*Luz Ariana Sánchez Zequeda*
*C.C. 1.065.614.033 de Valledupar - Cesar*

**REPUBLICA DE COLOMBIA**
**REGISTRO UNICO NACIONAL DE ENFERMERIA**
**Asociación Nacional de Enfermeras de Colombia ANEC**



**NOMBRES** LUZ ADRIANA
**APELLIDOS** SANCHEZ ZEQUEDA
**C.C.** 1.065.614.033 VALLEDUPAR
**UNIVERSIDAD** POPULAR DEL CESAR
**RUN No.** 39058
**Fecha de Expedición** 20/MAYO/2014

Crear-ID.com

**REGISTRADORA NACIONAL ANEC**

Esta tarjeta es documento público, se expide de acuerdo con la Ley 266 de 1996 y es válida en todo el Territorio Nacional.

Si es encontrada por favor devolverla a ANEC Nacional
Carrera 27 No. 46 - 21 Piso 2°. Bogotá D.C.

Luz Ariana Sánchez Zequeda
C.C. 1.065.614.033 de Valledupar - Cesar

E.S.E. HOSPITAL REGIONAL

*E.S.E. HOSPITAL REGIONAL DE CHIQUINQUIRÁ*
*Nit 820005389-7*
*www.hospitalchiquinquira.gov.co*

**LA SUBGERENTE ADMINISTRATIVA DE LA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL REGIONAL DE CHIQUINQUIRÁ Nit. 820.005.389-7**

**CERTIFICA:**

Que la Profesional **LUZ ADRIANA SANCHEZ ZEQUEDA**, identificada con Cedula de. N°1.065.614.033 de Valledupar, Cumplio actividades contractuales como **ENFERMERA JEFE** en la **E.S.E. HOSPITAL REGIONAL DE CHIQUINQUIRÁ**, cuyo objeto fue la prestación de los servicios profesionales como **ENFERMERA JEFE**, según la siguiente relación de contratos:

| *No. CONTRATO* | *FECHA INICIO* | *FECHA TERMINACIÓN* | *VALOR DEL CONTRATO* |
|---|---|---|---|
| *20140930-002* | *DEL 01 DE OCTUBRE DE 2014* | *AL 31 DE DICIEMBRE DE 2014* | *$ 7.642.080* |
| *20150101-001* | *DEL 01 DE ENERO DE 2015* | *AL 31 DE DICIEMBRE DE 2015* | *$ 19.898.880* |
| *ADICION N° 1 AL CONTRATO N° 20150101-001* | *DEL 01 DE SEPTIEMBRE DE 2015* | *AL 30 DE SEPTIEMBRE DE 2015* | *$ 3.904.970* |
| *ADICION N° 2 AL CONTRATO N° 20150101-001* | *DEL 01 DE OCTUBRE DE 2015* | *AL 31 DE DICIEMBRE DE 2015* | *$ 5.189.440* |
| *20160113-023* | *DEL 13 DE ENERO DE 2016* | *AL 31 DE DICIEMBRE DE 2016* | *$ 23.058.432* |
| *ADICION N° 1 AL CONTRATO N° 20160113-023* | *DEL 26 DE SEPTIEMBRE DE 2016* | *AL 31 DE OCTUBRE DE 2016* | *$ 3.978.037* |
| *ADICION N° 2 AL CONTRATO N° 20160113-023* | *DEL 30 DE NOVIEMBRE DE 2016* | *AL 31 DE DICIEMBRE DE 2016* | *$ 4.428.683* |
| *20170101-083* | *DEL 01 DE ENERO DE 2017* | *AL 31 DE ENERO DE 2017* | *$ 2.562.048* |

La presente se expide a solicitud del Interesado a los once (11) días del mes de Diciembre del año 2018

Cordialmente;

**AMANDA DE JESÚS BUITRAGO VALDERRAMA**
Subgerente Administrativa
E.S.E. HOSPITAL REGIONAL DE CHIQUINQUIRÁ

Elaboró: Diana Gonzalez S

POLICÍA NACIONAL
DE COLOMBIA

**Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales**

**La Policía Nacional de Colombia informa:**

Que siendo las 04:13:59 PM horas del 17/03/2025, el ciudadano identificado con:

Cédula de Ciudadanía Nº **1065614033**

Apellidos y Nombres: **SANCHEZ ZEQUEDA LUZ ADRIANA**

**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.

Policía Nacional de Colombia

(Default.aspx)

Portal de Servicios al Ciudadano PSC

# Sistema Registro Nacional de Medidas Correctivas RNMC

Consulta Ciudadano

## La Policía Nacional de Colombia informa:

Que a la fecha, 17/03/2025 04:23:22 p. m. el ciudadano con Cédula de Ciudadanía Nº. **1065614033 .**

## 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. **112628382** . 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

TIC

# MINISTERIO DE TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN Y LAS COMUNICACIONES - MINTIC

## CERTIFICA QUE

Una vez consultada la base de datos de deudores alimentarios morosos **REDAM**, el(la) ciudadano(a) con número de identificación CC 1065614033 **NO SE ENCUENTRA INSCRITO EN EL REGISTRO DE DEUDORES ALIMENTARIOS MOROSOS**

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.

Se expide en Bogotá el 17/03/2025 04:18 PM

Código Verificación: **7E9ZL214ND**

Válida hasta: **15/06/2025**

---

**Dirección de Gobierno Digital**

**MINISTERIO DE TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN Y LAS COMUNICACIONES - MINTIC**

PROCURADURIA
GENERAL DE LA NACION

# CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

## CERTIFICADO ORDINARIO
## No. 266569589

PIB
16:07:34


Bogotá DC, 17 de marzo del 2025

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) LUZ ADRIANA SANCHEZ ZEQUEDA identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 1065614033:

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 William Rodríguez Millán
Jefe División de Relacionamiento con el Ciudadano (C)

**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 lunes 17 de marzo de 2025, a las 16:11:02, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

| | |
|---|---|
| Tipo Documento | Cédula de Ciudadanía |
| No. Identificación | 1065614033 |
| Código de Verificación | 1065614033250317161102 |

Esta Certificación es válida en todo el Territorio Nacional, siempre y cuando el tipo y número consignados en el respectivo documento de identificación, coincidan con los aquí registrados.

De conformidad con el Decreto 2150 de 1995 y la Resolución 220 del 5 de octubre de 2004, la firma mecánica aquí plasmada tiene plena validez para todos los efectos legales.

HERNÁN GUILLERMO JOJOA SANTACRUZ
Contralor Delegado

Generó: WEB

# CONSULTA EN LÍNEA DE INHABILIDADES DE QUIENES HAYAN SIDO CONDENADOS POR DELITOS SEXUALES COMETIDOS CONTRA MENORES DE 18 AÑOS

**La Policía Nacional de Colombia informa:**

Que siendo las 16:19:21 horas del 17/03/2025, el ciudadano identificado con cédula de ciudadanía No. **1065614033,** Apellidos y Nombres **SANCHEZ ZEQUEDA LUZ ADRIANA**

**NO REGISTRA INHABILIDAD**

La presente consulta se tendrá en consideración por la entidad o empresa **ese san cayetano guapota**, con NIT **683220078-4** y su utilización es exclusivamente dentro del proceso de selección al cargo, oficio o profesión, en cumplimiento de la Ley 1918 del 12/07/2018 *"por medio de la cual se establece el régimen de inhabilidades a quienes hayan sido condenados por delitos sexuales cometidos contra menores, se crea el registro de inhabilidades y se dictan otras disposiciones"* y su Decreto Reglamentario 753 del 30/04/2019 *"por medio del cual se reglamenta la Ley 1918 de 2018"*, con observancia de las Leyes 1581 del 17/10/2012, 1712 del 06/03/2014 y demás normatividad rectora frente al tratamiento de datos.

https://inhabilidades.policia.gov.co:8080/consulta



# Edinson Giovanni Espinosa Nieto

Dirección Cra 28 # 11-48. Bucaramanga, SANTANDER - Teléfono: 3176989748
- E-mail: edinson.espinosanieto@gmail.com

## Microbiólogo y Bioanalista

## ESTUDIOS

2006-2011 Bachiller Académico
Bucaramanga, CO *Liceo Patria Quinta Brigada*

2012-2017 Microbiólogo y bioanalista
Bucaramanga, CO *Universidad Industrial de Santander*

## EXPERIENCIA PROFESIONAL

### Hospital San Pedro Claver Mogotes
**Octubre 2023 - Actualmente**
Bacteriólogo por turnos. Procesamiento de hematología automatizada, extendido de sangre periférica, química sanguínea, microscopía, exámenes especializados, urocultivos. Coordinación del laboratorio.

### Hospital Juan Pablo II Aratoca
**Agosto 2023 - Marzo 2024**
Bacteriólogo por turnos. Procesamiento de hematología automatizada, extendido de sangre periférica, química sanguínea, microscopía.

### Eforsalud Corporación educativa
Junio-Julio 2023
Profesor
Encargado de impartir la materia de Ayudas Diagnósticas para segundo semestre de enfermería, donde se incluye la teoría y prácticas de toma de muestras sanguíneas- no sanguíneas, tinciones incluyendo Baciloscopias, y todo lo relacionado a cuidados de enfermería para imagenología.

### Clínica de Piedecuesta
**Septiembre 2022 -Mayo 2023**
Bacteriólogo por turnos. Procesamiento de hematología automatizada, ESP, Gota Gruesa, química sanguínea, inmunología, microscopía, pruebas especializadas, pruebas pretransfusionales, siembra y lectura de medios de cultivo.

### ESE Centro de Salud de Páramo
Enero- Mayo 2022
Bacteriólogo
Tareas realizadas: Realización de toma de muestra, procesamiento de

## Referencias

**Jenny Cote Mendez**
Coordinadora Laboratorio Hospital Aratoca
Teléfono: 3213407981

**Cristian Noriega**
Coordinador Laboratorio Clínica Piedecuesta
Teléfono: 3107607299

**Deisy Corredor**
Gerente Centro de Salud PÁRAMO
Teléfono: 3118367100

**Lina Correa Camargo**
Supervisora LCI
Teléfono: 3163106396

**Stela Romero Castro**
Gerente Hospital Integrado San Roque
Teléfono: 3132943980

**Carlos Alberto Aguirre**
Gerente Centro de Salud de Funes
Teléfono 3176369355

### Laboratorio Central de Investigaciones LCI - UIS

Septiembre - Diciembre 2021

Microbiólogo y bioanalista

Recepción y desembalaje de muestras de proyecto salivas, alícuotamiento en cabina de bioseguridad clase 2 tipo B2 de muestras para SARS-COV-2; Manejo y mantenimiento de Insumos, Kardex y aprovisionamiento del laboratorio. Limpieza y desinfección general del laboratorio. Presentación de informes del proyecto Salivas.

### Hospital Integrado San Roque de Simacota

Enero - Junio 2019. Febrero a Mayo 2021

Bacteriólogo

Tareas realizadas: Profesional encargado del laboratorio clínico. Realización de toma de muestra, procesamiento de hematología manual, química analítica, inmunología, orina y coprológicos, realización de informes mensuales, cubrir las necesidades para el funcionamiento del laboratorio, cumplimiento de planes de mejora y auditorías, manejo del programa de tuberculosis.

### Hospital San vicente Chucurí

Agosto 2019

Bacteriólogo. Cubrimiento incapacidad

Tareas realizadas: Profesional de laboratorio clínico. Procesamiento de hematología, química sanguínea, inmunología, orina y coprológicos, procesamiento y lectura de medios de cultivo.

### ESE Hospital San Jose, Valle de San José

Noviembre 2019 - Abril 2020

Bacteriólogo. Cubrimiento de licencia maternidad

Profesional encargado de toma de muestras sanguíneas, procesamiento de muestras de química sanguínea, hematología, orinas y coprológicos, frotis, cumplimiento de metas, manejo del programa de tuberculosis, entre otros. Cubrimiento licencia de maternidad.

### Centro de Salud de Funes

Marzo - Diciembre 2018

Bacteriólogo

Profesional responsable de la coordinación del laboratorio clínico de centro de Salud de Funes, Nariño. Realizando actividades diarias como: toma de muestra, ingreso de pacientes, procesamiento de muestras en química sanguínea, hematología, inmunología, coprológicos y parciales de orina, remisión de muestras a laboratorios especializados; capacitaciones al personal del centro de salud y programación de actividades como Coordinador del Programa de Tuberculosis, y enfermedades trasmitidas por Vectores, donde se incluyen cumplimiento de metas, actividades del PIC y reportes mensuales; Coordinador de PGIRHS. Responsable por cumplimiento de planes de mejora y asistencias técnicas.

### Incauca S.A.S.

Junio -Diciembre 2017

Pasante

Pasantía industrial en laboratorio de Calidad de Conformidad en Azucarera Incauca S.A.S. Encargado del muestreo de producto en proceso en fábrica (elaboración/refinería) y de producto terminado en envase. Análisis del perfil ácido láctico, siembra y lectura de material en proceso, filtración de producto terminado; muestreo y análisis de superficies, ambientes, aguas, BPMs. Conocimientos y manejo del producto de acuerdo a la normatividad nacional e internacional, NTC 607, 611, 2085, 778, ISO 22000, entre otras.

### Asistente de pregrado en Investigación.

Mayo – Julio 2015

Desarrollo de Biopolímeros a partir de glicerol: Encargado del montaje de medios, lectura y siembra de la cepa de interés en cabina de bioseguridad, montaje y manejo del biorreactor, análisis de datos, elaboración de informes.

Sede Guatiguará UIS- A cargo de Dra Carolina Luna Guzmán

## Formación adicional

*Idiomas*

**Español:**

**Nativo Inglés:**
A1-A2 Universidad de la Amazonía Peruana.
B1. World Educational programs
B2. Instituto de lenguas, UIS.

**Francés:**
A1- A2. Alianza francesa Bucaramanga. Instituto de lenguas UIS

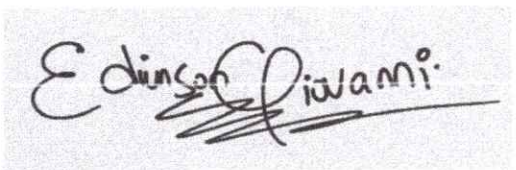
Taller departamental de Enfermedades Transmisibles: TB-VIH, Hansen Inmunoprevenibles, Sexualidad DS-DR.Ipiales, Nariño. Junio 2018

Curso virtual. Prevención secundaria de Enfermedades Cardiovasculares para el Equipo de primer nivel de atención. Organización Panamericana de la Salud. 2018

Curso virtual. Prevención y manejo de la enfermedad renal. Organización Panamericana de la Salud. 2018

Curso virtual. Apoyo al automanejo de la diabetes. Organización Panamericana de la Salud. 2018

Curso virtual. Tabaco y Salud pública, de la teoría a la práctica. Organización Panamericana de la Salud. 2018



**Edinson Giovanni Espinosa Nieto**
**Microbiólogo y Bioanalista**

REPÚBLICA DE COLOMBIA

FUERZAS MILITARES

Tarjeta Reservista Segunda Clase

NÚMERO 1098743497

APELLIDOS Y NOMBRES

ESPINOSA NIETO

EDINSON GIOVANNI



PERTENECE AL EJÉRCITO DE:

| 1ª LÍNEA | 2ª LÍNEA | 3ª LÍNEA |
|---|---|---|
| 31 - DIC 2023 | 31 - DIC 2033 | 31 - DIC 2043 |

PROFESIÓN TEGNOLOGO

FECHA DE EXP.: 22 DIC 2015

CT. JARAMILLO D. DIEGO

OFICIAL EJERCITO

CDTE. DE DISTRITO

Escaneado con CamScanner

# Compañia Nacional de Entrenamiento en Urgencias y Emergencias Élite

*Certifica que:*

## ***EDINSON GIOVANNI ESPINOSA NIETO***

*C.C. No:* ***1.098.743.497***

*Asistió al* ***Taller:***

## ***ACOMPAÑAMIENTO EN PROCESO DE DUELO Y PÉRDIDA***

*Desarrollado con base a los lineamientos establecidos por el Ministerio de Salud y Protección Social de la República de Colombia –* ***Resolución 0459 - 3100 de 2019.***

*Certificado por* ***40 horas;*** *Emitido en* ***Bucaramanga (S.)*** *el* ***17/12/2023***

***JUAN CARLOS CRISTANCHO DIAZ***
*Director Compañía Élite*

***DR. JUAN CARLOS DURAN GALVEZ***
*COORDINADOR MEDICO R.M. # 16957*

*Libro 2 - Registro No. 04892 "Fecha de actualización, diciembre 16 de 2025 "Para verificación y actalización, comunícate al Cel: 305 947 5580"*

*LA REPÚBLICA DE COLOMBIA*
*MINISTERIO DE EDUCACIÓN NACIONAL*

*Y EN SU NOMBRE*

# *LA UNIVERSIDAD INDUSTRIAL DE SANTANDER*

Universidad Industrial de Santander

*CONFIERE EL TÍTULO DE*

## *MICROBIÓLOGO Y BIOANALISTA*

*A*

## *EDINSON GIOVANNI ESPINOSA NIETO*

*CÉDULA DE CIUDADANÍA N° 1.098.743.497 expedida en BUCARAMANGA*

*Quien cumplió satisfactoriamente los requisitos académicos exigidos.*
*En testimonio de ello le otorga el presente*

## *D I P L O M A*

*En la ciudad de Bucaramanga,* EL 12 DE DICIEMBRE DE 2017

*Registrado al folio* 976 *Libro* 13-Y *Diplomas de Grado*

*Rector*

Sonia Pinzón Ghán
*Secretario General*

**LA SUSCRITA TECNICO ADMINISTRATIVO DE LA E.S.E HOSPITAL SAN JOSE DEL MUNICIPIO DEL VALLE DE SAN JOSÉ, SANTANDER**

**CERTIFICA:**

Que, **EDINSON GIOVANNI ESPINOSA NIETO,** Identificado con la cedula de ciudadanía No 1.098.743.497 de Bucaramanga, Santander suscribió contrato **DE PRESTACION DE SERVICIOS COMO BACTERIOLOGO DEL LABORATORIO CLINICO DE LA E.S.E HOSPITAL SAN JOSÉ DEL VALLE DE SAN JOSÉ, SANTANDER,** desde el 02 de Enero hasta el 30 de Abril del presente año, para una duración de cuatro (04) meses.

Se expide la presente certificación en el Valle de San José, a los veintiséis (26) días del mes Mayo del año dos mil veinte (2020), a solicitud del interesado.

**ZOILA ANTONIA MELGAREJO CALDERON**
Tecnico Administrativo

ALDIR®
SOLUCIONES PARA SU LABORATORIO

**DISTRIQUÍMICOS ALDIR S.A.S**

# CERTIFICADO DE CAPACITACIÓN

*Confiere a :*

***EDINSON ESPINOSA NIETO***

*Identificado (a) con cédula de ciudadanía N° 1098743497*

Por haber asistido a la jornada de capacitación virtual en ENTRENAMIENTO EQUIPO MINDRAY BC 5000
Duración 3 Horas

22-11-2023

Asesor(a) Cientifico

ALDIR®
SOLUCIONES PARA SU LABORATORIO

**DISTRIQUÍMICOS ALDIR S.A.S**

# CERTIFICADO DE CAPACITACIÓN

*Confiere a :*

***Charles Alexander Berrío Jauregui***

*Identificado (a) con cédula de ciudadanía N° 1096190758*

Por haber asistido a la jornada de capacitación virtual en ENTRENAMIENTO EQUIPO MINDRAY BC 5000
Duración 3 Horas

22-11-2023

Asesor(a) Cientifico

# APF

La Academia de Peritos Forenses con Nit 900655987-1
y licencia de funcionamiento número 55484 otorgada por la
Secretaría de Educación de Itagüí

Otorga el presente certificado a:

***EDINSON ESPINOSA NIETO 1098743497***

Por haber asistido al curso

**Atención integral en salud a víctimas de violencia sexual**

Con una duración de 4 horas

*Juan David Avendaño Galeano*
*Rector Academia de Peritos Forenses*

3 de noviembre de 2023

Universidad Industrial de Santander

***LA SECRETARÍA GENERAL DE LA UNIVERSIDAD INDUSTRIAL DE SANTANDER,***

***CERTIFICA :*** *que en el libro de Actas de grado de la Universidad, figura la siguiente ACTA DE GRADO No.* ***73100.*** *En la ciudad de Bucaramanga, Departamento de Santander República de Colombia, a los DOCE días del mes de DICIEMBRE de DOS MIL DIECISIETE se reunió el Consejo Académico de la* ***UNIVERSIDAD INDUSTRIAL DE SANTANDER.*** *Presidió la sesión El Dr. HERNAN PORRAS DIAZ Rector de la UIS y obró como Secretaria General La Dra. SOFIA PINZON DURAN.*

*Considerando el Consejo que,*

***EDINSON GIOVANNI ESPINOSA NIETO***

*con CÉDULA DE CIUDADANÍA número* ***1.098.743.497*** *expedida en BUCARAMANGA, ha cumplido con las disposiciones legales y reglamentarias, y ha obtenido en su carrera como promedio académico la calificación de* ***TRES , OCHO , CERO ,*** *sobre cinco, obrando en nombre de la República de Colombia, Ministerio de Educación Nacional, le otorga el título de* ***MICROBIÓLOGO Y BIOANALISTA*** *con registro al folio número* ***976*** *del libro de diplomas* ***13-Y.***

*Bajo la gravedad de juramento, el graduando promete cumplir con los deberes propios del ejercicio de su profesión.*

*Para la constancia se extiende y firma la presente acta.*

***El Rector,(fdo.)*** *HERNAN PORRAS DIAZ*

***El Decano,(fdo.)*** *FABIO BOLIVAR GRIMALDOS*

***La Secretaria General,(fdo.)*** *SOFIA PINZON DURAN*

*Es copia de su original tomado a los DOCE días del mes de Diciembre de DOS MIL DIECISIETE.*

Sofía Pinzón Durán

***SOFÍA PINZÓN DURÁN***
***Secretaria General***

# CONSULTA EN LÍNEA DE INHABILIDADES DE QUIENES HAYAN SIDO CONDENADOS POR DELITOS SEXUALES COMETIDOS CONTRA MENORES DE 18 AÑOS

**La Policía Nacional de Colombia informa:**

Que siendo las 16:21:43 horas del 17/03/2025, el ciudadano identificado con cédula de ciudadanía No. **1098743497,** Apellidos y Nombres **ESPINOSA NIETO EDINSON GIOVANNI**

**NO REGISTRA INHABILIDAD**

La presente consulta se tendrá en consideración por la entidad o empresa **ESE HOSPITAL SAN CAYETANO GUAPOTA,** con NIT **804007868-4** y su utilización es exclusivamente dentro del proceso de selección al cargo, oficio o profesión, en cumplimiento de la Ley 1918 del 12/07/2018 *"por medio de la cual se establece el régimen de inhabilidades a quienes hayan sido condenados por delitos sexuales cometidos contra menores, se crea el registro de inhabilidades y se dictan otras disposiciones"* y su Decreto Reglamentario 753 del 30/04/2019 *"por medio del cual se reglamenta la Ley 1918 de 2018"*, con observancia de las Leyes 1581 del 17/10/2012, 1712 del 06/03/2014 y demás normatividad rectora frente al tratamiento de datos.

PROCURADURIA GENERAL DE LA NACION

# CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

## CERTIFICADO ORDINARIO
## No. 266570448

PIB
16:13:39


Bogotá DC, 17 de marzo del 2025

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) EDINSON GIOVANNI ESPINOSA NIETO identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 1098743497:

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 William Rodríguez Millán
Jefe División de Relacionamiento con el Ciudadano (C)

**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 lunes 17 de marzo de 2025, a las 16:14:15, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

| | |
|---|---|
| Tipo Documento | Cédula de Ciudadanía |
| No. Identificación | 1098743497 |
| Código de Verificación | 1098743497250317161415 |

Esta Certificación es válida en todo el Territorio Nacional, siempre y cuando el tipo y número consignados en el respectivo documento de identificación, coincidan con los aquí registrados.

De conformidad con el Decreto 2150 de 1995 y la Resolución 220 del 5 de octubre de 2004, la firma mecánica aquí plasmada tiene plena validez para todos los efectos legales.

HERNÁN GUILLERMO JOJOA SANTACRUZ
Contralor Delegado

Generó: WEB

TIC

# MINISTERIO DE TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN Y LAS COMUNICACIONES - MINTIC

## CERTIFICA QUE

Una vez consultada la base de datos de deudores alimentarios morosos **REDAM**, el(la) ciudadano(a) con número de identificación CC 1098743497 **NO SE ENCUENTRA INSCRITO EN EL REGISTRO DE DEUDORES ALIMENTARIOS MOROSOS**

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.

Se expide en Bogotá el 17/03/2025 04:22 PM

Código Verificación: **GUA4KWJFVC**

Válida hasta: **15/06/2025**

---

**Dirección de Gobierno Digital**

**MINISTERIO DE TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN Y LAS COMUNICACIONES - MINTIC**

POLICÍA NACIONAL
DE COLOMBIA

INICIO CONTÁCTENOS PREGUNTAS FRECUENTES

**Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales**

**La Policía Nacional de Colombia informa:**

Que siendo las 04:14:47 PM horas del 17/03/2025, el ciudadano identificado con:

Cédula de Ciudadanía Nº **1098743497**

Apellidos y Nombres: **ESPINOSA NIETO EDINSON GIOVANNI**

**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.

Volver al Inicio

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

Presidencia de la República Ministerio de Defensa Nacional Portal Único de Contratación GOV.CO

Todos los derechos reservados.

Policía Nacional de Colombia

(Default.aspx)

Portal de Servicios al Ciudadano PSC

# Sistema Registro Nacional de Medidas Correctivas RNMC

Consulta Ciudadano

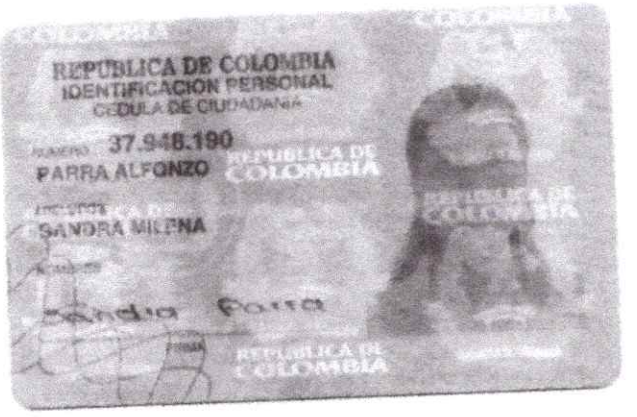
## La Policía Nacional de Colombia informa:

Que a la fecha, 17/03/2025 04:15:42 p. m. el ciudadano con Cédula de Ciudadanía Nº. **1098743497 .**

## 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. **112627310** . 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


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
37.948.190
PARRA ALFONZO
SANDRA MILENA
REPUBLICA DE COLOMBIA


FECHA DE NACIMIENTO 13-AGO-1980
PALMAS DEL SOCORRO
(SANTANDER)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.66
ESTATURA
O+
G.S. RH
F
SEXO
19-ABR-1999 SOCORRO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL
INDICE DERECHO
A-2710000-00150490-F-0037948190-20090517
0011508720A 1
24138480

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 |
|---|---|---|
| PARRA | ALFONZO | SANDRA MILENA |

| DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN | SEXO | NACIONALIDAD |
|---|---|---|
| C.C (X) C.E ( ) PAS ( ) No. 37948190 | F (X) M ( ) | COL. (X) EXTRANJERO ( ) PAÍS COLOMBIA |

LIBRETA MILITAR

PRIMERA CLASE ( ) SEGUNDA CLASE ( ) NÚMERO _____ D.M _____

| FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO | DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA |
|---|---|
| FECHA DÍA 13 MES 08 AÑO 1980 | calle 5 # 1-05 |
| PAÍS COLOMBIA | PAÍS COLOMBIA DEPTO SANTANDER |
| DEPTO SANTANDER | MUNICIPIO GUAPOTA. |
| MUNICIPIO PALMAS DEL SOCORRO | TELÉFONO 3232050574 EMAIL sampal173@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 | | | | | | | | | | | TÍTULO OBTENIDO: BACHILLER TECNICO COMERCIAL |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| PRIMARIA | | | | | SECUNDARIA | | | | MEDIA | | FECHA DE GRADO |
| 1o. | 2o. | 3o. | 4o. | 5o. | 6o. | 7o. | 8o. | 9o. | 10 | X | 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 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| T.C. | 3 | X | | TECNICO LABORAL AUX. ENFERMERIA | 12 | 2019 | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |

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 |
|---|---|---|---|
| ESE SAN CAYETANO | X | | COLOMBIA |

| DEPARTAMENTO | MUNICIPIO | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD |
|---|---|---|
| SANTANDER | GUAPOTA | esesancayetano@gmail.com |

| TELÉFONOS | FECHA DE INGRESO | FECHA DE RETIRO |
|---|---|---|
| 3204917600 | DÍA 01 MES 07 AÑO 2024 | DÍA 31 MES 12 AÑO 2024 |

| CARGO O CONTRATO ACTUAL | DEPENDENCIA | DIRECCIÓN |
|---|---|---|
| AUX. ENFERMERIA | | CALLE 2 # 1-55 |

**EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR**

| EMPRESA O ENTIDAD | PÚBLICA | PRIVADA | PAÍS |
|---|---|---|---|
| ESE SANCAYETANO | X | | COLOMBIA |

| DEPARTAMENTO | MUNICIPIO | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD |
|---|---|---|
| SANTANDER | GUAPOTA | esesancayetano@gmail.com |

| TELÉFONOS | FECHA DE INGRESO | FECHA DE RETIRO |
|---|---|---|
| 3204917600 | DÍA 15 MES 06 AÑO 2022 | DÍA 14 MES 12 AÑO 2023 |

| CARGO O CONTRATO | DEPENDENCIA | DIRECCIÓN |
|---|---|---|
| AUX. ENFERMERIA PIC | | CALLE 2 # 1-55 |

**EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR**

| EMPRESA O ENTIDAD | PÚBLICA | PRIVADA | PAÍS |
|---|---|---|---|
| ESE SAN CAYETANO | X | | COLOMBIA |

| DEPARTAMENTO | MUNICIPIO | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD |
|---|---|---|
| SANTANDER | GUAPOTA | esesancayetano@gmail.com |

| TELÉFONOS | FECHA DE INGRESO | FECHA DE RETIRO |
|---|---|---|
| 3204912600 | DÍA 01 MES 07 AÑO 2021 | DÍA 31 MES 12 AÑO 2021 |

| CARGO O CONTRATO | DEPENDENCIA | DIRECCIÓN |
|---|---|---|
| AUX. ENFERMERIA | | CALLE 2 # 1-55 |

**EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR**

| EMPRESA O ENTIDAD | PÚBLICA | PRIVADA | PAÍS |
|---|---|---|---|
| ESE SANCAYETANO | X | | COLOMBIA |

| DEPARTAMENTO | MUNICIPIO | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD |
|---|---|---|
| SANTANDER | GUAPOTA | |

| TELÉFONOS | FECHA DE INGRESO | FECHA DE RETIRO |
|---|---|---|
| 3204912600 | DÍA 08 MES 01 AÑO 2021 | DÍA 30 MES 06 AÑO 2021 |

| CARGO O CONTRATO | DEPENDENCIA | DIRECCIÓN |
|---|---|---|
| AUX. ENFERMERIA | | CALLE 2 # 1-55 |

**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* |
| *SERVIDOR PÚBLICO* | 2 | 0 |
| *EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO* | — | — |
| *TRABAJADOR INDEPENDIENTE* | — | — |
| ***TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA*** | 2 | 0 |

## 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).

*Ciudad y fecha de diligenciamiento* GUAPOTA.

Sandra Parra.

*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*

DIAN

# Formulario del Registro Único Tributario

**001**

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14730001622

(415)7707212489984(8020) 000001473000162 2

| 5. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 6. DV | 12. Dirección seccional | 14. Buzón electrónico |
|---|---|---|---|
| 3 7 9 4 8 1 9 0 | 5 | Impuestos y Aduanas de Bucaramanga | 4 |

## 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 | 3 7 9 4 8 1 9 0 | |

| Lugar de expedición / 28. País | 29. Departamento | 30. Ciudad/Municipio |
|---|---|---|
| COLOMBIA 1 6 9 | Santander 6 8 | Socorro 7 5 5 |

| 31. Primer apellido | 32. Segundo apellido | 33. Primer nombre | 34. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| PARRA | ALFONZO | SANDRA | MILENA |

Razón social

| 36. Nombre comercial | 37. Sigla |
|---|---|
| | |

## UBICACIÓN

| 38. País | 39. Departamento | 40. Ciudad/Municipio |
|---|---|---|
| COLOMBIA 1 6 9 | Santander 6 8 | Guapotá 3 2 2 |

41. Dirección principal: CL 5 1 05 BRR CENTRO

42. Correo electrónico: samipal13@hotmail.com

| 43. Código postal | 44. Teléfono 1 | 45. Teléfono 2 |
|---|---|---|
| | 3 2 3 2 0 5 0 5 7 4 | |

## 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 |
| 7 4 9 0 | 2 0 1 6 0 7 0 1 | 8 6 9 2 | 2 0 1 9 0 5 1 5 | | | | 4 1 1 4 | |

### 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 4 9 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

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 ☒ 60. No. de Folios: 0 61. Fecha: 2021 - 01 - 08 / 09 : 20: 56

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: PARRA ALFONZO SANDRA MILENA

985. Cargo: CONTRIBUYENTE

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

TODOS POR UN NUEVO PAÍS
PAZ EQUIDAD EDUCACIÓN

**FORMULARIO UNICO**
**DECLARACIÓN JURAMENTADA DE BIENES Y RENTAS**
**Y ACTIVIDAD ECONOMICA PRIVADA**
**PERSONA NATURAL**
**(LEY 190 DE 1995)**

ENTIDAD RECEPTORA

## 1. DECLARACION JURAMENTADA

### 1.1. DE BIENES Y RENTAS

YO, Sandra Milena Parra Alfonzo

IDENTIFICADO CON: C.C. X C.E. T.I. N° 37948190 CON DOMICILIO PRINCIPAL EN:

| País | Departamento | Municipio |
|---|---|---|
| Colombia | Santander | Guaporta |

| Dirección | Teléfonos |
|---|---|
| Calle 5 # 1-05. | 3232050574 |

Y TENIENDO COMO PARIENTES DE PRIMER GRADO DE CONSANGUINIDAD A:

| NOMBRES Y APELLIDOS | DOCUMENTO DE IDENTIDAD | PARENTESCO |
|---|---|---|
| Juan Esteban Vargas Parra | 1101683619 | Hijo |
| Jose Alejandro Vargas Parra | 1101688595 | Hijo |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

DECLARO, EN CUMPLIMIENTO DE LO DISPUESTO EN EL ARTICULO 122, INCISO 3°, DE LA CONSTITUCIÓN POLITICA DE COLOMBIA Y EN LOS ARTICULOS 13 Y 14 DE LA LEY 190 DE 1995, **PARA TOMAR POSESION** **PARA RETIRARME** **PARA ACTUALIZACION** **PARA MODIFICAR LOS DATOS CONSIGNADOS PREVIAMENTE** ,QUE LOS UNICOS BIENES Y RENTAS QUE POSEO A LA FECHA, EN FORMA PERSONAL O POR INTERPUESTA PERSONA, SON LOS QUE RELACIONO A CONTINUACION:

a) Los ingresos y rentas que obtuve en el "último" año gravable fueron:

| CONCEPTO | VALOR |
|---|---|
| SALARIOS Y DEMÁS INGRESOS LABORALES | $8.070.000 |
| CESANTIAS E INTERESES DE CESANTIAS | |
| GASTOS DE REPRESENTACION | - |
| ARRIENDOS | - |
| HONORARIOS | - |
| OTROS INGRESOS Y RENTAS | - |
| **TOTAL** | $8.070.000 |

b) Las cuentas corrientes y de ahorro que poseo en Colombia y en el exterior son:

| ENTIDAD FINANCIERA | TIPO DE CUENTA | NUMERO DE LA CUENTA | SEDE DE LA CUENTA | SALDO DE LA CUENTA |
|---|---|---|---|---|
| BBVA | Ahorros | 837002247 | Socorro | $500.000 |
| Banco Agrario | Ahorros | 461016000864 | Oiba | $ 00 — |
| | | | | |
| | | | | |

c) Mis bienes patrimoniales son los siguientes:

| TIPO DE BIEN | IDENTIFICACION DEL BIEN | VALOR |
|---|---|---|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

**EMPLEADOR O CONTRATANTE**

## 1.1 DE BIENES Y RENTAS (CONTINUACION)

d) Las acreencias y obligaciones vigentes a la fecha son:

| ENTIDAD O PERSONA | CONCEPTO | VALOR |
|---|---|---|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

## 1.2. DE PARTICIPACION EN JUNTAS, CONSEJOS, CORPORACIONES, SOCIEDADES Y ASOCIACIONES

a) En la actualidad participo como miembro de las siguientes juntas y consejos directivos:

| ENTIDAD O INSTITUCION | CALIDAD DE MIEMBRO |
|---|---|
| | |
| | |
| | |
| | |

b) A la fecha soy socio de las siguientes corporaciones, sociedades y/o asociaciones:

| CORPORACION, SOCIEDAD O ASOCIACION | CALIDAD DE SOCIO |
|---|---|
| | |
| | |
| | |
| | |

c)En la actualidad: **SI** **NO** tengo sociedad conyugal o de hecho vigente, con:

| NOMBRES Y APELLIDOS DEL CONYUGE | DOCUMENTO DE IDENTIFICACION | Nº |
|---|---|---|
| SIXTO VARGAS MURILLO | C.C. X C.E. T.I. | 5656877 |

## 2. ACTIVIDAD ECONOMICA PRIVADA

Las actividades económicas de carácter privado, adicionales a las declaradas anteriormente, que he venido desarrollando de forma acasional o permanente son las siguientes:

| DETALLE DE LAS ACTIVIDADES | FORMA DE PARTICIPACION |
|---|---|
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |

## 3. FIRMA

Sandra Parra
FIRMA DEL FUNCIONARIO O CONTRATISTA

Guapota
CIUDAD Y FECHA

DAFP-OAP

## DR LEONARDO AGUILAR GALVIS

NIT 91106799-3

**CONTACTOS**
3178702891
aguilarleonardo17@gmail com
Carrera 15 No. 15 - 39
Socorro (Santander)


# CERTIFICADO MÉDICO OCUPACIONAL



**PACIENTE:** SANDRA MILENA PARRA ALFONZO | **NÚMERO HIJOS:** 2 | **ESTRATO:** 1 | **GÉNERO:** Femenino

**TIPO IDENTIFICACIÓN:** CC | **NÚMERO IDENTIFICACIÓN:** 37948190 | **FECHA NACIMIENTO:** 13/08/1980 | **EDAD:** 43 año(s) 11 mes (es) 12 dia(s)

**EMPRESA CONTRATANTE:** ESE CENTRO DE SALUD SAN CAYETANO DE GUAPOTÁ | **TIPO EXAMEN:** Ingreso

**CARGO DESEMPEÑAR:** AUXILIAR DE ENFERMERIA | **JORNADA TRABAJO:** Diurno | **FECHA:** 25/07/2024

## CONCEPTO MÉDICO OCUPACIONAL

### 1. RECOMENDACIONES GENERALES

| | | | |
|---|---|---|---|
| 1.1. Remisión a EPS | 1.3. Completar esquema vacunación | 1.5. Suspender tabaquismo | Ninguna |
| 1.2. Continuar manejo médico | X 1.4. Inicio o continuar actividad física | 1.6. Reducir consumo de alcohol | 1.7. Control de peso y nutrición |
| | | | 1.8. Otras |

### 2. RECOMENDACIONES OCUPACIONALES

| | | | |
|---|---|---|---|
| 2.1. Calificación de origen | 2.4. Ingreso programa vigilancia epidemiológica | X 2.7. Pausas activas | Ninguna |
| 2.2. Recomendaciones para el manejo de cargas | 2.5. Uso de elementos de protección personal | 2.8. Uso de corrección visual | X 2.9. Uso diario de bloqueador solar |
| 2.3. Seguimiento por ARL | 2.6. Pautas ergonómicas | | 2.10 Otros |

### 3. RESTRICCIONES

| | | | |
|---|---|---|---|
| 3.1. Trabajo en alturas > 1.5 mts | 3.4. Trabajos en temperaturas bajas | 3.7. Trabajo en espacios confinados | X No Aplica |
| 3.2. Trabajo en altitudes > 2.500 mts | 3.5. Trabajo en temperaturas altas | 3.8. Para conducción de vehiculos | 3.10. Cargas |
| 3.3. Trabajos en ambientes hiperbáricos | 3.6. Trabajos con riesgo electrico | 3.9. Manipulación de alimentos | 3.11. Viajes |
| | | | 3.12. Otros |

### 4. CONCEPTO MÉDICO

Tipo Examen: _X_ Ingreso ___ Periódico ___ Retiro ___ Post Incapacidad ___ Cambio Cargo ___ Trabajos Especiales

| | | | |
|---|---|---|---|
| X Concepto Sin Restricciones para el cargo | Sin Restricciones para trabajo eléctrico | Requiere evaluar reubicación laboral | Sin restricción para continuar su labor actual |
| Concepto Con Restricciones para el cargo (ver restricciones) | Sin Restricciones para trabajo en temperaturas extremas | Requiere nueva valoración | Sin diagnóstico de enfermedad laboral |
| Aplazado | Sin Restricciones para trabajo en espacios confinados | Satisfactorio | Presenta patologias que requieren calificación de origen EPS / ARL |
| Sin Restricciones para manipulación de alimentos | Sin Restricciones para Conducción de Vehiculos / Operación de Maquinaria | Enfermedades de origen común | Secuela de accidente de trabajo / enfermedad laboral |
| Sin Restricciones para trabajo en alturas | | | |

### 5. EXÁMENES REALIZADOS

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| Examen Físico | Rx Tórax | Perfil Lipídico | TSH | Frotis Faringeo |
| X Examen Físico con Énfasis Osteomuscular | Rx Columna Lumbo Sacra | Perfil Hepático | Serología | KOH Uñas |
| Audiometría | Cuadro Hemático | Perfil Renal | Ácido Úrico | Coprológico |
| Optometría | Glicemia | Frotis Sangre Periférica | Tamizaje Drogas | Baciloscopia |
| Espirometria | Electrocardiograma | Hemoclasificación | Alcohol | Evaluación Neuropsicológica |
| Visiometria | Parcial de Orina | Espermograma | Colinesterasa | Otro |

### 6. OBSERVACIONES Y/O RECOMENDACIONES

Examen fisico con énfasis osteomuscular, cardio cerebro vascular y de equilibrio dentro de parámetros normales, Examen de ingreso sin restricción, paciente con patología de origen común que no limita la labor, se educa en estilos de vida saludable, auto cuidado y reporte de condiciones de salud y condiciones de riesgo.Control optometra anual.

Este concepto médico se emite basado en los hallazgos de la evaluación médica ocupacional realizada el día de hoy y en la información suministrada por el trabajador y/o la empresa contratante. El paciente firma la historia clínica como constancia de haber comprendido las explicaciones y recomendaciones suministradas por el médico sobre su estado de salud y de recibir la información que puede obtener la copia de las valoraciones realizadas en el momento que lo requiera

**FUNCIONARIO RESPONSABLE:**

Leonardo Aguilar Galvis
Esp. S.O. Art. SST 0236... 2015
Médico y Cirujano UIS Reg. 1252/96

Leonardo Aguilar Galvis
Médico Cirujano R.M. 1252/96
Esp. Salud Ocupacional
Lic. 024646/2015

**PACIENTE:**

Sandra Parra.



Naxvan Soft
www.naxvansoft.com

REPÚBLICA DE COLOMBIA
Y EN SU NOMBRE
CORPORACION EDUCATIVA COLOMBIANA
"CECOL"

*Aprobado Mediante Licencia de Funcionamiento 9446 de Junio del 2017*
*Emanada por la Secretaria de Educación Departamental*
*Registro de Programa N° 17774 del 2017*

**Confiere a:**

# *Sandra Milena Parra Alfonzo*

Identificado (a) con C.C. *37.948.190* del Socorro
EL CERTIFICADO QUE LO ACREDITA COMO:

# TÉCNICO LABORAL
# AUXILIAR EN ENFERMERÍA

Por Haber Cursado y Aprobado Satisfactoriamente los Requisitos Exigidos por el Proyecto Educativo Institucional P.E.I. Aprobando los Tres Semestres Correspondientes al Programa Técnico y su Plan de Estudios
Con un total de 1800 Horas

SADR

**DIRECTOR**

**COORDINADOR**

Dado a los 14 días del mes de Diciembre del 2019 y
Registrado en el Libro 8 Folio 25

| Tipo Identificación | Nro Identificación | Primer Nombre | Segundo Nombre | Primer Apellido | Segundo Apellido | Estado Identificación | Detalles |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CC | 37948190 | SANDRA | MILENA | PARRA | ALFONZO | Vigente | Ver |

De conformidad con los artículos 190 y 191 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) SANDRA MILENA PARRA ALFONZO identificado(a) con CC 37948190 registra la siguiente información

2025-01-02 8:43:20 AM

Información Académica

| Nivel Académico | Formación Académica Validada | Profesión o Ocupación | Fecha de Grado | Acto Administrativo | Institución Educativa |
|---|---|---|---|---|---|
| AUX | Local | TECNICO LABORAL EN AUXILIAR EN ENFERMERIA | 2020-07-13 | 4999 | DTS DEPARTAMENTO DE SANTANDER |

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).

# Certificado de Participación

La Organización Panamericana de la Salud

certifica que:

## *Sandra Milena Parra Alfonzo*

ha participado y aprobado el Curso Virtual:

## Diagnóstico y manejo clínico del dengue

Ofrecido a través del Campus Virtual de Salud Pública

Horas: 20 - Porcentaje de aprobación: 75,00 %

26 de junio de 2024

Dr. Jarbas Barbosa da Silva Jr.
Director

OPS

FIU Robert Stempel College of Public Health & Social Work

*La autenticidad de este certificado se puede verificar en https://campus.paho.org/mooc/mod/simplecertificate/verify.php?code=667c68d0-a5c0-460c-b952-08ddac1f588a

CIL LATAM

# LA CORPORACIÓN INTERNACIONAL LÍDERES LATINOAMÉRICA

NIT 830.086.471-6

Hace constar que:

## SANDRA MILENA PARRA ALFONZO

Identificado(a) con C.C. 37948190

*Cursó y aprobó los estudios correspondiente al:*

## CURSO

## FORMACION EN TOMA DE MUESTRAS DE LABORATORIO CLINICO

**Vigencia de 2 años a partir de la fecha de expedición**

Con una intensidad horaria de cincuenta (50) horas

**Fecha de inicio:** 17/6/2024 **Fecha de terminación:** 27/6/2024

Se expide en la ciudad de Bucaramanga a los (27) días del mes de junio del año 2024

En cumplimiento del decreto 1075 del 26 de mayo del 2015 Art 2.6.6.8. Educación Informal - Ministerio de Educación Nacional

Resolución 3100 de 2.019- Ministerio de Salud y Protección

VALIDAR CERTIFICADO

**BEATRIZ EUGENIA RAMOS SUAZA**
Especialización en Auditoria Clínica, Cuidado Critico
Rehabilitación Cardiopulmonar y
Certificación AHA como proveedor en salud

**LUIS CARLOS PRADA PRADA**
Director
Corporación Internacional Líderes Latinoamérica

***La validez del diploma también la puedes solicitar al 3003905210 o al correo academico@cillatinoamerica.com.co***

CIL LATAM

# LA CORPORACIÓN INTERNACIONAL LÍDERES LATINOAMÉRICA

NIT 830.086.471-6

Hace constar que:

## SANDRA MILENA PARRA ALFONZO

Identificado(a) con C.C. 37948190

*Cursó y aprobó los estudios correspondiente al:*

## CURSO

## FORMACION EN TOMA DE MUESTRAS DE CITOLOGIA CERVICOUTERINA

**Vigencia de 2 años a partir de la fecha de expedición**

Con una intensidad horaria de cincuenta (50) horas

**Fecha de inicio:** 17/6/2024 **Fecha de terminación:** 27/6/2024

Se expide en la ciudad de Bucaramanga a los (27) días del mes de junio del año 2024

En cumplimiento del decreto 1075 del 26 de mayo del 2015 Art 2.6.6.8. Educación Informal - Ministerio de Educación Nacional

Resolución 3100 de 2.019- Ministerio de Salud y Protección

VALIDAR CERTIFICADO

**BEATRIZ EUGENIA RAMOS SUAZA**
Especialización en Auditoria Clínica, Cuidado Critico
Rehabilitación Cardiopulmonar y
Certificación AHA como proveedor en salud

**LUIS CARLOS PRADA PRADA**
Director
Corporación Internacional Líderes Latinoamérica

***La validez del diploma también la puedes solicitar al 3003905210 o al correo academico@cililatinoamerica.com.co***

CIL LATAM

# LA CORPORACIÓN INTERNACIONAL LÍDERES LATINOAMÉRICA

NIT 830.086.471-6

Hace constar que:

## SANDRA MILENA PARRA ALFONZO

Identificado(a) con C.C. 37948190

*Cursó y aprobó los estudios correspondiente al:*

## CURSO

## FORMACION EN ATENCION INTEGRAL EN SALUD PARA EL PACIENTE DONANTE

**Vigencia de 2 años a partir de la fecha de expedición**

Con una intensidad horaria de cincuenta (50) horas

**Fecha de inicio:** 17/6/2024 **Fecha de terminación:** 27/6/2024

Se expide en la ciudad de Bucaramanga a los (27) días del mes de junio del año 2024

En cumplimiento del decreto 1075 del 26 de mayo del 2015 Art 2.6.6.8. Educación Informal - Ministerio de Educación Nacional

Resolución 3100 de 2.019- Ministerio de Salud y Protección

VALIDAR CERTIFICADO

**BEATRIZ EUGENIA RAMOS SUAZA**
Especialización en Auditoria Clínica, Cuidado Critico
Rehabilitación Cardiopulmonar y
Certificación AHA como proveedor en salud

**LUIS CARLOS PRADA PRADA**
Director
Corporación Internacional Líderes Latinoamérica

***La validez del diploma también la puedes solicitar al 3003905210 o al correo academico@cillatinoamerica.com.co***

CIL LATAM

# LA CORPORACIÓN INTERNACIONAL LÍDERES LATINOAMÉRICA

NIT 830.086.471-6

Hace constar que:

## SANDRA MILENA PARRA ALFONZO

Identificado(a) con C.C. 37948190

*Cursó y aprobó los estudios correspondiente al:*

## CURSO

## FORMACION EN TOMA DE MUESTRAS PRUEBAS RAPIDAS (POCT)

**Vigencia de 2 años a partir de la fecha de expedición**

Con una intensidad horaria de cincuenta (50) horas

**Fecha de inicio:** 17/6/2024 **Fecha de terminación:** 27/6/2024

Se expide en la ciudad de Bucaramanga a los (27) días del mes de junio del año 2024

En cumplimiento del decreto 1075 del 26 de mayo del 2015 Art 2.6.6.8. Educación Informal - Ministerio de Educación Nacional

Resolución 3100 de 2.019- Ministerio de Salud y Protección

VALIDAR CERTIFICADO

**BEATRIZ EUGENIA RAMOS SUAZA**
Especialización en Auditoria Clínica, Cuidado Critico
Rehabilitación Cardiopulmonar y
Certificación AHA como proveedor en salud

**LUIS CARLOS PRADA PRADA**
Director
Corporación Internacional Líderes Latinoamérica

***La validez del diploma también la puedes solicitar al 3003905210 o al correo academico@cillatinoamerica.com.co***

CIL LATAM

# LA CORPORACIÓN INTERNACIONAL LÍDERES LATINOAMÉRICA

NIT 830.086.471-6

Hace constar que:

## SANDRA MILENA PARRA ALFONZO

Identificado(a) con C.C. 37948190

*Cursó y aprobó los estudios correspondiente al:*

## CURSO

## FORMACION EN ATENCION INTEGRAL EN SALUD PARA MANEJO Y GESTION DEL DUELO

**Vigencia de 2 años a partir de la fecha de expedición**

Con una intensidad horaria de cincuenta (50) horas

**Fecha de inicio:** 17/6/2024 **Fecha de terminación:** 27/6/2024

Se expide en la ciudad de Bucaramanga a los (27) días del mes de junio del año 2024

En cumplimiento del decreto 1075 del 26 de mayo del 2015 Art 2.6.6.8. Educación Informal - Ministerio de Educación Nacional

Resolución 3100 de 2.019- Ministerio de Salud y Protección

VALIDAR CERTIFICADO

**BEATRIZ EUGENIA RAMOS SUAZA**
Especialización en Auditoria Clínica, Cuidado Critico
Rehabilitación Cardiopulmonar y
Certificación AHA como proveedor en salud

**LUIS CARLOS PRADA PRADA**
Director
Corporación Internacional Líderes Latinoamérica

***La validez del diploma también la puedes solicitar al 3003905210 o al correo academico@cillatinoamerica.com.co***

CIL LATAM

# LA CORPORACIÓN INTERNACIONAL LÍDERES LATINOAMÉRICA

NIT 830.086.471-6

Hace constar que:

## SANDRA MILENA PARRA ALFONZO

Identificado(a) con C.C. 37948190

*Cursó y aprobó los estudios correspondiente al:*

## CURSO

## FORMACION EN ATENCION INTEGRAL EN SALUD PARA VICTIMAS DE ATAQUE CON AGENTES QUIMICOS

**Vigencia de 2 años a partir de la fecha de expedición**

Con una intensidad horaria de cincuenta (50) horas

**Fecha de inicio:** 17/6/2024 **Fecha de terminación:** 27/6/2024

Se expide en la ciudad de Bucaramanga a los (27) días del mes de junio del año 2024

En cumplimiento del decreto 1075 del 26 de mayo del 2015 Art 2.6.6.8. Educación Informal - Ministerio de Educación Nacional

Resolución 3100 de 2.019- Ministerio de Salud y Protección

VALIDAR CERTIFICADO

**BEATRIZ EUGENIA RAMOS SUAZA**
Especialización en Auditoria Clínica, Cuidado Critico
Rehabilitación Cardiopulmonar y
Certificación AHA como proveedor en salud

**LUIS CARLOS PRADA PRADA**
Director
Corporación Internacional Líderes Latinoamérica

***La validez del diploma también la puedes solicitar al 3003905210 o al correo academico@cillatinoamerica.com.co***

CIL LATAM

# LA CORPORACIÓN INTERNACIONAL LÍDERES LATINOAMÉRICA

NIT 830.086.471-6

Hace constar que:

## SANDRA MILENA PARRA ALFONZO

Identificado(a) con C.C. 37948190

*Cursó y aprobó los estudios correspondiente al:*

## CURSO

## FORMACION EN ATENCION INTEGRAL EN SALUD PARA VICTIMAS DE VIOLENCIA SEXUAL Y DE GENERO

**Vigencia de 2 años a partir de la fecha de expedición**

Con una intensidad horaria de cincuenta (50) horas

**Fecha de inicio:** 17/6/2024 **Fecha de terminación:** 27/6/2024

Se expide en la ciudad de Bucaramanga a los (27) días del mes de junio del año 2024

En cumplimiento del decreto 1075 del 26 de mayo del 2015 Art 2.6.6.8. Educación Informal - Ministerio de Educación Nacional

Resolución 3100 de 2.019- Ministerio de Salud y Protección

VALIDAR CERTIFICADO

**BEATRIZ EUGENIA RAMOS SUAZA**
Especialización en Auditoria Clínica, Cuidado Critico
Rehabilitación Cardiopulmonar y
Certificación AHA como proveedor en salud

**LUIS CARLOS PRADA PRADA**
Director
Corporación Internacional Líderes Latinoamérica

***La validez del diploma también la puedes solicitar al 3003905210 o al correo academico@cillatinoamerica.com.co***

CIL LATAM

# LA CORPORACIÓN INTERNACIONAL LÍDERES LATINOAMÉRICA

NIT 830.086.471-6

Hace constar que:

## SANDRA MILENA PARRA ALFONZO

Identificado(a) con C.C. 37948190

*Cursó y aprobó los estudios correspondiente al:*

## CURSO

## SOPORTE VITAL BASICO (BLS)

**Vigencia de 2 años a partir de la fecha de expedición**

Con una intensidad horaria de veinte (20) horas

**Fecha de inicio:** 17/6/2024 **Fecha de terminación:** 27/6/2024

Se expide en la ciudad de Bucaramanga a los (27) días del mes de junio del año 2024

En cumplimiento del decreto 1075 del 26 de mayo del 2015 Art 2.6.6.8. Educación Informal - Ministerio de Educación Nacional

Resolución 3100 de 2.019- Ministerio de Salud y Protección

VALIDAR CERTIFICADO

**BEATRIZ EUGENIA RAMOS SUAZA**
Especialización en Auditoria Clínica, Cuidado Critico
Rehabilitación Cardiopulmonar y
Certificación AHA como proveedor en salud

**LUIS CARLOS PRADA PRADA**
Director
Corporación Internacional Líderes Latinoamérica

***La validez del diploma tambi[illegible] la puedes solicitar al 3003905210 o al co[illegible] academico@ciliatinoamerica.com.co***

| | | | |
|---|---|---|---|
| República de Colombia<br>Departamento de Santander | **RESOLUCIÓN** | CÓDIGO | AP-JC-RG-89 |
| | | VERSIÓN | 5 |
| | | FECHA DE APROBACIÓN | 22/05/2017 |
| | | PÁGINA | 1 de 1 |

**RESOLUCIÓN No.** 04999

Por la cual se concede una autorización para el ejercicio profesional

**EL SECRETARIO DE SALUD DEPARTAMENTAL**

En uso de las atribuciones legales y en especial las que le confiere la Resolución 8211 de 1989 y el Decreto 1875 de Agosto de 1999 y

**CONSIDERANDO**

Que SANDRA MILENA PARRA ALFONZO , identificado (a) con la cédula de Ciudadanía No. 37948190 expedida en SOCORRO, ha solicitado la autorización del ejercicio profesional como: TÉCNICO LABORAL EN AUXILIAR EN ENFERMERÍA.

TITULO que le otorgó, CORPORACION EDUCATIVA COLOMBIANA CECOL, el 14 DE DICIEMBRE DE 2019.

**RESUELVE:**

ARTICULO PRIMERO: Autorizar a SANDRA MILENA PARRA ALFONZO , identificado (a) con la cédula de Ciudadanía No. 37948190 expedida en SOCORRO, para ejercer la profesión de : TÉCNICO LABORAL EN AUXILIAR EN ENFERMERÍA, en todo el Territorio Nacional.

ARTICULO SEGUNDO. - La presente resolución rige a partir de la fecha de expedición.

COMUNÍQUESE Y CUMPLASE,

13 JUL 2020

**JAVIER ALONSO VILLAMIZAR SUAREZ**
**Secretario de Salud Departamental**

Elaboró: SAYDA MILENE PORRAS RIVERA
Revisó: YELITZA L. HERNANDEZ GONZALEZ
VoBo. ALEJANDRO LOZANO URIBE

TIC

# MINISTERIO DE TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN Y LAS COMUNICACIONES - MINTIC

## CERTIFICA QUE

Una vez consultada la base de datos de deudores alimentarios morosos **REDAM**, el(la) ciudadano(a) con número de identificación CC 37948190 **NO SE ENCUENTRA INSCRITO EN EL REGISTRO DE DEUDORES ALIMENTARIOS MOROSOS**

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.

Se expide en Bogotá el 17/03/2025 04:26 PM

Código Verificación: **UFDH3KY1ZE**

Válida hasta: **15/06/2025**

---

**Dirección de Gobierno Digital**

**MINISTERIO DE TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN Y LAS COMUNICACIONES - MINTIC**

# CONSULTA EN LÍNEA DE INHABILIDADES DE QUIENES HAYAN SIDO CONDENADOS POR DELITOS SEXUALES COMETIDOS CONTRA MENORES DE 18 AÑOS

**La Policía Nacional de Colombia informa:**

Que siendo las 16:17:36 horas del 17/03/2025, el ciudadano identificado con cédula de ciudadanía No. **37948190,** Apellidos y Nombres **PARRA ALFONZO SANDRA MILENA**

**NO REGISTRA INHABILIDAD**

La presente consulta se tendrá en consideración por la entidad o empresa **ese san cayetano guapota**, con NIT **804007868-4** y su utilización es exclusivamente dentro del proceso de selección al cargo, oficio o profesión, en cumplimiento de la Ley 1918 del 12/07/2018 *"por medio de la cual se establece el régimen de inhabilidades a quienes hayan sido condenados por delitos sexuales cometidos contra menores, se crea el registro de inhabilidades y se dictan otras disposiciones"* y su Decreto Reglamentario 753 del 30/04/2019 *"por medio del cual se reglamenta la Ley 1918 de 2018"*, con observancia de las Leyes 1581 del 17/10/2012, 1712 del 06/03/2014 y demás normatividad rectora frente al tratamiento de datos.

https://inhabilidades.policia.gov.co:8080/consulta

Policía Nacional de Colombia

(Default.aspx)

Portal de Servicios al Ciudadano PSC

# Sistema Registro Nacional de Medidas Correctivas RNMC

Consulta Ciudadano

## La Policía Nacional de Colombia informa:

Que a la fecha, 17/03/2025 04:14:50 p. m. el ciudadano con Cédula de Ciudadanía Nº. **37948190 .**

## 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. **112627186** . 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 04:13:05 PM horas del 17/03/2025, el ciudadano identificado con:

Cédula de Ciudadanía Nº **37948190**

Apellidos y Nombres: **PARRA ALFONZO SANDRA MILENA**

**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.

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 lunes 17 de marzo de 2025, a las 16:10:37, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

| | |
|---|---|
| Tipo Documento | Cédula de Ciudadanía |
| No. Identificación | 37948190 |
| Código de Verificación | 37948190250317161037 |

Esta Certificación es válida en todo el Territorio Nacional, siempre y cuando el tipo y número consignados en el respectivo documento de identificación, coincidan con los aquí registrados.

De conformidad con el Decreto 2150 de 1995 y la Resolución 220 del 5 de octubre de 2004, la firma mecánica aquí plasmada tiene plena validez para todos los efectos legales.

HERNÁN GUILLERMO JOJOA SANTACRUZ
Contralor Delegado

Generó: WEB

PROCURADURIA GENERAL DE LA NACION

# CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

## CERTIFICADO ORDINARIO
## No. 266569567

PIB
16:07:25


Bogotá DC, 17 de marzo del 2025

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) SANDRA MILENA PARRA ALFONZO identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 37948190:

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 William Rodríguez Millán
Jefe División de Relacionamiento con el Ciudadano (C)

**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.**

# HOJA DE VIDA

## DATOS PERSONALES

| | |
|---|---|
| **NOMBRES Y APELLIDOS:** | SANDRA MILENA PARRA ALFONZO |
| **FECHA DE NACIMIEINTO:** | 13 DE AGOSTO DE 1980 |
| **CÉDULA DE CIUDADANÍA:** | 37.948.190 |
| **SEXO:** | FEMENINO |
| **ESTADO CIVIL:** | CASADA |
| **DIRECCIÓN:** | CALLE 5 #1-05 - GUAPOTA |
| **TELÉFONO:** | 3232050574 |
| **E-MAIL:** | **samipall13@gmail.com** |

## PERFIL PROFESIONAL

Soy una persona responsable, puntual, creativa y con muy buena disposición para cualquier tarea que se me asigne Y trabajar en equipo.

## FORMACIÓN ACADÉMICA

**BACHILLER TECNICO COMERCIAL- COLEGIO OFICIAL AVELINA MORENO 1999**
CORPORACION EDUCATIVA DE COLOMBIA **TECNICO LABORAL EN AUXILIAR DE ENFERMERIA- 2019**

## EXPERIENCIA LABORAL

**AUXILIAR DE ENFERMERIA | ESE SAN CAYETANO GUAPOTA- 01-072025 AL 31-12-2024**

## REFERENCIAS

ANGIE PETERSON –referencia laboral
GERENTE HOSPITAL SAN CAYETANO GUAPOTA
Teléfono: 3043815172

CARMEN ROSA CALDERON RUEDA- referencia laboral
AUXILIAR DE ENFERMERIA

ALEJANDRA CALLEJAS – referencia laboral
ENFERMERA JEFE- ESE SAN CAYATANO GUAPOTA

Sandra Parra
**SANDRA MILENA PARRA ALFONZO**
CC.37.948.190

# LA SUSCRITA GERENTE DE LA ESE SAN CAYETANO DE GUAPOTÁ – SANTANDER

## CERTIFICA:

Que la señora : **SANDRA MILENA PARRA ALFONSO** ,identificada con Cédula de Ciudadanía C.C. No . **37.948.190** DE SOCORRO suscribió el CONTRATO DE PRTESTACION DE SERVICIOS numero 2022-022 con la Empresa Social del Estado San Cayetano de Guapotá, identificada con NIT 804.007.868-4, cuya información es la siguiente:

**OBJETO:** CONTRATO LABORAL A TÉRMINO FIJO INFERIOR A UN AÑO PARA PRESTAR SERVICIOS COMO AUXILIAR DE ENFERMERÍA DE LA E.S.E SAN CAYETANO DE GUAPOTÁ

**FUNCIÓN DESEMPEÑADA** CONTRATO LABORAL A TÉRMINO FIJO INFERIOR A UN AÑO PARA PRESTAR SERVICIOS COMO AUXILIAR DE ENFERMERÍA DE LA E.S.E SAN CAYETANO DE GUAPOTÁ

**PLAZO:** DESDE EL 1 DE JULIO DE 2024 AL 31 DE DICIEMBRE DE 2024.

**FECHA INICIO:** 01/07/2024
**FECHA TERMINACIÓN:** 31/12/2024
**DESCRIPCION DE ACTIVIDADES REALIZADAS DE ACUERDO A LO ESTIPULADO EN EL CONTRATO:**

| ÍTEM | ACTIVIDADES EJECUTADAS |
|---|---|
| 1 | . Participar en las actividades de motivación, información, organización, educación, y otras tendientes a impulsar la participación de la comunidad, a nivel intra o extra mural entorno, Condiciones sociales, sanitarias y ambientales del entorno |
| 2 | Promover la participación de la comunidad en la planeación de la gestión en salud, el control y la veeduría sobre los servicios de salud, según lo establece la Ley 100 y sus Decretos reglamentarios |
| 3 | Asesorar a los usuarios y a la comunidad sobre los planes de beneficios, derechos y deberes en salud |

| | |
|---|---|
| | Promover y orientar los procesos de organización que impulsen la participación de los usuarios en la vigilancia de la calidad del servicio y la defensa del usuario |
| | Participar en la ejecución de actividades educativas. |
| | Dar cumplimiento de aplicación a los procesos y procedimientos, guías y protocolos de la entidad en el ejercicio de las funciones |

La presente Certificación se expide a solicitud del interesado en Guapotá Santander a los tres (03) días del mes de enero de 2025 a solicitud de la interesada.

**ANGIE PETERSON VILLAMIZAR**
**GERENTE**

E.P.S. Sanitas
Sanitas Internacional

# CERTIFICADO DE AFILIACIÓN AL POS DE EPS SANITAS

La **EPS SANITAS** en desarrollo de su programa especial para la garantía y prestación del Plan Obligatorio de Salud denominado **EPS SANITAS**,

**CERTIFICA**

Que Vivian Daniela Supelano Millan, identificado(a) con CC número 1005480218, está registrado(a) en el POS DE EPS SANITAS con la siguiente información:

| | |
|---|---|
| TIPO Y NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN | CC 1005480218 |
| NOMBRES Y APELLIDOS | Vivian Daniela Supelano Millan |
| TIPO DE AFILIADO | Beneficiario |
| PARENTESCO | Hijo(A) |
| FECHA DE NACIMIENTO | 14/08/2001 |
| ESTADO DE LA AFILIACIÓN | 0 Tiene Derecho A Cobertura Integral |
| CAUSA ESTADO DE AFILIACIÓN | 10 - Cobertura Integral |
| FECHA DE INGRESO A EPS SANITAS | 01/11/2016 |
| FECHA DE RETIRO LABORAL / EPS SANITAS | Activo(a) |
| SEMANAS COTIZADAS EN EPS SANITAS | 210 semanas |
| SEMANAS COTIZADAS EN OTRA EPS | 181 semanas |
| SEMANAS COTIZADAS EN ÚLTIMO AÑO | 47 semanas |
| RÉGIMEN | Contributivo |
| FECHA DE AFILIACIÓN AL RÉGIMEN | 01/11/2016 |
| NIVEL SISBEN | No aplica |
| EMPLEADOR(ES)* | |

Generado por interfaces

13/01/2025

**ESTE DOCUMENTO "NO ES VÁLIDO" PARA LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO, NI PARA TRASLADOS.**

Hacienda

POSITIVA
COMPAÑIA DE SEGUROS

## CERTIFICADO DE AFILIACIÓN

## POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A.

## HACE CONSTAR QUE:

Verificada la base de datos de afiliación en el Ramo de Riesgos Laborales se evidenció que, **VIVIAN DANIELA SUPELANO MILLAN** identificado con **CC** No. **1005480218**, registra la siguiente información.

| Datos del Empleador | Datos de la Relación Laboral |
|---|---|
| ESE SAN CAYETANO DE GUAPOTA - NI. 804007868 | **Fecha de inicio de cobertura :** 01/02/2025<br>**Estado Afiliación:** ACTIVO<br>**Tipo Vinculación:** TRABAJADOR DEPENDIENTE<br>**Clase de Riesgo:** 3 |

Para validar la información emitida en este certificado, visite nuestra página web y seleccione la opción 'VALIDAR CERTIFICADOS'. Ingrese el siguiente código (válido por un mes): 202501012488198.

Esta certificación se expide en la ciudad de Bogotá D.C. a los 13 días del mes de febrero de 2025.

Cordialmente,

**GERENCIA DE AFILIACIONES Y NOVEDADES**
**POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A.**

CÉDULA DE CIUDADANÍA

# REPÚBLICA DE COLOMBIA

NUIP 1.101.690.944



Apellidos
GOMEZ GAONA

Nombres
LEIDY VIVIANA

Nacionalidad
COL

Estatura
1.73

Sexo
F

Fecha de nacimiento
07 AGO 1992

G.S.
O+

Lugar de nacimiento
SOCORRO (SANTANDER)

Fecha y lugar de expedición
21 SEPT 2010, SOCORRO

Fecha de expiración
20 JUN 2034

Firma

.CO

048863900

REGISTRADOR NACIONAL
Hernán Penagos Giraldo

ICCOL048863900027199<<<<<<<<<<<
9208072F3406201COL1101690944<9
GOMEZ<GAONA<<LEIDY<VIVIANA<<<<