Mis datos de usuario
Noticias SECOP
Mis registros
Accesos del usuario
Términos y condiciones de uso

Nuevo registr

Estado de las solicitudes de registro

Below is the list of all your memberships and corresponding status.

NIT	Entidad Estatal/Proveedor	Fecha de solicitud	Fecha de aceptación	Estado	
900971006	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.	14 horas de tiempo transcurrido *(18/12/2017 04:50:04 PM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*	14 horas de tiempo transcurrido *(18/12/2017 04:50:04 PM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*	Pendiente	Cancelar
79160498	Basilio	14 horas de tiempo transcurrido *(18/12/2017 05:02:56 PM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*	14 horas de tiempo transcurrido *(18/12/2017 05:02:56 PM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*	Aceptado	

Cambiar el estilo de paginación

Colombia Compra Eficiente

Aumentar el contraste UTC -5 17:03:21

Buscar por proces | Menú

Buscar...

Confirmación de registro de la entidad

Id de página:: 14001741 **Ayuda**

Para actualizar el registro concluya la sesión.

Felicitaciones Basilio Felix Mendez,

Basilio Felix Mendez con el NIT 79160498 creada

Su usuario es el usuario administrador, usted puede administrar la información de su entidad y dar acceso a nuevos usuarios.

[redacted]

BASILIO FELIX MENDEZ

Hoja de Vida
BASILIO FÉLIX MÉNDEZ
C.C. 79160498 de Ubaté

PERFIL

Manejo de facturación digitación y validación de rips, conocimiento sobre normatividades para digitar un rips, códigos cups, cie 10 y ley 100, realización y evaluación en la presentación de la facturación en un establecimiento de salud en el primer nivel de atención, desempeñarme en cualquier área donde sea necesaria, de una manera responsable y respetuosa, haciendo de mi trabajo lo mejor. Funciones de coordinador en estadística, facturación y archivo de historias clínicas, conocimiento de la resolución de la historia clínica, manejo del área de citas médicas y público en general.

Intereses:
Aprendizaje continuo, crecimiento personal y profesional y aporte a la Organización a través del desarrollo de las habilidades cognitivas y competencias.

INFORMACIÓN PERSONAL

Fecha de Nacimiento	05 de febrero de 1958
Lugar de Nacimiento	UBATE
Estado Civil	casado
Dirección	Cr 109 c No. 141-A 58 Aptó201Bloq41 suba
Celular	311 502 7725 – 300 554 7937
Email	basimef@hotmail.com

BASILIO FELIX MENDEZ

ESTUDIOS

Estudios Primarios: Colegio distrital Santiago Pérez

Estudios técnicos:

IPS de Colombia
Programador de equipo sistematizado
20 de diciembre de 1989

Ceads
Administración y actualización de registros
Estadísticos y clínicos de salud
12 de julio de 1994

SENA
Manejo de archivo de historia clínica
Mantenimiento de computadores

SENA
Facturación en servicios de salud

FORMACIÓN COMPLEMENTARIA

Curso: informática en salud aplicada en el hospital de suba
Entidad capacitadora: universidad del bosque
Intensidad: 4horas
Año de formación: 2013

Curso: programa de atención por una atención más humana
Entidad capacitadora: hospital de suba
Intensidad: 1 día
Año de formación: 2012

Curso: programación atención pre hospitalaria sistema de emergencias medicas
Entidad capacitadora: hospital san pedro Claver
Intensidad: 8 horas
Año de formación: 2005

BASILIO FELIX MENDEZ

EXPERIENCIA LABORAL

ESE LUIS CARLOS GALAN SARMIENTO
Aux. administrativo
JEFE INMEDIATO
Marbel D`Ruggiero
Telefono: 7691397

SEGURO SOCIAL
Aux. Administrativo
JEFE INMEDIATO
German Fierro
Luís helver Alfonso roa
3134947875
Director

Dr HECTOR MANUEL LEMUS
Director
Caa PAIBA Y HOSPITAL SIMON BOLIVAR

HOSPITAL DE SUBA NIVEL 11

Técnico Facturacion
JEFE INMEDIATO

Dra. ALICIA PAMPLONA

BASILIO FELIX MENDEZ

REFERENCIAS FAMILIARES

Edwin B. Félix Montaño (Ingeniero de sistemas)
Ingeniero de tigo (telefonía)
Tigo Colombia
Celular: 3112151481

Fabián Alejandro Félix Montaño (tecnólogo meca trónica)
Técnico electro mecánico
Enertem
Celular: 3114850622

REFERENCIAS PERSONALES

JOSE ISIDRO BAQUERO
Empresário
Telefono: 2842424-2839590

LUIS EDUARDO URBANO
Docente Sena
Telefono: 315893399

Lucia Sarmiento
Pensionada
Telefono: 3118665599

Luis Helber Alfonso Roa
Medico
Telefono: 3134947875

BASILIO FELIX MENDEZ
C.C 79.160.498 Ubate

TODOS POR UN NUEVO PAÍS
PAZ EQUIDAD EDUCACIÓN

FORMULARIO ÚNICO

DECLARACION JURAMENTADA DE BIENES Y RENTAS Y ACTIVIDAD ECONOMICA PRIVADA

Persona Natural

(LEY 190 DE 1995)

ENTIDAD RECEPTORA

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

SIDEAP

SISTEMA DE INFORMACIÓN D'STRITAL DEL EMPLEO Y LA ADMINISTRACIÓN PÚBLICA

Última Actualización: 18-dic-2017

1. DECLARACION JURAMENTADA

1.1 DE BIENES Y RENTAS

YO, MENDEZ BASILIO FELIX

IDENTIFICADO CON C.C. ⓧ **C.E.** ○ **T.I.** ○ **No.** 79160498 **CON DOMICILIO PRINCIPAL EN:**

País COLOMBIA **Departamento** Bogotá D. C. **Municipio** BOGOTA D. C.

Dirección KRA 109C 141A 58 BLOQ 41 APTO 201 **Teléfonos** 3115027725 6621100

Y TENIENDO COMO PARIENTES DE PRIMER GRADO DE CONSAGUINIDAD A:

NOMBRES Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PARENTESCO
MARIA CELINA MONTAÑO	41745627	CONYUGE

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 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	$ 3.400.000,00
CESANTIAS E INTERESES DE CESANTIAS	$ 1.200.000,00
GASTOS DE REPRESENTACION	$ 3.400.000,00
OTROS INGRESOS Y RENTAS	$ 0,00

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
Davivienda	AHORROS	457870019397	Galerias	$ 150.000,00

c) Mis bienes patrimoniales son los siguientes:

TIPO DE BIEN	IDENTIFICACION DEL BIEN	VALOR

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

ENTIDAD O PERSONA	CONCEPTO	VALOR
Cooperativa Seguro social	Prestamo	$ 430.000,00

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

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

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

SIDEAP

SISTEMA DE INFORMACIÓN DISTRITAL DEL EMPLEO Y LA ADMINISTRACIÓN PÚBLICA

Última Actualización: 18-dic-2017

3 EXPERIENCIA LABORAL

RELACIONE SU EXPERIENCIA LABORAL O DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO COMENZANDO POR EL ACTUAL

EMPLEO O CONTRATO

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
Bogota Mejor para Todos Subred Integrada de Servicios de Sa	X		COLOMBIA

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
Bogotá D. C.	BOGOTA D. C.	

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
6583030 - 3499080	DIA 1 MES 7 AÑO 2016	DIA MES AÑO

CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
Tecnico Facturacion	Facturacion	Cra 6 A No. 119B-14

EMPLEO O CONTRATO

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
Servicios y asesorias		X	COLOMBIA

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
Bogotá D. C.	BOGOTA D. C.	

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
6621111	DIA 14 MES 1 AÑO 2010	DIA 30 MES 6 AÑO 2016

CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
Auxiliar Facturacion	Facturacion	Av cali N° 52 -00

EMPLEO O CONTRATO

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
Seguro Socual		X	COLOMBIA

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
Bogotá D. C.	BOGOTA D. C.	

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
5406660	DIA 11 MES 6 AÑO 1996	DIA 4 MES 2 AÑO 2009

CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
Aux Servicios administrativos	administrativo	kr 30 N° 13 24

4 TIEMPO TOTAL DE EXPERIENCIA

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

OCUPACIÓN	TIEMPO DE EXPERIENCIA	
	AÑOS	MESES
PUBLICO	1	5
PRIVADO	19	1

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

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

SIDEAP

SISTEMA DE INFORMACIÓN DISTRITAL DEL EMPLEO Y LA ADMINISTRACIÓN PÚBLICA

Última Actualización: 18-dic-2017

4 TIEMPO TOTAL DE EXPERIENCIA

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

OCUPACIÓN	*TIEMPO DE EXPERIENCIA*	
	AÑOS	*MESES*
PARTICULAR	0	0
TOTAL	20	6

5 FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO QUE SI ___ NO X ME ENCUENTRO DENTRO DE LAS CAUSALES DE INHABILIDAD E INCOPATIBILIDAD 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 CONTRATO ÚNICO DE HOJA DE VIDA, SON VERACES, (ARTÍCULO 5o. DE LA LEY 190/95).

Ciudad y fecha del diligenciamiento

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

PROCURADURIA GENERAL DE LA NACION

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

CERTIFICADO ORDINARIO No. 102930757

WEB
10:54:31

Bogotá DC, 14 de diciembre del 2017

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) BASILIO FELIX MENDEZ identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 79160498:

NO REGISTRA SANCIONES NI INHABILIDADES VIGENTES

ADVERTENCIA: La certificación de antecedentes deberá contener las anotaciones de providencias ejecutoriadas dentro de los cinco (5) años anteriores a su expedición y, en todo caso, aquellas que se refieren a sanciones o inhabilidades que se encuentren vigentes en dicho momento.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. (Artículo 174 Ley 734 de 2002).

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 ley o demás disposiciones vigentes.** Se integran al registro de antecedentes solamente los reportes que hagan las autoridades nacionales colombianas. En caso de nombramiento o suscripción de contratos con el estado, es responsabilidad de la Entidad, validar la información que presente el aspirante en la página web: http://www.procuraduria.gov.co/portal/antecedentes.html

MARIO ENRIQUE CASTRO GONZÁLEZ
Jefe División Centro de Atención al Público (CAP)

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.

Personería de Bogotá, D. C.

CERTIFICADO ORDINARIO VÍA VENTANILLA
No. 1964555

Bogotá D.C., 18 de Diciembre de 2017 - 16:11 pm

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS
LA PERSONERÍA DE BOGOTÁ, D.C.

CERTIFICA

Que una vez consultado el sistema de Registro de Sanciones e Inhabilidades Disciplinarias de la Personería de Bogotá D.C., el señor(a) **BASILIO FELIX MENDEZ**, quien se identifica con la CÉDULA DE CIUDADANÍA No.: **SETENTA Y NUEVE MILLONES CIENTO SESENTA MIL CUATROCIENTOS NOVENTA Y OCHO** de UBATE

79160498

NO REGISTRA SANCIONES NI INHABILIDADES VIGENTES

Esta Certificación es válida, siempre y cuando el número consignado en el respectivo documento de identificación, coincida con el aquí registrado. El certificado de Antecedentes Disciplinarios expedido por la Personería de Bogotá D.C., contiene las anotaciones de sanciones e inhabilidades disciplinarias que reporten las Entidades Distritales y las dependencias de la Personería de Bogotá D.C., con atribuciones Disciplinarias.

ADVERTENCIAS:
La certificación de antecedentes deberá contener las anotaciones de providencias ejecutoriadas dentro de los cinco (5) años anteriores a su expedición y en todo caso, aquellas que se refieren a sanciones o inhabilidades que se encuentren vigentes en dicho momento.

Cuando se trate de nombramiento o posesión en cargos que exijan para su desempeño ausencia de antecedentes, se certificarán todas las anotaciones que figueren en el registro. (Artículo 174 - Ley 734 de 2002).

Tres o más sanciones disciplinarias en los últimos cinco (5) años por faltas graves o leves dolosas o por ambas, constituye inhabilidad para desempeñar cargos públicos (Numeral 2, art. 38 - Ley 734 de 2002).

Certificado expedido de conformidad con el artículo 102 numeral 5 del Decreto Ley 1421 de 1993, Ley 734 de 2002 y las Resoluciones Nos. 328 del 27 de junio de 2002, 042 del 14 de febrero de 2003 y 616 del 10 de noviembre de 2004, de la Personería de Bogotá D.C.

Para todos los efectos esta certificación debe ser complementada con la expedida por la Procuraduría General de la Nación.

El presente certificado tiene vigencia de tres (3) meses a partir de la fecha de su expedición.

Certificado expedido sin costo alguno.

MANUEL DAGOBERTO CARO ROJAS
Jefe Oficina Asesora de Juridica

Este Certificado ha sido generado a través de la página web www.personeriabogota.gov.co. Para verificar su validez comuniquese con la Personería de Bogotá D.C.

El código de verificación para la autenticidad del documento es: 12_K4KDG_1116
Link de verificación -> http://www.personeriabogota.gov.co/antecedentes-disciplinarios

CONTRALORÍA
GENERAL DE LA REPÚBLICA

LA CONTRALORA DELEGADA PARA INVESTIGACIONES, JUICIOS FISCALES Y JURISDICCIÓN COACTIVA

CERTIFICA:

Que una vez consultado el Sistema de Información del Boletín de Responsables Fiscales 'SIBOR', hoy jueves 14 de diciembre de 2017, a las 11:07:35, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	CC
No. Identificación	79160498
Código de Verificación	79160498171214110735

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.

SORAYA VARGAS PULIDO

Digitó y Revisó: WEB

Síguenos en >

REPÚBLICA DE COLOMBIA
MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
POLICÍA NACIONAL DE COLOMBIA

Inicio Institución Contáctenos

Consulta en línea de Antecedentes y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que a la fecha, 14/12/2017 a las 11:02:14 el ciudadano con Cédula de Ciudadanía Nº 79160498 y Nombres: FELIX MENDEZ BASILIO

NO TIENE ASUNTOS PENDIENTES CON LAS AUTORIDADES JUDICIALES

de acuerdo con el art. 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 cédula correspondan con el documento de identidad suministrado.

Si tiene alguna duda con el resultado, por favor acérquese a las instalaciones de la **Policía Nacional** más cercanas.

Esta consulta solo es válida para el territorio colombiano obedeciendo a los parámetros establecidos en el ordenamiento constitucional.

Volver al Inicio

POLICÍA NACIONAL DE COLOMBIA
Carrera 59 Nº 26-21, CAN, Bogotá DC
Atención administrativa de lunes a viernes de 8:am a 12pm y 2pm a 5pm
Requerimientos ciudadanos 24 horas
Línea de Atención al Ciudadano Bogotá: (571) 3159111/9112 - Resto del país: 018000 910 600
FAX (571) 3159581 - E-mail: lineadirecta@policia.gov.co

TODOS POR UN NUEVO PAÍS
Presidencia de la República
Ministerio de Defensa
Gobierno en Línea
Portal Único de Contratación

Todos los derechos reservados 2011.

Secretaria SALUD
ALCALDIA MAYOR DE BOGOTÁ, D.C.

SECRETARIA DISTRITAL DE SALUD
DIRECCION DE SALUD PUBLICA

DANE
Estadísticas Vitales

CERTIFICADO DE PARTICIPACION

Se extiende el presente certificado a:

Por su participación al taller sobre:
Codificación de mortalidad basados en la Clasificación Internacional de Enfermedades CIE X
Realizado en Bogotá, Colombia el 15 de Mayo de 2006
Duración 8 horas

Maria Patricia Gonzalez Cuellar
Jefe Área Vigilancia en Salud Pública

HOSPITAL DE SUBA II NIVEL
Empresa Social del Estado

HOSPITAL suba
Territorio de vida

CERTIFICA QUE:

BASILIO FÉLIX MÉNDEZ

C.C.79.160.498

Asistió a la capacitación de Sistema General de Seguridad Social aplicado a los Hospitales Públicos, con una intensidad de 160 horas.

Dado en Bogotá, D.C., a los 15 días del mes de abril de 2010

ÉDGAR SILVIO SÁNCHEZ VILLEGAS
Gerente

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SALUD Secretaría de Salud

BOG BOGOTÁ POSITIVA

de colombia

Instituto de Programación y Sistemas de Colombia Ltda.

Secretaría de Educación Resolución No. 4318 de Noviembre 23 de 1982

Educación no formal

Certifica como:

Programador Analista de Sistemas

a

BASILIO FELIX MENDEZ

Teniendo en cuenta que cursó, aprobó y practicó durante cuatro trimestres en nuestros computadores los siguientes cursos:

Lenguajes de programación: Basic, Cobol y Pascal
Sistema Operativo: MS-Dos
Procesador de Palabras: Wordstar
Hoja Electrónica: Lotus 1, 2, 3
Bases de Datos: DBase III Plus

Firmado y Sellado a los 20 días de Diciembre de 1989 en Bogotá, D. E.

Instituto de Programación y Sistemas de Colombia Ltda. DIRECTOR

Director

Coordinador

de Colombia

Marcela Cubillos Hoyos

Secretaria

Centro de Educación en Administración de Salud

Ceads

Ministerio de Salud - AUPHA - Beneficencia de Cundinamarca

Certifica

Que, Felix Méndez Basilio

Asistió y aprobó el curso:

Técnicas y Análisis Estadísticos en Salud

Realizado del 4 de Abril al 12 de Julio de 1994
Intensidad 270 horas

Mery C García V

Mery Constanza García Vargas
Directora

Martha González Moreno

Martha González Moreno
Subdirectora Académica

Santafé de Bogotá, D.C., Colombia - 26 de Agosto de 1.994

Libertad y orden
REPÚBLICA DE COLOMBIA

El Servicio Nacional de Aprendizaje SENA

En cumplimiento de la Ley 119 de 1994

Hace constar que

BASILIO FELIX MENDEZ

Con Cedula de Ciudadania No. 79.160.498

Cursó y aprobó la acción de Formación

FACTURACIÓN EN SERVICIOS DE SALUD

con una duración de 40 horas

En testimonio de lo anterior, se firma el presente en Bogotá, a los veinte (20) días del mes de diciembre de dos mil trece (2013)

Firmado Digitalmente por
GERARDO ARTURO MEDINA ROSAS
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE - SENA
Autenticidad del Documento
Bogotá - Colombia

GERARDO ARTURO MEDINA ROSAS
SUBDIRECTOR
CENTRO DE FORMACION DE TALENTO HUMANO EN SALUD
REGIONAL DISTRITO CAPITAL

17720441 - 20/12/2013
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 940300659664CC79160498C.

ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.

EL HOSPITAL DE SUBA II NIVEL ESE

HACE UN RECONOCIMIENTO A

Basilio Felix

C.C N° 79160498

Por su participación, apoyo y entusiasmo en el Programa de Formación «POR UNA ATENCION MAS HUMANA» del Hospital de Suba II Nivel ESE

Bogotá, D.C., Diciembre 06 de 2012

JULIANA OLAYA CABRALES
Líder de Talento Humano

JUAN PABLO PERAFAN
Formación y desarrollo

HOSPITAL suba territorio de vida

BOGOTÁ HUMANA

Bogotá sin indiferencia

SECRETARIA DISTRITAL DE SALUD
DIRECCION DE DESARROLLO DE SERVICIOS DE SALUD

CENTRO REGULADOR DE URGENCIAS

PROGRAMA ATENCION PREHOSPITALARIA
SISTEMA DE EMERGENCIAS MEDICAS

Secretaría SALUD
ALCALDIA MAYOR DE BOGOTA D.C.

CERTIFICA QUE

FELIX MENDEZ BASILIO
C. C. 79.160.498

Asistió al curso " Primer Respondiente"
Realizado en La Unidad Hospitalaria Clínica San Pedro Claver
con una intensidad de ocho (8) Horas
Mayo 26 de 2005
Validez dos (2) años

El presente certificado no confiere titulo de idoneidad para laborar en actividades relacionadas con la salud

Gabriel Dario Paredes Zapata
Jefe Centro Regulador de Urgencias

José Octavio López Gallego
Coordinador Capacitación CRU

UNIVERSIDAD
EL BOSQUE
DIVISIÓN DE EDUCACION CONTINUADA

LA FACULTAD DE MEDICINA, EL PROGRAMA DE INGENIERÍA DE SISTEMAS Y LA DIVISIÓN DE EDUCACIÓN CONTINUADA DE LA UNIVERSIDAD EL BOSQUE

OTORGAN EL PRESENTE CERTIFICADO A

MENDEZ BASILIO FELIX

CC. No 79160498

Quien asistió y participó en el

CURSO TALLER INFORMÁTICA EN SALUD APLICADA EN EL HOSPITAL DE SUBA

Intensidad 4 Horas

Bogotá D.C., Marzo 05 de 2013 – Marzo 15 de 2013

Dr. Hugo Cárdenas
Decano de Facultad de Medicina
Universidad El Bosque

Ing. Mario Opazo
Decano de la Facultad de Ingeniería
Universidad El Bosque

Dra. Ximena Romero
Directora Grupo de Investigación Medicina Maternofetal y Ginecología Universidad El Bosque

Ing. Carlos Delgado
Director Línea de Investigación de Informática Biomédica
Universidad El Bosque

Dra. María del Rosario Bozón
Directora División de Educación Continuada Universidad El Bosque

SECRETARIA DE EDUCACION
BOGOTA, D. E.

Colegio Distrital Nocturno
"Santiago Perez"

AL CONTESTAR CITE ESTE NUMERO

INSCRIPCION Nº. 1908

Carrera 12 A No.7-00 Teléfono:2469054

Inscripción S.E.D. No.1.908 Inscripción DANE.111001-11685

A C T A I N D I V I D U A L D E G R A D U A C I O N

En la ciudad de Bogotá D.E. a los veintiseis días del mes de Noviembre de 1.982, se reunieron, con el fin de formalizar la graduación de los alumnos de último grado, las suscritas Rectora y Secretaria en la Rectoría del Colegio Distrital Nocturno " Santiago Pérez" Institución aprobada hasta nueva visita en el Nivel de Educación Media Vocacional y autorizada por el Ministerio de Educación Nacional para otorgar el Título de Bachiller en la Modalidad Académica, según Resolución No.1467 del 19 de Febrero de 1.982.

Comprobada la situación legal y académica de cada uno de los alumnos que cursaron y aprobaron los estudios correspondientes al Nivel de Educación Media Vocacional, se procedió a otorgar el TITULO DE BACHILLER ACADEMICO al graduando cuyo nombre, apellido y número del documentde identificación se relaciona a continuación:

(37) FELIX MENDEZ BASILIO CC.No.79'160.498 UBATE X.X.X.X.X.X.X.X.X.X.X.X.X.X.X.X.

Es fiel copia tomada del Acta original general No.4 de fecha 26 de Noviembre de 1.982 que consta de 126 alumnos que comienza con el nombre de AGUDELO CASTRO FLOR DEL CARMEN y se cierra con el nombre de VILLAMIZAR MENDOZA CRUZ DELINA firmado y sellado por YOLANDA OROZCO MARTINEZ (RECTORA) y MARIELA PEREZ DE GODOY (SECRETARIA).

Dada en Bogotá D.E. a los veintinueve días del mes de Diciembre de - - 1.982.-

DISTRITAL DE BACHILLERATO

LA REPUBLICA DE COLOMBIA

Y EN SU NOMBRE

EL COLEGIO DISTRITAL
Nocturno «SANTIAGO PEREZ»

AUTORIZADO POR EL MINISTERIO DE EDUCACION NACIONAL, SEGUN RESOLUCION No. 1467 DEL 19 DE FEBRERO DE 1.982

CONFIERE A

Basilio Félix Méndez

IDENTIFICADO CON C. C. No. 79'160.498 DE UBATE

EL TITULO DE

BACHILLER ACADEMICO

POR HABER CURSADO Y APROBADO LOS ESTUDIOS CORRESPONDIENTES AL NIVEL DE EDUCACION BASICA SECUNDARIA Y MEDIA VOCACIONAL, SEGUN LOS PLANES Y PROGRAMAS VIGENTES.

RECTOR — SECRETARIO

Jolanda Ocampo M. — [illegible]

BOGOTA, 26 DE Noviembre DE 1.982

ANOTADO AL FOLIO 3-F DEL LIBRO DE REGISTRO No. 84

SECRETARIO DE EDUCACION

[illegible]

DADO EN BOGOTA, D. E. A 2 DE febrero DE 1.984

No.

KAMAY IMPRESORES BOGOTA

SALUD NUEVA

Calle 142 Nº 131 - 05
BARRIÓ TIBABUYES UNIVERSAL
Teléfono: 6881253 Celular: 3123780044
NIT. 51780894-9

FECHA: Enero 20 /2017 20 ENE. 2017

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRE: Basilio Felix Mendez
TIPO DE DOCUMENTO: CC N. 79160498.
SEXO: M **EDAD:** 58 AÑOS
EMPRESA: Subred Norte
CARGO: Auxiliar Facturacion

CERTIFICADO MÉDICO OCUPACIONAL
RESOLUCION 12946 DE 09/10/2015

Realizado el Examen Médico Ocupacional, el suscrito medico certifica que el aspirante a cargo se encuentra

1.	APTO PARA TRABAJAR	SI	☒
2.	CON RETENCIONES PARA TRABAJO	SI	☐
3.	PRESENTA RESTRICCIONES PARA TRABAJO	SI	☐

TIPO DE RESTRICCIÓN O LIMITACIONES:

RECOMENDACIONES:

- Evitar sobrecargas mayores a 25 kg – realizar pausas activas
- Nutricionales: estilo de vida saludable
- Aumentar actividad física
- Valoración o control por optometría anual
- Audiometría anual

EXÁMENES REALIZADOS:

Examen médico, valoración auditiva, visiometría.

HUELLA TRABAJADOR I.D

LICENCIA No. 12946 10-2015
Dra. Ana Rosa Alemán
MD. Universidad Nacional
Especialista Higiene y Salud Ocupacional

DRA. ANA ROSA ALEMAN
RM. 16851 SDS
14 34 MD

FIRMA 79160.498

Secretaría de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E.	CERTIFICACIÓN	CÓDIGO: U110R-FO615 FECHA: 22/06/2016 VERSIÓN: SIETE (7)

CONSECUTIVO No.1841

EL SUSCRITO DIRECTOR DE CONTRATACION DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E

CERTIFICA

Mediante Acuerdo N° 641 de abril 06 de 2016 se reorganizo el Sector Salud en el Distrito Capital, el cual consagra en su Artículo 5 la subrogación en las Empresas Sociales del Estado resultantes de la fusión, las obligaciones y derechos de toda índole pertenecientes a las Empresas Sociales del Estado fusionadas; revisados los archivos de la Oficina de Contratación de la subred integrada de servicios de salud norte E.S.E. se encontró que el (la) señor(a) **BASILIO FELIX MENDEZ**, FACTURADOR CONSULTA EXTERNA, identificado (a) con C.C. Núm. **79.160.498,** tiene con la subred integrada de servicios de salud norte E.S.E. varias órdenes de Prestación de Servicios. Sin que exista solución de continuidad en su ejecución, desarrollando las obligaciones pactadas con autonomía técnica, Administrativa y sin subordinación laboral alguna desde el 01 de julio de 2016, teniendo vigente a la fecha la OPS 2634 de 2017.

Su OPS 2634 de 2017, tiene un valor mensual de UN MILLON TRESCIENTOS CINCUENTA MIL PESOS ($1.350.000) M/CTE.

La presente se expide a solicitud del interesado(a), en Bogotá D.C. el primer (01) día del mes de agosto de 2017.

ÁLVARO GALVIS
Director de contratación

ANDRES RUIZ

Calle 66 # 15-41
contratación@subrednorte.gov.co
Tel.:3499080 Ext.189
Nit: 900971006-4

BOGOTÁ MEJOR PARA TODOS

OTROSÍ N° 10 ADICIÒN AL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS No 2634 -2017 CELEBRADO ENTRE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E. Y BASILIO FELIX MENDEZ

Entre los suscritos **YIDNEY GARCIA RODRIGUEZ,** mayor de edad, vecina de esta ciudad, identificada con la Cédula de Ciudadanía No. 52.187.421 expedida en Bogotá, nombrada por el Alcalde Mayor de Bogotá mediante Decreto No. 159 del 05 de abril de 2017 y posesionada el 07 de abril del mismo año, obrando en nombre y representación legal de la **SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.,**Nit.900971006-4, creada mediante el Acuerdo No. 641 del 6 de Abril de 2016, emanado del Concejo de Bogotá, D.C, y facultada para celebrar el presente contrato de conformidad con el Estatuto Acuerdo N° 024 de 20 de septiembre de 2017 y Manual de Contratación Resolución N° 0371 de 08 de julio de 2016 de la Subred, modificado parcialmente mediante Resolución N° 781 de 28 de noviembre de 2016, quien en adelante se denominará el **CONTRATANTE** por una parte y por la otra **BASILIO FELIX MENDEZ,** mayor de edad, identificado(a) como aparece al pie de la firma, quien en adelante se denominará el **CONTRATISTA** hemos convenido celebrar el presente OTROSI al Contrato de Prestación de Servicios N° **2634 de 2017**, de conformidad con la solicitud hecha por el supervisor del contrato mediante formato de Solicitud de Otrosí, previas las siguientes consideraciones: **1)** Que el 01 de enero de 2017, se celebró el Contrato de Prestación de Servicios No. **2634 de 2017,** cuyo objeto es Prestar servicios profesionales y de apoyo a la gestión como **FACTURADOR CONSULTA EXTERNA** dentro de los diferentes procesos y procedimientos de la SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E. de acuerdo a las necesidades de la Institución. **2)** Que el plazo de ejecución inicial del mismo se pactó por el término de **tres (3) meses,** contados a partir del **01 de enero de 2017** y hasta el **31 de marzo de 2017. 3)** Que el valor inicial del contrato fue la suma de **CUATRO MILLONES CINCUENTA MIL PESOS M/CTE ($4.050.000).** Que al contrato inicial en **OTROSI No 1,** se adiciono la suma de **DOS MILLONES SETECIENTOS MIL PESOS M/CTE ($2.700.000)** y se prorrogo por un término de **dos (2) meses;** desde **01 de abril de 2017** y hasta el **31 de mayo de 2017;** en **OTROSI No 2** se adiciono la suma de **SESENTA Y SIETE MIL QUINIENTOS PESOS M/CTE ($67.500);** en **OTROSI No 3** se prorrogo por un término de **tres (3) meses;** desde **01 de junio de 2017** y hasta el **31 de agosto de 2017;** en **OTROSI No 4** se adiciono la suma de **UN MILLON TRESCIENTOS CINCUENTA MIL PESOS M/CTE ($1.350.000);** en **OTROSI No 5** se adiciono la suma de **UN MILLON TRESCIENTOS CINCUENTA MIL PESOS M/CTE ($1.350.000);** en **OTROSI No 6** se adiciono la suma de **UN MILLON TRESCIENTOS CINCUENTA MIL PESOS M/CTE ($1.350.000);** en **OTROSI No 7** se prorrogo por un término de **dos (2) meses;** desde **01 de septiembre de 2017** y hasta el **31 de octubre de 2017;** en **OTROSI No 8** se adiciono la suma de **UN MILLON TRESCIENTOS CINCUENTA MIL PESOS M/CTE ($1.350.000);** en **OTROSI No 9** se prorrogo por un término de **dos (2) meses y quince (15) dias;** desde **01 de noviembre de 2017** y hasta el **15 de enero de 2018**. Que por necesidades de servicio y mediante requerimiento avalado por el Ordenador del Gasto, se requiere adicionar el valor del Contrato. **4)** Conforme a lo anterior las partes acuerdan: **CLÁUSULA PRIMERA:** Adicionar el valor del contrato objeto del presente otrosí, en un monto de, **UN MILLON TRESCIENTOS CINCUENTA MIL PESOS M/CTE ($1.350.000). CLÁUSULA SEGUNDA:** Que como consecuencia de la presente adición el valor del contrato No. **2634 de 2017**, para todos los efectos legales y fiscales quedará en la suma de **TRECE MILLONES QUINIENTOS SESENTA Y SIETE MIL QUINIENTOS PESOS M/CTE ($13.567.500). CLÁUSULA TERCERA:** El **CONTRATANTE** cancelará el valor total de la presente adición, a título de honorarios, por mensualidades vencidas, fraccionamiento de tiempo, actividades o metas cumplidas estipuladas en la certificación de pago que para este efecto expida el supervisor del presente contrato, sobre la base de honorarios pactados mensuales, previa certificación de cumplimiento de las actividades pactadas y efectivamente realizadas. **CLÁUSULA CUARTA:** El valor del presente contrato será cancelado por el **CONTRATANTE** con cargo al **Certificado de Disponibilidad Presupuestal Número 2533 del 31 de octubre de 2017, Nombre del Rubro: – Remuneración Servicios Técnicos Código 3110204 Vigencia: 2017,** expedido por el área financiera –Presupuesto de la Subred Integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E. **CLÁUSULA QUINTA:** Las demás condiciones del Contrato siguen vigentes en lo que no se oponga al contenido de la presente acta. **CLÁUSULA SEXTA:** El presente Otrosí, se entiende perfeccionado con la firma de las partes. Para constancia se firma en Bogotá D.C., el día 31 de octubre de 2017.

YIDNEY GARCÍA RODRIGUEZ
GERENTE
CONTRATANTE

BASILIO FELIX MENDEZ
C.C. No. 79164498 de Ubaté
CONTRATISTA

	Nombre	Cargo	Firma
Elaborado por:	Camilo D'aleman G.	Profesional Administrativo	

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 79.160.498

APELLIDOS
BASILIO

NOMBRES
FELIX MENDEZ

FIRMA

INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 05-FEB-1958
CARMEN DE CARUPA
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.60 O+ M
ESTATURA G.S. RH SEXO

30-AGO-1977 UBATE
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES

A-1500100-00002381-M-0079160498-20080328 0000062807A 1 6200004269

REGISTRADURIA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

Colpensiones

TODOS POR UN NUEVO PAÍS
PAZ EQUIDAD EDUCACIÓN

LA ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES - COLPENSIONES

CERTIFICA QUE

Verificada la base de datos de Afiliados, el Señor (a) **BASILIO FELIX MENDEZ** identificado (a) con **Cédula de Ciudadanía** número **79160498,** se encuentra afiliado (a) desde **20/01/1981** al Régimen de Prima Media con Prestación Definida - RPM, administrado por la Administradora Colombiana de Pensiones **COLPENSIONES** y su estado es *ACTIVO COTIZANTE.*

La presente certificación se expide en Bogotá, el día 18 de diciembre de 2017.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Rosa Mercedes Niño Amaya
Dirección de Afiliaciones

Nota: Certificado generado desde la página Web. Este documento no es válido para el reconocimiento de prestaciones económicas, está sujeto a verificación y no tiene costo alguno.

NUEVA EPS S.A
Certifica

010 - 0

Que las personas relacionadas a continuación en cumplimiento de lo establecido en las normas legales vigentes han cotizado al Sistema General de Seguridad Social en Salud a través de esta Entidad Promotora de Salud las siguientes semanas de cotizacion:

Datos del COTIZANTE

CC 79160498 BASILIO FELIX MENDEZ

Semanas Cotizadas NUEVA EPS S.A	Mas de 26	**Estado**	ACTIVO
Fecha Afiliación	01/08/2008	**Causal**	
Fecha Ultimo Periodo Cotizado	01/06/2017		
Fecha Cancelación	00/00/0000		

La presente certificación se expide el día 20 de Junio de 2017 a solicitud del interesado.

Observaciones

GERALDINE TATIANA CASTAÑEDA CARDONA
INFORMACION CALL CENTER

DAVIVIENDA

Fogafin Producto protegido por el Seguro de Depósitos

H.01

CUENTA DE AHORRO

4578 7001 9397

INFORME DEL MES: FEBRERO /2017

Apreciado Cliente
BASILIO FELIX MENDEZ
BASIFEM@HOTMAIL.COM

Saldo Anterior	$1,718.82
Más Créditos	$1,336,975.97
Menos Débitos	$1,334,014.80
Nuevo Saldo	$4,679.99
Saldo Promedio	$220,422.80
Saldo Total Bolsillo	$0.00

EXTRACTO CUENTA DE AHORROS

Fecha		Valor	Doc.	Clase de Movimiento	Oficina
07	02	$ 1,336,959.00+	9615	Abono Por Pago De Proveedores.	PORTAL-EMPRESARIAL
08	02	$ 720,000.00-	0581	Retiro en Cajero Automatico.	EXITO SUBA
11	02	$ 128,700.00-	2491	Compra EXITO NORTE	FRANQUICIA MASTER CARD
17	02	$ 480,000.00-	9332	Retiro en Cajero Automatico.	SURTIMAX SUBA
28	02	$ 16.97+	0000	Rendimientos Financieros.	
28	02	$ 5,314.80-	0000	Gravamen a los Movimientos Financieros	

Apreciado cliente, le informamos que **a partir del 1 de marzo de 2017, se realizará el cobro por reposición en tarjeta débito.** Usted podrá consultar las tarifas a partir del *14 de enero de 2017* ingresando a **www.davivienda.com**

DAVIVIENDA

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Este producto cuenta con seguro de depósitos
Cualquier diferencia con el saldo, favor comunicarla a nuestra revisoria fiscal KPMG Ltda. A.A. 77859 de Bogotá.
Recuerde que usted también cuenta con nuestro Defensor del Consumidor Financiero: Carlos Mario Serna Dirección: Calle 72 No. 6 - 30 Piso 18 en Bogotá. PBX: 6092013 Fax: 4829715
Correo Electrónico: defensordelcliente@davivienda.com
Para mayor información en www.davivienda.com

POSITIVA
COMPAÑIA DE SEGUROS / ARL

POSITIVA
COMPAÑIA DE SEGUROS S.A
NIT 860.011.153-6

CERTIFICA QUE:

Verificada la base de datos del ramo ARL de la compañía, se identificó que BASILIO FELIX MENDEZ, con Cédula de Ciudadanía No. 79.160.498, contratista de la empresa SUB RED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE ESE, con NIT No. 900971006, tiene un registro como INDEPENDIENTE desde el 01/02/2017 y fecha fin de contrato 31/03/2018 con riesgo 3 y a la fecha se encuentra AFILIADO.

Recuerde que una vez cumplida la fecha fin de contrato, el sistema aplica de forma automática la novedad de retiro, por lo anterior en caso de tener un nuevo contrato deberá realizar una nueva afiliación, para continuar con la cobertura en nuestra ARL.

Esta certificación se expide a los 18 días del mes de Diciembre de 2017.

Cordialmente

Hugo Ernesto Huiza
Gerencia de Afiliación y Novedades.

Correo de Outlook

cristal aguas arrieta

Buscar en Correo y Contactos

Nuevo | Responder | Eliminar Archivar Correo no deseado |

Carpetas

- **Bandeja de en** 1915
- Correo no desea 64
- Borradores 8
- academia
- Elementos enviados
- Elementos elimin 14
- AGENDAS
- anulaciones
- APORTES 14
- Archivo
- CASTING 4
- CENTRO ORIENT 24
- Conversation History
- fotos
- Trabajo 43
- Universidad 1

SOPORTE CONOCIMIENTO INSTITUCIONAL

M martha shirley benitez zapata<talentohumano31subrednorte@gmail

Responder |

vie 15/12/2017 12:20 p.m.

Para: berthica1970@hotmail.com; juanico_824@hotmail.com; lauplazas5322@gmail.com; cristalitoaguas@hotmail.com; franroci02@hotmail.com; fercarvajal12@hotmail.com; rafamondex@yahoo.com; rgg2@hotmail.com; lycan1327@hotmail.com; lorbarsa4@hotmail.com; dircon3tra3tacion@subrednorte.gov.co; basifem@hotmail.com; riafsa_67@hotmail.com; dircontratacion20@subrednorte.gov.co; hectoraugustogonzalez@hotmail.com; magilv61@gmail.com; jaisduva6763@gmail.com; cazamudiop@gmail.com; German Hernandez (ghcely@gmail.com); samuel_jesusrodriguez@yahoo.com; williamricardoacero@yahoo.com; nelsonvpedrazar@yahoo.com.mx; dircon3989acion@subrednorte.gov.co; apaezgda2003@yahoo.com; giraldo.nestor@gmail.com; juancarodriguez147@gmail.com; cagirore@gmail.com; cfgb1712@hotmail.com; Harol Rocha Aguirre (harolrocha78@gmail.com); mamorenoga@gmail.com; fabiancjimenez@hotmail.com; ortiz042006@hotmail.com; juanpablosuarez09@hotmail.com; angelescobar2875@hotmail.com; hsubasalud@hotmail.com; jorgebemitezparada@hotmail.com; jcamilojimenezpalomino@gmail.com; sistemasgr@hotmail.com; cardenasriveros@gmail.com; dircontra48tacion@subrednorte.gov.co; edi_amaya1979@hotmail.com; leithobellaian@gmail.com; manuelicza@hotmail.com; dandrescubillos2879@hotmail.com; alexvar008@hotmail.com; fucs4ruiz@hotmail.com; cortsdoc@gmail.com; fermontoyaa@gmail.com; josamudio@yahoo.com; ferbar70@gmail.com; dir11@subrednorte.gov.co; zikandar@hotmail.com; hugoharold27@gmail.com; nfonseca6@estudiantes.areandina.edu.co; gustavohuertasr@hotmail.com; lukasgguerra85@hotmail.com; henrogallar@yahoo.com; enriqueucros@hotmail.com; dircontrataci22@subrednorte.gov.co; croman83@yahoo.com; dircontratacion19@subrednorte.gov.co; carlangas1797@hotmail.com; tefita.correa.1995@gmail.com; lapacamo12@gmail.com; jepa28622@hotmail.com; andres6708@hotmail.com; pipehro5@gmail.com; marysollove19@hotmail.com; sofvivis012@hotmail.com; capa_852@hotmail.com; karolyisethmedina83@gmail.com; dir7@subrednorte.gov.co; sandy_s_han@hotmail.com; gaviriacarmen@hotmail.com; parra.antonio10@gmail.com; andreasanchez26@outlook.com; liliana.corredor.ts@gmail.com; yandreacvega@gmail.com; dircon4tra4tacion@subrednorte.gov.co; lalapulidoariza77@gmail.com; cristianflorez_1890@hotmail.com; johajimenez44@gmail.com; kmilojuan93@hotmail.com; laura.narvaezrojas@hotmail.com; nayroquintero@hotmail.com; krisjordanriver@gmail.com; danioela@hotmail.com; ivonnecastro@gmail.com; dircontra47tacion@subrednorte.gov.co; daguns_19@hotmail.com; dir6@subrednorte.gov.co; andres_torres33@hotmail.com

Buenos dias:

La Dirección de Gestión del Talento Humano - Proceso de Capacitación, le informa que, Usted realizo la Capacitación en conocimiento institucional.

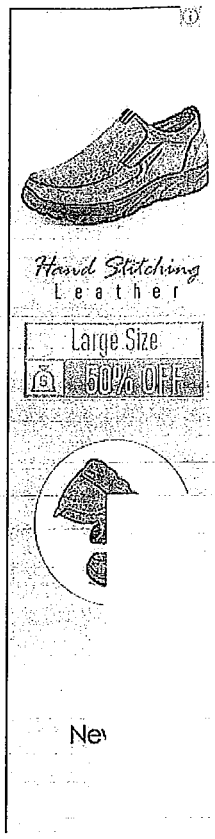
LA DIRECCIÓN DE GESTIÓN DEL TALENTO HUMANO
PROCESO DE CAPACITACIÓN
SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.

Certifica que:
Realizo la capacitación en Conocimiento Institucional
Bogota D.C. Diciembre de 2017

Dirección Gestión del Talento Humano

Por favor imprimir este correo como soporte de realización de la capacitacion.

RECUERDE: Esta información sera corroborada en las bases de datos de la Dirección de Gestión



Actualizar al plan sin anuncios

Actualizar a Premium

https://mail.google.com/_/

LA DIRECCIÓN DE GESTIÓN DEL TALENTO HUMANO
PROCESO DE CAPACITACIÓN
SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.

Certifica que:

Realizo la capacitación en Conocimiento Institucional

Bogota D.C. Diciembre de 2017

Dirección Gestión del Talento Humano

BOGOTÁ MEJOR PARA TODOS

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