su nombre la

Corporación Universitaria del Caribe

Personería Jurídica No. 7786 Men - Ices

Le confiere el Título de:

Especialista en Gerencia de la Calidad y Auditoría en Salud

a

Lilibeth Patricia De La Ossa Durango

C.C. N° 26.203.236 de Montería, Córdoba.

Haber cumplido los requisitos académicos exigidos por la Corporación y el respectivo programa de estudios;
En fe de lo cual se expide el presente Diploma en Sincelejo – Sucre – República de Colombia
A los Veintiún (21) días del mes de Julio de 2016.

Presidente Rector Secretario General

CECAR

ACTA DE GRADO Nº. 0180

En la ciudad de Sincelejo, Departamento de Sucre, República de Colombia, el día 21 de Julio de 2016, se llevó a cabo la ceremonia de graduación, autorizada por el Consejo Académico, mediante Acuerdo N° 09 del 12 de Julio de 2016, en la cual la Corporación Universitaria del Caribe, CECAR, otorgó el título de:

Especialista en Gerencia de la Calidad y Auditoría en Salud

a

Lilibeth Patricia De La Osa Durango

Identificada con Cédula de Ciudadanía Nº 26 203 336 de Montería, Córdoba

Programa éste registrado en el Sistema Nacional de Información de la Educación Superior - SNIES, según código Nº 53741

Verificadas todas las formalidades se procedió a tomarle el juramento de rigor y a la entrega del respectivo diploma.

El diploma queda radicado bajo el Nº1136 del folio Nº0046 del Libro de Diplomas Nº 10.

RECTOR (E)

DECANO

SECRETARIA GENERAL

Carrera 56 No. 46-27 Vía Circunvalar
Teléfonos: (57) (5) 280 [illegible]
Fax: (57) (5) 280 1544
Sincelejo - Sucre
www.cecar.edu.co

FUNDACIÓN PARA LA SALUD Y TECNOLOGÍA- FUSATEC

NIT. 900410753-1

FUSATEC

CONFIERE EL PRESENTE CERTIFICADO A:

LILIBETH DE LA OSSA DURANGO

Identificado (a) con cédula de ciudadanía N° 26203336

Asistió a la capacitación de:

RUTA DE PROMOCION Y MANTENIMIENTO

Con una intensidad horaria de 6 horas

Realizado en Ciénaga de Oro, Córdoba a los 30 días del mes de SEPTIEMBRE de 2021

NAILETH DE LA OSSA QUIÑONEZ
Secretaria de Salud Mpio. Ciénaga de Oro

CARMEN MONTES
Representante Legal Fundación Fusatec

FUNDACIÓN PARA LA SALUD Y TECNOLOGÍA- FUSATEC

NIT. 900410753-1

FUSATEC

CONFIERE EL PRESENTE CERTIFICADO A:

LILIBETH DE LA OSSA DURANGO

Identificado (a) con cédula de ciudadanía N° 26203336

Asistió a la capacitación de:

SIVIGILA BAI

Con una intensidad horaria de 6 horas

Realizado en Ciénaga de Oro, Córdoba a los 16 días del mes de OCTUBRE de 2021

De la Ossa Q

NAILETH DE LA OSSA QUIÑONEZ
Secretaria de Salud Mpio. Ciénaga de Oro

CARMEN MONTES
Representante Legal Fundación Fusatec

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

¡PORQUE EL CONOCIMIENTO HACE PARTE DE TU VIDA¡

NIT: 901283715-1

HACE CONSTAR QUE:

LILIBETH DE LA OSSA DURANGO

Cc:26.203.336

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 08 de marzo del año 2022, 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. 2024

EDWIN BARRETO CAUSADO
Gerente-Directo Cientifico
Matricula: 109679

American Heart Association.

@centrodeentrenamientocels

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:

LILIBETH DE LA OSSA DURANGO

Cc:26.203.336

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 06 de marzo del Año 2022, con una duración de 48 horas. Resolución 3100/2019. Resolución 459/2012 Licencia 109679 De 08/05/2019. Renovación. 2024

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:

LILIBETH DE LA OSSA DURANGO

Cc:26.203.336

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 05 de febrero del Año 2022, 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. 2024

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:

LILIBETH DE LA OSSA DURANGO

Cc:26.203.336

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 04 de febrero del Año 2022, 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. 2024

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

CENTRO DE ENTRENAMIENTO INTEGRAL EN SALUD, COMO ENTIDAD PRESTADORA EN LOS SERVICIOS DE ACTUALIZACIONES CIENTIFICAS EN SALUD Y EDUCACION

Hace Constancia a:

LILIBETH DE LA OSSA DURANGO

Cc:26.203.336

Por Cumplir y Aprobar los requerimientos que emana el Curso de Entrenamiento:

ATENCIÓN INTEGRAL A VÍCTIMAS DE ATAQUES CON AGENTES QUÍMICOS

INTERVENCION TERAPEUTICA A PACIENTES VICTIMAS DE ATAQUES CON AGENTES QUIMICOS"20 HORAS"

Entregado en la Ciudad de Montería- departamento de Córdoba el día 08 de marzo de 2022

Entrenamiento atención integral a víctimas de ataques con agentes químicos, está basada en la ruta intersectorial de atención integral tendrá los siguientes componentes: la atención integral en salud que incluye la atención de primeros auxilios, la protección a la víctima y su familia, el acceso a la justicia y la judicialización de los agresores, la ocupación laboral o la continuidad laboral de las víctimas, los cuales se desarrollan en el anexo técnico. En atención en salud, el proyecto de Decreto ordena a las Entidades Promotoras de Salud (EPS) y a las entidades territoriales garantizar a estas víctimas tratamientos médicos y psicológicos, procedimientos e intervenciones necesarios para restituir la fisionomía y funcionalidad de las partes afectadas. El Decreto determina que la atención debe hacerse de manera prioritaria. Para garantizar una atención en urgencias a las víctimas de crímenes con ácidos, álcalis o sustancias similares o corrosivas, el Ministerio de Salud y Protección Social adoptará mediante resolución el "Protocolo de Atención Integral de Urgencias a Víctimas de Ataques con Agentes Químicos" el cual incluye los procedimientos necesarios para una atención integral a las víctimas. Resolución 4568 de 2014, Manejo de las Guías de Actualizaciones 2010- 2015 – 2020 de la AHA (American Heart Association) , basados en la Resolución 3100/2019 impartida por el Ministerio de Salud y la Protección social. LICENCIA 109679 de 08/05/2019.

EDWIN BARRETO CAUSADO
Gerente-Director Cientifico
Entrenador BLS-ACLS
Matricula. 109679

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

¡ Porque El Conocimiento, Hace Parte de tu Vida¡

NIT. 901283715-1

CENTRO DE ENTRENAMIENTO INTEGRAL EN SALUD, COMO ENTIDAD PRESTADORA EN LOS SERVICIOS DE ACTUALIZACIONES CIENTIFICAS EN SALUD Y EDUCACION

Hace Constancia a:

LILIBETH DE LA OSSA DURANGO

Cc:26.203.336

Por Cumplir y Aprobar los requerimientos que emana el Curso de Entrenamiento:

SOPORTE CARDIACO VITAL BASICO Y AVANZADO BLS-ACLS

INTERVENCION TERAPEUTICA A PACIENTES CON PARADAS CARDIACAS Y RESPIRATORIAS, MANEJO DE ALGORITMOS MEDICOS EN TRASTORNOS DE ORIGEN CARDIOVASCULAR "BLS 20 HORAS, ACLS 48 HORAS"

Entregado en la Ciudad de Montería- departamento de córdoba el día 04 y 05 de febrero de 2022

Entrenamiento el soporte vital básico y avanzado tiene como objetivo disminuir la mortalidad y las secuelas que originan las paradas cardiorrespiratorias. Disminuir la variabilidad clínica en la respuesta a la parada cardiaca, contribuir a impulsar estrategias dirigidas a la desfibrilación temprana en respuesta a la parada cardiaca, facilitar integralmente los diferentes agentes implicados en la cadena de supervivencia y su manejo, identificar una parada cardiorrespiratoria, conocer y seguir la cadena de supervivencia, conocer los fundamentos básicos y avanzados de la RCP, Aplicar la RCP Básico y Avanzado, conocer el manejo básico de la RCP Pediátrico, canalizar y permeabilizar vías venosas, utilizar técnicas de intubación y manejo de la vía aérea definitiva, identificar y diagnosticar las arritmias graves y su manejo. Manejo de las Guías de Actualizaciones 2010- 2015 – 2020 de la AHA (American Heart Association) , basados en la Resolución 3100/2019 impartida por el Ministerio de Salud y la Protección social. LICENCIA 109679 de 08/05/2019.

EDWIN BARRETO CAUSADO
Gerente-Director Cientifico
Entrenador BLS-ACLS
Matricula. 109679

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

¡ Porque El Conocimiento, Hace Parte de tu Vida¡

NIT. 901283715-1

CENTRO DE ENTRENAMIENTO INTEGRAL EN SALUD, COMO ENTIDAD PRESTADORA EN LOS SERVICIOS DE ACTUALIZACIONES CIENTIFICAS EN SALUD Y EDUCACION

Hace Constancia a:

LILIBETH DE LA OSSA DURANGO

Cc:26.203.336

Por Cumplir y Aprobar los requerimientos que emana el Curso de Entrenamiento:
ATENCION INTEGRAL EN SALUD A VICTIMAS DE VIOLENCIA SEXUAL Y DE GENERO"

INTERVENCION INTEGRAL EN SALUD TERAPEUTICA A VICTIMAS DE VIOLENCIA SEXUAL Y DE GENERO, NIÑOS, NIÑAS Y ADOLESCENTES, SEGUIMIENTO DE LA CADENA DE CUSTODIA "48 HORAS"

Entregado en la ciudad de Montería- departamento de córdoba el día 06 de marzo 2022.

Entrenamiento taller de intervención integral en salud a víctimas de violencia sexual y de género, la ley 1146 de 2007, por medio de la cual se expiden normas para la prevención de violencia sexual y atención integral de niños, niñas y adolescentes abusados sexualmente, adoptar el protocolo y modelo que hace parte integral de la presente resolución, seguimiento de cadena de custodia, responsabilidad de los actores del sistema general en salud, tanto público como privado, así como de los hospitales y centros de salud de carácter público, quienes están en la obligación de prestar atención médica de urgencia integral en salud a través de profesionales y servicios especializados, disposiciones basadas en la Resolución 459/2012, Resolución 3100/2019 impartida por el Ministerio de Salud y la Protección social. LICENCIA 109679 de 08/05/2019.

CENTRO DE ENTRENAMIENTO INTEGRAL EN SALUD S.A.S.
imiento, Hace Parte de tu Vida¡

EDWIN BARRETO CAUSADO
Gerente-Director Cientifico
Entrenador BLS-ACLS
Matricula. 109679

SINDICATO DE GREMIO DE LOS TRABAJADORES DE LA SALUD COLOMBIANA

SINTRACOL

HACE CONSTAR QUE

El(la) Afiliado(a) participe **LILIBETH PATRICIA DE LA OSSA DURANGO** identificado (a) con cédula de ciudadanía **No.26.203.336** tiene un convenio sindical con **SINTRACOL** desde el **01 DE FEBRERO DE 2022** Hasta el **31 DE ENERO 2023** haciendo parte del proceso **ASISTENCIAL** desempeñándose como **JEFE DE ENFERMERIA**en la **E.R.S. HOSPITAL SAN FRANCISCO DE CIENAGA DE ORO.**

Se expide a solicitud del Afiliado Participe y para constancia se firma en Medellín a los **21** días del mes de **MARZO** de **2023**

Cordialmente,

YENNIFFER CRIOLLO SABOGAL
Oficina de Talento Humano

NOTA: Para la confirmación de referencias laborales, se le atenderá con gusto en el télefono 4484633- 3207420 Ext. 101 o 314 6222782 De lunes a Viernes de 8.00 a 12.30 pm y de 1.30 a 6.00 pm.

SU PERSONAL E.S.T Ltda.
oportunidades laborales

Montería,15 de febrero de 2022

SU PERSONAL E.S.T Ltda.
NIT. 900.722.877-5

CERTIFICA QUE:

El Señor (a)**LILIBETH PATRICIA DE LA OSSA DURANGO,** identificado (a) con C.C. Nº26.203.336 expedida en Montería - Córdoba, laboró en esta institución, desempeñándose como **JEFE DE ENFERMERIA,** a través de un contrato de trabajo por **OBRA O LABOR**.

Vinculado desde 1 de agosto de 2021, hasta 31 de enero de 2022

Lo anterior se expide a solicitud del interesado.

Atentamente,

LUIS FERNANDO PAYARES AYALA
REPRESENTANTE LEGAL
SU PERSONAL E.S.T Ltda.
3226798857

SINTRACOL

HACE CONSTAR QUE

El(la) Afiliado(a) participe **DE LA OSSA DURANGO LILIBETH** identificado (a) con cédula de ciudadanía **No. 26203336** tuvo un convenio sindical con **SINTRACOL** desde el **16 De Agosto de 2019** hasta el **31 De Julio De 2021** haciendo parte del proceso **ASISTENCIAL** desempeñandose como **ENFERMERA PROFESIONAL** en la **E.R.S. HOSPITAL CIENAGA DE ORO.**

Se expide a solicitud del Afiliado Participe y para constancia se firma en Medellín a los **06** días del mes de **Agosto** de **2021**.

Cordialmente,

DORIS BUSTAMANTE ALZATE
Directora de Talento Humano

NOTA: Para la confirmación de referencias laborales, se le atenderá con gusto en el télefono 4484636- 3207420 Ext. 101 o 314 6222782 De lunes a Viernes de 8.00 a 12.30 pm y de 1.30 a 6.00 pm.

CARTAGENA
BARRANQUILLA

LA SUSCRITA REPRESENTANTANTE LEGAL DE LA FUNDACION POR UNA COLOMBIA DIGNA

-FUNCODIG-

CERTIFICA

Que la Enfermera: **LILIBETH PATRICIA DE LA OSSA DURANGO**, identificado (a) con cedula de ciudadania N° 26.203.336. Presto sus servicios profesionales como coordinadora del programa de Recuperación Nutricional "1.000 Dias para Cambiar el Mundo" en la unidad de atención "PINILLOS", conformada por los municipios de Pinillos, Ahí y Montecristo, Bolivar. Desde el 01/0572017 hasta el 12/12/2017.

En razón a su cargo ejerció las siguientes funciones:

- Realizar la socialización, gestión y articulación intersectorial con las autoridades del territorio durante todo el desarrollo de la modalidad.
- Realizar la coordinación intersectorial, especialmente con el sector salud, para la focalización de beneficiarios.
- Coordinar las acciones a desarrollar por el equipo interdisciplinario para la atención de los beneficiarios en la unidad de servicio.
- Realizar seguimiento al desarrollo de las actividades por parte del equipo interdisciplinario.
- Elaborar informes técnicos mensuales que den cuenta del desarrollo de las acciones, avances y lecciones aprendidas en cada uno de los componentes.
- Ser el enlace permanente con el Instituto Colombiano de Bienestar Familiar.
- Asistir a las reuniones, capacitaciones, espacios de trabajo convocadas por parte del Instituto Colombiano de Bienestar Familiar.
- Remitir los Estudios de Caso al Supervisor de Contrato que requieran de la coordinación interinstitucional o intervención de otras áreas misionales del ICBF.
- Activar la respectiva ruta de remisión de casos a protección en caso de identificar violencia intrafamiliar o negligencia que vulnere los derechos del beneficiario y hacer el reporte inmediatamente al Coordinador del Centro Zonal.42
- Coordinar con el sector salud el desarrollo de brigadas de atención extramural, para la atención de los beneficiarios (incluyendo desparasitación, suplementación con micronutrientes y administración de antibióticos en los niños con desnutrición que lo requieran de acuerdo con lo definido por la Organización Mundial de la Salud – OMS43).
- Elaborar, socializar y cumplir con la ruta de remisión (Anexo Técnico A5.MO7.PP y Formato Operativo F13.MO7.PP) de las niñas y niños que lo requieran con la concertación respectiva del sector salud.

KELLY PATRICIA VARGAS CABALLERO
Representante Legal

ASOCIACION JUVENIL
Vision - Futura

LA SUSCRITA REPRESENTANTE LEGAL DE
ASOCIACION JUVENIL VISION FUTURA

CERTIFICA

Que **La Señora LILIBETH PATRICIA DE LA OSSA DURANGO**, identificado (a) con Cédula de Ciudadanía N° **26.203.336**, laboró para esta entidad desde **El 12 de Febrero de 2016** hasta el **30 De Noviembre de 2016**; desempeñando el cargo de **ENFERMERA**, perteneciente a la MODALIDAD **RECUPERACION NUTRICIONAL CON ENFOQUE COMUNITARIO (RNEC)** de conformidad con directrices, lineamientos y parámetros establecidos por el ICBF, en **PINILLOS (BOLIVAR)** mediante contrato **PRESTACION DE SERVICIOS**, con una remuneración mensual de **Tres Millones Cuatrocientos Setenta y Cuatro Mil Ciento Treinta y Uno** pesos ($ **3.474.131** pesos m/cte).

Realizando las siguientes funciones:

Garantizar el entrenamiento a los gestores/as en la detección, signos de alarma y peligro de muerte de las enfermedades prevalentes de la infancia; Atención Integral a las Enfermedades Prevalentes de la Infancia (AIEPI), higiene ambiental, saneamiento básico, prácticas alternativas de potabilización del agua y manejo de excretas, entre otras.

• Determinar la necesidad de atención inicial por el sector salud y realizar la referencia, si es necesario de los niños y las niñas.

• Promover con los gestores/as comunitarios y la comunidad en general la aplicación de la estrategia de Atención Integral de Enfermedades Prevalentes en la Infancia (AIEPI), así como los contenidos educativos de los programas de crecimiento y desarrollo, salud de la mujer (control prenatal, planificación familiar), enfermedades tropicales y de interés en Salud Publica.

• Gestionar con el sector salud brigadas de desparasitación, vacunación y suplementación con micronutrientes (vitamina A, Hierro, Vitamina C y Ácido Fólico) para los niños y niñas beneficiarios de la modalidad RNEC y de la comunidad.

ASOCIACION JUVENIL Visión Futura

- Elaborar y socializar la ruta de remisión y contra-remisión de los niños y niñas que lo requieran con la concertación respectiva del sector salud.

- Realizar seguimiento a los tratamientos médicos ordenados por el sector salud a los niños y niñas beneficiarios de la modalidad.

- Realizar capacitaciones grupales e individuales tanto a las familias beneficiarias como a la comunidad en general, para liderar procesos de gestión y autogestión en las comunidades, que posibiliten mejorar la situación en salud y contribuyan a la consolidación de la red de lucha en contra de la desnutrición en la comunidad.

Para constancia se firma en Cartagena de Indias, a los Veinte tres (23) días del mes de Enero de 2017.

CLAUDIA J. RODRIGUEZ RICO
C.C. N° 33.207.622 de Cartagena
Representante Legal

Proyectado por: *Lidys P. Aldana T.*
Coordinadora Talento Humano

Revisado por: *Marcos Acevedo*
Asesor Jurídico

Con copia: Hoja de Vida
Departamento Técnico

Fundación nu3
Alimenta cuerpo y alma

A QUIEN INTERESE:

Por medio de la presente certifico que la Sr (a). **LILIBETH PATRICIA DE LA OSSA DURANGO** identificada con cédula de ciudadanía N° C.C. 26.203.336 de Montería (Córdoba), prestó sus servicios en la empresa, desempeñando el cargo de Enfermera Jefe en el programa Recuperación Nutricional con Enfoque Comunitario Bolívar.

Fecha de inicio: 29 de Abril de 2015
Fecha de finalización: 31 de Diciembre de2015
Tipo de contrato: Prestación de servicios
Salario: $ 3.372.943

Esta certificación se expide en Barranquilla a los quince (10) días del mes de Febrero del 2016 a solicitud de la interesada.

Atentamente,

Fundación nu3 NIT 900.067.105-8
DIRECCIÓN: CRA 50 # 76-19 LOCAL 15
TEL: 356 7553

ROSA RODRIGUEZ SANTILLO
Coordinadora de Recursos Humanos
Fundación Nu3

REPUBLICA DE COLOMBIA
MINISTERIO DE PROTECCIÓN SOCIAL
Hospital San Francisco
E.S.E.

EL ASESOR DE TALENTO HUMANO DE LA ESE HOSPITAL SAN FRANCISCO DE CIÉNAGA DE ORO CORDOBA

CERTIFICA:

Que la Licenciada **LILIBETH PATRICIA DE LA OSSA DURANGO**, identificada con cédula de ciudadanía Nº 26.203.336 expedida en Ciénaga de Oro – Córdoba, realizó en esta Institución su **Año de Servicio Social Obligatorio en la Disciplina de Enfermería** durante el tiempo comprendido del 18 de Febrero de 2.009 hasta el 18 de Febrero de 2010.

Para constancia, se firma en Ciénaga de Oro- Córdoba, a los dieciocho (18) días del mes de febrero de 2.010.

Shirleys Andrade Durango

SHIRLEYS ANDRADE DURANGO
ASESOR DE TALENTO HUMANO

Certificado
Bancario

Miércoles, 13 de septiembre de 2023

Señor(a)
A QUIEN PUEDA INTERESAR

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que LILIBETH DURANGO DE LA OSSA identificado(a) con CC 26203336, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el banco los siguientes productos:

Producto	No. Producto	Fecha Apertura	Estado
CUENTA DE AHORROS	14227089351	2021/10/06	CXC PENDIENTES

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

*Si desea verificar la veracidad de esta información, puede comunicarse con la Sucursal Telefónica Bancolombia los siguientes números: Medellín - Local: (60-4) 510 90 00 - Bogotá - Local: (60-1) 343 00 00 - Barranquilla - Local: (60-5) 361 88 88 - Cali - Local: (60-2) 554 05 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.

Catalina Cortés Uribe.
Gerente Servicios Contact Center & BPO.

Bancolombia

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

Consérvelo

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

La salud es de todos

La salud es de todos | Minsalud

Certificado de vacunación del adulto

Nombres: Lilibeth

Apellidos: De la Ossa Dumgo

Documento de identidad: C.C. X T.I. Pasaporte No. 26203336

Fecha de nacimiento: Día 19 Mes 05 Año 1984

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y lote	IPS vacunadora Nombre vacunador
Sarampión - Rubéola	Única			
Fiebre Amarilla	Única			
Toxoide Tetánico - Diftérico (Td)	1			
	2			
	3			
	4			
	5			
TdaP acelular	1			
	2			
VPH	1			
	2			

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y lote	IPS vacunadora Nombre vacunador
Hepatitis B	1	29-9-23	UVX21004	Sandy Ortega
	2			
	3			
Antirrábica	1			
	2			
	3			
	4			
Influenza estacional	Anual			
Otras				

GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA
SECRETARÍA DE DESARROLLO DE LA SALUD / PLAN DE ATENCIÓN BÁSICA PAB DEPARTAMENTAL

TIPO DE BIOLÓGICO	DOSIS										OBSERVACIONES
	Dosis Adicional	1ra. Dosis	2ra. Fecha		3ra. Fecha		Refuerzo Fecha		Refuerzo Fecha		
			CITA	VACUNA	CITA	VACUNA	CITA	VACUNA	CITA	VACUNA	
B.C.G.											Difteria Nov-06
POLIO											Rubeola agosto 31/2005
D.P.T.											T.T = 4 años A 08-04-08
TRIPE VIRAL											AH1N1 9 Junio 2010 Karina Vergara
HEPATITIS B	SEP 8/2005			8 SEP/05			01 SEP 8/06				Sarampión y Rubeola 9 Junio 2010 Olga Vergara
T.D. TETANO		NOV 10/2004		SEP 8/2005		abril 20/2007	abril 2008	8 Abril 08	24 ABRIL 2010		
FIEBRE AMARILLA	SEP 8/2005										
H.I.B. [redacted]											
PENTAVALENTE											

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y Lote	Firma
Sarampión Rubéola	1			
Toxoide Tetánico Diftérico Td	1			
	2			
	3			
	4			
	5			
Contra Hepatitis B	1			
	2			
	3			
	R			

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y Lote	Firma
Contra Fiebre Amarilla				
Contra Influenza	1	14-12-17	V5021701A	Carlos
Virus de Papiloma Humano				
DPTA	Unica	22-01-18	AC3713215AA	

Certificado Digital de Vacunación Colombia

COVID-19 VACCINATION CERTIFICATE - COLOMBIA

Nombres y apellidos / Full name

LILIBETH PATRICIA DE LA OSSA DURANGO

Tipo de identificación / ID Type	**Número de identificación** / ID Number
CC	26203336

Fecha nacimiento / Date of birth	**País nacimiento** / Country of birth
19/05/1984	-

Número de contacto (celular) / Phone number	**Correo electrónico** / e-mail

Datos de vacunación / Vaccination detail

Dosis / Dose number

1	2	-

Lote / Vaccine Batch

E202102011	202104007M	-

Vacuna / Vaccine

SINOVAC LIFE SCIENCES	SINOVAC LIFE SCIENCES	

Centro vacunador / Administering Center

CIENAGA DE ORO ESE HOSPITAL SAN FRANCISCO	CIENAGA DE ORO ESE HOSPITAL SAN FRANCISCO	-

Fecha de aplicación / Date of Vaccination

29/03/2021	26/04/2021	-

País de vacunación / Country of Vaccination

CO-Colombia	CO-Colombia	-

Sello digital / Digital Stamp

P2R4ZNW7YVG5V3YWNCJ6XS6UF6PQAY3YAWXRRHFUVZQOORJHWNGA	VYRDXIKKLM5YBSFI4YELWCFXYKVSFYJ6ZPK6OW4KWUTAAF5N5FGA	-

Fecha de emisión del documento / Document issued

06/09/2021	06/09/2021	-

Línea de ayuda / Help line : 192 - soportemivacuna@minsalud.gov.co

El Ministerio de Salud y Protección Social certifica que los datos aquí dispuestos fueron extraídos del Sistema de Información PAIWEB del Programa Ampliado de Inmunizaciones - PAI.

Este Certificado Digital de Vacunación acredita que la persona identificada ha recibido las dosis de la vacuna contra el SARS-CoV-2 (Covid-19) aquí descritas.

Para validar la autenticidad de este documento, por favor escanee el código QR que debe abrir la página

Ver certificado en MiVacuna

The Ministry of Health and Social Protection certifies that the information in this document was extracted from PAIWEB, according to the Wide Program of Inmunization - PAI (by its acronym in spanish: Programa Ampliado de Inmunización)

This Digital Certificate of Vaccination certifies that the holder of this document has received the doses of the SARS-CoV-2 (Covid-19) vaccine as it is described here.

To validate the authenticity of this document, please scan the QR code that should open the page

View certificate in MiVacuna

DIAN — Dirección de Impuestos y Aduanas Nacionales

Formulario del Registro Único Tributario
Hoja Principal

MUISCA — Modelo Único de Ingreso, Servicio y Control Automatizado

001

2. Concepto 1 3 Actualización de oficio

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14300977090

(415)7707212489984(8020) 000001430097709 0

5. Número de Identificación Tributaria (NIT):	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
2 6 2 0 3 3 3 6	6	Impuestos y Aduanas de Montería 1 2	

IDENTIFICACION

24. Tipo de contribuyente:	25. Tipo de documento:	26. Número de Identificación:	27. Fecha expedición:
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de ciudadanía 1 3	2 6 2 0 3 3 3 6	2 0 0 2 0 8 1 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
DE LA OSSA	DURANGO	LILIBETH	PATRICIA

35. Razón social:

36. Nombre comercial:	37. Sigla:

UBICACION

38. País:	39. Departamento:	40. Ciudad/Municipio:
COLOMBIA 1 6 9	Córdoba 2 3	Ciénaga de Oro 1 8 9

41. Dirección principal: CL 8 22 80 BRR LAS AMERICAS

42. Correo electrónico:	43. Código postal	44. Teléfono 1:	45. Teléfono 2:
		7 5 6 1 5 8 0	3 1 0 6 3 4 7 1 5 6

CLASIFICACION

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		
46. Código:	47. Fecha inicio actividad:	48. Código:	49. Fecha inicio actividad:	50. Código:	1	2
8 6 9 2	2 0 1 1 0 5 1 7	0 0 1 0	2 0 1 1 0 5 1 7			

Ocupación

51. Código	52. Número establecimientos

Responsabilidades, Calidades y Atributos

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

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar

Obligados aduaneros

54. Código:	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
	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: 2 0 1 4 0 7 1 1

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: MORENO RODRIGUEZ FLOR ALBA
985. Cargo: Gestor II

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

Fecha generación documento PDF: 29-03-2019 06:20:18PM

CONTRALORÍA
GENERAL DE LA REPÚBLICA

LA CONTRALORÍA DELEGADA PARA RESPONSABILIDAD FISCAL , INTERVENCIÓN JUDICIAL Y COBRO COACTIVO

CERTIFICA:

Que una vez consultado el Sistema de Información del Boletín de Responsables Fiscales 'SIBOR', hoy miércoles 16 de octubre de 2024, a las 13:20:41, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	26203336
Código de Verificación	26203336241016132041

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. 256303166

PIB
13:21:51

Bogotá DC, 16 de octubre 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) LILIBETH PATRICIA DE LA OSSA DURANGO identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 26203336:

NO REGISTRA SANCIONES NI INHABILIDADES VIGENTES

ADVERTENCIA: La certificación de antecedentes contiene las anotaciones de las sanciones o inhabilidades que se encuentren vigentes. Cuando se trate de nombramiento o posesión en cargos que exijan para su desempeño ausencia de antecedentes, se certificarán todas las anotaciones que figuren en el registro. Anterior, de acuerdo a los incisos 3o. y 4o. del artículo 238 Ley 1952 de 2019.

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



CARLOS ARTURO ARBOLEDA MONTOYA
Jefe División de Relacionamiento Con El Ciudadano

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

COLFONDOS S.A. PENSIONES Y CESANTIAS

CERTIFICA QUE:

El(la) Señor(a) LILIBETH PATRICIA DE LA OSSA DURANGO identificado(a) con C.C No. 26.203.336, se encuentra afiliado(a) al Fondo Pensiones Obligatorias NIT 800.227.940-6.

Se expide la presente certificación a solicitud del afiliado(a) el día 16 de octubre del 2024.

El presente certificado es emitido como un archivo PDF y contiene una firma digitalizada válida para todos sus efectos de conformidad con lo dispuesto en la Ley 527 de 1999.

Cualquier inquietud adicional no dude en escribirnos a través de nuestro portal transaccional www.colfondos.com.co opción PQR's, o comuníquese con nuestro Contact Center a través de las siguientes líneas Bogotá 601 748 48 88, Barranquilla 605 386 98 88, Bucaramanga 607 698 58 88, Cali 602 489 98 88, Cartagena 605 694 98 88, Medellín 604 604 28 88 y en el resto del país 01 800 05 10000.



Leonardo Cáceres García
Gerente Cuentas y Recaudo
Colfondos S.A Pensiones y Cesantías

POLICÍA NACIONAL
DE COLOMBIA

Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 01:25:48 PM horas del 16/10/2024, el ciudadano identificado con:

Cédula de Ciudadanía Nº **26203336**

Apellidos y Nombres: **DE LA OSSA DURANGO LILIBETH PATRICIA**

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