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
ROCHE	BULA	SILVIA PATRICIA

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN: C.C (X) C.E ( ) PAS ( ) No. 1069486286

SEXO: F (X) M ( )

NACIONALIDAD: COL. (X) EXTRANJERO ( ) PAÍS:

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

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO

FECHA: DÍA 01 MES 10 AÑO 1991

PAÍS: COLOMBIA

DEPTO: CORDOBA

MUNICIPIO: SAHAGUN

DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA

CRA 4 # 19 – 24 BARRIO SAN JOSE

PAÍS: COLOMBIA DEPTO: CORDOBA

MUNICIPIO: SAHAGUN

TELÉFONO: 3113030163 EMAIL: silviaroche01@gmail.com

2 FORMACIÓN ACADÉMICA

EDUCACIÓN BÁSICA Y MEDIA

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

EDUCACIÓN BÁSICA										
PRIMARIA					SECUNDARIA				MEDIA	
1o.	2o.	3o.	4o.	5o.	6o.	7o.	8o.	9o.	10	11 X

TÍTULO OBTENIDO: BACHILLER ACADEMICO

FECHA DE GRADO: MES 12 AÑO 2008

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		AUXILIAR EN ENFERMERIA	12	2010	9964

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 ACTUAL	*DEPENDENCIA*	*DIRECCIÓN*

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	*PÚBLICA*	*PRIVADA*	*PAÍS*
FUNDACION SIN BARRERA		X	COLOMBIA

DEPARTAMENTO	*MUNICIPIO*	*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*
CORDOBA	SAHAGUN	sinbarrera.untechoparamisderec@gmail.com

TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*	*FECHA DE RETIRO*
(5) 2786473	DÍA 01 MES 02 AÑO 2022	DÍA 15 MES 12 AÑO 2022

CARGO O CONTRATO	*DEPENDENCIA*	*DIRECCIÓN*
APOYO EN SALUD Y NUTRICION	DIMF	CALLE 22 #12 – 68 B MOCHILA SINCELEJO

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	*PÚBLICA*	*PRIVADA*	*PAÍS*
FUNDACION SIN BARRERA		X	COLOMBIA

DEPARTAMENTO	*MUNICIPIO*	*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*
CORDOBA	SAHAGUN	sinbarrera.untechoparamisderec@gmail.com

TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*	*FECHA DE RETIRO*
(5) 2786473	DÍA 19 MES 03 AÑO 2021	DÍA 31 MES 12 AÑO 2021

CARGO O CONTRATO	*DEPENDENCIA*	*DIRECCIÓN*
APOYO EN SALUD Y NUTRICION	DIMF	CALLE 22 #12 – 68 B MOCHILA SINCELEJO

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	*PÚBLICA*	*PRIVADA*	*PAÍS*
FUNDACION UNIDAD SOCIAL BARRIO A DENTRO (FUSBA)		X	COLOMBIA

DEPARTAMENTO	*MUNICIPIO*	*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*
CORDOBA	SAHAGUN	fundacionfusba@gmail.com

TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*	*FECHA DE RETIRO*
2869196	DÍA 01 MES 03 AÑO 2020	DÍA 31 MES 12 AÑO 2020

CARGO O CONTRATO	*DEPENDENCIA*	*DIRECCIÓN*
APOYO EN SALUD Y NUTRICION	DIMF	CALLE 15 #22 -51 OVEJAS - SUCRE

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*

DEPARTAMENTO	*MUNICIPIO*	*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*

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

CARGO O CONTRATO ACTUAL	*DEPENDENCIA*	*DIRECCIÓN*

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

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

DEPARTAMENTO	*MUNICIPIO*	*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*
CORDOBA	SAHAGUN	

TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*	*FECHA DE RETIRO*
7587539	DÍA 01 MES 01 AÑO 2016	DÍA 31 MES 01 AÑO 2018

CARGO O CONTRATO	*DEPENDENCIA*	*DIRECCIÓN*
AUXILIAR DE ENFERMERIA	E.S.E HOSPITAL SAN JUAN	AV AL HOSPITAL

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	*PÚBLICA*	*PRIVADA*	*PAÍS*
CON TALENTO HUMANO		X	COLOMBIA

DEPARTAMENTO	*MUNICIPIO*	*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*
CORDOBA	SAHAGUN	

TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*	*FECHA DE RETIRO*
7895363	DÍA 01 MES 07 AÑO 2014	DÍA 31 MES 12 AÑO 2015

CARGO O CONTRATO	*DEPENDENCIA*	*DIRECCIÓN*
AUXILIAR DE ENFERMERIA	E.S.E HOSPITAL SAN JUAN	AV AL HOSPITAL

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

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

DEPARTAMENTO	*MUNICIPIO*	*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*
CORDOBA	SAHAGUN	

TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*	*FECHA DE RETIRO*
	DÍA 01 MES 03 AÑO 2011	DÍA 31 MES 03 AÑO 2011

CARGO O CONTRATO	*DEPENDENCIA*	*DIRECCIÓN*
GESTORA DE VIDA SANA	CAPRECOM E.P.S	SAHAGUN - CORDOBA

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 PUBLICO	0	0
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO	6	2
TRABAJADOR INDEPENDIENTE	0	0
TOTAL TIEMPO DE EXPERIENCIA	6	2

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).

Silvia Patricia Rada Bula

FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

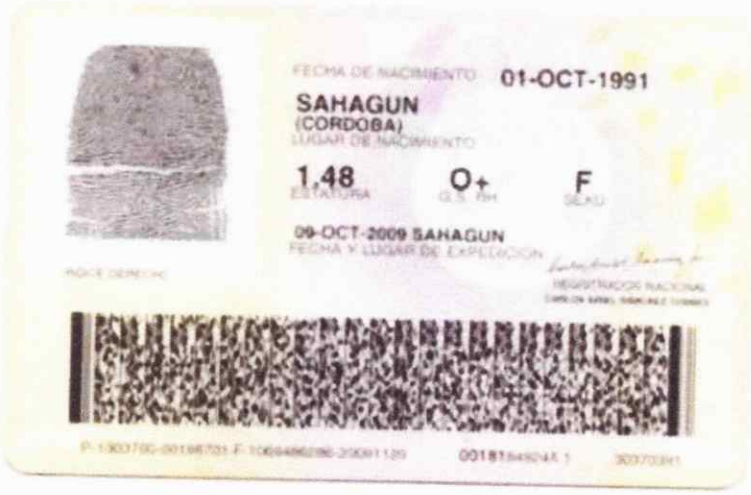
6 OBSERVACIONES DEL JEFE DE RECURSOS HUMANOS Y/O CONTRATOS

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


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
NUMERO 1.069.486.286
ROCHE BULA
APELLIDOS
SILVIA PATRICIA
NOMBRES


FECHA DE NACIMIENTO 01-OCT-1991
SAHAGUN
(CORDOBA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.48
ESTATURA
O+
G.S. RH
F
SEXO
09-OCT-2009 SAHAGUN
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL

REPUBLICA DE COLOMBIA

El Servicio Nacional de Aprendizaje SENA

En cumplimiento de la Ley 119 de 1994 y en atención a que

SILVIA PATRICIA ROCHE BULA

91100172432

Cursó y aprobó el programa de Formación Profesional Integral
y cumplió con las condiciones requeridas por la entidad le confiere el

Certificado de Aptitud Profesional

Para desempeñarse como:

AUXILIAR EN
DOCUMENTACION Y REGISTRO DE OPERACIONES CONTABLES

Con una duración de 980 Horas

En testimonio de lo anterior se firma el presente en Monteria
A los Doce (12) dias del mes de Febrero de Dos Mil Nueve (2009)

NELSON RAFAEL MORALES PEINADO
SUBDIRECTOR CENTRO DE COMERCIO INDUSTRIA Y TURISMO DE CORDOBA
REGIONAL CORDOBA

SGC2009AU00074 23/01/2009
No Y FECHA DE REGISTRO

República de Colombia

CESCOR

1169

10 MAY 2011

Corporación Educativa de Sistemas de Córdoba

Educación para el Trabajo y el Desarrollo Humano
Resolución Nº 0001615 de marzo 18 de 2002 de la SEO
Acuerdo 0420 de Agosto 4 de 2010 Ministerio de la Protección Social

Certifica que:

Silvia Patricia Roche Bula

C.C. 1.065.486.286 EXPEDIDA EN Sahagun

Cumplió con los requisitos exigidos por la ley de 1994, la ley 1064 de 2006 el decreto 3616 de 2005, decreto 2888 de julio 31 de 2006, cursó y aprobó con una intensidad de 1850 horas, los estudios correspondientes y le expide el presente certificado de aptitud ocupacional por competencia en:

AUXILIAR EN ENFERMERIA

Director

Representante Legal

Secretaria

Anotado al Folio 007 del Libro de registro No. 010 Fecha 11 de Diciembre de 2010

Expedido en Montería - Córdoba

LA EMPRESA NACIONAL DE EDUCACION PARA EL TALENTO HUMANO LTDA

NIT: 900223619-0

ENTHA 9 AÑOS

Reg. N° EN0220564-2017

CERTIFICA QUE:

SILVIA PATRICIA ROCHE BULA

C.C. N° 1.069.486.286

ASISTIO AL CURSO TALLER DE:

SOPORTE VITAL CARDIOPULMONAR BASICO Y AVANZADO (BLS-ACLS)

CUMPLIO SATISFACTORIAMENTE LOS REQUISITOS ACADEMICOS, LEGALES Y REGLAMENTARIOS EXIGIDOS POR LA LEY 115 DE 1994 Y DECRETO 4904 DEL 16 DE DICIEMBRE DE 2009 EN EL CAPITULO V NUMERAL 8 DEL MINISTERIO DE EDUCACION NACIONAL. CON UNA INTENSIDAD HORARIA DE CUARENTA Y SEIS (46) HORAS ACADEMICAS, BAJO LOS PARAMETROS ESTABLECIDOS POR AMERICAN HEART ASSOCIATION Y EUROPEAN RESUSCITATION COUNCIL 2015-2020 Y SEGÚN LO EXIGIDO POR LA RESOLUCION 2003 DEL 2014.

PARA SU CONSTANCIA SE FIRMA EN LA CIUDAD DE SAHAGUN-CORDOBA, EL DIA 27 DE AGOSTO 2017.

CARLOS RAMIREZ VALDERRAMA
GERENTE ENTHA LTDA

YESID ALONSO PEREZ TRIGOS
INSTRUCTOR BLS

MD JUAN FERNANDO GARCIA ALVAREZ
INSTRUCTOR ACLS

GRUPO DELFÍN DE LA COSTA

"Por que la vida merece otra oportunidad"

CENTRO NACIONAL E INTERNACIONAL DE ENTRENAMIENTO EN URGENCIA Y EMERGENCIA

NIT.900627157-4

Certifica que:

SILVIA PATRICIA ROCHE BULA

C.C.1069486286

Asistió al:
Curso taller

"SOPORTE VITAL BÁSICO "SVB"

"MANEJO DEFINITIVO DEL PACIENTE CON PARADA CARDIORESPIRATORIA"

Entregado en sahagún Córdoba el dia 07 de Marzo 2015, con una duración de 20 horas, Curso que se desarrolló con las guias 2010 de los comités nacionales e internacionales de resucitación, para el personal del equipo de salud

Resolución 1441 MINPROTECCIÓN SOCIAL DEL 2013

DR. LEONARDO ROSANIA
DIRECTOR CIENTIFICO
REGISTRO MÉDICO No. 47571-1999

HERMES FONTALVO SALAS
DIRECTOR
OPERATIVO NACIONAL

FECHA SUGERIDA RENOVACIÓN CERTIFICADO Y ACTA MARZO 07 DEL 2017

Grupo Delfin de la Costa @Gdelfindelacost

COLMENA
vida y riesgos laborales

RS: 123676

COLMENA ***vida y riesgos laborales***
Nit. 800.226.175-3

CERTIFICA

Que el Señor(a) ROCHE BULA SILVIA PATRICIA identificado con la Cedula de Ciudadanía N° 1069486286, participó en la capacitación Técnica a Brigadas de Emergencia y Simulacro de Evacuación con una duración de 16 horas, realizada el 17 de septiembre, 10 de octubre y 12 de noviembre de 2014

La anterior certificación se expide a los (11) días del mes de noviembre de 2014.

Atentamente,

Yenni Ester Miranda Vásconez
Director Integral de Servicios
COLMENA *vida y riesgos laborales*

BIO-RESIDUOS SAS

NIT. 900.808189-7

Cra. 3 N° 21-60 Edif. Jabib Elias 2do Piso, Monteria Tel. (4)7815219-3045666839

CERTIFICA QUE:

SILVIA PATRICIA ROCHE BULA

C.C. 1.069.486.286

Participo como asistente al curso:

MANEJO INTEGRAL DE RESIDUOS GENERADOS EN LA ATENCIÓN EN LA SALUD Y OTRAS ACTIVIDADES DECRETO 351 DEL 2014

Desarrollado con una intensidad de dos (2) horas

LUGAR: SAHAGÚN-CÓRDOBA

FECHA: 27 DE OCTUBRE DE 2016

BIO-RESIDUOS

EFRAIN ELÍAS NEGRETE
GERENTE COMERCIAL

LUIS ALFONSO DE ORO
TUTOR/PONENTE

Libertad y orden
REPUBLICA DE COLOMBIA

El Servicio Nacional de Aprendizaje SENA

En cumplimiento de la Ley 119 de 1994

Hace constar que

SILVIA PATRICIA ROCHE BULA

Con Cedula de Ciudadania No. 1069486286

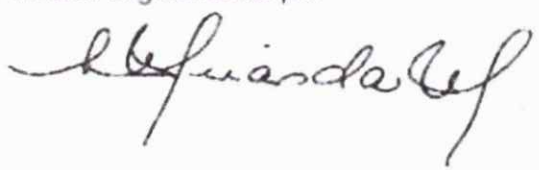
Cursó y aprobó la acción de Formación

PRIMEROS AUXILIOS CON ENFASIS EN PRIMERA INFANCIA

con una duración de 40 horas

En testimonio de lo anterior, se firma el presente en Montería, a los diecinueve (19) días del mes de septiembre de dos mil veinte (2020)

Firmado Digitalmente por



AURA JOSEFINA MIRANDA MENDOZA
SUBDIRECTORA
CENTRO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO DE CORDOBA
REGIONAL CORDOBA

70099494 - 19/09/2020
FECHA REGISTRO

La autenticidad de este documento puede ser verificada en el registro electronico que se encuentra en la página web http://certificados.sena.edu.co, bajo el numero 952300217127900C1069486286C.

Libertad y orden
REPÚBLICA DE COLOMBIA

El Servicio Nacional de Aprendizaje SENA

En cumplimiento de la Ley 119 de 1994

Hace constar que

SILVIA PATRICIA ROCHE BULA

Con Cedula de Ciudadania No. 1069486286

Cursó y aprobó la acción de Formación

INGLES BASICO - NIVEL 1

con una duración de 48 horas

En testimonio de lo anterior, se firma el presente en Montería a los doce (12) días del mes de octubre de dos mil veinte (2020)

Firmado Digitalmente por

JOSE NICOLAS BARRIOS SIERRA
Subdirector
CENTRO AGROPECUARIO Y DE BIOTECNOLOGIA EL PORVENIR
REGIONAL CÓRDOBA

70666771 - 12/10/2020
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 911500219370 3CC1069486286C

Libertad y orden
REPUBLICA DE COLOMBIA

El Servicio Nacional de Aprendizaje SENA

En cumplimiento de la Ley 119 de 1994

Hace constar que

SILVIA PATRICIA ROCHE BULA

Con Cedula de Ciudadania No. 1069486286

Cursó y aprobó la acción de Formación

MANEJO DE LA VACUNACION CONTRA EL COVID19 EN COLOMBIA

con una duración de 48 horas

En testimonio de lo anterior, se firma el presente en Monteria, a los veintidos (22) dias del mes de febrero de dos mil veintiun (2021)

Firmado Digitalmente por

AURA JOSEFINA MIRANDA MENDOZA
SUBDIRECTORA
CENTRO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO DE CORDOBA
REGIONAL CÓRDOBA

73222544 - 22/02/2021
FECHA REGISTRO

La autenticidad de este documento puede ser verificada en el registro electrónico que se encuentra en la pagina web http://certificados.sena.edu.co, bajo el numero 9523002260105CC1069486286C

UNIVERSIDAD NACIONAL DE COLOMBIA

CONSTANCIA

A QUIEN INTERESE

Silvia Patricia Roche Bula

IDENTIFICADO(A) CON C.C. 1.069.486.286

ASISTIÓ AL

PROCESO DE RÉPLICA Y COCREACIÓN, EN EL MARCO DEL CURSO VIRTUAL ESTRATEGIA EN INFORMACIÓN, EDUCACIÓN Y COMUNICACIÓN EN SEGURIDAD ALIMENTARIA Y NUTRICIONAL DEL INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR - ICBF, CON UNA INTENSIDAD DE **4** HORAS.

DADO EN BOGOTÁ D.C., EL 9 DE FEBRERO DE 2021.

Elizabeth Valoyes B

ELIZABETH VALOYES BEJARANO
DIRECTORA DEL PROYECTO
"CURSO VIRTUAL ESTRATEGIA EN INFORMACIÓN, EDUCACIÓN Y COMUNICACIÓN EN SEGURIDAD ALIMENTARIA Y NUTRICIONAL DEL ICBF"
FACULTAD DE MEDICINA

INFORTEC

Instituto de Formación Técnico Laboral de Córdoba

Educación para el trabajo y el desarrollo humano

Resolución 0000947 del 10 de Marzo de 1997 expedida por la Gobernación de Córdoba.
Resolución 2251 del 21 de Noviembre de 2016 de la Secretaría de Educación de Montería.

Hace constar que

Silvia Patricia Roche Bula

C.C. 1069486286

Asistió y Aprobó el diplomado en

FORTALECIMIENTO DEL PROCESO DE LA EDUCACIÓN Y DESARROLLO DE LA PRIMERA INFANCIA BAJO LA MODALIDAD DE ALTERNANCIA O PRESENCIALIDAD.

Con una intensidad horaria de ciento veinte (120) horas sincrónicas y asincrónicas.

Realizado en la ciudad de Montería, en el periodo comprendido entre el 24 de julio de 2021 hasta el 04 de diciembre de 2021.

Dado en Montería, a los seis (06) días del mes de diciembre de 2021.

Jesús Miguel Correa Narváez
Director

Olga Lucía Mestra Tamayo
Coordinación Formación Continua

Para verificación escanee el código QR con la cámara de su teléfono móvil

Certificado N° 20210704146

INFORTEC

Instituto de Formación Técnico Laboral de Córdoba

Educación para el trabajo y el desarrollo humano

Resolución 0000947 del 10 de Marzo de 1997 expedida por la Gobernación de Córdoba.
Resolución 2251 del 21 de Noviembre de 2016 de la Secretaría de Educación de Montería.

Hace constar que

Silvia Patricia Roche Bula

C.C. 1.069.486.286

Asistió y Aprobó el Diplomado en

ATENCIÓN A LA DIVERSIDAD E INCLUSIÓN EDUCATIVA EN LA PRIMERA INFANCIA

Con una intensidad horaria de ciento veinte (120) horas.

Realizado en la ciudad de Montería, en el periodo comprendido entre el día 05 de agosto de 2022 hasta el día 15 de octubre de 2022.

Dado en Montería, a los dieciocho (18) días del mes de octubre de 2022.

Jesús Miguel Correa Narváez
Director

Olga LuciaMestra Tamayo
Coordinación Formación Continua

Vigilado MONTERÍA

Para verificación escanee el código QR con la cámara de su teléfono móvil.

Certificado N°
EC / DIP-PRIFAN
202226250041-ADI


Gobernación de Córdoba
GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA
231169/11
3964
Nombres: SILVIA PATRICIA
Apellidos: ROCHE BULA
C.C. No: 1.069.486.286
Profesión: AUX. EN ENFERMERIA
Montería: 10 MAY 2011
Secretario Seccional de Salud

Verificar Registro en ReTHUS Limpiar

Resultado General -2024-03-01--4:44:46 PM

Tipo Identificación	Nro. Identificación	Primer Nombre	Segundo Nombre	Primer Apellido	Segundo Apellido	Estado Identificación:	Detalles
CC	1069486286	SILVIA	PATRICIA	ROCHE	BULA	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) SILVIA PATRICIA ROCHE BULA identificado(a) con CC 1069486286 registra La siguiente información:

2024-03-01--4:44:46 PM

Información Académica

Tipo Programa	Origen Obtención Título	Profesión u Ocupación	Fecha inicio ejercer Acto Administrativo	Acto Administrativo	Entidad Reportadora
AUX	Local	Auxiliar en enfermería	2011-05-10	23001169	SECRETARIA DE DESARROLLO DE LA SALUD DEPARTAMENTAL DE CORDOBA

La información dispuesta se encuentra en proceso de actualización de conformidad con lo señalado por el Ministerio de Salud y Protección Social. El talento humano en salud puede continuar ejerciendo su profesión u ocupación del área de la salud, presentando los documentos que acreditaron el cumplimiento de los requisitos que se encontraban vigentes Resolución de autorización de ejercicio en todo el territorio nacional, expedida por este Ministerio o por una Secretaría de Salud, y según la profesión, tarjeta profesional, matrícula profesional, etc.). Registro Único Nacional del Talento Humano en Salud (ReTHUS).

FUNDACIÓN SIN BARRERA
NIT: 900244596-1

Sahagún, 15 de diciembre 2022

EL SUSCRITO REPRESENTANTE LEGAL DE LA FUNDACIÓN SIN BARRERA

CERTIFICA:

Que la señora, **SILVIA PATRICIA ROCHE BULA,** identificada con número de cedula de ciudadanía No. **1069486286,** laboro en la fundación SIN BARRERA, como **APOYO EN SALUD Y NUTRICION,** en el municipio de Sahagún - Córdoba, prestando sus servicios por prestaciones de servicio, en el periodo comprendido entre **28 DE JUNIO 2022** hasta **15 DE DICIEMBRE 2022**, Cumpliendo satisfactoriamente con las siguientes funciones asignadas.

- Identificar necesidades y situaciones de salud individuales de los niños.
- Realizar procesos de formación con docentes, auxiliares, madres y padres de familia para informar el estado nutricional actual de los niños y niñas y tomar las medidas conjuntas de ser necesarias.
- Implementar acciones de promoción y prevención de la salud
- Participar en las estrategias de planeación, seguimiento y evaluación de la modalidad.
- Elaborar el ciclo de menús o la minuta concertada en caso de grupos étnicos, de acuerdo a la minuta patrón establecida por el ICBF incluyendo cantidades diarias de cada alimento por beneficiario y por grupo de edad

Para constancia se firma a solicitud del interesado en Sahagún – Córdoba a los (15) día del mes de diciembre del 2022.

ALEXANDER CARDENAS NARANJO
C.C. 92.542.051
Representante Legal
(EMPLEADOR)

Calle 22 # 12-68 Barrio Mochila, Sincelejo (Sucre).
(5) 278 64 73
sinbarrera.untechoparamisderec@gmail.com

FUNDACIÓN SIN BARRERA
NIT: 900244596-1

Sahagún, 01 de junio de 2022

EL SUSCRITO REPRESENTANTE LEGAL DE LA FUNDACIÓN SIN BARRERA

CERTIFICA:

Que el Señor (a) **SILVIA PATRICIA ROCHE BULA**, identificado con numero de cedula de ciudadanía No. **1.069.486.286** laboro en la Fundación Sin Barrera, como **APOYO EN SALUD Y NUTRICION** en la modalidad familiar, por contrato laboral, desde **01 febrero 2022** hasta **31 mayo 2022**. Con un salario mensual de **$ 1.073.129**, Cumpliendo satisfactoriamente con sus labores establecidas durante el tiempo laborado en esta entidad.

Para constancia se firma a solicitud del interesado en Sahagún – Córdoba a los (01) día del mes de junio del 2022.

ALEXANDER CARDENAS NARANJO
C.C. 92.542.051
Representante Legal
(EMPLEADOR)

Calle 22 # 12-60 Barrio Mochila, Sincelejo (Sucre).
(5) 270 64 73
sinbarrera.untechoparamisderec@gmail.com

FUNDACIÓN SIN BARRERA
NIT: 900244596-1

Sahagun, 30 de diciembre 2021

EL SUSCRITO REPRESENTANTE LEGAL DE LA FUNDACIÓN SIN BARRERA

CERTIFICA:

Que la señora, **SILVIA PATRICIA ROCHE BULA,** identificada con número de cedula de ciudadanía No. **1069486286,** laboro en la fundación, como **APOYO EN SALUD Y NUTRICION**, en el municipio de Sahagún - Córdoba, prestando sus servicios por prestaciones de servicio, en el periodo comprendido entre **19 DE MARZO** hasta **31 DE DICIEMBRE 2021**. Cumpliendo satisfactoriamente con las siguientes funciones asignadas:

- Identificar necesidades y situaciones de salud individuales de los niños.
- Realizar procesos de formación con docentes, auxiliares, madres y padres de familia para informar el estado nutricional actual de los niños y niñas y tomar las medidas conjuntas de ser necesarias.
- Implementar acciones de promoción y prevención de la salud
- Participar en las estrategias de planeación, seguimiento y evaluación de la modalidad.
- Elaborar el ciclo de menús o la minuta concertada en caso de grupos étnicos, de acuerdo a la minuta patrón establecida por el ICBF incluyendo cantidades diarias de cada alimento por beneficiario y por grupo de edad

Para constancia se firma a solicitud del interesado en Sahagun – Córdoba a los (30) día del mes de diciembre del 2021.

ALEXANDER CARDENAS NARANJO
C.C. 92.542.051
Representante Legal
(EMPLEADOR)

Calle 22 # 12-68 Barrio Mochila, Sincelejo (Sucre).
(5) 278 64 73
sinbarrera.unitechoparamadera@gmail.com

Fundación Unidad Social Barrio Adentro
"Profesionales y Servicios"
Nit. 823003298-7

LA SUSCRITA REPRESENTANTE LEGAL DE LA FUNDACION UNIDAD SOCIAL BARRIO ADENTRO "FUSBA" CON NIT: 823.003.298-7

HACE CONSTAR:

Que el (la) señor(a) **SILVIA PATRICIA ROCHE BULA**, identificada con cédula de ciudadanía 1069486286 de Sahagún(Córdoba), laboró con nosotros desde el 01 de Marzo de 2020 hasta el31 de Diciembre de 2020. En la Modalidad: **MODALIDAD INSTITUCIONAL (CDI)**. Desempeñado el cargo de: **AUXILIAR DE ENFERMERIA**, en el municipio de **Sahagún(Córdoba)**. Con un contrato de Término Fijo Inferior a un Año.

Se expide la presente certificación a solicitud de parte interesada a los Treinta y un (31) días del mes de Diciembre de 2020.

Atentamente,

Neyireth García Pizarro
Representante Legal FUSBA

Carrera 15 -22-51 Calle el Esfuerzo Ovejas - Sucre - Telefono: 2869196
Teléfono: 3854168 (Barranquilla)
Celulares 3013047145 - 3003130447
fundacionfusba@gmail.com fundacionfusba@hotmail.com
www.fundsba.org

SINTRACORP

CERTIFICA

Que la señora **SILVIA PATRICIA ROCHE BULA**, identificada con la cedula de ciudadania No 1.069.486.286, laboró para nuestra empresa como **AUXILIAR DE ENFERMERIA**, en el ESE hospital San Juan de Sahagún desde 01 de enero de 2016 hasta 31 de enero de 2018

El presente certificado se expide solicitud del interesado el dia 20 del mes de Febrero de 2018

XIMENA MADERA SALCEDO
Coordinadora de sintracorp

Talento Humano

CERTIFICA

Que la señora **SILVIA PATRICIA ROCHE BULA**, identificada con la cedula de ciudadanía No 1.069.466.286, labora para nuestra empresa como **AUXILIAR DE ENFERMERIA** en la ESE hospital San Juan de Sahagún desde 01 de Julio de 2014 hasta el 31 de Diciembre de 2015.

El presente certificado se expide a solicitud del interesado el dia 15 del mes de febrero de 2016.

Atentamente

MARTHA LUCIA FIGUEREDO NEGRETE
Subgerente
Con Talento Humano Ltda
Nit.: 900415261 - 2
Tel.: 7895363

Cooperamos

HACE CONSTAR

Que el señor(a) **ROCHE BULA SILVIA PATRICIA**, identificado(a) con la cedula de ciudadania No 1.069.486.286, es asociado (a) activo (a) de esta cooperativa desde el **20110301.**

Que en el desarrollo del contrato de asociación se desempeña en frente de trabajo como **GESTORA DE VIDA SANA** en **CORDOBA**, desde el 01 del mes de marzo de 2011 hasta el 31 del mes de marzo de 2011.

La presente se expide a solicitud de él/el interesado (a), a él/los 10 dias del mes de abril de 2011, en la ciudad de Manizales.

CESAR AUGUSTO ARISTIZABAL GIRALDO

GERENTE

mutualser
Atención sin tanta vuelta

CERTIFICA QUE:

El (La) Señor(a) **ROCHE BULA SILVIA PATRICIA** identificado con **Cédula de ciudadanía** número **1069486286** registra en nuestra Base de Datos en condición de: **Cabeza de Familia**.

Estado de la Afiliación:	**Activo**
IPS de atención:	**CURAR IPS SAS**
Nivel de Sisben:	**1**
Fecha de afiliación:	**01/03/2022**

La presente certificación se expide a solicitud del (de la) interesado(a) **A QUIEN INTERESE** el 01 de marzo del 2024. Esta es el reflejo de la información registrada en nuestro sistema de información hoy.

Observaciones:

- NO VÁLIDO PARA TRASLADO A OTRA EPS
- No válido para prestación de servicios que se realiza entre IPS y EPS
- Puede consultar más detalle en nuestra página web www.mutualser.com opción Ser Afiliado
- Línea permanente 24 Horas 018000116882

Cordialmente,

EMIRO SERRANO
Director de Operaciones - Subsidiado
afiliacion@mutualser.org
MUTUAL SER EPS

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14987337420

(415)7707212489984(8020) 000001498733742 0

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

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	27. Fecha expedición
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	1069486286	2 0 0 9 1 0 0

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

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
ROCHE	BULA	SILVIA	PATRICIA

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

41. Dirección principal: CR 4 # 19 24 BRR san jose

42. Correo electrónico: silviaroche01@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 1 1 3 0 3 0 1 6 3	

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades			Ocupación	
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	1	2	51. Código	52. Número establecimientos
0 0 1 0	2 0 1 4 0 7 0 1	8 6 9 9	2 0 1 4 0 7 0 1					

Responsabilidades, Calidades y Atributos

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

53. Código 2 0

20- Obtención NIT

Usuarios aduaneros

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

54. Código

11 12 13 14 15 16 17 18 19 20

Exportadores

55. Forma	56. Tipo	Servicio	1	2	3
		57. Modo			
		58. CPC			

IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0 61. Fecha 2024 - 03 - 01 / 17 : 02: 45

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 ROCHE BULA SILVIA PATRICIA

985. Cargo CONTRIBUYENTE

DOCUMENTO SIN COSTO CERTIFICADO

Certificación
Bancaria

Martes, 20 de febrero de 2024

A quien pueda interesar

Bancolombia S.A. se permite informar que SILVIA PATRICIA ROCHE BULA identificado(a) con CC 1069486286, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene conel Banco los siguientes productos:

Producto	No. Producto	Fecha Apertura aaaa-mm-dd	Estado	Saldo
Cuenta Ahorros	91201037641	2019-08-09	ACTIVO	*****

***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 a los siguientes números: Medellín - Local: (57-4) 510 90 00 - Bogotá - Local: (57-1) 343 00 00 - Barranquilla - Local: (57-5) 361 88 88 - Cali - Local: (57-2) 554 05 05 Resto del país: 01800 09 12345.Sucursales telefónicas en el exterior: España(34) 900 995 717 - Estados Unidos(1) 1 866 379 97 14.

Catalina Cortés Uribe.
Gerente Servicios Contact Center & BPO.

Bancolombia

Bancolombia nunca solicitará sus datos personales o de sus productos bancarios mediante vínculos de correo electrónico. En caso de recibir alguno, repórtelo de inmediato a correosospechoso@bancolombia.com.co

Colfondos
HABITAT

COLFONDOS S.A. PENSIONES Y CESANTIAS

CERTIFICA QUE:

El(la) Señor(a) SILVIA PATRICIA ROCHE BULA identificado(a) con C.C No. 1.069.486.286, 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 13 de febrero de 2023**

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 contáctanos, o comuníquese con nuestro Contact Center a través de las siguientes líneas Bogotá 7484888, Barranquilla 386 9888, Bucaramanga 698 5888, Cali 489 9888, Cartagena 694 9888, Medellín 604 2888 y en el resto del país 604 2888.

Carolina Galvis C.

Carolina Galvis Castellanos
Directora de Cuentas y Recaudo
Colfondos S.A Pensiones y Cesantías

CESCOR

Corpor@ción Educ@tiv@ de Sistem@s de Córdob@

Educación para el Trabajo y el Desarrollo Humano

Licencia de funcionamiento Resolución Nº 0745 de Junio 4 de 2012 de la Secretaría de Educación Municipal
Acuerdo 0420 de Agosto 4 de 2010 Ministerio de la Protección Social.
Resolución 1080 de 04 de Junio de 2015 de la Secretaría de Educación Municipal
Registro de Programas No. 1269 del 30 de Junio de 2015 de la Secretaria de Educación Municipal

CERTIFICA QUE:

SILVIA PATRICIA ROCHE BULA

D.I: No. 1.069.486.286 Expedida en Sahagún

Participó en el seminario de **HUMANIZACIÓN DE LOS SERVICIOS DE LA SALUD,** realizado el día 23 del mes de Marzo del 2024, con una intensidad de 5 horas.

Organizador

Expositor

Expedido en Sahagún – Córdoba a los 23 días del mes de Marzo del 2024

CESCOR

Corpor@ción Educ@tiv@ de Sistem@s de Córdob@

Educación para el Trabajo y el Desarrollo Humano

Licencia de funcionamiento Resolución N° 0745 de Junio 4 de 2012 de la Secretaría de Educación Municipal
Acuerdo 0420 de Agosto 4 de 2010 Ministerio de la Protección Social.
Resolución 1080 de 04 de Junio de 2015 de la Secretaría de Educación Municipal
Registro de Programas No. 1269 del 30 de Junio de 2015 de la Secretaria de Educación Municipal



CERTIFICA QUE:

SILVIA PATRICIA ROCHE BULA

D.I. Nº. 1.069.486.236 expedida en SAHAGÚN

Participó en el seminario de **QUEMADURAS CON AGENTES QUIMICOS.**
Realizado el día 26 de Agosto de 2023, con una intensidad de 4 horas.

Atención a
de ataques
con agentes químicos

Organizador

Expositor

Expedido en Sahagún – Córdoba a los días 26 días del mes de Agosto de 2023

LA EMPRESA NACIONAL DE EDUCACION PARA EL TALENTO HUMANO LTDA

NIT: 900223619-0

ENTHA

Reg. N° EN0220564-2017

CERTIFICA QUE:

SILVIA PATRICIA ROCHE BULA

C.C. N° 1.069.486.286

ASISTIO AL CURSO TALLER DE:

SOPORTE VITAL CARDIOPULMONAR BASICO Y AVANZADO (BLS-ACLS)

CUMPLIO SATISFACTORIAMENTE LOS REQUISITOS ACADEMICOS, LEGALES Y REGLAMENTARIOS EXIGIDOS POR LA LEY 115 DE 1994 Y DECRETO 4904 DEL 16 DE DICIEMBRE DE 2009 EN EL CAPITULO V NUMERAL 8 DEL MINISTERIO DE EDUCACION NACIONAL. CON UNA INTENSIDAD HORARIA DE CUARENTA Y SEIS (46) HORAS ACADEMICAS, BAJO LOS PARAMETROS ESTABLECIDOS POR AMERICAN HEART ASSOCIATION Y EUROPEAN RESUSCITATION COUNCIL 2015-2020 Y SEGÚN LO EXIGIDO POR LA RESOLUCION 2003 DEL 2014.

PARA SU CONSTANCIA SE FIRMA EN LA CIUDAD DEMONTERIA-CORDOBA, EL DIA 27 DE OCTUBRE DE 2023

CARLOS RAMIREZ VALDERRAMA
GERENTE ENTHA LTDA

YESID ALONSO PEREZ TRIGOS
INSTRUCTOR BLS

MD JUAN FERNANDO GARCIA ALVAREZ
INSTRUCTOR ACLS