Libertad y Orden

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA)	NOMBRES
GONZALEZ	LOBO	JOSE JOAQUIN

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN: C.C (X) C.E ( ) T.I ( ) No. 78.762.909 — SEXO: F ( ) M (X) — NACIONALIDAD: COL. (X) EXTRANJERO ( ) — PAÍS: ____

LIBRETA MILITAR: PRIMERA CLASE ( ) SEGUNDA CLASE ( ) NÚMERO ____ D.M ____

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO

FECHA: DÍA 24 MES 06 AÑO 1981

PAÍS: COLOMBIA

DEPTO: CORDOBA

MUNICIPIO: SAHAGUN

DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA: CORREGIMIENTO DE CATALINA

PAÍS: COLOMBIA DEPTO: CORDOBA

MUNICIPIO: SAHAGUN

TELÉFONO: 324 402 01 03 EMAIL: enfermerojosej@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										
PRIMARIA					SECUNDARIA				MEDIA	
1o.	2o.	3o.	4o.	5o.	6o.	7o.	8o.	9o.	10	X

TÍTULO OBTENIDO: BACHILLER ACADEMICO

FECHA DE GRADO: MES 12 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	03	X		AUXILIAR EN ENFERMERIA	07	2021	

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

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*
DEPARTAMENTO	*MUNICIPIO*		*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*
TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*		*FECHA DE RETIRO*
	DÍA MES AÑO		DÍA MES AÑO
CARGO O CONTRATO VIGENTE	*DEPENDENCIA*		*DIRECCIÓN*

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD	*PÚBLICA*	*PRIVADA*	*PAÍS*
HOSPITAL SAN JUAN	**X**		**COLOMBIA**
DEPARTAMENTO	*MUNICIPIO*		*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*
CORDOBA	**SAHAGUN**		
TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*		*FECHA DE RETIRO*
7777508	DÍA **09** MES **03** AÑO **2005**		DÍA **08** MES **01** AÑO **2014**
CARGO O CONTRATO	*DEPENDENCIA*		*DIRECCIÓN*
AUXILIAR DE ENFERMERIA			

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD	*PÚBLICA*	*PRIVADA*	*PAÍS*
SERVICIOS Y ASESORIAS S.A		**X**	**COLOMBIA**
DEPARTAMENTO	*MUNICIPIO*		*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*
CORDOBA	**SAHAGUN**		
TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*		*FECHA DE RETIRO*
	DÍA **08** MES **04** AÑO **2011**		DÍA **08** MES **11** AÑO **2011**
CARGO O CONTRATO	*DEPENDENCIA*		*DIRECCIÓN*
AUXILIAR DE ENFERMERIA			

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.

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*
SECTOR PÚBLICO	8	9
SECTOR PRIVADO		7
TOTAL TIEMPO DE EXPERIENCIA	**9**	**4**

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).

José Gonzalez Lobo

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

Jose Joaquin González Lobo
Cel. 324 402 01 03


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
NUMERO 78.762.909
GONZALEZ LOBO
APELLIDOS
JOSE JOAQUIN
NOMBRES
FIRMA


INDICE DERECHO
FECHA DE NACIMIENTO 24-JUN-1981
SAHAGUN
(CORDOBA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.75 A+ M
ESTATURA G.S. RH SEXO
17-NOV-1999 SAHAGUN
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA
A-1303700-43163651-M-0078762909-20071010 02514 07283N 03 241559441

Jose Joaquin González Lobo
Cel. 324 402 01 03

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 78.762.909

GONZALEZ LOBO
APELLIDOS

JOSE JOAQUIN
NOMBRES

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 24-JUN-1981
SAHAGUN
(CORDOBA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.75	A+	M
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

17-NOV-1999 SAHAGUN
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA

A-1303700-43163651-M-0078762909-20071010 02514 07283N 03 241559441

Jose Joaquin González Lobo
Cel. 324 402 01 03



ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.

SECRETARIA DE SALUD

CERTIFICADO DE INSCRIPCION

JOSE JOAQUIN
GONZALEZ LOBO
C.C. 78762909

AUXILIAR DE ENFERMERIA

Expedicion 29/03/2011

IDentico S.A.

COORDINADORA VIGILANCIA Y CONTROL DE LA OFERTA

ESTE CARNÉ ES PERSONAL E INTRANSFERIBLE
Y AUTORIZA AL PROFESIONAL PARA LABORAR
ÚNICAMENTE EN BOGOTÁ D.C.

Jose Joaquin González Lobo
Cel. 324 402 01 03

MiVacuna
Covid-19

www.minsalud.gov.co

La salud es de todos | Minsalud

MiVacuna

Certificado de vacunación

Nombres: Jose Joaquin.
Apellidos: Gonzalez Lobo
Documento de identidad: C.C. X T.I. Pasaporte PEP otro cual:
No. 78762909
Fecha de nacimiento: Día 24 Mes 06 Año 1981

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante	Lote	IPS vacunadora	Nombre vacunador	Cédula del vacunador
COVID-19	1	21 Julio 2021	Pfizer	EY0574	Centro Medico Santa Maria	Carmen Ortega	1004482610
	2	11 agosto 2021	Pfizer.	EY0585	Centro Medico Santa Monica IPS	Judy Gilda	30578203

Jose Joaquin González Lobo
Cel. 324 402 01 03

DESARROLLO DE LA SALUD

GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA

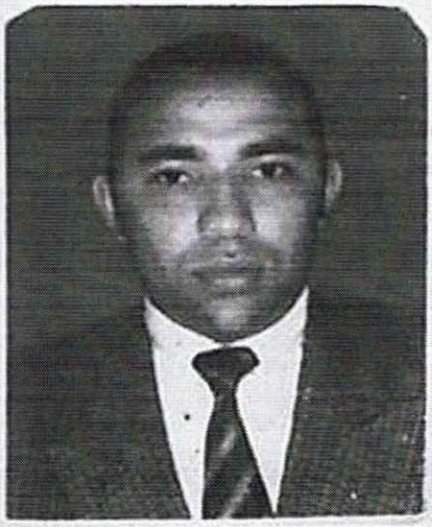
MINISTERIO DE PROTECCIÓN SOCIAL

SECRETARÍA DE DESARROLLO DE LA SALUD

Don Salud

¡El amigo de tu salud!

REGISTRO Nº.	INSCRIPCIÓN Nº.
23599/06	3436



Nombre: JOSE JOAQUIN

Apellido: GONZALEZ LOBO

C.C.: 78.762.909

Profesión: AUX.DE ENFERMERIA

Jose Joaquin González Lobo
Cel. 324 402 01 03

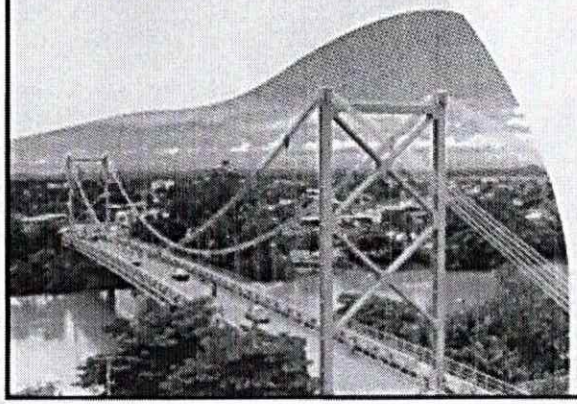
A.M.C.I

LA ASOCIACIÓN COLOMBIANA DE MEDICINA CRÍTICA Y CUIDADO INTENSIVO REGIONAL COSTA ATLÁNTICA

Certifica que:

JOSE JOAQUIN GONZALEZ LOBO

Participó en el VI Congreso Regional y X Simposio
Medicina Crítica de Córdoba, en la Ciudad de Montería
los días 4,5, y 6 de Mayo de 2006



Agamenón Quintero. MD.
Presidente Congreso

Carlos Reboiledo. MD.
Presidente AMCI Regional

Jose Joaquin González Lobo
Cel. 324 402 01 03

CESCOR

CORPORACIÓN EDUCATIVA DE SISTEMAS DE CORDOBA

AVENIDA 1ª. No. 29-10 PISO 2 – CARRERA 2 No. 21-16
TELEFONOS 7815318 – 7815379 – MONTERIA – CORDOBA
Resolución No. 000636 de Abril 21 de 1994 Emanada de la Secretaría de Educación Dptal.
Resolución salud No. 0001615 de marzo 18 de 2002 de la secretaría de educación Dptal.
Acuerdo No. 45 de Agosto 29 de 2001 Ministerio nacional

ACTA DE GRADO
No. 98

LIBRO 007 **FOLIO: 003**

En la ciudad de Montería, a los 10 días del mes de septiembre del año 2004; se reunieron con el fin de formalizar la graduación de los alumnos de los últimos semestres, los suscritos Director, Representante Legal y Secretaria, en la dirección de la **Corporación Educativa de Sistemas de Córdoba (CESCOR)**, institución reconocida oficialmente por la Secretaría de Educación Departamental y el Ministerio de Salud nacional para otorgar el titulo obtenido en los diferentes programas ofrecidos por la Corporación, según **Resoluciones 000636 de abril 21 de 1994, 0001615 de marzo 18 de 2002 y acuerdo 45 de agosto 29 de 2001.**

Comprobada la situación legal y académica de cada uno de los estudiantes que aprobaron los estudios correspondientes en los programas cursados, se procede a otorgar la **CERTIFICACIÓN DE AUXILIAR DE ENFERMERIA** al graduando.

JOSE JOAQUIN GONZALEZ LOBO
CC 78.762.909 DE SAHAGUN

En constancia se firma la presente, en Montería a los 10 días del mes de septiembre de 2004.

Director

Representante Legal

Secretaria

Jose Joaquin González Lobo
Cel. 324 402 01 03

POLICIA NACIONAL DE COLOMBIA
DEPARTAMENTO DE POLICIA CORDOBA
ESTACION SAHAGUN

EL SUSCRITO COMANDANTE DE LA ESTACION DE POLICIA SAHAGUN

C E R T I F I C A

Que el señor **GONZALEZ LOBO JOSE JOAQUIN** identificado con la cédula de ciudadanía No. 78.762.909 expedida en Sahagún, (Córdoba), a quién una vez revisado los archivos y registros de los libros que se llevan en esta Unidad, el mencionado no presentan registros negativos o de mala conducta, por lo que lo hace apto para desempeñar cualquier cargo público.

Se expide la presente solicitud al interesado, como requisito indispensable para el ingreso a la Policía Nacional como patrullero, a los Trece (13) días del mes de Julio del dos mil Siete (2007), en la oficina del Comando de Estación Sahagún. (Córdoba).

Intendente CANCHILA PEREZ ANIBAL
Comandante Estación Sahagún

Elaboro : AB. BASILIO MARTELO CARLOS
Fecha de elaboración: 13-07-07
Archivo: Mis documentos / Certificaciones

Email: estacionsahagun2008@yahoo.es
Carrera 11 No. 17-12 barrio Playa Rica Tel. 9321922

Jose Joaquin González Lobo
Cel. 324 402 01 03

Corporación Educativa de Sistemas de Córdoba

CESCOR

Establecimiento de Educación No formal con Resolución
Nº 0001615 de marzo 18 de 2002 de la SED
Acuerdo 045 de agosto 29 de 2001 Ministerio Nacional de Salud

Certifica que:

JOSE JOAQUIN GONZALEZ LOBO

Identificado con c.c. 78.762.909 de SAHAGUN

Cursó y aprobó con una intensidad de 1800 horas, los estudios
Correspondientes al Programa de:

AUXILIAR DE ENFERMERIA

CORPORACION EDUCATIVA DE SISTEMAS DE CORDOBA
DIRECTOR
Director del plantel

Representante Legal

CORPORACION EDUCATIVA DE SISTEMAS DE CORDOBA
CESCOR SECRETARIA
Secretaria

GOBERNACION DE CORDOBA
Secretaría de Desarrollo de la Salud
059/9
15 MAY 2006

Expedido en Montería,
el 10 de septiembre de 2004

Jose Joaquin González Lobo
Cel. 324 402 01 03

EL SUSCRITO COORDINADOR DE LA COOPERATIVA DE TRABAJO ASOCIADO GESTIONAR "COOGESTIONAR"
NIT 900039023-3

HACE CONSTAR QUE:

Una vez verificados los registros correspondientes al señor (a) JOSE GONZALEZ LOBO identificado (a) con la cedula de ciudadanía N° 78,762,909 expedida en Sahagún(Córdoba) asociado (a) de COOGESTIONAR desde el 1 de Abril de 2007 presta sus servicios como AUXILIAR DE ENFERMERIA en la empresa cliente **ESE HOSPITAL SAN JUAN DE SAHAGUN.**

El señor(a) JOSE GONZALEZ LOBO recibe la suma mensual de $575,700, distribuidos así:

Compensación Mensual	$461,500
Beneficio Anual	$38,443
Beneficio Semestral	$38,443
Compensación Vacacional	$19,198
Auxilio de Bienestar	$5,435
Auxilio de Educación	$5,435
Auxilio de Alimentación	$2,717
Auxilio de Movilización	$4,529

No es declarante de impuesto de renta su convenio de asociación y los servicios que presta están regulados por la ley 79 de 1998 y el decreto 4588 de 2006.

La vinculación del asociado es por tiempo indefinido sin perjuicio de las causales de terminación previstas en la ley, estatutos y regimenes de la cooperativa.

Cualquier información adicional con gusto la atenderemos.

Esta constancia se expide a petición del asociado a los 2 días del mes de Septiembre de 2008.

Cordialmente,

ARGEMIRO MEJIA ACOSTA
Coordinador "COOGESTIONAR"
NIT: 900039023-3

CIRCULO NOTARIAL DE SAHAGUN

DEPARTAMENTO DE CORDOBA REPUBLICA DE COLOMBIA

El Suscrito notario Unico de Sahagún

C E R T I F I C A: NACIMIENTO

Que en el tomo _____ Página _____ Indicativo Serial Número 7835825 . -

aparece inscrito el nacimiento de = GONZALEZ LOBO JOSE JOAQUIN . = = = = = = = = = = = = =

de sexo masculino - - - - Nacido (a) en el Municipio de Sahagún Departamento de Córdoba República de

Colombia el Dia veinticuatro (24) - - - del mes de JUNIO . = = = = = de mil novecientos

ochenta y uno (1981) - - - - - Hijo (a) de : JOSE JOAQUIN GONZALEZ CON ANGELA =

MARIA LOBO . =

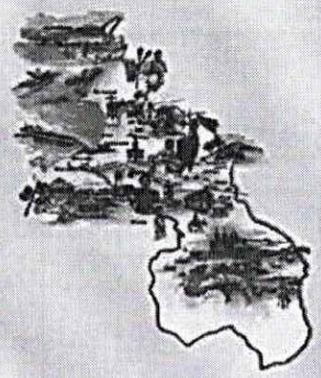
ESTE REGISTRO CIVIL TIENE VALIDEZ PERMANENTE

Doy fé expido el presente certificado de conformidad con el Articulo 115 del Decreto Ley 1260 de 1.970 Ley 2 de 1.976

Sahagún 01 de AGOSTO .= del 2.007

DR. EDUARDO RAMÓN TOUS BUELVAS
NOTARIO UNICO DEL CIRCULO

Jose Joaquin González Lobo
Cel. 324 402 01 03



Asociación Colombiana de Medicina Interna

Capítulo Morrosquillo

ASOCIACION COLOMBIANA DE MEDICINA INTERNA

Certifica que

José Joaquín González Lobo

Asistió al VI Congreso Capitular de Medicina Interna

HACIA UN CONOCIMIENTO INTEGRAL Y APLICADO

Sincelejo, Mayo 20 y 21 de 2005
Teatro Municipal

Dr. JORGE H. PAEZ CASTELLANOS
Presidente del Congreso

Dr. HECTOR MILLAN GANDARA
Secretario

Dr. GUSTAVO MARQUEZ SALOM
Coordinador

Jose Joaquin González Lobo
Cel. 324 402 01 03

Jose Joaquin González Lobo
Cel. 324 402 01 03

Ministerio de Educación Nacional y en su nombre la:

INSTITUCIÓN EDUCATIVA ANDRÉS RODRÍGUEZ B.

SAHAGÚN – CÓRDOBA

Autorizado por la Secretaría de Educación y Cultura del Departamento de Córdoba, según la Resolución No. 001279 de Septiembre 20 de 2002

Confiere a:

José Joaquín González Lobo

C.C. No. 78.762.909 de Sahagún

EL TITULO DE

BACHILLER ACADÉMICO

Por haber alcanzado aprobado los logros de formación integral correspondientes al Nivel de Educación Media Académica según los planes y programas vigentes del Ministerio De Educación Nacional y de acuerdo al Proyecto Educativo Institucional del plantel

Esp. DANIEL BULA GARCIA
C.C. No. 15.038.038 de Sahagún
Rector

LUZMILA ORDOSGOITIA VILLADIEGO
C.C. No. 30.562.929 de Sahagún
Secretaria

Registrado para los efectos legales de conformidad con el Decreto 921 de Mayo 6 de 1994 en Libro #02, Acta 24 de Diciembre 17 de 1999

Dado en Sahagún (Córdoba), a los 25 días del mes de Julio del año 2007

Jose Joaquin González Lobo
Cel. 324 402 01 03

A QUIEN INTERESE

La suscrita hace constar que el señor JOSÉ JOAQUIN GONZALEZ LOBO, identificado con la C.C No. 78.762.909 expedida en Sahagún, se desempeña como Auxiliar de Enfermería en la Empresa Social del Estado Hospital San Juan de Sahagún, por medio de Servicargos y Coogestionar, desde hace 4 años y durante este tiempo he observado que es una persona seria, responsable, muy profesional, con sentido de pertenencia con la institución y portador de buenas costumbres.

Para constancia se firma en Sahagún, a petición del interesado, a los diecisiete (17) días del mes de septiembre de Dos Mil Ocho (2008).

BEATRIZ BITAR ARUACHAN
Sudirectora Científica E.S.E.
Hospital San Juan de Sahagún

Jose Joaquin González Lobo
Cel. 324 402 01 03

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
HOSPITAL SAN JUAN
NIT. 812.003.851-0
TEL. 7777508 FAX 7777507
SAHAGÚN - CÓRDOBA

EL GERENTE (E)

HACE CONSTAR

Que el señor **JOSE JOAQUIN GONZALEZ LOBO**, identificado con la C.C No. 78.762.909 expedida en Sahagún labora en esta empresa como Auxiliar de Enfermería, desde el día 09 de marzo de 2005, y desde entonces hemos observado que es una persona seria, responsable, maneja buen trato al paciente y a sus compañeros, muy profesional, con sentido de pertenencia con la institución y portador de buenas costumbres.

Para constancia se firma en Sahagún, a petición del interesado a los diecisiete (17) días del mes de Septiembre de Dos Mil Ocho (2008).

ROBERTO BUELVAS NADER

Jose Joaquin González Lobo
Cel. 324 402 01 03

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
HOSPITAL SAN JUAN
NIT. 812.003.851-0
TEL. 7777508 FAX 7777507
SAHAGÚN - CÓRDOBA

EL GERENTE (E)

HACE CONSTAR

Que **JOSE JOAQUIN GONZALEZ LOBO,** identificado con la C.C No. 78.762.909 expedida en Sahagún laboró en esta empresa, por intermedio de SERVICARGOS, en el cargo de **AUXILIAR DE ENFERMERÍA,** desde el dia 09 de marzo de 2005 hasta el 08 de Enero de 2014 y desde aquí hasta la fecha con la Cooperativa COOGESTIONAR. Rotando por los servicios de:

Cirugía: Desde el 09 de marzo de 2005 al 01 de febrero de 2008 como Circulante de Quirófano.

Medicina Interna: Desde el día 02 de febrero de 2009 al 01 de octubre de 2011, y

Urgencias: Desde el 02 de octubre de 2011 hasta 08 de enero de 2014

Para constancia se firma en Sahagún, a petición del interesado a los diecisiete (17) días del mes de Septiembre de Dos Mil Ocho (2014).

ROBERTO BUELVAS NADER

Jose Joaquin González Lobo
Cel. 324 402 01 03

Dr. Jhonny Otero Bedoya.
Medicina Interna.
Gastroenterología - Endoscopia.
Hosp. Nal. Prof. Alejandro Posada.
USAL - Argentina.

Sahagún 12 de Septiembre del 2008

Me complace indicar que conozco al Sr. JOSE JOAQUIN GONZALEZ LOBO portador del documento de identidad Nº 78.762.909 Expedida en Sahagún y puedo dar fe de sus cualidades morales y alto espíritu de superación personal.
El señor laboro bajo mi supervisión durante un periodo de 3 años, desempeñándose como Auxiliar de Enfermería, y su desenvolvimiento resulto muy satisfactorio, tanto para el firmante como para la empresa que laboro.
Una de las principales cualidades del Sr. JOSE JOAQUIN y que creo lo hacen muy valioso para cualquier empresa es su gran disponibilidad para trabajar en equipo, su agradable don de gentes.
Se que José Joaquín González sabrá cumplir a cabalidad con las tareas le fueren encomendadas, por lo que gustosamente lo recomiendo.

Firmo para lo pertinente a los 12 días del mes de Septiembre del 2008

JHONNY MARTIN OTERO BEDOYA
INTERNISTA – GASTROENTEROLOGO
CC Nº 15.044.804

Centro Medico Santa Maria Calle 14 Nº 5-69 Segundo piso- Sahagún-Córdoba. Teléfono: 7777757.

Jose Joaquin González Lobo
Cel. 324 402 01 03

Servicios & Asesorías s.a.
Dinamismo en Servicios de Personal Temporal

LA DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA Y LEGAL
CERTIFICA

Que el (la) señor (a) **GONZALEZ LOBO JOSE JOAQUIN** identificado (a) con cédula de ciudadanía número **78.762.909** estuvo vinculado (a) en nuestra compañía desempeñando el cargo de **AUXILIAR DE ENFERMERIA** en nuestra empresa usuaria **HOSPITAL CHAPINERO** durante el siguiente periodo:

Desde el 2011/04/08 hasta el 2011/11/08

La presente certificación se expide la solicitud del interesado (a) a los 15 dias del mes de Noviembre de 2011.

Cordialmente,

LEANDRO MOBA YELA
Director Administrativo y Legal

Jose Joaquin González Lobo
Cel. 324 402 01 03

FUNDACIÓN NUESTRA SEÑORA DE LA ESPERANZA
NIT. 901366232-1

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

Certifica

José Joaquin González Lobo

CC 78762909 de Sahagún - Córdoba

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

Fecha de emisión: 2023-01-20
Fecha de vencimiento: 2025-01-20

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

ING. SOLANLLY COVALEDA
Representante Legal.

DEIBIE STEVENS BRAVO OBANDO
Jefe de Enfermería
TP 3206
Docente.

ROSA GUZMAN
ESP. Orientación Educativa y Desarrollo Humano
Docente Especialista

Jose Joaquin González Lobo
Cel. 324 402 01 03

FUNDACIÓN NUESTRA SEÑORA DE LA ESPERANZA
NIT. 901544869-6

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

Certifica
José Joaquin González Lobo

CC 78762909 de Sahagún - Córdoba

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

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

Fecha de emisión: 2023-09-18
Fecha de vencimiento: 2025-09-18

ING. SOLANLLY COVALEDA
Representante Legal.

DEIBIE STEVENS BRAVO OBANDO
Jefe de Enfermería
TP 3206
Docente.

ROSA GUZMAN
ESP. Orientación Educativa y Desarrollo Humano
Docente Especialista

Jose Joaquin González Lobo
Cel. 324 402 01 03

FUNDACIÓN NUESTRA SEÑORA DE LA ESPERANZA
NIT. 901544869-6

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

Certifica
José Joaquin González Lobo

CC 78762909 de Sahagún - Córdoba

Realizó y aprobó el Curso Atención Integral en Salud con Enfoque Psicosocial a Víctimas de Conflicto Armado
con un total de 48 Horas.

Fecha de emisión: 2023-09-21
Fecha de vencimiento: 2025-09-21

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

ING. SOLANLLY COVALEDA
Representante Legal.

DEIBIE STEVENS BRAVO OBANDO
Jefe de Enfermería
TP 3206

ROSA GUZMAN
ESP. Orientación Educativa y Desarrollo Humano
Docente Especialista

Docente.

Jose Joaquin González Lobo
Cel. 324 402 01 03

FUNDACIÓN NUESTRA SEÑORA DE LA ESPERANZA
NIT. 901366232-1

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

Certifica

José Joaquin González Lobo

CC 78762909 de Sahagún - Córdoba

Realizó y aprobó el Curso de Acompañamiento en Proceso de Duelo con Énfasis en Terapia Emocional
Resolución 3100 / 2019
con un total de 48 Horas.

Fecha de emisión: 2023-01-28
Fecha de vencimiento: 2025-01-28

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

ING. SOLANLLY COVALEDA
Representante Legal.

DEIBIE STEVENS BRAVO OBANDO
Jefe de Enfermería
TP 3206
Docente.

ROSA GUZMAN
ESP. Orientación Educativa y Desarrollo Humano
Docente Especialista

Jose Joaquin González Lobo
Cel. 324 402 01 03

FUNDACIÓN NUESTRA SEÑORA DE LA ESPERANZA
NIT. 901366232-1

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

Certifica

José Joaquin González Lobo

CC 78762909 de Sahagún - Córdoba

Realizó y aprobó el Curso Protocolos de Atención Integral a Víctimas de Quemadura con Agentes Químicos - Resolución 3100 de 2019.
con un total de 48 Horas.

Fecha de emisión: 2023-01-30
Fecha de vencimiento: 2025-01-30

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

ING. SOLANLLY COVALEDA
Representante Legal.

DEIBIE STEVENS BRAVO OBANDO
Jefe de Enfermería
TP 3206
Docente.

ROSA GUZMAN
ESP. Orientación Educativa y Desarrollo Humano
Docente Especialista

Jose Joaquin González Lobo
Cel. 324 402 01 03

FUNDACIÓN NUESTRA SEÑORA DE LA ESPERANZA
NIT. 901544869-6

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

Certifica

José Joaquin González Lobo

CC 78762909 de Sahagún - Córdoba

Realizó y aprobó el Curso Primeros Auxilios Psicológicos PAP con un total de 100 Horas.

Fecha de emisión: 2023-09-16
Fecha de vencimiento: 2025-09-16

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

ING. SOLANLLY COVALEDA
Representante Legal.

DEIBIE STEVENS BRAVO OBANDO
Jefe de Enfermería
TP 3206
Docente.

ROSA GUZMAN
ESP. Orientación Educativa y Desarrollo Humano
Docente Especialista

Jose Joaquin González Lobo
Cel. 324 402 01 03

FUNDACIÓN NUESTRA SEÑORA DE LA ESPERANZA
NIT. 901544869-6

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

Certifica
José Joaquin González Lobo

CC 78762909 de Riohacha La Guajira

Realizó y aprobó el Curso de Humanización en la Prestación de Servicios de Salud - Resolución 3100 -2019 con un total de 48 Horas.

Fecha de emisión: 2023-09-18
Fecha de vencimiento: 2025-09-18

FUNDACIONNUESTRA SEÑORADELAESPERANZA
verifique la autenticidad de su certificado en la página
www.fundacionnuestrasenoradelaesperanza.org

ING. SOLANLLY COVALEDA
Representante Legal.

DEIBIE STEVENS BRAVO OBANDO
Jefe de Enfermería
TP 3206
Docente.

ROSA GUZMAN
ESP. Orientación Educativa y Desarrollo Humano
Docente Especialista

Jose Joaquin González Lobo
Cel. 324 402 01 03

Secretaria de PLANEACIÓN

Alcaldía Municipal Sahagún - Córdoba

República de Colombia
Departamento de Córdoba
Alcaldía de Sahagún
NIT: 800.096.777-8

Mi compromiso es con SAHAGÚN

Fecha: 07/01/2022
Certificado Rs:130-17
Página:1

ALCALDIA MUNICIPAL DE SAHAGUN
SECRETARIA DE PLANEACION
CERTIFICADO DE RESIDENCIA
(DECRETO 368 DE 2021)

El suscrito secretario de Planeación Municipal, con base en el señalado por el Ministerio del Interior en el Decreto 1158 del 27 de junio de 2019 y el Decreto Municipal 368 del 14 de julio del 2021, certifica que el ciudadano cuyos datos aparecen relacionados en este documento, acredita residencia en el municipio de Sahagún – Córdoba.

Nombres y Apellido: JOSE JOAQUIN GONZALEZ LOBO
Cedula de Ciudadanía: 78.762.909.
Expedición De la Cedula de Ciudadanía: Sahagún, Córdoba.
Dirección: Corregimiento Sabaneta
Zona rural o urbana: Rural
Tiempo de validez del certificado: Seis (6) meses a partir de la fecha de expedición.

Dado en Sahagún a los siete (07) días del mes de Enero de 2022, a solicitud del interesado y es válido para trámite Laboral.

El presente Certificado debe ser consultado a través del correo electrónico planeación@sahagun-cordoba.gov.co de la Secretaria de Planeación Municipal.

LUIS FELIPE TUIRAN BUELVAS
Secretario de Planeación Municipal
Sahagún – Córdoba

Alcaldía Municipal SAHAGÚN - CÓRDOBA SECRETARÍA DE PLANEACIÓN NIT. 800.096.777-8

Elaboró: Yoly Guerra

Jose Joaquin González Lobo
Cel. 324 402 01 03

GOV.CO | SISPRO - Aplicativos Misionales

Menú | COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA | Salud | Iniciar Sesión | Registrarse

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 *: 78762909

Primer Nombre:

Primer Apellido:

Confirme los números de la imagen *: 6760

Cambiar

6425

Verificar Registro en ReTHUS | Limpiar

Resultado General -2024-09-17 4:26:00 PM

Tipo Identificación	Nro Identificación	Primer Nombre	Segundo Nombre	Primer Apellido	Segundo Apellido	Estado Identificación	Detalles
CC	78762909	JOSE	JOAQUIN	GONZALEZ	LOBO	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) JOSE JOAQUIN GONZALEZ LOBO identificado(a) con CC 78762909 registra La siguiente información:

2024-09-17 4:26:00 PM

Información Académica

Tipo Programa	Origen Obtención Título	Profesión u Ocupación	Fecha inicio vigencia Acto Administrativo	Acto Administrativo	Entidad Reportadora
AUX	Local	Auxiliar en enfermería	2006-05-15	230599	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 Secretaria 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

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que a la fecha, 17/09/2024 05:31:48 p. m. el ciudadano con Cédula de Ciudadanía Nº. **78762909 .**

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. **102033689** . 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

POLICÍA NACIONAL
DE COLOMBIA

Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 04:31:37 PM horas del 17/09/2024, el ciudadano identificado con:

Cédula de Ciudadanía Nº **78762909**

Apellidos y Nombres: **GONZALEZ LOBO JOSE JOAQUIN**

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

Todos los derechos reservados.

PROCURADURIA GENERAL DE LA NACION

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

CERTIFICADO ORDINARIO No. 254558353

PIB
16:31:22

Bogotá DC, 17 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) JOSE JOAQUIN GONZALEZ LOBO identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 78762909:

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.

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 17 de septiembre de 2024, a las 16:31:44, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	78762909
Código de Verificación	78762909240917163144

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

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141127922825

(415)7707212489984(8020) 000014112792282 5

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
7 8 7 6 2 9 0 9	2	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	78762909	

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

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
GONZALEZ	LOBO	JOSE	JOAQUIN

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

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

41. Dirección principal
CORR SANTA CATALINA

42. Correo electrónico enfermerojosej@hotmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 2 4 4 0 2 0 1 0 3	

CLASIFICACIÓN

Actividad económica					Ocupación	
Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código 1 2	51. Código	52. Número establecimientos
8 6 9 9	2 0 0 3 0 9 1 0					

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 2 4 9																									

22- Obligado a cumplir deberes formales a

49- No responsable de IVA

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 - 09 - 23 / 14 : 54: 54

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 GONZALEZ LOBO JOSE JOAQUIN

985. Cargo CONTRIBUYENTE

CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO