CATALEYA
Centro de Entrenamiento Médico

# CERTIFICA

Este certificado se presenta con orgullo a

# JUAN P. CASTELLANOS ESPITIA

Completó satisfactoriamente el curso de:

## Soporte Vital Básico (BLS)

***Según los lineamientos de la American Heart Association y Cataleya SIE.***

*Este curso certifica 20 horas de Educación médica no formal según Decreto 4904 de 2009*

abril 24, 2024

***Este certificado tiene vigencia de dos (2) años a partir de la fecha de expedición.***

***DIANA M. BARBOSA Z.***
*Instructor*

***ALBERTO M. DIAZ SOSA***
*Coordinador Académico*

*Calle 25 bis # 39-32 Barrio el Recuerdo – Bogotá. email: infocataleyarcp@gmail.com.*

*Para certificación de la validez contactar al WhatsApp 3053779196*

CATALEYA
Centro de Entrenamiento Médico

# CERTIFICA

Este certificado se presenta con orgullo a

# JUAN P. CASTELLANOS ESPITIA

Completó satisfactoriamente el curso de:

## Soporte Vital Cardiovascular Avanzado (ACLS)

***Según los lineamientos de la American Heart Association y Cataleya SIE.***

*Este curso certifica 48 horas de Educación médica no formal según Decreto 4904 de 2009.*

abril 24, 2024

***Este certificado tiene vigencia de dos (2) años a partir de la fecha de expedición.***

***DIANA M. BARBOSA Z.***
Instructor

***ALBERTO M. DIAZ SOSA***
*Coordinador Académico*

*Calle 25 bis # 39-32 Barrio el Recuerdo – Bogotá. email: infocataleyarcp@gmail.com.*

*Para certificación de la validez contactar al WhatsApp 3053779196*

CATALEYA
Centro de Entrenamiento Médico

# CERTIFICA

Este certificado se presenta con orgullo a

# JUAN P. CASTELLANOS ESPITIA

Completó satisfactoriamente el curso de:

## Atención Integral a Víctimas de Violencia Sexual

*Con base en la resolución 459 de 2012 que adopta el Protocolo y Modelo De Atención Integral en Salud para Víctimas de Violencia Sexual.*

*Este curso certifica 48 horas de Educación médica no formal según Decreto 4904 de 2009. Vigencia 2 años desde su emisión.*

abril 24, 2024
***Fecha***

***DIANA M. BARBOSA Z.***
*Instructor*

***ALBERTO M. DIAZ SOSA***
*Coordinador Académico*

Calle 25 bis # 39-32 Barrio el Recuerdo – Bogotá. Email: infocataleyarcp@gmail.com

*Para certificación de la validez contactar al WhatsApp 3053779196*

# LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.

En cumplimiento a las Resoluciones 0156 de 2021 del INS y la 3100 de 2019 de MinSalud

## Hace constar que:

## JUAN PABLO CASTELLANOS ESPITIA

Identificado (a) con documento de Identidad C.C. **80882332**

Realizó y aprobó el Curso Virtual de:

**Gestión operativa de la donación y mantenimiento del donante- C5 - 2024**

con una duración de 60 horas

Bogotá, D.C., noviembre 2024

Código de verificación: 03Y0AIpcaa

Actuando en calidad de Representantes de la Entidad:

**Victoria Eugenia Martínez Puello**
**Gerente**

**Lizeth Andrea Mahecha Bustos**
**Director Gestión Talento Humano**

El presente certificado tiene validez ante el Proceso de Habilitación y Acreditación de la Subred Integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E.

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Norte E.S.E.

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE SALUD

BOGOTÁ

# LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.

En cumplimiento a la Resolución 3100 de 2019

## Hace constar que:

## JUAN PABLO CASTELLANOS ESPITIA

Identificado (a) con documento de Identidad C.C **80882332**

Realizó y aprobó el Curso Virtual de:

**Atención a Víctimas de Ataques por Agentes Químicos C11-2024**

con una duración de 20 horas

Bogotá, D.C., noviembre 2024

Código de verificación: 1LGkSTusrR

Actuando en calidad de Representantes de la Entidad:

**Victoria Eugenia Martínez Puello**
**Gerente**

**Lizeth Andrea Mahecha Bustos**
**Director Gestión Talento Humano**

El presente certificado tiene validez ante el Proceso de Habilitación y Acreditación de la Subred Integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E.

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Norte E.S.E.

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE SALUD

BOGOTÁ

# LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.

En cumplimiento a la Resolución 3100 de 2019

## Hace constar que:

## JUAN PABLO CASTELLANOS ESPITIA

Identificado (a) con documento de Identidad C.C **80882332**

Realizó y aprobó el Curso Virtual de:

**Manejo del Duelo_C11-2024**

con una duración de 20 horas

Bogotá, D.C.,diciembre 2024

Código de verificación: J9GXpkS7pQ

Actuando en calidad de Representantes de la Entidad:

**Victoria Eugenia Martínez Puello**
**Gerente**

**Lizeth Andrea Mahecha Bustos**
**Director Gestión Talento Humano**

El presente certificado tiene validez ante el Proceso de Habilitación y Acreditación de la Subred Integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E.

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Norte E.S.E.

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE SALUD

BOGOTÁ