Libertad y Orden

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
Ortiz	Muñoz	Nancy Amparo

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	SEXO	NACIONALIDAD	PAÍS
C.C ⊘ C.E ○ PAS ○ No. 66910930	F ⊘ M ○	COL ○ EXTRANJERO ⊘	

LIBRETA MILITAR

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

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO	DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA
FECHA DÍA 06 MES 10 AÑO 1979	calle 44 # 50-95. 1 de Mayo
PAÍS Colombia	PAÍS Colombia DEPTO Valle
DEPTO Huila	MUNICIPIO Cali
MUNICIPIO Timana	TELÉFONO 3104946922 EMAIL nancyenfermera2[illegible]

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					SECUNDARIA				MEDIA		FECHA DE GRADO
1o.	2o.	3o.	4o.	5o.	6o.	7o.	8o.	9o.	10	11 ✓	MES 07 AÑO 1999

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
TC	4	X		Tecnico Auxiliar enfermeria	02	2002	
TC	4	X		Tecnico Auxiliar laboratorio	06	2004	

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

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

Scanned with CamScanner

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
Hogar Infantil NSR ICBF.		✓	colombia

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
Valle del cauca	Dagua (valle)	hogarinfantildagua@gmail

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
3137999251	DÍA 15 MES 02 AÑO 2020	DÍA 22 MES 12 AÑO 2023

CARGO O CONTRATO ACTUAL	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
Toma de medidas antropometricas	Salud y Nutricion	Cra 13 #4-07

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
Hospital Jose Rufino vivas		✓	colombia

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
valle del cauca	Dagua	agesoczonal2@gmail.com

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
6594001	DÍA 01 MES 02 AÑO 2021	DÍA 31 MES 05 AÑO 2021

CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
Auxiliar enfermeria	Salud	Hospital JRV

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
Coomeva EPS		✓	colombia

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
valle del cauca	cali	

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
3330000	DÍA 01 MES 12 AÑO 2007	DÍA 31 MES 10 AÑO 2019

CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
Auxiliar enfermeria	Salud	clinica farallones

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
laboratorio clinico acacia		✓	colombia

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
valle del cauca	Cali	amantcta@Hotmail.com

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
3324133	DÍA 04 MES 05 AÑO 2004	DÍA 25 MES 05 AÑO 2006

CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
Auxiliar laboratorio	Salud	Calle 56 # 136-10

SI REQUIERE ADICIONAR MAS EXPERIENCIA LABORAL, IMPRIMA NUEVAMENTE ESTA HOJA

Scanned with CamScanner

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

4 TIEMPO TOTAL DE EXPERIENCIA

INDIQUE EL TIEMPO TOTAL DE SU EXPERIENCIA LABORAL EN NÚMERO DE AÑOS Y MESES.

OCUPACIÓN	*TIEMPO DE EXPERIENCIA*	
	AÑOS	*MESES*

5 FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO QUE SI ◯ NO ◯ 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).

Nancy A Ortiz

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.

Ciudad y fecha

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS

Scanned with CamScanner

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 66.910.930
ORTIZ MUÑOZ

APELLIDOS
NANCY AMPARO

NOMBRES



Nancy A. Ortiz.
FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 06-OCT-1979
TIMANA
(HUILA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.56 A+ F
ESTATURA G.S. RH SEXO

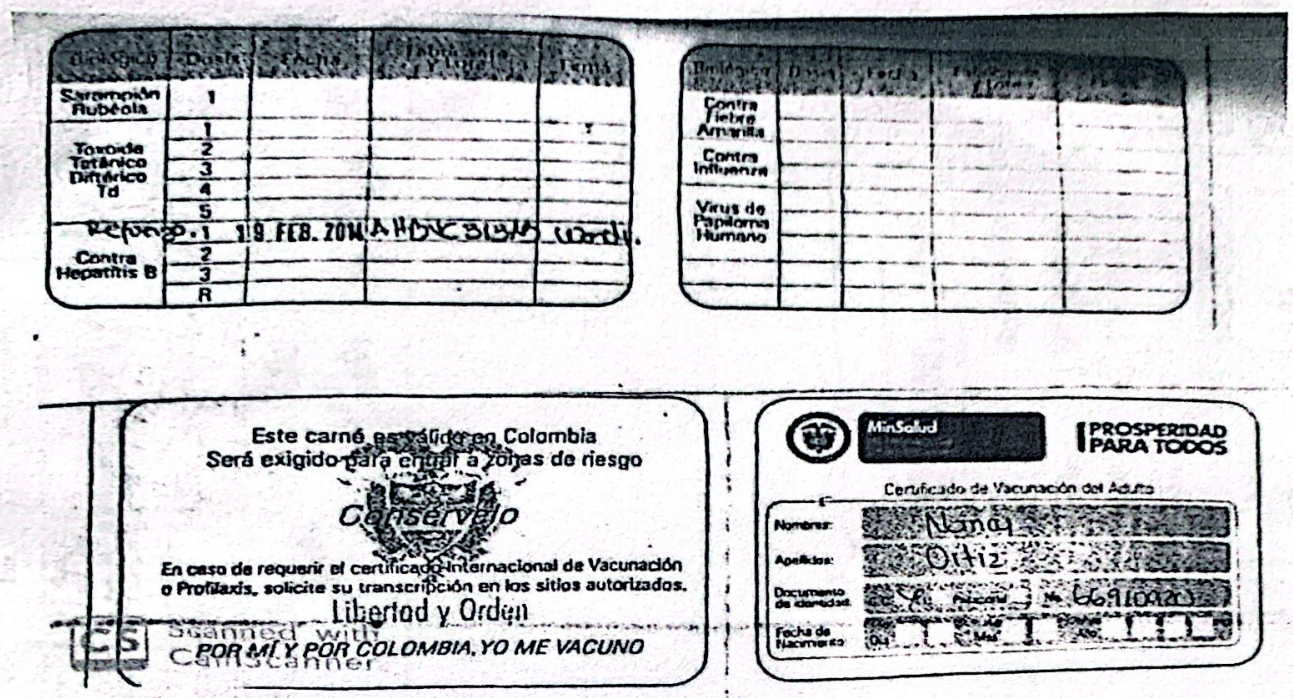
20-ENE-1998 DAGUA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
EMILDA ANEL SÁNCHEZ FUENTE

INDICE DERECHO

anned with

Scanned with CamScanner



Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y Lote	Firma
Sarampión Rubéola	1			
Toxoide Tetánico Diftérico Td	1			
	2			
	3			
	4			
	5			
Contra Hepatitis B	1	19 FEB. 2014	[illegible]	
	2			
	3			
	R			

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

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

Consérvelo

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

Libertad y Orden

POR MÍ Y POR COLOMBIA, YO ME VACUNO

Scanned with CamScanner

MinSalud

PROSPERIDAD PARA TODOS

Certificado de Vacunación del Adulto

Nombres: Nancy

Apellidos: Ortiz

Documento de identidad: C.C. T.I. Pasaporte No. 66910220

Fecha de Nacimiento: Día Mes Año



Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y Lote	Firma
Contra Fiebre Amarilla				
Contra Influenza	1	30-5-14	M10501	Ortiz
Virus de Papiloma Humano				

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

Consérvelo

solicite su transcripción en los sitios autorizados.

Libertad y Orden

POR COLOMBIA, YO ME VACUNO

Scanned with CamScanner

MinSalud

PROSPERIDAD PARA TODOS

Certificado de Vacunación del Adulto

Nombres: Amparo

Apellidos: Ortiz

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

Fecha de Nacimiento: Día Mes Año

Scanned with CamScanner

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante	Lote	IPS vacunadora	Nombre vacunador	Cédula del vacunador
COVID-19	1	25-02 2021	COVID-19 Vaccine (Vero Cell), Inactivated Lot No.: A2021010044 Exp.Date: 2024 01 26 SINOVAC LIFE SCIENCES CO., LTD.	A2021 010044	HSRV.	Neily E. Largo	1114732194
	2	25 Marzo 2021	Coronavac COVID-19 Vaccine (Vero Cell), Inactivated Lot No.: E202102012 Exp.Date: 2024 02 17 SINOVAC LIFE SCIENCES CO., LTD.		ESE hospital José Rufino Uribe Dosquez	Alba Lucy Narvaez	66928930
		17-02-22	SINOVAC	A202109141	CENTRAL CARE	PAOLA DEVIA	67033510

MiVacuna
Covid-19

www.minsalud.gov.co

La salud es de todos | Minsalud

MiVacuna
Covid-19

Certificado de vacunación

Nombres: Nancy Amparo
Apellidos: Ortiz
Documento de identidad: C.C. X T.I. Pasaporte PEP otro cuál:
No. 66910930
Fecha de nacimiento: Día 06 Mes 10 Año 1979

Scanned with CamScanner

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante	Lote	IPS vacunadora	Nombre vacunador	Cédula del vacunador
COVID-19	1	25-02-2021	COVID-19 Vaccine (Vero Cell), Inactivated — Lot No.: A202101044 — Exp. Date: 2024 01 26 — SINOVAC LIFE SCIENCES CO., LTD.	A202101004	HGRV.	Neily E. Largo	11147321
	2	25 Marzo 2021	COVID-19 Vaccine (Vero Cell), Inactivated — Lot No.: E202102012 — Exp. Date: 2024 02 17 — SINOVAC LIFE SCIENCES CO., LTD.		ESE Hospital Jose Rufino Vivas! Dagoo	Alba Lucy Narvaez	66928930
		17-02-22	SINOVAC	A202109141	CENTRAL CARES	Paola Arenas	67033540

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante	Lote	IPS vacunadora	Nombre vacunador	Cédula del vacunador
COVID-19	1	06 JUNIO 2022	PFIZER	BL4665,	Hospital José Rufino Vivas	Natalia Rengifo Costain Auxiliar de Enfermeria Res. 760093	
	2						

MiVacuna Covid-19

www.minsalud.gov.co

La salud es de todos | Minsalud

MiVacuna Covid-19

Certificado de vacunación

Nombres: Nancy Amparo

Apellidos: Ortiz

Documento de identidad: C.C. X T.I. Pasaporte PEP otro cuál:

No. 66910930

Fecha de nacimiento: Día 06 Mes 10 Año 1979

MiVacuna Covid-19

www.minsalud.gov.co

La salud es de todos | Minsalud

MiVacuna Covid-19

Certificado de vacunación

Nombres: NANCY AMPARO

Apellidos: ORTIZ

Documento de identidad: C.C. T.I. Pasaporte PEP otro cuál:

No. 66910930

Fecha de nacimiento: Día 06 Mes 10 Año 1979.

Scanned with CamScanner



La República de Colombia

y en su nombre el:

Colegio Departamental "Gimnasio del Dagua"

Autorizado por el Ministerio de Educación Nacional,
Según Resolución Nº 2225 de Abril 3 de 1974

Confiere a:

Nancy Amparo Ortíz Muñoz

C.C. No. 66.910.930 de Dagua - Valle

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.

Rector

Secretario

Dado en Dagua - Valle a los 24 días del mes de Julio de 1999

No requiere Registro de la Secretaría de Educación, según Decreto 921 del 6 de mayo de 1994; del M.E.N.

Scanned with CamScanner

LA REPÚBLICA DE COLOMBIA

El Ministerio de Salud Nacional y en su nombre

INESAX

INSTITUTO DE ENSEÑANZA EN AUXILIARES DE ENFERMERÍA

Autorizado legalmente por el Ministerio de Salud y Ministerio de Educación Nacional
Acuerdo Ejecutivo No. 17 Resolución No. 0296 MAYO 6 DE 1.997
Secretaría de Educación Departamental



Confiere a

Nancy Amparo Ortiz Muñoz

IDENTIFICADO (A) CON CEDULA DE CIUDADANIA No. *66.910.930* DE *Dagua V.*

El Certificado de Aptitud Ocupacional como

TÉCNICO
EN AUXILIAR DE ENFERMERÍA

Con una intensidad de 2.800 horas Teórico - Prácticas
En testimonio se le expide el presente certificado en Santiago de Cali - Valle, el día *09* **del mes de** *Febrero* **de** *2002* **y lo refrenda con el sello de la Institución.**

Director General y Académico

Secretaría de Educación Departamental

Scanned with CamScanner

La República de Colombia
y en su nombre

El Instituto Técnico Nacional de Comercio
" Simón Rodriguez "
INTENALCO



Con Autorización Oficial según Resolución No. 0844 de Septiembre 22 de 1997
emanada de la Secretaria Departamental de Educación

Certifica la Aptitud Ocupacional de:

NANCY AMPARO ORTIZ MUÑOZ

C.C. No. 66.910.930 de Dagua - Valle

En la modalidad de:

TECNICO AUXILIAR DE LABORATORIO CLINICO

(Acuerdo No. 018 del 24 de Abril de 1997) Ministerio de Salud

Intensidad horaria total 1200 horas
Dado en Santiago de Cali a los 25 días del mes de Junio de 2004

Neyl Grizales Arana
Rector

Iván Orlando González Quijano
Secretario General

SECRETARÍA DE EDUCACIÓN
DEL VALLE
Reconocese este título para todos
los efectos legales
16 JUL 2004
Resolución No. 3089

José Bernardino Hernández G.
Director de Unidad

Secretaría de Educación Departamental

INTENALCO

Registro Institucional Folio No. 039 del libro de Certificados No. 001

Scanned with CamScanner

La República de Colombia
Ministerio de Educación Departamental



y en su nombre

La Fundación Hogar del Espíritu Santo

Santiago de Cali - Valle del Cauca

Autorizada por el ministerio de Educación, y según Resolución
No. 2571 del 31 de Diciembre de 2002

Confiere a:

Nancy Amparo Ortiz Muñoz

C.C. 66.910.930 Dagua (v)

el Título de:

Técnica Asistente del Adulto Mayor

En Testimonio de ello se expide el presente Diploma
y lo refrenda con el sello de la Institución en la Ciudad
de Santiago de Cali, Valle del Cauca

Fabio Arturo Betancourt A.
Director General

Secretaria General

Dado en Santiago de Cali, Valle del Cauca, a los *15* días del mes de *Mayo* de 200*4*

No requiere Registro de la Secretaría de Educación,
según Decretos 921 del 6 de Mayo de 1994,
y 2150 del 5 de Diciembre de 1995,
de la Presidencia de la República

Nº 0007

Scanned with CamScanner

DEPARTAMENTO DEL VALLE DEL CAUCA
SECRETARIA DEPARTAMENTAL DE SALUD DEL VALLE

RESOLUCION No. 76 -2731
10 JUN 2004

Por la cual concede una autorización para el desempeño de una Profesión.

El Profesional Especializado, de la Secretaría Departamental de Salud del Valle del Cauca, de acuerdo a lo dispuesto en el Decreto 1875 del 03 de Agosto de 1994, el Decreto 1352 del 12 de julio de 2000, la resolución 4313 del 23 de octubre de 2003 y,

CONSIDERANDO

Que NANCY AMPARO ORTIZ MUÑOZ identificada con Cédula de Ciudadanía No.66,910,930 expedida en Dagua-Valle, ha solicitado autorización para desempeñarse como TECNICO EN AUXILIAR DE ENFERMERIA, según certificado de Aptitud Ocupacional que le otorgó EL INSTITUTO DE ENSEÑANZA EN AUXILIARES DE ENFERMERIA-INESAX Cali Valle el 09 de febrero de 2002.

En consideración éste Despacho,

RESUELVE

ARTICULO PRIMERO Autorizar a NANCY AMPARO ORTIZ MUÑOZ, para desempeñarse como TECNICO EN AUXILIAR DE ENFERMERIA en todo el Territorio Nacional.

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

COMUNIQUESE Y CUMPLASE

JOSE MARIA MATERON MUÑOZ
Profesional Especializado

Elaboro Myriam Emilce

Scanned with CamScanner

REPÚBLICA DE COLOMBIA
INESAX

INSTITUTO DE ENSEÑANZA EN AUXILIARES DE ENFERMERIA

Aprobado por el Ministerio de Salud y Ministerio de Educación Nacional Acuerdo Ejecutivo No 17 Febrero 18 1997
Resolución No. 0296 de Mayo 6 1997 Secretaría de Educación Departamental

Acta de Grado No: 127A

EL SUSCRITO DIRECTOR GENERAL Y ACADEMICO DEL CONSEJO DIRECTIVO

Certifican que:

En la ciudad de Santiago de Cali, departamento del Valle del Cauca, siendo las 5:30 p.m. de la tarde de Febrero 09 de 2002, en el Salon Versalles y de conformidad con los Estatutos Reglamentarios, se celebró en reunión solemne con el fin de otorgar el título de aptitud ocupacional como **TÉCNICO EN AUXILIAR DE ENFERMERIA A: NANCY AMPARO ORTIZ MUÑOZ**. Identificado (a) con la Cédula de Ciudadania No. 66.910.930 Expedida en Dagua (V). Quien curso y aprobó la capacitación Teorico - práctica. Una vez comprobada su situación legal y académica se procedió a la entrega oficial de la presente Acta de Grado.

FIRMADO Y SELLADO

DIRECTOR GENERAL Y ACADÉMICO

Scanned with CamScanner

DEPARTAMENTO DEL VALLE DEL CAUCA
SECRETARIA DEPARTAMENTAL DE SALUD DEL VALLE

RESOLUCION No. 76 -3089

16 JUL 2004

Por la cual concede una autorización para el desempeño de una Profesión.

El Profesional Especializado, de la Secretaria Departamental de Salud del Valle del Cauca, de acuerdo a lo dispuesto en el Decreto 1875 del 03 de Agosto de 1994, el Decreto 1352 del 12 de julio de 2000, la resolución 4313 del 23 de octubre de 2003 y,

CONSIDERANDO

Que NANCY AMPARO ORTIZ MUÑOZ identificada con cédula de Ciudadanía No.66.910.930 expedida en Dagua-Valle, ha solicitado autorización para desempeñarse como TECNICO AUXILIAR DE LABORATORIO CLINICO, según certificado de Aptitud Ocupacional que le otorgó EL INSTITUTO TECNICO NACIONAL DE COMERCIO SIMON RODRIGUEZ-INTENALCO Cali Valle el 25 de junio de 2004.

En consideración éste Despacho,

RESUELVE

ARTICULO PRIMERO Autorizar a NANCY AMPARO ORTIZ MUÑOZ, para desempeñarse como TECNICO AUXILIAR DE LABORATORIO CLINICO en todo el Territorio Nacional.

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

COMUNIQUESE Y CUMPLASE

JOSE MARIA MATERON MUÑOZ
Profesional Especializado

Elaboro Myriam Emilsen

Scanned with CamScanner

CHRISTUS SINERGIA Salud

CERTIFICA QUE:

Que el (la) señor(a) Ortiz Muñoz, Nancy Amparo, identificado(a) con CC-Cédula de ciudadanía No. 66910930, prestó sus servicios a SINERGIA GLOBAL EN SALUD S.A.S, entre el 1 de diciembre de 2007 y el 31 de octubre de 2019.

Al momento de su retiro se encontraba vinculado con CONTRATO A TERMINO INDEFINIDO, desempeñando el cargo de AUXILIAR ENFERMERIA UND PAL, devengando un ingreso fijo mensual de $1.147.785 distribuido en un salario de $0 y otros beneficios de carácter no salarial de $0. El motivo del retiro es Terminación contrato mutuo acuerdo.

La presente certificación se expide a solicitud del interesado, el dia el 31 de octubre de 2019, con destino a Quien Pueda Interesar.

Atentamente,

DIANA CAROLINA GONZALEZ PEREZ
DIRECTOR(A) GESTION HUMANA PAL Sede Admin CLI
SINERGIA GLOBAL EN SALUD S.A.S.
NIT. 900363673-9

Para información adicional, comunicarse al Teléfono: 3330000 Ext. 39102 Cali ó 01-8000-963096

Horario de atención: Lunes a Viernes de 7:30a.m. a 12:20p.m. y de 1:30p.m. a 5:30p.m.

Scanned with CamScanner

REPÚBLICA DE COLOMBIA

El Servicio Nacional de Aprendizaje SENA

En cumplimiento de la Ley 119 de 1994

Hace Constar que

NANCY AMPARO ORTIZ MUÑOZ

Con Cédula de Ciudadanía No. 66.910.930

Cursó y aprobó la acción de Formación

INFORMATICA BASICA

Con una duración de 55 Horas

En testimonio de lo anterior se firma en Cali a los Veinticinco (25) días del mes de Agosto de Dos Mil Ocho (2008)

WILLIAM ROSERO AGUILAR
SUBDIRECTOR DE CENTRO CENTRO DE ELECTRICIDAD Y AUTOMATIZACION INDUSTRIAL - CEAI
REGIONAL VALLE

SGC2008AP00709 25/08/2008
No Y FECHA DE REGISTRO

REPÚBLICA DE COLOMBIA

El Servicio Nacional de Aprendizaje SENA

En cumplimiento de la Ley 119 de 1994

Hace Constar que

NANCY AMPARO ORTIZ MUÑOZ

Con Cédula de Ciudadanía No. 66.910.930

Cursó y aprobó la acción de Formación

WORD EXCEL Y POWER POINT

Con una duración de 55 Horas

En testimonio de lo anterior se firma en Cali a los Veinticinco (25) días del mes de Agosto de Dos Mil Ocho (2008)

WILLIAM ROSERO AGUILAR
SUBDIRECTOR DE CENTRO CENTRO DE ELECTRICIDAD Y AUTOMATIZACION INDUSTRIAL - CEAI

SGC2008AP00708 25/08/2008
No Y FECHA DE REGISTRO

Scanned with CamScanner

ARP | sura

Hace constar

QUE **NANCY AMPARO ORTIZ MUÑOZ**

DE **COOMEVA E.P.S S.A**

HA PARTICIPADO EN **CICLO DE FORMACIÓN PARA LIDERES ADMINISTRATIVOS DEL SISTEMA DE VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA PARA RIESGO BIOLOGICO**

CON UNA INTENSIDAD DE **44** HORAS

DADO EN **SANTIAGO DE CALI**, A LOS **02** DÍAS DEL MES DE **JUNIO** DEL AÑO **2010**

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Gerente de Prevención de Riesgos

Profesional en Prevención de Riesgos

SEGUROS DE RIESGOS PROFESIONALES SURAMERICANA S.A.

Scanned with CamScanner

Libertad y orden
REPÚBLICA DE COLOMBIA

El Servicio Nacional de Aprendizaje SENA

En cumplimiento de la Ley 119 de 1994

Hace constar que

NANCY AMPARO ORTIZ MUÑOZ

Con Cedula de Ciudadania No. 66.910.930

Cursó y aprobó la acción de Formación

ADMINISTRACION DE INMUNOBIOLOGICOS

con una duración de 60 horas

En testimonio de lo anterior, se firma el presente en Cali, a los dieciseis (16) días del mes de diciembre de dos mil catorce (2014)

Firmado Digitalmente por
ELIDIER GOMEZ SANCHEZ
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE - SENA
Autenticidad del Documento
Bogotá - Colombia

ELIDIER GOMEZ SANCHEZ
SUBDIRECTOR GRADO 02
CENTRO DE GESTION TECNOLÓGICA DE SERVICIOS
REGIONAL VALLE

23347841 - 16/12/2014
FECHA REGISTRO

La autenticidad de este documento puede ser verificada en el registro electrónico que se encuentra en la página web http://certificados.sena.edu.co, bajo el número 931100815481CC66910930C.

Scanned with CamScanner

ConvaTec

Certifica la participación de:

NANCY ORTIZ

Por su participación en el **"CURSO BÁSICO DE HERIDAS Y OSTOMIAS"**, Celebrado en la Ciudad de Cali los días 6 y 13 de marzo de 2019. Con una intensidad teórico practica de 8 Horas.

Teresita Perdomo A.

Teresita Perdomo Ardila
Gerente de Educación
Convatec

Scanned with CamScanner

Unisanitas

BIENESTAR FAMILIAR

El Instituto Colombiano de Bienestar Familiar y la Fundación Universitaria Sanitas - UNISANITAS

Contrato interadministrativo No. 0101787 de 2019 ICBF - ICETEX

Otorga el siguiente certificado a:

nancy amparo ortiz muñoz

C.C. 66910930

Por participar y completar con éxito el

Curso de gestión del riesgo en la Primera Infancia

Con una intensidad horaria de 14 horas

Bogotá D.C. 2 de diciembre de 2021

Natalia Restrepo Centeno
Decana
Facultad de Medicina - UNISANITAS

Laura Feliza Vélez Medina
Subdirectora de Gestión Técnica para la Atención a la Primera Infancia
Instituto Colombiano de Bienestar Familiar

Código de verificación: **Wn7GjB1OVa**

Scanned with CamScanner

CORPORACIÓN UNIVERSITARIA AMERICANA
INSTITUCIÓN UNIVERSITARIA

BIENESTAR FAMILIAR

El Instituto Colombiano de Bienestar Familiar y la UT Formación para la Atención a la Primera Infancia Coruniamericana – Censa

Contrato Interadministrativo ICBF/ICETEX Fondo 1787 de 2019

Hace constar que:

Nancy Amparo Ortiz Muñoz

C.C. 66910930

Participó en:

Diplomado Gestión de Riesgo en Primera Infancia

Con una intensidad horaria de 120 horas

Dado en Barranquilla a los 12 días del mes de diciembre de 2020

Alba Lucía Corredor Gómez
Rectora Nacional
Corporación Universitaria Americana

Claudia Alejandra Gélvez Ramírez
Directora de Primera Infancia
Instituto Colombiano de Bienestar Familiar

Scanned with CamScanner

CUERPO DE BOMBEROS VOLUNTARIOS DAGUA - VALLE DEL CAUCA

Centro de formación, capacitación y entrenamiento de Brigadas Contraincendios
(Resolución 258 de Diciembre 16 de 2019 - Dirección Nacional de Bomberos Colombia)
Licencia en Seguridad y Salud en el Trabajo
(Resolución Nº 0079 de 2017 - Secretaria de salud de Buenaventura)

Hace constar que:

NANCY AMPARO ORTIZ MUÑOZ

Identificación
66.910.930

Participo y aprobó satisfactoriamente el programa denominado:

PROTOCOLO DE ATENCIÓN INTEGRAL EN SALUD A VICTIMAS DE VIOLENCIA SEXUAL

Intensidad: 40 horas

Para constancia de lo anterior, se firma en Dagua – Valle del Cauca a los 20 días del mes de marzo del año 2024

Certificado No. ***1332024*** */ Acta de Aprobación* ***AC014-2024***

Teniente. Victor Garcia Garcia
Comandante

Cabo. John Andrés Porras
Jefe DI

Scanned with CamScanner

CUERPO DE BOMBEROS VOLUNTARIOS DAGUA - VALLE DEL CAUCA

Centro de formación, capacitación y entrenamiento de Brigadas Contraincendios
(Resolución 258 de Diciembre 16 de 2019 - Dirección Nacional de Bomberos Colombia)
Licencia en Seguridad y Salud en el Trabajo
(Resolución Nº 0079 de 2017 - Secretaria de salud de Buenaventura)

Hace constar que:

NANCY AMPARO ORTIZ MUÑOZ

Identificación
66.910.930

Participo y aprobó satisfactoriamente el programa denominado:

SOPORTE BÁSICO DE VIDA

(Bajo estandares de la American Heart Association 2020)

Intensidad: 16 horas

Para constancia de lo anterior, se firma en Dagua – Valle del Cauca a los 27 días del mes de enero del año 2022

Certificado No. ***0722022*** */ Acta de Aprobación* ***AC0062022***

27/01/2022
Fecha de expedición

27/01/2024
Fecha de actualización

Teniente. Victor Garcia Garcia
Comandante

Cabo. John Andrés Porras
Jefe DI

SOPORTE BÁSICO DE VIDA (SBV)
BOMBEROS VOLUNTARIOS DAGUA

Scanned with CamScanner

CUERPO DE BOMBEROS VOLUNTARIOS DAGUA - VALLE DEL CAUCA

Centro de formación, capacitación y entrenamiento de Brigadas Contraincendios
(Resolución 258 de Diciembre 16 de 2019 - Dirección Nacional de Bomberos Colombia)
Licencia en Seguridad y Salud en el Trabajo
(Resolución Nº 0079 de 2017 - Secretaria de salud de Buenaventura)

Hace constar que:

Nancy Amparo Ortiz Muñoz

Identificación No:

66.910.930

Participo satisfactoriamente del programa:

Primeros Auxilios Básicos

Con una duración de 12 horas

Para constancia de lo anterior, se firma en las instalaciones del Cuerpo de Bomberos Voluntarios de Dagua – Valle del Cauca.

Fecha de Expedición	25/06/2024
Certificado No.	2024315
Acta No.	AC036-2024

Verifique la validez y autenticidad de este certificado al correo electronico **desarrollo@bomberosdagua.com.co**

JOHN ANDRES PORRAS
Jefe Departamento
Capacitación y Seguridad
Sargento. John Andrés Porras
Jefe DI

VICTOR GARCIA GARCIA
COMANDANTE
Capitan. Victor Garcia Garcia
Comandante

Programa organizado por

ALCALDÍA MUNICIPAL DE DAGUA

CASA DE MUJERES EMPODERADAS DAGUA

¡SIGUENOS!

@BomberosDagua

Scanned with CamScanner



HOGAR INFANTIL
NUESTRA SEÑORA DE LOS REMEDIOS
Personería Jurídica N° 0706 de mayo 10 de 1.982
Nit. 890.321.760-6. telefax 2450230-2452097
Correos: hidagua@hotmail.com
hogarinfantildagua@gmail.com
Dirección: Carrera 13 N° 4-07 Barrio el Llanito
Dagua Valle

EL SUSCRITO PRESENTE LEGAL DEL HOGAR INFANTIL
NUESTRA SEÑORA DE LOS REMEDIOS

HACE CONSTAR .

Que la señora **NANCY AMPARO ORTIZ MUÑOZ** identificada con la Cedula N 66910930 expedida en Dagua Valle , laboro en esta Institución desde el 25 de febrero 2020 con contrato por prestación de servicios hasta 15 de Diciembre 2023 ,desempeñandose en el cargo **SALUD Y NUTRICION** ,en actividades como la toma de medidas Antopometricas ,Orientancion a familias y cuidado asistencial .

Para constancia se firma en Dagua Valle a los días 21 dias del mes de Octubre 2024.

Javier Clavijo

JAVIER CLAVIJO
REPRESENTANTE LEGAL

Scanned with CamScanner

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.

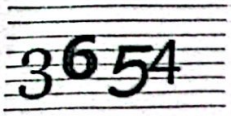
Tipo de Identificación *: Cedula de Ciudadania

Número de Identificación *: 66910930

Primer Nombre: NANCY

Primer Apellido: ORTIZ

Confirme los números de la Imagen *



Cambiar

9794

Verificar Registro en ReTHUS | Limpiar

Resultado General -2024-10-21→3:27:53 PM

Tipo Identificación	Nro. Identificación	Primer Nombre	Segundo Nombre	Primer Apellido	Segundo Apellido	Estado Identificación:	Detalle
CC	66910930	NANCY	AMPARO	ORTIZ	MUÑOZ	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) NANCY AMPARO ORTIZ MUÑOZ identificado(a) con CC 66910930 registra La siguiente información:

2024-10-21→3:27:53 PM

Información Académica

Tipo Programa	Origen Obtención Título	Profesión u Ocupación	Fecha inicio ejercer Acto Administrativo	Acto Administrativo	Entidad Reportadora
TEC	Local	Técnica profesional en enfermería	2004-06-10	762731	DTS SECRETARIA DE SALUD DEPARTAMENTAL DEL VALLE
AUX	Local	Auxiliar de laboratorio clínico	2004-07-16	763089	DTS SECRETARIA DE SALUD DEPARTAMENTAL DEL VALLE

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

Scanned with CamScanner