FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

(Leyes 190 de 1.995, 489 y 443 de 1.998)

ENTIDAD PÚBLICA

1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO O DE CASADA	NOMBRES
MARTINEZ	VELEZ	NIYERET ANDREA

C.C. ◉ C.E. ○ PAS ○ 1.128.403.112 — SEXO: F X M — NACIONALIDAD: COLOMBIANA

LIBRETA MILITAR: PRIMERA CLASE — SEGUNDA CLASE — Nº — D.M.:

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO

FECHA DIA 3 0 MES 0 3 AÑO 19 91

PAÍS: COLOMBIA

DEPTO: ANTIOQUIA

MUNICIPIO: SEGOVIA

DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA: Cll 5 # 4-29

BARRIO CALLE CORAZON DE MARIA

PAÍS: COLOMBIA — DEPTO: CHOCO

MUNICIPIO: EL CARMEN DE ATRATO

TELÉFONO: 3128689934 — EMAIL: NiYEMARIAN@HOTMAIL.COM

2 FORMACIÓN ACADÉMICA

EDUCACIÓN BÁSICA Y MEDIA

MARQUE CON UNA X EL ULTIMO GRADO APROBADO (LOS GRADOS 1o. A 5o. DE BACHILLERATO EQUIVALEN A LOS GRADOS 6o. A 11o. DE EDUCACIÓN BÁSICA SECUNDARIA Y MEDIA

EDUCACIÓN BÁSICA											FECHA DE GRADO
PRIMARIA					SECUNDARIA				MEDIA		
1o.	2o.	3o.	4o.	5o.	6o.	7o.	8o.	9o.	10o.	11o.	MES 11 AÑO 2007
										X	

EDUCACIÓN SUPERIOR (PREGRADO Y POSTGRADO)

DILIGENCIE ESTE PUNTO EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO, EN MODALIDAD ACADÉMICA ESCRIBA:

TC (TECNICA) TL (TECNOLÓGICA TE (TECNOLÓGICA ESPECIALIZADA) UN (UNIVERSITARIA)

ES (ESPECIALIZACIÓN) MG (MAESTRÍA O MAGÍSTER) DOC (DOCTORADO O PHD)

RELACIONE AL FRENTE EL NUMERO DE LA TARJETA PROFESIONAL (SI ESTA HA SIDO PREVISTA EN UNA LEY)

MODALIDAD ACADÉMICA	NO. SEMESTRES APROBADOS	GRADUADO SI	GRADUADO NO	NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TITULO OBTENIDO	TERMINACIÓN MES	TERMINACIÓN AÑO	No. DE TARJETA PROFESIONAL
TC (TECNICA	3	X		CO LABORAL EN AUXILIAR EN ENFER	12	2011	5-0485-12

ESPECIFIQUE 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
INGLES	X			X			X		
FRANCES									

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

(Leyes 190 de 1.995, 489 y 443 de 1.998)

3 EXPERIENCIA LABORAL

EMPLEO ACTUAL O CONTRATO VIGENTE

EMPRESA O ENTIDAD	PUBLICA	PRIVADA	PAIS
FUNSERVISOC		X	COLOMBIA

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
CHOCO	El Carmen de Atrato	funservisoc@hotmail.com

TELEFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
3127873177	DIA 28 MES 2 AÑO 2024	DIA 15 MES 12 AÑO 2024

CARGO O CONTRATO ACTUAL	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
AUXILIAR DE ENFERMERIA	SALUD,PROMOCIO Y PREVENCION	EL CARMEN DE ATRATO

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	PUBLICA	PRIVADA	PAIS
COORPORACION BAOBAD		X	COLOMBIA

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRONICO ENTIDAD
CHOCO	El Carmen de Atrato	corporacionbaobad@gmail.com

TELEFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
3136309889	DIA 15 MES 2 AÑO 2023	DIA 15 MES 12 AÑO 2023

CARGO O CONTRATO ACTUAL	DEPENDENCIA	DIRECCION
AUXILIAR DE ENFERMERIA	SALUD,PROMOCIO Y PREVENCION	EL CARMEN DE ATRATO

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PUBLICA	PRIVADA	PAIS
CORPORACION MAGIA Y DESAFIO		X	COLOMBIA

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRONICO ENTIDAD
CHOCO	El Carmen de Atrato	corpomades@gmail.com

TELEFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
3163966783	DIA 1 MES 2 AÑO 2023	DIA 31 MES 1 2 AÑO 2023

CARGO O CONTRATO ACTUAL	DEPENDENCIA	DIRECCION
AUXILIAR DE ENFERMERIA	SALUD,PROMOCIO Y PREVENCION	EL CARMEN DE ATRATO

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PUBLICA	PRIVADA	PAIS

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRONICO ENTIDAD
	El Carmen de Atrato	

TELEFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
	DIA MES AÑO	DIA MES AÑO

CARGO O CONTRATO ACTUAL	DEPENDENCIA	DIRECCION

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PUBLICA	PRIVADA	PAIS

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRONICO ENTIDAD

TELEFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
	DIA MES AÑO	DIA MES AÑO

CARGO O CONTRATO ACTUAL	DEPENDENCIA	DIRECCION

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PUBLICA	PRIVADA	PAIS

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRONICO ENTIDAD

TELEFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
	DIA MES AÑO	DIA MES AÑO

CARGO O CONTRATO ACTUAL	DEPENDENCIA	DIRECCION

NOTA: SI REQUIERE ADICIONAR MAS EXPERIENCIA LABORAL, IMPRIMA NUEVAMENTE ESTA HOJA.

FORMATO UNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

(Leyes 190 de 1 995, 489 y 443 de 1 998)

3 EXPERIENCIA LABORAL

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

EMPRESA O ENTIDAD: ASOCIACION CAMPO VERDE DE COLOMBIA	PUBLICA	PRIVADA: X	PAIS: COLOMBIA
DEPARTAMENTO: CHOCÓ	MUNICIPIO: EL CARMEN DE ATRATO	CORREO ELECTRONICO ENTIDAD: [illegible]	
TELEFONO: 3207441886	FECHA DE INGRESO: DIA 14 MES 1 AÑO 2022	FECHA DE RETIRO: DIA 30 MES 11 AÑO 2022	
CARGO O CONTRATO ACTUAL: GESTORA COMUNITARIA	DEPENDENCIA: SALUD,PROMOCION Y PREVENCION	DIRECCIÓN: EL CARMEN DE ATRATO	

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

EMPRESA O ENTIDAD: ASOCIACION AGROIMPULSO POR EL CHOCO	PUBLICA	PRIVADA: X	PAIS: COLOMBIA
DEPARTAMENTO: CHOCÓ	MUNICIPIO: EL CARMEN DE ATRATO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD: agroimpulsochoco@hotmail.com	
TELEFONO: 3163152749	FECHA DE INGRESO: DIA 1 MES 9 AÑO 2020	FECHA DE RETIRO: DIA 30 MES 11 AÑO 2021	
CARGO O CONTRATO ACTUAL: GESTORA COMUNITARIA	DEPENDENCIA: SALUD,PROMOCION Y PREVENCION	DIRECCIÓN: EL CARMEN DE ATRATO	
EMPRESA O ENTIDAD: MANPOWER GROUP-MINERA EL ROBLE	PUBLICA	PRIVADA: X	PAIS: COLOMBIA
DEPARTAMENTO: CHOCO	MUNICIPIO: EL CARMEN DE ATRATO	CORREO ELECTRONICO ENTIDAD: nicolas.fernadez@manpower.com.co	
TELEFONO: 3158881506	FECHA DE INGRESO: DIA 7 MES 10 AÑO 2020	FECHA DE RETIRO: DIA 30 MES 8 AÑO 2021	
CARGO O CONTRATO ACTUAL: AUXILIAR DE ENFERMERIA	DEPENDENCIA: SALUD,PROMOCION Y PREVENCION	DIRECCIÓN: EL CARMEN DE ATRATO	

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

EMPRESA O ENTIDAD: FUNDACION AMOR Y VIDA POR EL CHOCÓ	PUBLICA	PRIVADA: X	PAIS: COLOMBIA
DEPARTAMENTO: CHOCÓ	MUNICIPIO: QUIBDÓ	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD: fundacionamoryvida2016@gmail.com	
TELEFONO: 3147407778	FECHA DE INGRESO: DIA 1 MES 12 AÑO 2020	FECHA DE RETIRO: DIA 30 MES 11 AÑO 2020	
CARGO O CONTRATO ACTUAL: AUXILIAR DE ENFERMERIA	DEPENDENCIA: SALUD,PROMOCION Y PREVENCION	DIRECCIÓN: EL CARMEN DE ATRATO	
EMPRESA O ENTIDAD: ASOMEGASALUD	PUBLICA	PRIVADA: X	PAIS: COLOMBIA
DEPARTAMENTO: CHOCÓ	MUNICIPIO: QUIBDÓ	CORREO ELECTRONICO ENTIDAD: ASOMEGASALUD2013@GMAIL.COM	
TELEFONO: 6723518 o 3207212224	FECHA DE INGRESO: DIA 15 MES 1 ANO 2020	FECHA DE RETIRO: DIA 31 MES 3 ANO 2020	
CARGO O CONTRATO ACTUAL: GESTOR SOCIAL	DEPENDENCIA: COMUNITARIO	DIRECCIÓN: EL CARMEN DE ATRATO	
CARGO O CONTRATO ACTUAL: AUXILIAR EN ENFERMERIA	DEPENDENCIA: SALUD,PROMOCION Y PREVENCION	DIRECCIÓN: EL CARMEN DE ATRATO	

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD: ASOMEGASALUD	PUBLICA	PRIVADA: X	PAIS: COLOMBIA
DEPARTAMENTO: CHOCÓ	MUNICIPIO: QUIBDÓ	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD: ASOMEGASALUD2013@GMAIL.COM	
TELEFONO: 6723518 o 3207212224	FECHA DE INGRESO: DIA 15 MES 1 AÑO 2018	FECHA DE RETIRO: DIA 31 MES 10 AÑO 2018	
CARGO O CONTRATO ACTUAL: AUXILIAR EN ENFERMERIA	DEPENDENCIA: SALUD,PROMOCION Y PREVENCION	DIRECCIÓN: EL CARMEN DE ATRATO	

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD: ASOMEGASALUD	PUBLICA	PRIVADA: X	PAIS: COLOMBIA

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRONICO ENTIDAD
CHOCÓ	QUIBDÓ	ASOMEGASALUD2013@GMAIL.COM
TELEFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
6723518 o 3207212224	DIA 16 MES 1 AÑO 2017	DIA 15 MES 1 2 AÑO 2017
CARGO O CONTRATO ACTUAL	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
APOYO EN SALUD	SALUD,PROMOCION Y PREVENCION	EL CARMEN DE ATRATO

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PUBLICA	PRIVADA	PAÍS
HOGAR INFANTIL EL CARMEN DE ATRATO	X		COLOMBIA

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
CHOCÓ	EL CARMEN DE ATRATO	LQUICENOJ@YAHOO.ES
TELEFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
3127570884	DIA 1 MES 11 AÑO 2017	DIA 15 MES 12 AÑO 2017
CARGO O CONTRATO ACTUAL	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
AUXILIAR DE ENFERMERIA	SALUD,PROMOCION Y PREVENCION	EL CARMEN DE ATRATO

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PUBLICA	PRIVADA	PAÍS
ASOMEGASALUD		X	COLOMBIA

DEPARTAMENTO		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
CHOCÓ	EL CARMEN DE ATRATO	ASOMEGASALUD2013@GMAIL.COM
TELEFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
67223518	DIA 1 MES 11 AÑO 2016	DIA 15 MES 12 AÑO 2016
CARGO O CONTRATO ACTUAL	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
APOYO EN SALUD	SALUD Y NUTRICION	EL CARMEN DE ATRATO

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PUBLICA	PRIVADA	PAÍS
HOGAR INFANTIL EL CARMEN DE ATRATO	X		COLOMBIA

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
CHOCÓ	EL CARMEN DE ATRATO	LQUICENOJ@YAHOO.ES
TELEFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
3127570884	DIA 1 MES 2 AÑO 2016	DIA 15 MES 12 AÑO ###
CARGO O CONTRATO ACTUAL	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
AUXILIAR DE ENFERMERIA	SALUD Y NUTRICION	EL CARMEN DE ATRATO

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PUBLICA	PRIVADA	PAÍS
HOGAR INFANTIL EL CARMEN DE ATRATO	X		COLOMBIA

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
CHOCÓ	EL CARMEN DE ATRATO	LQUICENOJ@YAHOO.ES
TELEFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
3127570884	DIA 1 MES 5 AÑO 2015	DIA 15 MES 12 AÑO 2015
CARGO O CONTRATO ACTUAL	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
AUXILIARN DE ENFERMERIA	SALUD Y NUTRICION	EL CARMEN DE ATRATO

NOTA: SI REQUIERE ADICIONAR MAS EXPERIENCIA LABORAL, IMPRIMA NUEVAMENTE ESTA HOJA.

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

(Leyes 190 de 1.995, 489 y 443 de 1.998)

4 TIEMPO TOTAL DE EXPERIENCIA

FAVOR DE EL TIEMPO TOTAL DE SU EXPERIENCIA LABORAL EN AÑOS Y MESES

OCUPACIÓN	TIEMPO DE EXPERIENCIA	
	AÑOS	MESES
SERVIDOR PUBLICO	0	
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO	9	
TRABAJADOR INDEPENDIENTE		
TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA	9	

5 FIRMA DEL SERVIDOR PUBLICO 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 PUBLICA.

PARA TODOS LOS EFECTOS LEGALES, CERTIFICO QUE LOS DATOS POR MI ANOTADOS EN EL PRESENTE FORMATO ÚNICO DE HOJA DE VIDA. SON VERACES. (ARTICULO 5o. DE LA LEY 190/95).

Nuyoret Andrea Martinez

FIRMA DEL SERVIDOR PUBLICO O CONTRATISTA

6 OBSERVACIONES DEL JEFE DE RECURSOS HUMANOS Y/O CONTRATOS

CERTIFICO QUE LA INFORMACIÓN AQUÍ SUMINISTRADA HA SIDO CONSTATADA FRENTE A LOS DOCUMENTOS QUE HAN SIDO PRESENTADOS COMO SOPORTE.

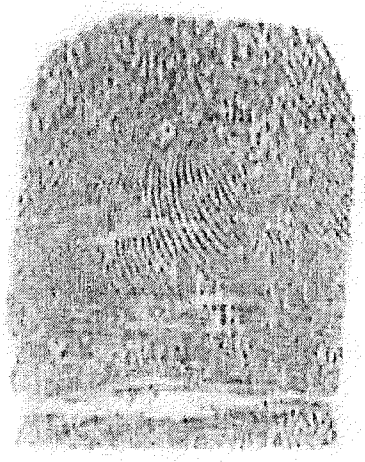
NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.128.403.112
MARTINEZ VELEZ
APELLIDOS
NIYERET ANDREA
NOMBRES

niyeret martinez velez
FIRMA





FECHA DE NACIMIENTO 30-MAR-1991
SEGOVIA
(ANTIOQUIA)
LUGAR DE NACIMIENTO

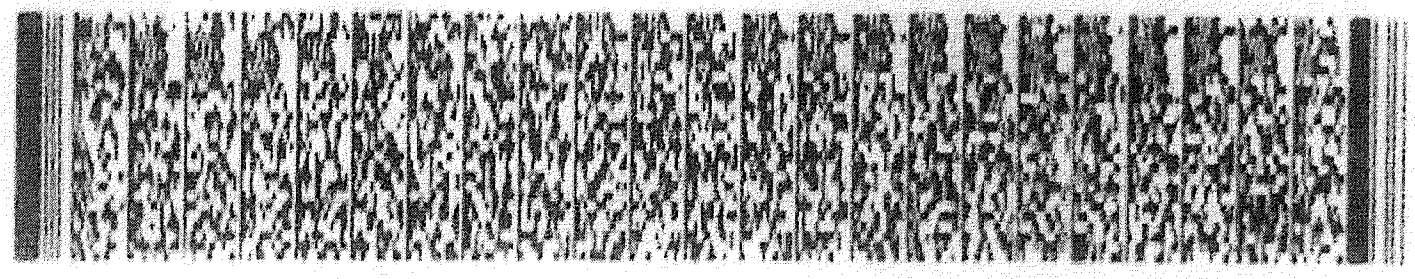
1.75
ESTATURA

A+
G.S. RH

F
SEXO

01-ABR-2009 MEDELLIN
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES



0100315001578784<1128403112<20090529 0011910345A 1 29473880

LA REPÚBLICA DE COLOMBIA
y en su nombre

EL COLEGIO DE LA INMACULADA

MEDELLÍN, ANTIOQUIA

Con Licencia de Funcionamiento según Resolución 0300 de Abril de 2005
que actualiza la aprobación de estudios de Preescolar, Básica (1º a 9º)
y Media (10º y 11º) de la Secretaría de Educación de Medellín.

CONFIERE A:

Nigerel Andrea Martínez Vélez.

Identificada con TI No. 9010330-04155 de Segovia

EL TÍTULO DE:

BACHILLER ACADÉMICO

Por haber cursado y aprobado los estudios correspondientes al Nivel de Educación Media, según los planes y programas vigentes.

Dado en Medellín a 30 de Noviembre de 2007

Registrado para efectos legales, de conformidad con el artículo 2 del Decreto Nacional 921 del 6 de Mayo de 1994, en

Libro No. 02 Folio No. 60 No. de Orden 87.

Rectora

Secretaria

ICONTEC
CERTIFICADO DE GESTIÓN DE LA CALIDAD

REPUBLICA DE COLOMBIA, SECRETARÍA DE EDUCACIÓN Y CULTURA DE ANTIOQUIA Y EN SU NOMBRE

INDECAP®

Calidad Educativa Certificada

Con licencias de Funcionamiento y Resoluciones de Aprobación número 00375 de Mayo 21 de 1985, 00372 de Enero 26 de 2009, 04439 de Mayo 28 de 2009, 05869 de Julio 13 de 2009, 10946 de Noviembre 26 de 2009, 01753 de Febrero 26 de 2009, 00872 de Enero 26 de 2011, 06318 de Mayo 05 de 2011, expedida por la Secretaría de Educación de Medellín. No. 1309 de Mayo 19 de 2009, 3590 de Noviembre 24 de 2009, 1419 de Junio 1 de 2009, expedida por la Secretaria de Educación de Envigado. No. 0007470 de Marzo 8 de 2010, 0088449 de Marzo 29 de 2010,0110428 de Octubre 04 de 2010, 020115 de Julio 07 de 2011, de la Secretaria de Educación y Cultura de Antioquia y Acuerdos No. 109 de Diciembre 23 de 2008, 134 de Mayo 21 de 2009, 223,224 y 227 de Julio 24 de 2009, 0003 de Enero 21 de 2011 del Ministerio de la Proteccion Social.

CONFIERE A:

Nyeret Andrea Martínez Vélez

1,128,403,112

El Certificado de Aptitud Ocupacional como Técnico Laboral por Competencias en:

Auxiliar en Enfermería

En razón de haber cursado y aprobado 1650 horas del programa, de acuerdo con la ley General de Educación 115 de 1994, el Decreto 114, artículo 14 de 1996, Decreto 4904 de julio 31 de 2007, expedida por el Ministerio de Educación Nacional y el Decreto 3616 de octubre 10 de 2005 del Ministerio de la Protección Social.

Rectora

GOBERNACION DE ANTIOQUIA
SECRETARIA SECCIONAL DE SALUD
Y PROTECCION SOCIAL
Reconózcase este Título
para todos los efectos Legales
RESOLUCIÓN Nº 5-0485
MEDELLIN 27 DIC 2012

Secretaria

Dado en Medellin a los 12 dias del mes de Diciembre de 2011

Registrado en el libro No. 002 Folio 071 Fecha 12-12-11

ANTIOQUIA
LA MAS
EDUCADA

GOBERNACIÓN DE ANTIOQUIA

RESOLUCIÓN N° 5 - 0485 - 12

27 de Enero de 2012

POR MEDIO DEL CUAL SE CONCEDE UNA AUTORIZACIÓN

LA SECRETARIA SECCIONAL DE SALUD
Y PROTECCIÓN SOCIAL DE ANTIOQUIA

En uso de las atribuciones legales y en especial las conferidas en las Resoluciones N° 3208 del 7 de febrero de 1989 y 0449 del 8 de febrero de 1993 y los Decreto No.1875 de 1994 modificado por el Decreto 1352 de julio de 2000 del Ministerio de Salud y Decreto 4904 de 2009 del Ministerio de Educación, y

CONSIDERANDO:

1. Que corresponde a las Direcciones Seccionales de Salud, en su área de influencia, ejercer el control y vigilancia de los técnicos y auxiliares de la salud, mediante la autorización e inscripción de los certificados expedidos por las instituciones de educación para el trabajo y el desarrollo humano, para su debido desempeño.

2. Que **NIYERET ANDREA MARTINEZ VELEZ,** con cédula de ciudadanía 1.128.403.112 solicitó la autorización e inscripción de su certificado de aptitud ocupacional, como técnico laboral por competencias en: AUXILIAR EN ENFERMERIA, que le fue otorgado por EL INSTITUTO DE CIENCIAS APLICADAS INDECAP, en la fecha 12/12/2011

RESUELVE:

ARTÍCULO PRIMERO: Autorizar a **NIYERET ANDREA MARTINEZ VELEZ**, con cédula de ciudadanía 1.128.403.112 para desempeñarse como: AUXILIAR EN ENFERMERIA, en el territorio colombiano.

ARTICULO SEGUNDO: Para ejercer la profesión en zona geográfica diferente a donde refrendó el título o certificado, el titular deberá inscribir su nombre en la Seccional de Salud del Departamento donde va a laborar, con el fin de ejercer la vigilancia y el control que corresponde.

ARTICULO TERCERO: Notificar personalmente el contenido de la presente Resolución, conforme a lo establecido en el Decreto No. 01 de 1984.

NOTIFÍQUESE Y CUMPLASE

Dada en Medellín, 27 de enero de 2012

LUZ MARIA AGUDELO SUAREZ
SECRETARIA SECCIONAL DE SALUD Y
PROTECCIÓN SOCIAL DE ANTIOQUIA

Elaboró: Olona Elena Villada C I

ReTHUS

A continuación digite la identificación o nombre y apellido de la persona a consultar en el Registro Único Nacional de Talento Humano en Salud

Tipo de Identificación *

Cédula de Ciudadanía

Número de Identificación *

1128403112

Primer Nombre

NIYERET

Primer Apellido

MARTINEZ

Confirme los numeros de la Imagen *

4900

Código

4086

Resultado General -2025-01-20→2:31:15 PM

Tipo Identificación	Nro. Identificación	Primer Nombre	Segundo Nombre	Primer Apellido	Segundo Apellido	Estado Identificación
CC	1128403112	NIYERET	ANDREA	MARTINEZ	VELEZ	Vigente

De conformidad con los artículos 100 y 101 del Decreto Ley 2106 de 2019, una vez revisadas las bases de datos del Registro Único Nacional de Talento Humano en Salud se constató que el (la) señor(a) NIYERET ANDREA MARTINEZ VELEZ identificado(a) con CC 1128403112 registra La siguiente información:

2025-01-20→2:31:15 PM

Información Académica

Tipo Programa	Origen Obtención Título	Profesión u Ocupación	Fecha inicio ejercer Acto Administrativo	Acto Administrativo	Entidad Reportadora
AUX	Local	TECNICO LABORAL COMO AUXILIAR EN ENFERMERIA	2012-01-27	5048512	GOBERNACION DE ANTIOQUIA

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

FUNSERVISOC
Fundación de Servicio Social

EN MI CALIDAD DE REPRESENTANTE LEGAL DE FUNDACIÓN DE SERVICIO SOCIAL FUNSERVISOC, IDENTIFICADO CON EL NIT 900.384.924 – 2, Y ACTUANDO COMO OPERADOR CONTRATISTA DEL ICBF MEDIANTE CONTRATO DE APORTES NÚMERO 27001512024

CERTIFICO

Que revisadas las bases de datos y fuentes documentales que reposan en la dependencia de talento humano, se evidencia que la señora **NIYIRET ANDREA MARTÍNEZ VELEZ,** identificada con cedula de ciudadanía N° 1.128.403.112, *laboró como Profesional en salud en la Modalidad Familiar*, Servicio de Atención Desarrollo Infantil en Medio Familiar - DIMF en el municipio del Carmen de Atrato con contrato por orden de prestación de servicio desde el 01 de septiembre de 2024 a 15 de diciembre de 2024, desempeñando las siguientes funciones:

Desde el servicio:

- Identificar necesidades y situaciones de salud individuales de los niños.
- Realizar procesos de formación con docentes, auxiliares, madres y padres de familia para informar el estado nutricional actual de los niños y niñas y tomar las medidas conjuntas de ser necesarias.
- Elaborar el diagnóstico situacional y tener como punto de referencia la Ruta Integral de Atenciones para iniciar el diseño de los mecanismos de articulación, atención y gestión que buscan asegurar que los niños y las niñas puedan acceder al más alto nivel de salud,
- Implementar acciones de promoción y prevención de la salud
- Movilizar recursos interinstitucionales
- Elaborar e implementar el manual de buenas prácticas de manufactura para el servicio de alimentación de la unidad de servicio.
- Verificar la calidad y cantidad de los productos adquiridos para el servicio de alimentación.
- Participar en las estrategias de planeación, seguimiento y evaluación de la modalidad.
- Procurar la consecución oportuna de los recursos necesarios para una garantizar una adecuada atención de la modalidad
- Utilizar los protocolos de seguimiento a la garantía de derechos.
- Elaborar o coordinar la elaboración con el profesional idóneo el diagnóstico nutricional de los niños y niñas atendidos en el servicio, bajo los parámetros establecidos por el ICBF.

Con el talento humano

- Realizar el proceso de asesoría y capacitación permanente a las manipuladoras de alimentos para la estandarización de las porciones utilizadas y servidas.
- participar en las capacitaciones que cualifiquen la atención en el área de salud y nutrición y todos los procesos pedagógicos que apliquen al área.
- Diseñar e implementar los mecanismos de capacitación y control a manipuladoras para garantizar la calidad e inocuidad de los alimentos ofrecidos en el servicio de alimentación

- Capacitar al personal docente para la detección temprana de factores de riesgo en salud pública que permita tomar acciones preventivas y activar la red de servicios.
- Garantizar la capacitación el personal en primeros auxilios

Con las familias

- Dar a conocer a las familias la ruta integral de atenciones en primera infancia y la ruta de acción en caso de vulneración de los derechos de las niñas y niños
- Brindar asesoría permanente a los cuidadores sobre adecuados hábitos de higiene y manipulación de alimentos. en el hogar
- Orientar sobre aspectos nutricionales a las madres gestantes y lactantes
- Identificar las necesidades de formación a las familias de acuerdo con las prácticas de nutrición observados en las visitas familiares.
- Acompañar y orientar las acciones educativas de los padres madres y personas significativas en la crianza y cuidado de los niños y niñas en las condiciones de su hogar y entorno social inmediato
- las familias conocen que es el POS y que tienen derecho sus hijos
- Incentivar la participación de las familias en los encuentros formativos y reforzar y hacer seguimiento a la apropiación de los aprendizajes construidos durante los mismos, identificando los logros y dificultades.
- Para el caso de la modalidad familiar, realizar visitas de acompañamiento al hogar, en coordinación con el equipo de la modalidad.
- Sostener comunicación permanente con los padres, madres o adultos responsables de los niños y niñas con el fin de identificar las situaciones favorables al desarrollo y promover el restablecimiento de derechos cuando estos sean afectados por inobservancia, amenaza o vulneración.

Con las niñas y los niños

- Fomentar el desarrollo de actividades pedagógicas en los que niñas y niñas conocen y quieren su cuerpo.
- Tener registro de la evolución del estado nutricional de cada beneficiario en las curvas de crecimiento y diligenciar el cartel de crecimiento.
- Elaborar el plan de intervención individual para los niños y niñas que presenten malnutrición. El Plan deberá estar acorde a las directrices del ICBF
- Organizar y sistematizar información sobre las acciones adelantadas con los niños, niñas familias y comunidades.

Por solicitud del interesado se firma en Quibdó a los 08 días del mes de enero de 2025.

Wilson Valoyes Quejada
Representante legal

servisoc

EN EL CALIDAD DE REPRESENTANTE LEGAL DE FUNDACIÓN DE SERVICIO SOCIAL
FUNSERVISOC, IDENTIFICADO CON EL NIT 901.394.564 - 1, Y ACTUANDO COMO OPERADOR
CONTRATISTA DEL CSF MEDIANTE CONTRATO DE APORTES NÚMERO 27001512024

CERTIFICO

Que [illegible] se encuentra vinculada con esta [illegible] YURET ANDREA MARTINEZ YELEZ identificada con cedula de ciudadanía [illegible] de [illegible] desempeñando el cargo de [illegible] desde el [illegible] hasta el [illegible] Con una intensidad horaria de [illegible] horas semanales.

Durante su vinculación laboral con esta entidad, la señora [illegible] ha demostrado [illegible] en el desempeño de sus funciones, cumpliendo con [illegible] establecidos por la entidad.

Se expide la presente certificación a solicitud de la interesada, a los [illegible] días del mes de [illegible] de 2024.

Cordialmente,

[illegible]
[illegible]
[illegible]

docente para la detección temprana de factores de riesgo en salud pública que permita tomar acciones preventivas y activar la red de servicios.
- Garantizar la capacitación el personal en primeros auxilios

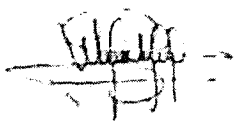
Con las familias

- Dar a conocer a las familias la ruta integral de atenciones en primera infancia y la ruta de acción en caso de vulneración de los derechos de las niñas y niños
- Brindar asesoría permanente a los cuidadores sobre adecuados hábitos de higiene y manipulación de alimentos, en el hogar
- Orientar sobre aspectos nutricionales a las madres gestantes y lactantes
- Identificar las necesidades de formación a las familias de acuerdo con las prácticas de nutrición observados en las visitas familiares.
- Acompañar y orientar las acciones educativas de los padres madres y personas significativas en la crianza y cuidado de los niños y niñas en las condiciones de su hogar y entorno social inmediato
- las familias conocen que es el POS y que tienen derecho sus hijos
- Incentivar la participación de las familias en los encuentros formativos y reforzar y hacer seguimiento a la apropiación de los aprendizajes construidos durante los mismos, identificando los logros y dificultades.
- Para el caso de la modalidad familiar, realizar visitas de acompañamiento al hogar, en coordinación con el equipo de la modalidad.
- Sostener comunicación permanente con los padres, madres o adultos responsables de los niños y niñas con el fin de identificar las situaciones favorables al desarrollo y promover el restablecimiento de derechos cuando estos sean afectados por inobservancia, amenaza o vulneración.

Con las niñas y los niños

- Fomentar el desarrollo de actividades pedagógicas en los que niñas y niñas conocen y quieren su cuerpo.
- Tener registro de la evolución del estado nutricional de cada beneficiario en las curvas de crecimiento y diligenciar el cartel de crecimiento.
- Elaborar el plan de intervención individual para los niños y niñas que presenten malnutrición. El Plan deberá estar acorde a las directrices del ICBF
- Organizar y sistematizar información sobre las acciones adelantadas con los niños, niñas familias y comunidades.

Por solicitud del interesado se firma en Quibdó a los 02 días del mes de septiembre de 2024.



Wilson Valoyes Quejada
Representante legal

EL SUSCRITO REPRESENTANTE LEGAL DE LA CORPORACIÓN BAOBAD

HACE CONSTAR:

Que el señor **NEYERET ANDREAMARTINEZ VELEZ**, identificado con cedula de ciudadanía número 1.128.403.112, prestó sus servicios en la Corporación Baobad así:

Programa	Atención Integral a la Primera Infancia – Modalidad Familiar
Tipo de contrato	Prestación de servicios profesionales
Naturaleza	Civil
Actividad desarrollada	Apoyo En Salud Nutrición
Salario	$2.394.000
Funciones	OBLIGACIONES. El CONTRATANTE deberá facilitar acceso a la información y elementos que sean necesarios, de manera oportuna, para la debida ejecución del objeto del contrato y estará obligado a cumplir con lo estipulado en las demás cláusulas y condiciones previstas en este documento. El CONTRATISTA deberá cumplir en forma eficiente y oportuna los trabajos encomendados y aquellas obligaciones que se generen de acuerdo con la naturaleza del servicio como: 1). Realizar el proceso de focalización e inscripción de la población a atender según criterios establecidos en el Manual Operativo. 2). Establecer estrategias para viabilizar el ingreso de los niños y niñas beneficiarios de la modalidad, que cumplen los 5 años, al sistema educativo. 3). Conocer y participar en la construcción de la Ruta Integral de Atenciones, y desde allí articular las acciones de atención integral a la primera infancia desde la participación en redes sociales y comunitarias. 4). Organizar los procesos administrativos de acuerdo a la modalidad de atención. 5) Desplazarse al lugar asignado por el CONTRATANTE. 6). No acceder a peticiones o amenazas de quienes obren fuera de la ley con el fin de obligarlo a hacer u omitir algún acto o hecho en contra de la ley, cuando se presente este caso informar a la menor brevedad a el CONTRATANTE o autoridad competente para que ellas adopten las medidas correctivas que fueren necesarias. 7) Realizar las actividades conforme a los lineamientos tecnicos o parámetros o directrices que disponga la Entidad Contratante. 8) Cumplir a cabalidad las actividades u obligaciones y plazos contractuales. 9) Leer, conocer y dar cumplimiento a los procedimientos administrativos diseñados para el desarrollo de las actividades propias del servicio. 10) Garantizar un correcto manejo de la imagen y buen nombre Corporativo en los medios escritos como informes, comunicaciones, etc. 11) No podrá realizar actos u omisiones que atenten contra el buen nombre e imagen institucional. 12) Garantizar una excelente representación a título personal de la imagen y buen nombre institucional en las relaciones interinstitucionales. 13) No comunicar a terceros, salvo autorización expresa, las informaciones que sean de naturaleza reservada y cuya divulgación pueda ocasionar perjuicios a la entidad, lo que no obsta para denunciar delitos comunes o violaciones al contrato o de las normas legales ante las autoridades competentes. 14) Responder por la custodia y control de los bienes de propiedad del CONTRATANTE que por cualquier causa estén en su poder. El CONTRATISTA deberá evitar, mientras los bienes estén bajo su control, cualquier deterioro por uso inadecuado, pérdida o extravío. 15) Responder

por toda culpa e indemnizar al CONTRATANTE de todo perjuicio generado por la indebida disposición de la información, de los bienes o dineros del CONTRATANTE, o por la pérdida, adulteración, falsificación, extravío o destrucción de los bienes antes mencionados. 16). Manejo de confidencialidad los casos que se encuentren en la zona o en su efecto documentos que afecten la integridad de los beneficiarios o del CONTRATANTE. 17). El CONTRATISTA se obliga a desarrollar las demás actividades que acuerdo a la naturaleza de las actividades propias del presente contrato y a la modalidad de atención se requieran para mejorar y optimizar la prestación de servicios en beneficio de la población objeto del presente contrato. Además de procurar continuamente la protección de su seguridad y salud en la ejecución de las actividades propias del presente contrato, 18) además, las consignadas en el anexo 2 competencias, habilidades y funciones del talento humano. 19) Mantener al día cada una de las actividades que le fueron designadas concernientes a su cargo según corresponda con el fin de evitar hallazgos, requerimientos, amonestaciones, sanciones u otros similares durante visitas de supervisión y/o asistencia técnica realizada por el ICBF. PARÁGRAFO: Si el contratista no tiene al día las actividades que le correspondan y que por dicha omisión se generan hallazgos, requerimientos u otros por parte del ICBF al operador, será causal de terminación de contrato y aplicabilidad del trámite legal pertinente según el grado de requerimiento QUINTA. - SUPERVISIÓN: El CONTRATANTE ejercerá la supervisión del contrato a través de la señora APLEEY MOSQUERA AGUALIMPIA, quien podrá, hacer requerimientos para constituir incumplimiento contractual y formular las observaciones que sean necesarias para ser analizadas conjuntamente con El CONTRATISTA. SEXTA. - TERMINACIÓN. El presente contrato se dará por terminado de manera normal por cumplimiento del objeto contractual, vencimiento del plazo o cumplimiento de alguna condición. Se dará por terminación de manera anormal cuando se dé antes del vencimiento del plazo y podrá efectuarse de manera bilateral por imposibilidad de cumplimiento siempre que ocurran circunstancias de fuerza mayor o caso fortuito, o conveniencia justificada por las partes que no permitan la ejecución o continuación del contrato, en el evento en que se renuncie o se pierda, por cualquier razón, la operación o administración del contrato de aporte suscrito entre el INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR REGIONAL CHOCÓ y la CORPORACIÓN BAOBAD, caso en el cual EL y/o LA CONTRATISTA mantendrá indemne a la CORPORACIÓN BAOBAD de cualquier reclamación por dicha circunstancia. De manera UNILATERAL se podrá dar por terminado el contrato por el incumplimiento sistemático de las obligaciones por parte del CONTRATISTA res requerimientos por incumplimiento contractual darán lugar a la aplicación inmediata de ésta cláusula para efectos de no afectar la prestación del servicio. SEPTIMA. - INDEPENDENCIA: El CONTRATISTA actuará por su cuenta, con autonomía y sin que exista relación laboral, ni subordinación con El CONTRATANTE. Sus derechos se limitarán por la naturaleza del contrato, a exigir el cumplimiento de las obligaciones del CONTRATANTE y el pago oportuno de los honorarios fijados en este documento. OCTAVA. - CESIÓN: El CONTRATISTA no podrá ceder parcial ni totalmente la ejecución del presente contrato a un tercero, sin la previa, expresa y escrita autorización del CONTRATANTE. NOVENA. - EFECTOS: El presente contrato es de carácter civil y no laboral, por lo tanto, no está sujeto a la legislación laboral y no es considerado un contrato de trabajo al no haber relación directa entre empleador y trabajador, por ello, no genera para el contratante la obligación de pagar prestaciones sociales y reemplaza

y deja sin efectos cualquier otro contrato verbal o escrito suscrito entre las partes que se hubiera celebrado con anterioridad. DÉCIMA. DOMICILIO. Para todos los efectos legales, se fija como domicilio contractual la Calle 22 N° 11ª 98 del barrio Minuto de Dios, Quibdó – Chocó. DÉCIMA PRIMERA. NOTIFICACIONES. La CONTRATISTA autoriza a la CORPORACIÓN BAOBAD a utilizar como medio de notificación (trámites, decisiones, requerimientos y preavisos) el correo electrónico que aporte al momento de la contratación. DECIMA SEGUNDA. DOCUMENTOS ANEXOS: Hacen parte integral de este contrato, la hoja de vida con todos sus soportes, Certificado de Antecedentes Disciplinarios, Fiscales y Judiciales; RUT, Manual de funciones del talento humano, acuerdo de confidencialidad y el pacto de integridad. DÉCIMA TERCERA. PERFECCIONAMIENTO: las partes manifiestan que han leído en su totalidad el presente contrato y en consecuencia firman en señal de conformidad, al 13 de febrero del año 2023, en la ciudad de Quibdó.

UNIDOS SE CONSTRUYEN VERDADEROS PROCESOS SOCIALES

Calle 22 N° 11ª 98 del barrio Minuto de Dios - Cel: 320 604 0932

Fecha de inicio	13 de febrero de 2023
Fecha de terminación	15 de diciembre de 2023

La presente certificación se expide el día 16 de diciembre de 2023, a solicitud del interesado.

Atentamente.

NILSON YESID MORENO MENA
C.C. No 11.806.076 de Quibdó
Representante Legal Corporación Baobad
NIT. 900480271-2

EL SUCRITO REPRESENTANTE LEGAL DE LA CORPORACIÓN MAGIA Y DESAFIO

CERTIFICA QUE:

NIYIRET ANDREA MARTINEZ VELEZ , identificado (a) con cédula de ciudadanía Nro. **1.128.203.112** de SEGOVIA – ANTIOQUIA , estuvo vinculado (a) **la corporación Magia y Desafío – Nit 900609115-9,** bajo la Modalidad de Contrato de Prestación de Servicios profesionales en la corporación magia y desafío, en calidad de **Enfermera**, desde el 01 de febrero del año 2023, hasta el 31 de diciembre del año 2023, devengando honorarios mensuales de **($ 2.026.320 /MCTE) DOS MILLONES VEINTI SEIS MIL *TRECIENTOS VEINT* PESOS** , y cumpliendo las siguientes funciones:

• Identificación de los signos que presenten los usuarios, frente al desarrollo de enfermedades, peligro de muerte, desnutrición en niñas o niños y bajo peso en mujeres gestantes y madres en periodo de lactancia, al ingreso a la modalidad y durante el seguimiento mensual y con mayor frecuencia en los casos que lo requieran.

• Realizar seguimiento para garantizar el cumplimiento al esquema de vacunación y la asistencia a la consulta de valoración integral, de acuerdo con la edad y curso de vida3

• Promover con las familias usuarias y la comunidad en general, la aplicación de la estrategia de Atención Integral de Enfermedades Prevalentes en la Infancia (AIEPI), así como los contenidos educativos de los programas de crecimiento y desarrollo, salud de la mujer (control prenatal, planificación familiar), lactancia *materna, enfermedades tropicales y de interés en Salud Pública.*

• Apoyar acciones relacionadas con el fortalecimiento de capacidades que promuevan la autogestión y autonomía familiar.

• Apoyar al profesional social con información que permita la elaboración de un informe sobre la cultura, tradiciones, rituales de la comunidad en donde se va a atender a niñas y niños con riesgo de desnutrición y mujeres gestantes con bajo peso, especialmente, las relacionadas con alimentación y nutrición, maternidad, lactancia y alimentación complementaria.

• Participar en la definición y ejecución de las acciones de estimulación sensorial y emocional a desarrollar con las niñas y niños usuarios de la modalidad.

• Participar y apoyar el desarrollo de estrategias para llevar a cabo el componente de Hábitos de Estilos de Vida Saludables.

- Gestionar y acompañar a las familias usuarias, en la obtención de documentos pendientes (afiliación al SGSSS, carné de vacunas, carné de control prenatal, etc.), citas y remisiones requeridas con el sector salud.
- Realizar seguimiento al estado de salud de las niñas, niños y mujeres gestantes usuarios de la modalidad.
- Realizar visitas al hogar acorde al plan de acompañamiento familiar elaborado mensualmente, registrando la atención realizada.
- Apoyar la remisión y seguimiento a las rutas de atención en salud.
- Participar en las mesas, reuniones y talleres cuando sea requerido.

Eyvin Palacios M

EYVIN PALACIOS MOSQUERA

Representante Legal

NIT: 900509527-0

EL SUSCRITO REPRESENTANTE LEGAL DE LA ASOCIACION CAMPO VERDE DE COLOMBIA
NIT: 900509527

CERTIFICA QUE:

NIYIRET ANDREA MARTINEZ VELEZ identificada con cedula de ciudadanía **1126403112**, laboró en esta entidad desde el 14 de enero del 2022 hasta el 30 de noviembre del 2022 bajo un contrato de prestación de servicios, como **GESTORA COMUNITARIA**, en el marco de la **MODALIDAD 1.000 DIAS PARA CAMBIAR EL MUNDO**, en los municipios Atrato, Quibdó y Carmen del Atrato, con unos honorarios mensuales de un millón seiscientos ochenta mil pesos (1.680.000).

Esta certificación se expide a solicitud del interesado en Quibdó, a los 10 dias del mes de diciembre de 2022

Cordialmente,

LUIS CARLOS CABRERA PALACIOS
CC. 12022524 de Quibdó
Representante Legal

Powered by CamScanner

MEDELLIN, 14 de enero de 2025

Señores

Manpower de Colombia Ltda
NIT: 890916683-8
Certifica

Que el (la) señor(a) NIYERET ANDREA MARTINEZ VELEZ identificado(a) con número de documento 1128403112 laboró en modalidad de AUXILIAR DE ENFERMERIA EN MINERA EL ROBLE desde el 6 de octubre de 2020, hasta el día 16 de agosto de 2021, vinculado(a) mediante un contrato Obra o labor Colombia.

Se expide el presente certificado a solicitud del (la) interesado(a).

Atentamente,

Carolina Díaz C.
Directora de People and Culture

ManpowerGroup

Experis Manpower Talent Solutions

ASOMEGASALUD

NIT 900 088 061-2



EN MI CALIDAD DE REPRESENTANTE LEGAL DE ASOMEGASALUD, ENTIDAD IDENTIFICADA CON EL NIT. NUMERO 900088061 – 2, ACTUANDO COMO CONTRATISTA OPERADORA DE PROGRAMAS DE BIENESTAR

CERTIFICO

Que revisadas las bases de datos y fuentes documentales que reposan en esta dependencia, se evidencia que la (el) señora (o), **NIYIRET ANDREA MARTINEZ VELEZ**, Identificado con Cédula No. 1.128.403.112. Se vinculó en virtud del (los) contrato de operación suscrito entre nuestra asociación y el Instituto Colombiano de Bienestar Familiar, desempeñándose así:

PROGRAMA	MODALIDAD	CARGO	PERIODO	TIEMPO TOTAL LABORADO		REMUNERACIÓN		FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
				AÑOS	MESES	DIAS	SALARIO	D/M/A	D/M/A
PRIMERA INFANCIA	100 DIAS	AUXILIAR DE ENFERMERIA	2018	-	07	-	1.715.342	02/01/2018	31/07/2018

Que por la naturaleza jurídica del programa, solo a partir del 02 de enero del 2018, existe vinculo laboral entre la señora antes mencionada y ASOMEGASALUD. Todo ello de acuerdo a los lineamientos y los parámetros sobre los cuales se contrata con el ICBF, la operación de los programas a nuestro cargo. Lugar de ejecución Municipio de EL CARMEN DE ATRATO.

La presente se expide en la ciudad de QUIBDO a solicitud de la interesada y previa verificación de los documentos que acreditan y demuestran lo aqui expuesto a los 16 días del mes de Agosto del año 2018

GLADYS BAZÁN AGUILAR
CC. 28.971.793 de Cali.
Representante legal



EN MI CALIDAD DE REPRESENTANTE LEGAL DE ASOMEGASALUD, ENTIDAD IDENTIFICADA CON EL NIT. NUMERO 900088061 – 2, ACTUANDO COMO CONTRATISTA OPERADORA DE PROGRAMAS DE BIENESTAR

CERTIFICO

Que revisadas las bases de datos y fuentes documentales que reposan en esta dependencia, se evidencia que la señora, **NIYERET ANDREA MARTINEZ VELEZ,** Identificada con Cédula **No. 1.128.403.112 expedida en Medellin.** Se vinculó en virtud del (los) contrato de operación suscrito entre nuestra asociación y el Instituto Colombiano de Bienestar Familiar, desempeñándose así:

PROGRAMA	MODALIDAD	CARGO	PERIODO	TIEMPO TOTAL LABORADO		REMUNERACIÓN		FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
				AÑOS	MESES	DIAS	SALARIO	D / M / A	D / M / A
PRIMERA INFANCIA	FAMILIAR	APOYO EN SALUD Y NUTRICION	2017	-	11	15	1.149.258	13/01/2017	15/12/2017

Que por la naturaleza jurídica del programa, solo a partir del 13 de ENERO del 2017, existe vinculo laboral entre la Señora antes mencionada y ASOMEGASALUD. Todo ello de acuerdo a los lineamientos y los parámetros sobre los cuales se contrata con el ICBF la operación de los programas a nuestro cargo.

La presente se expide en la ciudad de QUIBDO a solicitud de la interesada y previa verificación de los documentos que acreditan y demuestran lo aquí expuesto a los 13 días del mes de DICIEMBRE del año 2017

Gladys Bazán A

GLADYS BAZÁN AGUILAR
Representante legal



DIOCESIS DE ISTMINA TADO
PARROQUIA SAN FRANCISCO SOLANO
NIT 818002346-1

CERTIFICADO LABORAL

La parroquia San Francisco Solano, entidad administradora de programas de primera Infancia.

Certifica: que la señora NIYERET ANDREA MARTINEZ VELEZ identificada con CC. 1128403112 , trabajo en la entidad Parroquia San Francisco Solano identificada con Nit 818002346-1, prestando el servicio de Auxiliar de enfermeria en el Hogar Infantil dejando huellas del Carmen de Atrato , del 15 de enero al 31 de octubre de 2016

Para mayor constancia se firma a los 19 días enero de 2018

Atentamente,

Javier de Jesús Vacca Palacio. Pbro.
Representante legal



19/01/2018 ASOCIACION DE PADRES DE FAMILIA
HOGAR INFANTIL CARMEN DE ATRATO
DEJANDO HUELLA
Nit 891680247-1

LA COORDINADORA DE LA ASOCIACION DE PADRES DE FAMILIA Y VECINOS DEL HOGAR INFANTIL DE LCARMEN DE ATRATO CHOCO,

CERTIFICA

Que la señora ANDREA NIYERETH MARTINEZ VELEZ , identificado con la cédula de ciudadania numero 1.128.403.112 laboró con la asociacion, desempeñandose como enfermera, del 1 de mayo al 15 de diciembre de 2015, con un contrato de prestacion de serivicios

Carmen de Atrato 19 de enero de 2018

ORALIA QUICENO JIMÉNEZ
Coordinadora
HOGAR INFANTIL.

Calle Corazón de María Carmen de Atrato TELI (0946) 79-00-31, celular 3127570884
EMAIL luiceno@yahoo.es

CONTRALORÍA
GENERAL DE LA REPÚBLICA

LA CONTRALORIA DELEGADA PARA RESPONSABILIDAD FISCAL , INTERVENCIÓN JUDICIAL Y COBRO COACTIVO

CERTIFICA:

Que una vez consultado el Sistema de Información del Boletin de Responsables Fiscales 'SIBOR', hoy jueves 13 de febrero de 2025, a las 08:12:01, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	1128403112
Código de Verificación	112840311225021308120 1

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: W E B

POLICIA NACIONAL
DE COLOMBIA

Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 08:13:21 AM horas del 13/02/2025, el ciudadano identificado con:

Cédula de Ciudadanía Nº **1128403112**

Apellidos y Nombres: **MARTINEZ VELEZ NIYERET ANDREA**

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

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 08:15:41 horas del 13/02/2025, el ciudadano identificado con cédula de ciudadanía No **1128403112,** Apellidos y Nombres **MARTINEZ VELEZ NIYERET ANDREA**

NO REGISTRA INHABILIDAD

La presente consulta se tendrá en consideración por la entidad o empresa **niyeret andrea martinez velez**, con NIT **112840311-2** 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.

DIRECCIÓN DE INVESTIGACIÓN CRIMINAL E INTERPOL

© 2025

Horario: Lunes a Viernes 8:00 am a 12:00 pm y 2:00 pm a 5:00 pm
Dirección: Avenida El Dorado # 75 – 25 barrio Modelia, Bogotá D.C.
Teléfonos: 515 97 00 ext. 30552 (Bogotá D.C.) | 01 8000 112 712 (resto del país)
Correo: dijin.araic-atc@policia.gov.co
Web: www.policia.gov.co/dijin
Instagram: /dijinpolicia
Twitter: @DijiNPolicia

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, 13/03/2023 08:22:10 a. m., el ciudadano con Cédula de Ciudadanía Nº **1128403112**.

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 número de validación No. **110410494** 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 Búsqueda | Imprimir

Dios y Patria

Policía Nacional de Colombia

COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA

GOV.CO

COLOMBIA
ANTIGUA NUEVA
VIDA

Colpensiones

ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES - COLPENSIONES

CERTIFICA QUE

Verificada la base de datos de afiliados, el/la señor/a **NIYERET ANDREA MARTINEZ VELEZ** identificado/a con documento de identidad **Cédula de Ciudadanía** número **1128403112,** se encuentra afiliado/a desde **19/03/2016** al régimen de Prima Media con Prestación Definida (RPM) administrado por la Administradora Colombiana de Pensiones **COLPENSIONES.**

La presente certificación se expide en Bogotá, el día 13 de febrero de 2025.

Rosa Mercedes Nino 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.

EPS

sura

CERTIFICADO DE AFILIACIÓN AL PBS DE EPS SURA

EPS SURAMERICANA S.A. en desarrollo de su programa especial para la garantía del Plan de Beneficios en Salud denominado **EPS SURA**

CERTIFICA

Que **NIYERET ANDREA MARTINEZ VELEZ** identificado(a) con **CÉDULA DE CIUDADANÍA** número **1128403112** está registrado(a) en el PBS EPS SURA con la siguiente información:

TIPO Y NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	CC 1128403112
NOMBRES Y APELLIDOS	NIYERET ANDREA MARTINEZ VELEZ
TIPO DE AFILIADO	TITULAR
PARENTESCO	TITULAR
ESTADO DE AFILIACIÓN	TIENE DERECHO A COBERTURA INTEGRAL
CAUSA ESTADO DE LA AFILIACIÓN	COBERTURA INTEGRAL
FECHA DE INGRESO A EPS SURA	16/08/2013
FECHA RETIRO EPS SURA	ACTIVO(A)
SEMANAS COTIZADAS EN EPS SURA	583
SEMANAS COTIZADAS ÚLTIMO AÑO	47

DIRECCIÓN DE AFILIACIONES
Fecha de generación: **13/02/2025**

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

sura

2022-01-05	3000-1231	INDEPENDIENTE VOLUNTARIO AL SISTEMA DE RIESGOS LABORALES	PRINCIPAL ANTIOQUIA	0000000001	2	0.522	EN COBERTURA

Consulta de antecedentes

Permite consultar los antecedentes disciplinarios, penales, contractuales, fiscales y de pedufa de inves tidura con solo digitar el número de identificación de la persona natural o jurídica

Tipo de Identificación:

Cedula de ciudadanía - NUIP

Número Identificación

1128403112

¿Escriba los tres primeros dígitos del documento a consultar? *

1

Consultar

Datos del ciudadano

Señor(a) NIYERET ANDREA MARTINEZ VELEZ identificado(a) con Cédula de ciudadanía Número 1128403112.

El ciudadano no presenta antecedentes

Señor(a) ciudadano(a): la expedición del certificado de antecedentes disciplinarios de la Procuraduría General de la Nación es gratuita en todo el país.
Fecha de consulta: jueves, febrero 13, 2025 - Hora de consulta: 08:09:49

El certificado de antecedentes ordinario, refleja las anotaciones de las providencias ejecutoriadas por el término de la sanción impuesta, así como las inhabilidad impuestas por la autoridad competente y las automáticas que ordena la Constitución Política y la Ley en Colombia.

El certificado de antecedente especial, refleja todas las anotaciones que figuren en el certificado ordinario, más las inhabilidades intemporales previstas en la Le para algunos cargos de la administración pública, tales como los de elección popular.

DATOS PERSONALES, si los Nombres que aparecen en la consulta del certificado son inexactos, por favor de clic aquí para realizar la actualización según los datos REGISTRADURÍA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL, si luego de este paso los datos siguen erróneos por favor diríjase a la Registraduría más cercana. Mayor información : http://www.registraduria.gov.co/

Para ver este documento necesita Acrobat Reader. Si no lo tiene, haga clic aquí para descargarlo gratis.

Copyright © 2013. Procuraduría General de la Nación / Todos los derechos reservados
Desarrollado por: [illegible] Colombia
V1.0.1

DIAN

Formulario del Registro Unico Tributario

001

2. Version: 0 2 Actualizacion

4. Numero de formulario: 141154872535

5. Numero de identificacion Tributaria (NIT): 1128403112 | 6. DV: 2

12. Direccion seccional: Impuestos y Aduanas de Quibdo 18

14. Buzon electronico:

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente: Persona natural o sucesión ilíquida 2

25. Tipo de documento: Cedula de Ciudadania 13

26. Numero de Identificacion: 1128403112

Lugar de expedición 28. Pais: COLOMBIA 169

29. Departamento: Antioquia 05

30. Ciudad/Municipio: Medellin 001

31. Primer apellido: MARTINEZ

32. Segundo apellido: VELEZ

33. Primer nombre: NIYERET

34. Otros nombres: ANDREA

35. Razon social:

36. Nombre comercial:

37. Sigla:

UBICACIÓN

38. Pais: COLOMBIA 169

39. Departamento: Chocó 27

40. Ciudad/Municipio: El Carmen de Atrato 245

41. Direccion principal: BRR CORAZON DE MARIA

42. Correo electronico: niyemanan@hotmail.com

43. Codigo postal:

44. Telefono 1: 3126899934

45. Telefono 2:

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		Ocupacion	
46. Codigo	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Codigo 1	2	51. Codigo	52. Numero establecimientos
8511	2025/01/01	8699	2024/02/29				

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Codigo: 49

49 - No responsable de IVA

Usuarios aduaneros

54. Codigo:

Exportadores

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

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

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI: NO: X

60. No. de Folios: 0

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Unico 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 tramite el usuario fue informado y si esta la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012

Firma del solicitante

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada

964. Nombre: MARTINEZ VELEZ NIYERET ANDREA

965. Cargo: CONTRIBUYENTE

Fecha generacion documento PDF: 14-01-2025 12:02:18PM

Certificado
Bancario

Jueves, 13 de febrero de 2025

Señor(a)
A QUIEN PUEDA INTERESAR

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que NIYERET ANDREA MARTINEZ VELEZ identificado(a) con CC 1128403112, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el banco los siguientes productos:

Producto	No. Producto	Fecha Apertura	Estado
CUENTA DE AHORROS	64158181001	2016/04/10	ACTIVA

***Importante:** Esta constancia solo hace referencia a los productos mencionados anteriormente.

*Si desea verificar la veracidad de esta información, puede comunicarse con la Sucursal Telefónica Bancolombia los siguientes números: Medellín - Local: (60-4) 510 90 00 - Bogotá - Local: (60-1) 343 00 00 - Barranquilla - Local: (60-5) 361 88 88 - Cali - Local: (60-2) 554 05 05 - Resto del país: 01800 09 12345. Sucursales Telefónicas en el exterior: España (34) 900 995 717 - Estados Unidos (1) 1 866 379 97 14.

Catalina Cortes Uribe
Gerente Servicios Contact Center & BPO

Bancolombia