El servicio público es de todos | Función Pública

FORMATO ÚNICO
HOJA DE VIDA
Persona Natural
(Leyes 190 de 1995, 489 y 443 de 1998)

ENTIDAD RECEPTORA

1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA)	NOMBRES
PALACIOS	ROBLEDO	CRUZ ERENIS

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	SEXO	NACIONALIDAD	PAÍS
C.C (●) C.E ( ) PAS ( ) No. 35600295	F (●) M ( )	COL. (●) EXTRANJERO ( )	

LIBRETA MILITAR

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

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO				DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA			
FECHA	DÍA 03	MES 02	AÑO 1974	CRA 18#18-30 CASA			
PAÍS	Colombia			PAÍS	Colombia	DEPTO	Chocó
DEPTO	Chocó			MUNICIPIO	QUIBDÓ		
MUNICIPIO	QUIBDÓ			TELÉFONO	3103790291	EMAIL	cruzepalacios@hotmail.com

2 FORMACIÓN ACADÉMICA

EDUCACIÓN BÁSICA Y MEDIA

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

EDUCACION BASICA											TÍTULO OBTENIDO: BACHILLER EN SALUD Y NUTRICIÓN
PRIMARIA					SECUNDARIA				MEDIA		FECHA DE GRADO
1o.	2o.	3o.	4o.	5o.	6o.	7o.	8o.	9o.	10	X	MES 12 AÑO 1993

EDUCACIÓN SUPERIOR (PREGRADO Y POSTGRADO)

DILIGENCIE ESTE PUNTO EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO, EN MODALIDAD ACADÉMICA ESCRIBA:
TC (TÉCNICA), **TL** (TECNOLÓGICA), **TE** (TECNOLÓGICA ESPECIALIZADA), **UN** (UNIVERSITARIA),
ES (ESPECIALIZACIÓN), **MG** (MAESTRÍA O MAGISTER), **DOC** (DOCTORADO O PHD),
RELACIONE AL FRENTE EL NÚMERO DE LA TARJETA PROFESIONAL (SI ÉSTA HA SIDO PREVISTA EN UNA LEY).

MODALIDAD ACADÉMICA	No.SEMESTRES APROBADOS	GRADUADO SI	GRADUADO NO	NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULO OBTENIDO	TERMINACIÓN MES	TERMINACIÓN AÑO	No. DE TARJETA PROFESIONAL
UN	8	X		ENFERMERIA	08	1998	29990

experiencia_laboral

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

EMPLEO ACTUAL O CONTRATO VIGENTE

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
HOSPITAL ISMAEL ROLDÁN VALENCIA	X		

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
6710101	DÍA 06 MES 01 AÑO 2015	DÍA 30 MES 06 AÑO 2016

CARGO O CONTRATO ACTUAL	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
Enfermera L5		CALLE 21 A 18-96 BARRIO EL JARDÍN

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
CAPRECOM IPS MUNICIPIOS	X		

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO DÍA 01 MES 06 AÑO 2012	FECHA DE RETIRO DÍA 31 MES 12 AÑO 2013
CARGO O CONTRATO ENFERMERA PRESTACION DE SERVICIOS	DEPENDENCIA SALUD PÚBLICA	DIRECCIÓN CRA 2

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD COOPSERVICIOS	PÚBLICA	PRIVADA X	PAÍS
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO DÍA 01 MES 04 AÑO 2011		FECHA DE RETIRO DÍA 31 MES 05 AÑO 2012
CARGO O CONTRATO NO ESPECIFICADO EN CAPRECOM ESE LIQUIDACIÓN	DEPENDENCIA SALUD		DIRECCIÓN MANIZALES

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD COOTRAPSALUD	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
TELÉFONOS 6723259	FECHA DE INGRESO DÍA 20 MES 01 AÑO 2011		FECHA DE RETIRO DÍA 31 MES 03 AÑO 2011
CARGO O CONTRATO ENFERMERA VACUNACIÓN CONVENIO DE TRABAJO ASOCIADO	DEPENDENCIA SALUD PUBLICA		DIRECCIÓN CALLE 28 #6-24

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD ESE SALUD CHOCÓ	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO DÍA 01 MES 01 AÑO 2008		FECHA DE RETIRO DÍA 30 MES 12 AÑO 2010
CARGO O CONTRATO Enfermera L5	DEPENDENCIA		DIRECCIÓN CRA 5°#27-19

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DE SALUD DEL CHOCÓ	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
TELÉFONOS 6719302	FECHA DE INGRESO DÍA 02 MES 09 AÑO 1998		FECHA DE RETIRO DÍA 31 MES 12 AÑO 2007
CARGO O CONTRATO Enfermera L5	DEPENDENCIA		DIRECCIÓN CALLE 31 #4-44

EXPERIENCIA DOCENTE

INSTITUCIÓN UNIVERSIDAD TECNOLOGICA DEL CHOCO-DIEGO LUIS CORDOBA	HORAS SEMANALES 7	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Chocó	MUNICIPIO QUIBDÓ	MODALIDAD Formal
NIVEL EDUCATIVO Profesional	FECHA DE INGRESO DÍA 25 MES 02 AÑO 2014	FECHA DE RETIRO DÍA 12 MES 06 AÑO 2015
ÁREA DE CONOCIMIENTO Ciencias de la salud	MATERIA IMPARTIDA FUNDAMENTOS DE ENFERMER?A,ELECTIVA ADMINISTRACI?N DE MEDICAMENTOS	

4 FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO QUE SI ○ NO ☒ ME ENCUENTRO DENTRO DE LAS CAUSALES DE INHABILIDADE INCOMPATIBILIDAD DEL ORDEN CONSTITUCIONAL O LEGAL, PARA EJERCER CARGOS EMPLEOS PÚBLICOS O PARA CELEBRAR CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS CON LA ADMINISTRACIÓN PÚBLICA.

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

Quibdó, 27-08-20

Ciudad y fecha de diligenciamiento

Cruz Erenis Palacios Robledo

FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

5 OBSERVACIONES DEL JEFE DE RECURSOS HUMANOS Y/O CONTRATOS

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

Quibdo, 19-08-2020

Ciudad y fecha

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS

LÍNEA GRATUITA DE ATENCIÓN AL CLIENTE No. 018000917770 PÁGINA WEB: www.dafp.gov.co

María E Chávez L.

Departamento Administrativo de la Función Pública

FORMULARIO ÚNICO
DECLARACIÓN JURAMENTADA DE BIENES Y RENTAS Y ACTIVIDAD ECONÓMICA PRIVADA
PERSONA NATURAL
(LEY 190 DE 1995)

ENTIDAD RECEPTORA

I. DECLARACIÓN JURAMENTADA

1.1 DE BIENES Y RENTAS

YO, Cruz Erenis Palacios Robledo

IDENTIFICADO CON : C.C. [X] C.E. [2] OTRO [3] No. 35'600.295 CON DOMICILIO PRINCIPAL EN :

DIRECCIÓN Carrera 18 # 18-30 TELÉFONOS 3103790297

MUNICIPIO Quibdó DEPARTAMENTO Chocó PAÍS Colombia

Y TENIENDO COMO PARIENTES EN PRIMER GRADO DE CONSANGUINIDAD (PADRES E HIJOS) A :

NOMBRES Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	PARENTESCO
Rosalba Robledo Pino	26'278.827	Madre
Vivian Yaneth Palacios Palacios	1077998877	Hija

DECLARO, EN CUMPLIMIENTO DE LO DISPUESTO EN EL ARTÍCULO 122, INCISO 3o., DE LA CONSTITUCIÓN POLÍTICA DE COLOMBIA Y EN LOS ARTÍCULOS 13 13 Y 14 DE LA LEY 190 DE 1995, PARA TOMAR POSESIÓN [ ], PARA RETIRARME [ ], PARA ACTUALIZACIÓN [ ], PARA MODIFICAR LOS DATOS CONSIGNADOS PREVIAMENTE [ ], QUE LOS ÚNICOS BIENES Y RENTAS QUE POSEO A LA FECHA, EN FORMA PERSONAL O POR INTERPUESTA PERSONA, SON LOS QUE RELACIONO A CONTINUACIÓN :

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

CONCEPTO	VALOR
SALARIOS Y DEMÁS INGRESOS LABORALES	
CESANTÍAS E INTERESES DE CESANTÍAS	
GASTOS DE REPRESENTACIÓN	
ARRIENDOS	
HONORARIOS	
OTROS INGRESOS Y RENTAS	4'200.000
TOTAL	4'200.000

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

ENTIDAD FINANCIERA	TIPO DE CUENTA	NÚMERO DE LA CUENTA	SEDE DE LA CUENTA	SALDO DE LA CUENTA
Bancolombia	Ahorro	53676401581	Quibdó	
BBVA	Ahorro	440-177327	Quibdó	

c) Mis bienes patrimoniales son los siguientes :

TIPO DE BIEN	IDENTIFICACIÓN DEL BIEN	VALOR

- EMPLEADOR -

FORMA FUDBR001

Escaneado con CamScanner

1.1 DE BIENES Y RENTAS (CONTINUACIÓN)

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

ENTIDAD O PERSONA	CONCEPTO	VALOR

1.2 DE PARTICIPACIÓN EN JUNTAS, CONSEJOS, CORPORACIONES, SOCIEDADES Y ASOCIACIONES

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

ENTIDAD O INSTITUCIÓN	CALIDAD DE MIEMBRO

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

CORPORACIÓN, SOCIEDAD O ASOCIACIÓN	CALIDAD DE SOCIO

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

NOMBRES Y APELLIDOS DEL CÒNYUGE	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C.C. ☐ C.E. ☐ OTRO ☐	Nº

2. ACTIVIDAD ECONÓMICA PRIVADA

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

DETALLE DE LAS ACTIVIDADES	FORMA DE PARTICIPACIÓN

3. FIRMA

Cruz Erenis Palacios Rotlado — FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO

Quibdó 08/2020 — CIUDAD Y FECHA

Escaneado con CamScanner

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14682339723

(415)7707212489984(8020) 000001468233972 3

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
3 5 6 0 0 2 9 5	8	Impuestos y Aduanas de Quibdó 1 8	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	27. Fecha expedición
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	3 5 6 0 0 2 9 5	1 9 9 3 0 4 2 8

Lugar de expedición / 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Chocó 2 7	Quibdó 0 0 1

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
PALACIOS	ROBLEDO	CRUZ	ERENIS

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Chocó 2 7	Quibdó 0 0 1

41. Dirección principal
CR 18 18 30 BRR MEDRANO

42. Correo electrónico cruzepalacios@hotmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 1 0 3 7 9 0 2 9 1	

CLASIFICACIÓN

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

Responsabilidades, Calidades y Atributos

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26
53. Código 2 0																									

20- Obtención NIT

Obligados aduaneros

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
54. Código									

11	12	13	14	15	16	17	18	19	20

Exportadores

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

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

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0 61. Fecha 2020 - 02 - 06

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso.
Parágrafo del artículo 1.6.1.2.20 del Decreto 1625 de 2016
Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.
Firma autorizada:

984. Nombre PALACIOS ROBLEDO CRUZ ERENIS
985. Cargo CONTRIBUYENTE

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

NIT - 805000427

CERTIFICADO DE AFILIACIÓN A COOMEVA EPS

(NO VÁLIDO PARA MOVILIDAD EN EL SGSSS,

USO DE SERVICIOS MÉDICOS NI PARA PAGO DE PRESTACIONES ECONÓMICAS)

La afiliada CRUZ ERENIS PALACIOS ROBLEDO identificada con CC-35600295 está vinculada al Sistema General de Seguridad Social en Salud Régimen Contributivo por intermedio de COOMEVA EPS S.A en calidad de COTIZANTE CABEZA DE FAMILIA y su estado actual es ACTIVO.

Reiteramos nuestra entera disposición para colaborar frente a cualquier inquietud que pueda presentarse, en la línea gratuita: 01 8000 930 779.

La presente certificación se expide a solicitud del interesado el dia Agosto 18 de 2020.

Cordialmente,

Director Nacional De Operaciones

35600295

¡Gracias por contar con Coomeva, Coomeva cuenta con usted!

LA ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES - COLPENSIONES

CERTIFICA QUE

Verificada la base de datos de afiliados, el/la señor/a **CRUZ ERENIS PALACIOS ROBLEDO** identificado/a con documento de identidad **Cédula de Ciudadanía** número **35600295,** se encuentra afiliado/a desde **03/09/1998** 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 18 de agosto de 2020.



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.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

	UNIVERSIDAD TECNOLOGICA DEL CHOCO *Diego Luis Córdoba* **PROCESO: GESTION HUMANA**	Código: F-HUM - 09 Fecha: 19-04-2018 Versión: 2 Páginas: 1
Formato Certificados y Constancias		

JEFE DE TALENTO HUMANO Y SERVICIOS ADMINISTRATIVOS DE LA UNIVERSIDAD TECNOLOGICA DEL CHOCO

A petición escrita del interesado y previa revisión de los documentos que reposan en esta dependencia

CERTIFICA:

Que, ***CRUZ ERENIS PALACIOS ROBLEDO,*** *identificado(a) con cedula de ciudadanía número 35600295, estuvo vinculado(a) en este Centro de Educación Superior como Docente Catedrático, adscrito(a) al Programa de* ***ENFERMERIA,*** *de acuerdo al siguiente detalle:*

I Semestre de 2014 con 7 horas semanales.
II Semestre de 2014 con 2 horas semanales.
I Semestre de 2015 con 7 horas semanales.

Se expide la presente certificación para trámites personales.

Quibdó, 12 de junio de 2019

RAUL GARCIA MOSQUERA
Jefe de Talento Humano y Servicios Administrativos

Elaboró	Proyectó	Revisó	N° Folios	Fecha
Henry Cuesta C.	Oficina T. Humano	Raúl García	1	12-06-2019

Universidad Tecnológica del Chocó Diego Luis Córdoba
Nit. 891680089-4
Cra.22 No.18B-10B. B. Nicolás Medrano - Ciudadela Universitaria
Conm. (+574)6726565. Linea gratuita: 01 8000 938824
E-mail: conractenos@utch.edu.co Pagina Web: www.utch.edu.co
Quibdó, Chocó, Colombia.

Scanned by CamScanner

HLIRV- OTH-C-119

Quibdó 5 de junio de 2018

EL JEFE DE TALENTO HUMANO
DE LA E.S.E. HOSPITAL LOCAL "ISMAEL ROLDAN VALENCIA DE QUIBDÒ

HACE CONSTAR:

Que, la señora **CRUZ ERENIS PALACIOS ROBLEDO,** identificada con la cedula de ciudadanía 35.600.295 presto sus servicios a esta institución como se relaciona a continuación.

Del 6 de enero al 31 de diciembre de 2015, Bajo la Modalidad de Contrato Individual de Trabajo a Termino Fijo.

Del 1 de enero al 30 de junio de 2016, Bajo la Modalidad de Contrato Individual de Trabajo a Termino Fijo.

Se expide a solicitud del interesado.

DUNIA ELENA CASTRO BALDRICH
Profesional Universitario (Talento Humano)

Escaneado con CamScanner

caprecom
Más cerca de tu Vida

Libertad y Orden
Ministerio de la Protección Social
República de Colombia

Prosperidad para todos

LA SUSCRITA COORDINADORA

IPS CAPRECOM CHOCO

CERTIFICA:

Que la señora , **CRUZ ERENNY PALACIOS ROBLEDO,** identificada con cedula de ciudanía No 35.600.295 expedida en Quibdó, presto sus servicios como **PROFESIONAL**, EN LA **IPS- ESE CAPRECOM** , en el Municipio de Quibdó, por Orden de Prestación de Servicios, desde el 01de Junio del 2012 hasta el 31 de Diciembre del 2013. Con una asignación mensual de **DOS MILLONES SEISCIENTOS CUATRO MIL SEISCIENTOS TRES MIL PESOS ($2.604.603). M/CTE.**

La presente certificación se expide a solicitud del interesado para tramites personales.

Dado en Quibdó a los 22 días del mes de Enero de 2014.

ROSA ELENA MOSQUERA MOSQUERA
Coordinadora CAPRECOM IPS CHOCO

caprecom
Más cerca de tu vida

Scanned by CamScanner

COOPSERVICIOS

EL SUSCRITO GERENTE DE LA COOPERATIVA
COOPSERVICIOS NIT. 900155730-9

HACE CONSTAR:

Que el señor(a) **PALACIOS ROBLEDO CRUZ ERENIS** identificado(a) con la cédula de ciudadania No. **35600295** , es asociado(a) activo(a) de esta cooperativa desde el **01/04/2011**.

Que en desarrollo del contrato de asociación de término indefinido suscrito con la cooperativa, se desempeña en frente de trabajo como **NO ESPECIFICADO** en **CAPRECOM ESE EN LIQUIDACION** - .

Que al asociado(a) se le reconoce por compensación ordinaria, la suma de **UN MILLON SETENTA Y CUATRO MIL QUINIENTOS OCHENTA PESOS** (**1,074,580.00** m/cte) mensuales, más **CERO PESOS** (m/cte) por concepto de Ayuda de Movilidad, más **UN MILLON NOVENTA Y CINCO MIL QUINIENTOS OCHENTA Y SIETE PESOS** (**1,095,587.00** m/cte) por concepto de Beneficios Sociales.

Que la relación del asociado(a) está regida por las normas de Derecho Cooperativo, entre otras por la Ley 79 de 1988, el Decreto 4588 de Diciembre 27 de 2006, los Reglamentos Internos y el Estatuto.

La presente se expide a solicitud de el/la interesado(a), a el/los **11** días del mes de **Octubre** de **2011**, en la ciudad de Manizales.

JUAN CARLOS ARISTIZABAL BERNAL

GERENTE

Scanned by CamScanner

Cooperativa de trabajo asociado de profesionales para la salud

REGISTRO CAMARA DE COMERCIO SO501127
Nit: 818002173-2 de Quibdó choco

LA SUSCRITA GERENTE DE LA COOPERATIVA DE TRABAJO ASOCIADO DE PROFESIONALES PARA LA SALUD

CERTIFICA

Que: **CRUZ ERENIS PALACIOS ROBLEDO**, Identificado con cedula de ciudadania numero **35600295,** laboró mediante Convenio de Trabajo Asociado, en calidad de **APOYO COORDINACION SALUD PUBLICA EN LA ESE CAPRECOM CHOCO,** desde el 20/01/2011 al 31 de Marzo de 2011.

Se firma en Quibdó, a los 30 días del Mes de Mayo de 2012.

Atentamente,

CIBELES R. MARTINEZ GUTIERREZ
Representante Legal

Dirección. Calle 28 Nº 6 – 24 B/ Cesar Conto (ARGOSALUP IPS)
Telefax. 6 723 259
Email cootrapsalu2d@hotmail.com
Quibdo - Chocó

Scanned by CamScanner

EL SUSCRITO MANDATARIO DE LA E.S.E. SALUD CHOCO LIQUIDADA POST-CIERRE

HACE CONSTAR:

Que, revisada la Hoja de Vida que reposa en los archivos de la E.S.E. SALUD CHOCÓ LIQUIDADA, se verificó que la Profesional **CRUZ ERENIS PALACIOS ROBLEDO,** identificada con la Cédula de Ciudadanía No. 35.600.295, laboró en el cargo de Enfermera, para el Centro de Salud del Municipio de Atrato – Yuto, desde el 01 de Enero de 2008 al 30 de Septiembre de 2009 y traslada en Comisión Laboral a Caprecom, a partir del 01 de Octubre de 2009 al 30 de Diciembre de 2010.

La presente certificación se expide a solicitud de la interesada, a los 30 días del mes de Mayo de 2012.

GUILLERMO VERHELST CRUZ
Mandatario

Scanned by CamScanner

Libertad y Orden

REPÚBLICA DE COLOMBIA
MINISTERIO DE PROTECCIÓN SOCIAL
DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DE SALUD DEL CHOCÓ
DIRECCIÒN GENERAL
Nit.89168000-9

EL SUSCRITO JEFE DE LA DIVISIÒN GESTIÒN DEL TALENTO HUMANO DEL DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DE SALUD Y SEGURIDAD SOCIAL DEL CHOCÒ

H A C E C O N S T A R;

Que la señora **CRUZ ERENIS PALACIOS ROBLEDO**, identificada con la cedula de ciudadanía número 35.600.295, prestó sus servicios a la entidad desempeñando el cargo de Enfermera Rural en el Hospital Lascario Barboza Avendaño desde el 2 de septiembre de 1998 hasta el 14 de abril de 1999; desde el 6 de diciembre de 1999 hasta el 4 de abril de 2005, en el Centro de Salud de Pizarro; del 23 de junio de 2005 hasta el 31 de diciembre de 2006, en el Centro de Salud de Medio San Juan, y posteriormente fuè trasladada al Centro de Salud de Atrato desde el 1º de enero hasta el 31 de diciembre de 2007.

Quibdò, 30 de mayo de 2012

EDUARDO ELIAS MESA LOZANO
Jefe Division Gestiòn del Talento Humano

/Isabel C.

Calle 31 No. 4-44 Barrio Cristo Rey - Teléfono 671-93-02 Fax 0946711741

Scanned by CamScanner



Dra. Tatiana Posada Zambrano
Salud en Buena Mano

CONSULTORIO MEDICO DOCTORA TATIANA SOFIA POSADA ZAMBRANO
MEDICA ESPECIALISTA EN GERENCIA EN SALUD OCUPACIONAL
DIPLOMADO EN CALIFICACION DE LA PERDIDA DE LA CAPACIDAD LABORAL Y OCUPACIONAL
NIT. 39049753-1

CERTIFICADO DE APTITUD AL CARGO

Certificado No.: 729056 **Fecha y hora:** 19/08/2020 10:19:05

Fecha y hora del Exámen: 19/8/2020 09:30:00 (-05) **Lugar del Exámen:** quibdó

Tipo certificado: Ingreso **Énfasis en:** Ostemuscular

Nombre Completo: CRUZ ERENIS PALACIOS ROBLEDO **Email:** cuuzepalacios@hotmail.com

Tipo Documento: CC **No. de Identificacion:** 35600295

Genero: Femenino **Fecha de Nacimiento:** 3/2/1974 (46 años de edad)

Empresa: SENA CHOCÓ **Cargo:** INSTRUCTORA

Lateralidad: Diestro

CONCEPTO DE APTITUD

Concepto Medico: Apto con recomendaciones que no intervienen en su cargo normal

¿Se recomienda Valoracion por la EPS?: SI

Limitaciones o Restricciones: ninguno

Concepto de aptitud apoyado en profesiograma o perfil para el cargo: NO

Recomendaciones médicas laborales: Uso de elementos de protección personal de acuerdo a la exposicion laboral, Pausas activas para manos y espalda, Utilizar una adecuada higiene postura y mecanica corporal para la realizacion de su trabajo, Dieta hipocalorica y ejercicio regular de acuerdo a su estado fisico

Recomendaciones médica para el área del trabajo: Uso de señales y normas de bioseguridad, Vacunación completa

Valoracion por Especialista(s): 1. nutricionista

Recomendacion a la Patologia preexistente:

1. uso de gafas
2. uso correcto de mascarilla convencional
3. uso de gafas de seguridad o careta facial
4. lavado de manos exhaustivo y frecuente por 45 segundos o desinfección con alcohol al 70% o gel antibacerial
5. mantener la distancia social de 02 metros

Observaciones:

- *NOTA: refiere que NO ha presentado fiebre, tos, dolor de garganta, congestión nasal, dificultad para respirar, fatiga, escalofrios, dolor muscular; niega haber tenido contacto con personas con diagnóstico positivo o presuntivo de COVID-19.*
- *Se le recomienda descargar la aplicación: CoronApp Colombia.*
- *Este Certificado Médico Ocupacional se realiza por Telemedicina, según Resolución No 2654 de 3 de octubre de 2019.*

Escaneado con CamScanner

CONCEPTO DE APTITUD

articulo 7

EXÁMENES DE LABORATORIOS Y PARACLÍNICOS PRÁCTICADOS:

La presente certificación se expide con base en la historia clínica del trabajador, la cual tiene un carácter confidencial.

Tatiana S. Posada Zambrano
Tatiana Posada Z.

FIRMA MÉDICO OCUPACIONAL

Cruz Emilio Palomino Pardo

FIRMA ASPIRANTE AL CARGO
C.C. 35600295

Consultorio Médico Doctora Tatiana Sofía Posada Zambrano, Medica Especialista en Gerencia en Salud Ocupacional. Nit: 39049753-1.
Calle 30 # 3-19 entre las carerras 3ra y 4ta, Barrio Cristo Rey | Teléfono: (+57 4) 6707222 | Celular: (+57) 3152163916
Email: contactenos@doctoratatianaposada.com, info@doctoratatianaposada.com | Pagina web: http://www.doctoratatianaposada.com

Escaneado con CamScanner