



FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

ENTIDAD RECEPTORA

1

DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO Nuñez	SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA) Mendoza	NOMBRES Maria Cecilia
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C.C. ☒ C.E. ☐ PAS ☐ No. 1067816595	SEXO F ☒ M ☐ NB ☐	NACIONALIDAD COL. ☒ EXTRANJERO ☐
LIBRETA MILITAR PRIMERA CLASE ☐ SEGUNDA CLASE ☐	NÚMERO	D.M.
FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO FECHA DIA 03 MES 11 AÑO 1994 PAÍS COLOMBIA DEPTO CESAR MUNICIPIO LA PAZ	DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA CALLE 2 9B 40 barrio 7 de julio PAÍS COLOMBIA DEPTO CESAR MUNICIPIO LA PAZ TELÉFONO EMAIL cecilianunes051@gmail.com	

2

FORMACIÓN ACADÉMICA

EDUCACIÓN BÁSICA Y MEDIA

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

EDUCACIÓN BÁSICA											TÍTULO OBTENIDO		BÁSICA SECUNDARIA	
PRIMARIA					SECUNDARIA				MEDIA		FECHA DE GRADO			
1°	2°	3°	4°	5°	6°	7°	8°	9°	10°	1X°	MES	05	AÑO	2013

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).

3

EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO

EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO

DILIGENCIE ESTE PUNTO EN Estricto ORDEN CRONOLÓGICO; EN LA MODALIDAD, ESCRIBA:

INF (EDUCACIÓN INFORMAL)

TR_DES (EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO)

4

IDIOMAS

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

ESPECIFIQUE LOS IDIOMAS DIFERENTES AL ESPAÑOL QUE: HABLA, LEE, ESCRIBE DE FORMA, REGULAR (R), BIEN (B) O MUY BIEN (MB)

IDIOMA	LO HABLA			LO LEE			LO ESCRIBE		
	R	B	MB	R	B	MB	R	B	MB
ESPAÑOL			X			X			X

5

EXPERIENCIA LABORAL

RELACIONE SU EXPERIENCIA LABORAL O DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS EN Estricto orden cronológico comenzando por el actual

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD HOSPITAL MARINO ZULETA RAMIREZ - LA PAZ				PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍS COLOMBIA							
DEPARTAMENTO CESAR				MUNICIPIO LA PAZ				CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD							
TELÉFONOS 5770016				FECHA DE INGRESO				FECHA DE RETIRO							
				Día	23	Mes	02	Año	2024	Día	22	Mes	07	Año	2024
CARGO O CONTRATO ACTUAL AAUXILIAR DE ENFERMERIA				DEPENDENCIA AREA DE ENFERMERIA				DIRECCIÓN CALLE 6 6 15							

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD HOSPITAL MARINO ZULETA RAMIREZ - LA PAZ				PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍS COLOMBIA					
DEPARTAMENTO CESAR		MUNICIPIO LA PAZ						CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD					
TELÉFONOS 5770016		FECHA DE INGRESO						FECHA DE RETIRO					
		Día	17	Mes	11	Año	2015	Día	05	Mes	11	Año	2019
CARGO O CONTRATO ACTUAL AUXILIAR DE ENFERMERIA		DEPENDENCIA "CONSULTA EXTERNA"						DIRECCIÓN CALLE 6 6 15					

6

EXPERIENCIA LABORAL DOCENTE

EXPERIENCIAS DEL DOCENTE

INSTITUCIÓN EDUCATIVA				PÚBLICA		PRIVADA		PAÍS			
DEPARTAMENTO			MUNICIPIO					CORREO ELECTRÓNICO			
TELÉFONOS			FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO			
			Día:		Mes:		Año:		Día:		Mes:
AREA DE CONOCIMIENTO			NIVEL EDUCATIVO					DIRECCIÓN			

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

7

TIEMPO TOTAL DE EXPERIENCIA

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

OCUPACIÓN	TIEMPO DE EXPERIENCIA	
	AÑOS	MESES
SERVIDOR PÚBLICO	4	5
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO	0	0
TRABAJADOR INDEPENDIENTE	0	0
EXPERIENCIA DOCENTE	0	0

8

FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

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

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

Ciudad y fecha de diligenciamiento

Flavia NÚÑEZ

FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

9

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

Tipo de declaración Fecha de publicación

Nombres y apellidos completos

Primer nombre	Segundo nombre	Primer apellido	Segundo apellido
MARIA	CECILIA	NUÑEZ	MENDOZA

Documento de identificación

Tipo Número

Lugar de nacimiento

País Departamento Municipio

Lugar de domicilio

País Departamento Municipio

Nombre de la entidad/organismo/institución/persona jurídica pública o privada que presten función pública o servicios públicos o que administren, celebren contratos y ejecuten bienes o recursos públicos/Notarías/Curadurías/ u otra donde trabaje

HOSPITAL MARINO ZULETA RAMIREZ - LA PAZ

Lugar de sede

País Departamento Municipio

Dirección

Cargo o función que cumple

Tipo de sujeto obligado de acuerdo con el artículo 2 de la Ley 2013 de 2019: Persona natural y jurídica, pública o privada, que presten función pública, que presten servicios públicos respecto de la información directamente relacionada con la prestación del servicio público.

1. DECLARACIÓN JURAMENTADA DE BIENES Y RENTAS

De acuerdo con lo consagrado en la Ley 2013 de 2019, a continuación procedo a publicar y divulgar proactivamente mi declaración de bienes y rentas y manifiesto que los únicos bienes y rentas que poseo a la fecha, en forma personal o por interpuesta persona, son los que relaciono a continuación.

1.1. DE INGRESOS, BIENES Y ACREENCIAS

Los ingresos y rentas que obtuve en el último año gravable fueron.

CONCEPTO	VALOR
Salarios y demás ingresos laborales	\$13.200.000,00
Cesantías e intereses de cesantías	\$0,00
Gastos de representación	\$0,00
Arriendos	\$300.000,00
Honorarios	\$0,00
Otros ingresos y rentas	\$0,00
TOTAL	\$13.500.000,00

Las cuentas bancarias de las que soy titular en Colombia y en el exterior son:

Tipo de cuenta	Sede de la cuenta (País)	Saldo total de la cuenta a diciembre 31 del año inmediatamente anterior
CUENTA DE AHORROS	COLOMBIA	\$0,00

Mis bienes patrimoniales son los siguientes:

Tipo de bien	País	Departamento	Municipio	Valor
NA	COLOMBIA	CESAR	LA PAZ	\$0,00

Mis acreencias y obligaciones vigentes a la fecha son:

Concepto	Saldo
NA	\$0,00

1.2. PARTICIPACIÓN EN JUNTAS, CONSEJOS, CORPORACIONES, SOCIEDADES Y/O ASOCIACIONES

Tengo participación en juntas, consejos o directivos: Sí ☐ No ☒

En la actualidad participo como miembro de las siguientes Juntas o Consejos Directivos:

Nombre entidad o institución	Órgano	Calidad de miembro	País

Tengo participación en corporaciones, sociedades y asociaciones: Sí ☐ No ☒

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

Nombre corporación, sociedad o asociación	Tipo	Calidad de socio	País

1.3. DECLARACIÓN DE LAS ACTIVIDADES ECONÓMICAS DE CARÁCTER PRIVADO

Tengo actividades económicas privadas: Sí ☐ No ☒

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 participación

2. CONFLICTOS DE INTERÉS

De acuerdo con lo consagrado en la Ley 2013 de 2019, a continuación procedo a publicar y divulgar proactivamente el registro de la información que puede ser susceptible de generarme un conflicto de interés, así como aquella relacionada con los intereses de mi cónyuge o compañero(a) permanente, parientes y socios de hecho o de derecho.

2.1. INFORMACIÓN DE CÓNYUGE O COMPAÑERO(A) PERMANENTE

Tengo cónyuge o compañero(a) permanente: Sí ☐ No ☒

Los intereses personales de mi cónyuge o compañero o compañera permanente son susceptibles de generar una posible situación de conflicto de interés frente a la labor o actividad que desempeño: Sí ☐ No ☐

Primer nombre	Segundo nombre	Primer apellido	Segundo apellido

Tipo documento

Número

Descripción del potencial conflicto de interés con su cónyuge o compañero(a) permanente:

2.2. INFORMACIÓN DE PARIENTES POR CONSANGUINIDAD, AFINIDAD Y CIVIL

Tengo parientes hasta el cuarto grado de consanguinidad, segundo de afinidad o primero civil con intereses personales que son susceptibles de generar una posible situación de conflicto de interés frente a la labor o actividad que desempeño: Sí ☐ No ☒

A continuación presento la información de los parientes hasta el cuarto grado de consanguinidad, segundo de afinidad y primero civil que son susceptibles de generar conflicto de interés frente a la labor o actividad que desempeño.

De acuerdo con la Ley 2003 de 2019, los congresistas deben registrar sus parientes hasta el segundo grado de consanguinidad, segundo de afinidad y primero civil si son susceptibles de generar conflicto de interés frente a la labor o actividad que desempeñan.

Parentesco	Pariente	Tipo de documento de identidad	Documento de identidad	Descripción del potencial conflicto de interés

2.3. INTERÉS DIRECTO O ACTUACIONES DENTRO DEL AÑO ANTERIOR

Tuve intereses directos o actué como representante, asesor, presidente, gerente, director, miembro de junta directiva o socio de gremio, sindicato, sociedad, asociación, grupo social u organización con ánimo o sin ánimo de lucro y esto puede influir en mis decisiones y acciones en el desempeño de mi cargo actual:

Sí ☐ No ☒

Dentro del año anterior tuve interés directo o actué como representante, asesor, presidente, gerente, director, miembro de junta directiva o socio de gremio, sindicato, sociedad, asociación, grupo social u organización con ánimo o sin ánimo de lucro (nacional o extranjera), y a continuación describo cómo puede influir en las decisiones y acciones de mi cargo actual:

2.4. OTRAS INVERSIONES

Tengo fideicomisos en Colombia o en el exterior: Sí ☐ No ☒

Los fideicomisos y encargos fiduciarios de los cuales soy constituyente o beneficiario en Colombia y en el exterior son:

Nombre del fideicomiso o encargo fiduciario	Calidad	Valor	País

Tengo inversiones en Colombia o en el exterior: Sí ☒ No ☐

Las inversiones en bonos, fondos de inversión, fondos de ahorro voluntario y otras que tengo en Colombia y en el exterior son:

Tipo de inversión	Valor	País
NA	\$0,00	COLOMBIA

2.5. DONACIONES QUE REPRESENTARON REDUCCIONES EN LA DECLARACIÓN DE RENTA

Realicé donaciones: Sí ☐ No ☒

Las donaciones que me representaron reducciones en la declaración de renta del último año gravable son:

Nombre entidad	Valor

2.6. POTENCIALES CONFLICTOS DE INTERÉS

Tengo potenciales conflictos personales de interés: Sí ☐ No ☒

Los conflictos de interés pueden generarse a partir de, por ejemplo:

- > Actividades y negocios que realiza o tiene con socio o socios de hecho o de derecho.
- > Establecimientos que posee.
- > Litigio o controversia ante autoridades administrativas o jurisdiccionales.
- > Haber hecho parte de listas de candidatos a cuerpos colegiados de elección popular

Los potenciales conflictos personales de interés que tengo son:

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.067.816.595
NUÑEZ MENDOZA

APELLIDOS
MARIA CECILIA

NOMBRES

Maria Cecilia Nuñez M.
Firma



INDICE DE PUNTO

FECHA DE NACIMIENTO 03-NOV-1994
LA PAZ
(CESAR)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.55 B+ F
ESTATURA G.S. RH SEXO

22-ENE-2013 LA PAZ

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

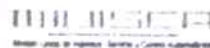
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARNEL MARCHES TORRES



P-1282500-00445110-F-1067818695-20130630 0033765823A 2 39026222



Formulario del Registro Único Tributario
Hoja Principal



001

2. Concepto 02 Actualización

Espacio reservado para la DIAN



4. Número de formulario

14507138561



5. Número de Identificación Tributaria (NIT):

1 0 6 7 8 1 6 5 9 5

6. DV

8

12. Dirección seccional

Impuestos y Aduanas de Valledupar

14. Bodega electrónica

2 4

IDENTIFICACION

24. Tipo de contribuyente:

Persona natural o sucesión ilíquida

2

25. Tipo de documento:

Cédula de ciudadanía

1 3

26. Número de identificación

1 0 6 7 8 1 6 5 9 5

27. Fecha expedición

2 0 1 3 0 1 2 2

Lugar de expedición

COLOMBIA

28. País:

1 6 9

29. Departamento:

Cesar

2 0

30. Ciudad/Municipio

La Paz

5 2 1

31. Primer apellido

NUÑEZ

32. Segundo apellido

MENDOZA

33. Primer nombre

MATIA

34. Otros nombres

CECILIA

35. Razón social

35. Nombre comercial

37. Sigla

UBICACION

38. País:

COLOMBIA

1 6 9

39. Departamento:

Cesar

2 0

40. Ciudad/Municipio

La Paz

5 2 1

41. Dirección principal

CL 2 9 B 40 BRR SIETE DE JULIO

42. Correo electrónico:

cecilianunes051@gmail.com

43. Código postal

44. Teléfono 1:

3 0 1 5 5 2 3 1 8 6

45. Teléfono 2:

CLASIFICACION

Actividad económica

Actividad principal

46. Código:

8 6 9 2

47. Fecha inicio actividad:

2 0 1 9 0 4 1 8

Actividad secundaria

48. Código:

49. Fecha inicio actividad:

50. Código:

1 2

Ocupación

51. Código:

5 1 3 2

52. Número de identificación

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código 2 0

20. Obtención NIT

Obligados aduaneros

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
11	12	13	14	15	16	17	18	19	20

Exportadores

53. Forma	54. Tipo	Servicio	1	2	3
		57. Modo			
		58. CPC			

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

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI ☐ NO ☒

60. No de folios

0

61. Fecha 2 0 1 9 0 4 1 7

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 18.13.30 del Decreto 1625 de 2016

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

62. Nombre NUÑEZ MENDOZA MATIA CECILIA

Consulta de antecedentes

Permite consultar los antecedentes disciplinarios, penales, contractuales, fiscales y de pérdida de investidura con solo digitar el número de identificación de la persona natural o jurídica.

Tipo de
Identificación:

Cédula de ci 

Número
Identificación:

1067816595

¿ Cuanto es 4 + 3 ? 

ma

Consultar

Datos del ciudadano

Señor(a) MARIA CECILIA NUÑEZ MENDOZA identificado(a) con Cédula de ciudadanía Número 1067816595.

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: miércoles, mayo 07, 2025 - Hora de consulta: 16:14:32

OTRAS ENTIDADES



Procuraduría General de la Nación





POLICÍA NACIONAL
DE COLOMBIA

Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 04:13:53 PM horas del 07/05/2025, el ciudadano identificado con:

Cédula de Ciudadanía N° **1067816595**

Apellidos y Nombres: **NUÑEZ MENDOZA MARIA CECILIA**

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.



Dirección: Avenida El Dorado #
75 - 25 barrio Modelia, Bogotá
D.C.
Atención administrativa: Lunes a
Viernes 8:00 am a 12:00 pm y
2:00 pm a 5:00 pm
Línea de atención al ciudadano:
5159700 ext. 30552 (Bogotá)
Resto del país: 018000 910 112
E-mail: dijin.araic-
atc@policia.gov.co



Presidencia



Ministerio de



Portal Único



GOV.CO

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

CERTIFICA:

Que una vez consultado el Sistema de Información del Boletín de Responsables Fiscales 'SIBOR', hoy miércoles 07 de mayo de 2025, a las 16:13:14, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	1067816595
Código de Verificación	1067816595250507161314

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



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, 07/05/2025 05:33:06 p. m. el ciudadano con Cédula de Ciudadanía N°. **1067816595** y
Nombre: **MARIA CECILIA NUÑEZ MENDOZA.**

NO TIENE MEDIDAS CORRECTIVAS PENDIENTES POR CUMPLIR.

De conformidad con la Ley 1801 de 2016 "Por la cual se expide el Código Nacional de Seguridad y Convivencia Ciudadana". Registro interno de validación No. **115532154** . La persona interesada podrá verificar la autenticidad del presente documento a través de la página web institucional digitando <https://www.policia.gov.co>, menú ciudadanos/ consulta medidas correctivas, con el documento de identidad y la fecha de expedición del mismo. Esta consulta es válida siempre y cuando el número de cédula corresponda con el documento de identidad suministrado.

[🔍 Nueva Busqueda](#)[🖨 Imprimir](#)

515 9000



Policía Nacional de Colombia
Dirección General - Cra. 59 N° 26 - 21
Centro Administrativo Nacional CAN, Bogotá D.C.
Línea de atención: 018000-910112



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

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 16:31:05 horas del 07/05/2025, el ciudadano identificado con cédula de ciudadanía No. **1067816595**,
Apellidos y Nombres **NUÑEZ MENDOZA MARIA CECILIA**

NO REGISTRA INHABILIDAD

La presente consulta se tendrá en consideración por la entidad o empresa **HOSPITAL MARINO ZULETA**, con NIT **824000204-5** y su utilización es exclusivamente dentro del proceso de selección al cargo, oficio o profesión, en cumplimiento de la [Ley 1918 del 12/07/2018](#) *"por medio de la cual se establece el régimen de inhabilidades a quienes hayan sido condenados por delitos sexuales cometidos contra menores, se crea el registro de inhabilidades y se dictan otras disposiciones"* y su Decreto Reglamentario 753 del 30/04/2019 *"por medio del cual se reglamenta la Ley 1918 de 2018"*, con observancia de las Leyes 1581 del 17/10/2012, 1712 del 06/03/2014 y demás normatividad rectora frente al tratamiento de datos.

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



MINISTERIO DE TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN Y LAS
COMUNICACIONES - MINTIC

CERTIFICA QUE

Una vez consultada la base de datos de deudores alimentarios morosos REDAM, el(la) ciudadano(a) con número de identificación CC 1067816595 **NO SE ENCUENTRA INSCRITO EN EL REGISTRO DE DEUDORES ALIMENTARIOS MOROSOS**

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

Se expide en Bogotá el 07/05/2025 04:27 PM



Código Verificación: WL7BA5F9D6

Válida hasta: 05/08/2025

Dirección de Gobierno Digital

MINISTERIO DE TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN Y LAS
COMUNICACIONES - MINTIC



CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

CERTIFICADO ORDINARIO No. 270967251



PIB

16:35:28

Hoja 1 de 01

Bogotá DC, 07 de mayo del 2025

La PROCURADURIA GENERAL DE LA NACIÓN certifica que una vez consultado el Sistema de Información de Registro de Sanciones e Inhabilidades (SIRI), el(la) señor(a) MARIA CECILIA NUÑEZ MENDOZA identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 1067816595:

NO REGISTRA SANCIONES NI INHABILIDADES VIGENTES

ADVERTENCIA: La certificación de antecedentes contiene las anotaciones de las sanciones o inhabilidades que se encuentren vigentes. Cuando se trate de nombramiento o posesión en cargos que exijan para su desempeño ausencia de antecedentes, se certificarán todas las anotaciones que figuren en el registro. Anterior, de acuerdo a los incisos 3o. y 4o. del artículo 238 Ley 1952 de 2019.

NOTA: El certificado de antecedentes disciplinarios es un documento que contiene las anotaciones e inhabilidades generadas por sanciones penales, disciplinarias, inhabilidades que se deriven de las relaciones contractuales con el estado, de los fallos con responsabilidad fiscal, de las decisiones de pérdida de investidura y de las condenas proferidas contra servidores, ex servidores públicos y particulares que desempeñen funciones públicas en ejercicio de la acción de repetición o llamamiento en garantía. **Este documento tiene efectos para acceder al sector público, en los términos que establezca la Constitución Política y la ley particular o demás disposiciones vigentes.** El Sistema SIRI reporta como antecedentes solamente las sanciones con debida ejecutoria recibidas de las autoridades nacionales colombianas. En caso de nombramiento o suscripción de contratos con el Estado, es responsabilidad de la Entidad, validar la información de antecedentes del aspirante en la página web: <https://www.procuraduria.gov.co/Pages/certificado-antecedentes.aspx>

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

ATENCIÓN :

ESTE CERTIFICADO CONSTA DE 01 HOJA(S), SOLO ES VALIDO EN SU TOTALIDAD. VERIFIQUE QUE EL NUMERO DEL CERTIFICADO SEA EL MISMO EN TODAS LAS HOJAS.

División de Relacionamento con el Ciudadano.

Línea gratuita 018000910315

Carrera 5 No. 15 - 60 Piso 1; Pbx 5878750 ext. 13170; Bogotá D.C.

www.procuraduria.gov.co

**EL SUSCRITO SUBDIRECTOR ADMINISTRATIVO DE LA E.S.E HOSPITAL MARINO ZULETA
RAMIREZ DEL MUNICIPIO DE LA PAZ - CESAR**

CERTIFICA QUE:

MARIA CECILIA NUÑEZ MENDOZA, Identificada con cedula de ciudadanía No. 1.067.816.595, Expedida en la Paz-Cesar prestó sus servicios a esta Institución, mediante los siguientes Contratos de prestación de servicios.

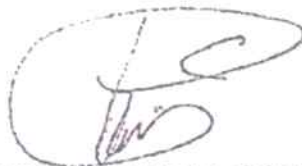
- **CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS N 404**, de fecha de diecisiete (17) de noviembre de 2015, cuyo objeto era: prestar servicios de como **AUXILIAR DE ENFERMERÍA** con el fin de garantizar los procesos asistenciales en salud de la **E.S.E HOSPITAL MARINO ZULETA RAMIREZ** por valor de **\$1342.500 M/C**, con un plazo de ejecución de un (01) mes y catorce (14) días.
- **CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS N 031** de fecha de dos (02) de enero de 2016, cuyo objeto era: prestar servicios de como **AUXILIAR DE ENFERMERÍA** con el fin de garantizar los procesos asistenciales en salud de la **E.S.E HOSPITAL MARINO ZULETA RAMIREZ** por valor de **\$915.000 M/C**, con un plazo de ejecución de un (01) mes.
- **CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS N 142** de fecha de cuatro (04) de febrero de 2016, cuyo objeto era: prestar servicios de como **AUXILIAR DE ENFERMERÍA** con el fin de garantizar los procesos asistenciales en salud de la **E.S.E HOSPITAL MARINO ZULETA RAMIREZ** por valor de **\$968.000 M/C**, con un plazo de ejecución de un (01) mes.
- **CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS N 244** de fecha de tres (03) de marzo de 2016, cuyo objeto era: prestar servicios de como **AUXILIAR DE ENFERMERÍA** con el fin de garantizar los procesos asistenciales en salud de la **E.S.E HOSPITAL MARINO ZULETA RAMIREZ** por valor de **\$2.745.000M/C**, con un plazo de ejecución de tres (03) meses.
- **CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS N 367** de fecha de ocho (08) de junio de 2016, cuyo objeto era: prestar servicios de como **AUXILIAR DE ENFERMERÍA** con el fin de garantizar los procesos asistenciales en salud de la **E.S.E HOSPITAL MARINO ZULETA RAMIREZ** por valor de **\$915.000 M/C**, con un plazo de ejecución de un (01) mes.
- **CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS N 462** de fecha de once (11) de julio de 2016, cuyo objeto era: prestar servicios de como **AUXILIAR DE ENFERMERÍA** con el fin de garantizar los procesos asistenciales en salud de la **E.S.E HOSPITAL MARINO ZULETA RAMIREZ** por valor de **\$915.000 M/C**, con un plazo de ejecución de un (01) mes.

- **CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS N 139**, de fecha de dos (02) de febrero de 2018, cuyo objeto era: prestar servicios de como **AUXILIAR DE ENFERMERÍA** con el fin de garantizar los procesos asistenciales en salud de la **E.S.E HOSPITAL MARINO ZULETA RAMÍREZ** por valor de **\$2.745.000 M/C**, con un plazo de ejecución de tres (03) meses.
- **CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS N 260**, de fecha de cinco (02) de junio de 2018, cuyo objeto era: prestar servicios de como **AUXILIAR DE ENFERMERÍA** con el fin de garantizar los procesos asistenciales en salud de la **E.S.E HOSPITAL MARINO ZULETA RAMÍREZ** por valor de **\$915.000 M/C**, con un plazo de ejecución de un (01) mes.
- **CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS N 349**, de fecha de tres (03) de julio de 2018, cuyo objeto era: prestar servicios de como **AUXILIAR DE ENFERMERÍA** con el fin de garantizar los procesos asistenciales en salud de la **E.S.E HOSPITAL MARINO ZULETA RAMÍREZ** por valor de **\$1.830.000 M/C**, con un plazo de ejecución de dos (02) meses.
- **CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS N 461**, de fecha de tres (03) de Septiembre de 2018, cuyo objeto : prestar servicios de como **AUXILIAR DE ENFERMERÍA** con el fin de garantizar los procesos asistenciales en salud de la **E.S.E HOSPITAL MARINO ZULETA RAMÍREZ** por valor de **\$915.000M/C**, con un plazo de ejecución de un (01) mes.
- **CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS N 552**, de fecha de tres (03) de Octubre de 2018, cuyo objeto : prestar servicios de como **AUXILIAR DE ENFERMERÍA** con el fin de garantizar los procesos asistenciales en salud de la **E.S.E HOSPITAL MARINO ZULETA RAMÍREZ** por valor de **\$915.000M/C**, con un plazo de ejecución de un (01) mes.
- **CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS N 032**, de fecha de dos (02) de Enero de 2019, cuyo objeto : prestar servicios de como **AUXILIAR DE ENFERMERÍA** con el fin de garantizar los procesos asistenciales en salud de la **E.S.E HOSPITAL MARINO ZULETA RAMÍREZ** por valor de **\$2.775.600M/C**, con un plazo de ejecución de tres (03) meses.
- **CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS N 118**, de fecha de dos (02) de Abril de 2019, cuyo objeto : prestar servicios de como **AUXILIAR DE ENFERMERÍA** con el fin de garantizar los procesos asistenciales en salud de la **E.S.E HOSPITAL MARINO ZULETA RAMÍREZ** por valor de **\$3.700.800M/C**, con un plazo de ejecución de cuatro (04) meses.
- **CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS N 218**, de fecha de dos (02) de agosto de 2019, cuyo objeto : prestar servicios de como **AUXILIAR DE ENFERMERÍA** con el fin de garantizar los procesos asistenciales en salud de la **E.S.E HOSPITAL MARINO ZULETA RAMÍREZ** por valor de **\$1.850.400M/C**, con un plazo de ejecución de dos (02) meses.

- **CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS N 554** de fecha de once (11) de Agosto de 2016, cuyo objeto era: prestar servicios de como **AUXILIAR DE ENFERMERÍA** con el fin de garantizar los procesos asistenciales en salud de la **E.S.E HOSPITAL MARINO ZULETA RAMÍREZ** por valor de **\$4.270.000 M/C**, con un plazo de ejecución de cuatro (04) meses y veinte (20) días.
- **CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS N 045**, de fecha de dos (02) de enero de 2017, cuyo objeto era: prestar servicios de como **AUXILIAR DE ENFERMERÍA** con el fin de garantizar los procesos asistenciales en salud de la **E.S.E HOSPITAL MARINO ZULETA RAMÍREZ** por valor de **\$2.745.000 M/C**, con un plazo de ejecución de tres (03) meses.
- **CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS N 221**, de fecha de tres (03) de abril de 2017, cuyo objeto era: prestar servicios de como **AUXILIAR DE ENFERMERÍA** con el fin de garantizar los procesos asistenciales en salud de la **E.S.E HOSPITAL MARINO ZULETA RAMÍREZ** por valor de **\$2.745.000 M/C**, con un plazo de ejecución de tres (03) meses.
- **CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS N 309**, de fecha de cuatro (04) de julio de 2017, cuyo objeto era: prestar servicios de como **AUXILIAR DE ENFERMERÍA** con el fin de garantizar los procesos asistenciales en salud de la **E.S.E HOSPITAL MARINO ZULETA RAMÍREZ** por valor de **\$2.745.000 M/C**, con un plazo de ejecución de tres (03) meses.
- **CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS N 463**, de fecha de cuatro (04) de octubre de 2017, cuyo objeto era: prestar servicios de como **AUXILIAR DE ENFERMERÍA** con el fin de garantizar los procesos asistenciales en salud de la **E.S.E HOSPITAL MARINO ZULETA RAMÍREZ** por valor de **\$915.000 M/C**, con un plazo de ejecución de un (01) mes.
- **CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS N 546**, de fecha de siete (07) de noviembre de 2017, cuyo objeto era: prestar servicios de como **AUXILIAR DE ENFERMERÍA** con el fin de garantizar los procesos asistenciales en salud de la **E.S.E HOSPITAL MARINO ZULETA RAMÍREZ** por valor de **\$915.000 M/C**, con un plazo de ejecución de un (01) mes.
- **CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS N 632**, de fecha de once (11) de diciembre de 2017, cuyo objeto era: prestar servicios de como **AUXILIAR DE ENFERMERÍA** con el fin de garantizar los procesos asistenciales en salud de la **E.S.E HOSPITAL MARINO ZULETA RAMÍREZ** por valor de **\$610.000 M/C**, con un plazo de ejecución de veinte (20) días.
- **CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS N 043**, de fecha de dos (02) de enero de 2018, cuyo objeto era: prestar servicios de como **AUXILIAR DE ENFERMERÍA** con el fin de garantizar los procesos asistenciales en salud de la **E.S.E HOSPITAL MARINO ZULETA RAMÍREZ** por valor de **\$915.000 M/C**, con un plazo de ejecución de un (01) mes.

- **ADICION CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS N 218**, de fecha de dos (02) de agosto de 2019, cuyo objeto : prestar servicios de como **AUXILIAR DE ENFERMERÍA** con el fin de garantizar los procesos asistenciales en salud de la **E.S.E HOSPITAL MARINO ZULETA RAMÍREZ** por valor de la adición **\$925.200M/C**, con una adición en el plazo de ejecución de un (01) mes
- **CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS N 308**, de fecha de cinco (05) de noviembre de 2019, cuyo objeto : prestar servicios de como **AUXILIAR DE ENFERMERÍA** con el fin de garantizar los procesos asistenciales en salud de la **E.S.E HOSPITAL MARINO ZULETA RAMÍREZ** por valor de **\$925.200M/C**, con un plazo de ejecución de un (01) mes

Para mayor constancia se firma en el municipio de La Paz – Cesar, a los 15 días del mes de junio del 2022



LUIS CARLOS PADILLA CORDOBA
Subdirector Administrativo
E.S.E Hospital Marino Zuleta Ramirez



HOSPITAL
Marino Zuleta Ramirez
E.S.E.
NIT. 824000204-5

Servirte es un privilegio

CERTIFICADO DE PRESTACION DE SERVICIOS
HOSPITAL MARINO ZULETA RAMIREZ DE LA PAZ CESAR
NIT. 824000204-5

De acuerdo con los registros documentales y de contratación de la ESE HOSPITAL MARINO ZULETA RAMÍREZ, de La Paz-Cesar, se evidencia que **MARIA CECILIA NUÑEZ MENDOZA**, identificada con cedula de ciudadanía No. 1.067.816.595, prestó sus servicios a esta Institución, mediante los siguientes Contratos de prestación de servicios.

- **CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS N° 130-2024** de fecha de veintitrés (23) de febrero de 2024, cuyo objeto era: PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO COMO AUXILIAR DE ENFERMERIA EN EL ACCIONAR DE LOS EQUIPOS BASICOS DE SALUD DE LA ESE HOSPITAL MARINO ZULETA RAMIREZ DE LA PAZ CESAR, con un plazo de ejecución de cinco (5) meses.
- **CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS N° 292-2023** de fecha de veintiséis (26) de mayo de 2023, cuyo objeto era: RESTACION DE SERVICIOS COMO AUXILIAR DE ENFERMERIA COMO APOYO A LOS DISTINTAS AREAS Y SERVICIOS DE SALUD, Y ASI COMO TAMBIEN A LAS ACTIVIDADES DEL PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVA (PIC) DENTRO DE LA DIMENSION SEGURIDAD ALIMENTARIA Y NUTRICION, CONTEMPLADAS EN EL PLAN DE ACCION EN SALUD 2023 DE LA ESE HOSPITAL MARINO ZULETA RAMIREZ, con un plazo de ejecución de ciento ochenta y seis (186) días.

La presente certificación se expide a solicitud del interesado y se firma en La Paz Cesar, a los veinticinco (25) días del mes de julio de 2024

SANDRA MILENA LOPEZ CALDERON
PROFESIONAL UNIVERSITARIO
Área Jurídica y de Contratación

REPÚBLICA DE COLOMBIA



EN LA PAZ DEPARTAMENTO DEL CESAR Y EN SU NOMBRE LA
CORPORACION EDUCATIVA DEL CARIBE
CEDELCA

Autorizada Según Resolución 000541 del 11 de Febrero de 2011 y Registro 000586 del 17 de febrero 2011
Por la Secretaría de Educación del Departamento del Cesar.

Teniendo en cuenta que:

MARIA CECILIA NUÑEZ MENDOZA

IDENTIFICADO C.C 1067616595 LA PAZ-CESAR

Aprobó los estudios programados por CEDELCA y Cumplió los Requisitos exigidos por los
Reglamentos internos, le confiere el presente Certificado de validación como:

BACHILLER ACADEMICO

En testimonio de lo expuesto se expide el presente certificado que así lo acredita
Dado en La Paz, Cesar, a los 28 días del mes de Junio de 2013.

Acta de certificación No 03-13


Director


coordinador

Libro 03, Folio 06

MARIA CECILIA NUÑEZ MENDOZA

LA REPÚBLICA DE COLOMBIA



EN LA PAZ DEPARTAMENTO DEL CESAR Y EN SU NOMBRE LA
CORPORACION EDUCATIVA DEL CARIBE
CEDELCA

Personería Jurídica No 257 del 29 de Abril de 1994 Autorizada Según Resolución 000541 del 11 de Febrero de 2011
Registro 000586 del 17 de febrero 2011 por la secretaría de educación.

ACTA DE GRADO No. 03

En el municipio de La Paz, Cesar a los 28 días del mes de Junio de 2013, se Reunieron con el fin de Formalizar la Certificación de los Alumnos que Finalizaron la Preparación para la Validación del Bachillerato Académico. El suscrito Director **ELEZER TORRES JARABA** y el coordinador **JUAN CARLOS OSPINO JARABA** de la Corporación Educativa del Caribe **CEDELCA**

Institución Amparada en la ley 1064 de 2006 y el decreto 4904 de 2009 con Autorización Oficial según Resolución 000541 de 11 de febrero de 2011 y Registro 000586 del 17 de febrero 2011 por la Secretaria de Educación del Departamento del Cesar y Comprobada la situación legal y académica de cada uno de los alumnos que cursaron y aprobaron los estudios correspondientes al nivel de Preparación para la validación del Bachillerato Académico, de los alumnos cuyo nombres y apellido y numero de identificación se relacionan a continuación.

MARIA CECILIA NUÑEZ MENDOZA

IDENTIFICADO (A) CON: C.C. 1007816595 LA PAZ (CESAR)

Es fiel copia tomada del acta original No 03 de fecha 28 de Junio de 2013 que consta de (80) alumnos certificado, comienzan con el nombre de **ADELAIDA ANTONIA VASQUEZ ROMERO** Y se cierra con el nombre de **YOMAIRA MATTOS ZAPATA**

Firmado y sellado por **ELEZER TORRES JARABA** (Director), **JUAN CARLOS OSPINO JARABA** (Coordinador)

Dado en La Paz, Cesar a los 28 días del mes de Junio de 2013.

En constancia se firma la presente por quienes intervinieron, en cumplimiento de lo ordenado en la Ley 1064 de 2006 y el decreto 4904 de 2011.

El Director

Libro 03

El Coordinador

Acta 03-13

Folio 06

REPÚBLICA DE COLOMBIA



ESCUELA DE EDUCACIÓN DE COLOMBIA
"ESESCO"

Aprobada oficialmente según Resolución No. 0117 del 21 de Septiembre de 2006, 0182 del 30 de Noviembre de 2006, 0338 del 18 de Diciembre del 2008, y 0519 del 19 de Junio del 2009 emitidas por la Secretaría de Educación Municipal de Valledupar y acuerdo No. 064 del 05 de Abril de 2009 otorgado por el Ministerio de la Protección Social - Bogotá.

ACTA INDIVIDUAL DE CERTIFICACIÓN

En la ciudad de Valledupar a los 06 días del mes de Julio del año 2015 se reunieron los directivos de la **ESCUELA DE EDUCACIÓN DE COLOMBIA - ESESCO**, Institución de Educación para el Trabajo y el Desarrollo Humano, y mediante la comprobación de la situación legal y académica de cada uno de los estudiantes que cursaron y aprobaron los estudios correspondientes al programa **AUXILIAR EN ENFERMERÍA** se procedió a conceder el Certificado de Aptitud Ocupacional, Técnico Laboral por Competencia en:

AUXILIAR EN ENFERMERÍA

A los alumnos cuyos nombres, apellidos y número de documento de identidad se relaciona a continuación, en estricto orden alfabético y en concordancia con el Acta General.

NUÑEZ MENDOZA MARÍA CECILIA

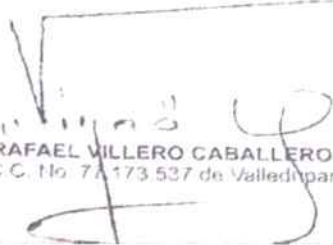
C.C. 1.057.816.595 de La Paz - Cesar

Es fiel copia tomada del Acta original No. 0226 de fecha 6 de Julio de 2015, que consta de cincuenta y nueve (59) estudiantes certificados, que inicia con el nombre de **ALTAHONA ROJANO YULIETH KATERINE** y se cierra con el nombre de **ZAPATA RODRÍGUEZ NORA BEATRIZ**.

Firmada y Sellada por el Magister **RAFAEL VILLERO CABALLERO**, Director General Escuela de Educación de Colombia y la Especialista **ROSA RODRÍGUEZ GUILLÉN**, Secretaria General Escuela de Educación de Colombia.

Dada en la ciudad de Valledupar a los 11 días del mes de Julio de 2015.

FIRMADA Y SELLADA


RAFAEL VILLERO CABALLERO
C.C. No. 71.173.537 de Valledupar


ROSA RODRÍGUEZ GUILLÉN
C.C. No. 49.767.534 de Valledupar

La República de Colombia



y en su nombre la
ESCUELA DE EDUCACIÓN DE COLOMBIA
ESESCO

Aprobada oficialmente según Resolución No. 0117 del 21 de Septiembre de 2006, 0182 del 30 de Noviembre de 2006, 0338 del 18 de Diciembre del 2008, y 0519 del 19 de Junio del 2009, emitidas por la Secretaría de Educación Municipal de Valledupar y acuerdo No. 064 del 06 de Abril de 2009 otorgado por el Ministerio de la Protección Social - Bogotá

Teniendo en cuenta que

María Cecilia Nuñez Mendoza

C.C. 1.067.816.595 de La Paz - Cesar

Alcanzó satisfactoriamente las competencias establecidas en el programa de formación laboral

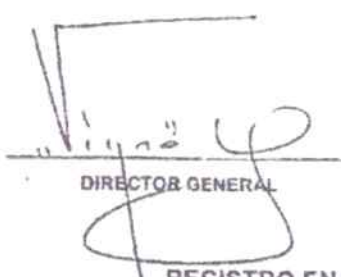
Otorga el presente certificado de

Técnico Laboral por Competencias en:

Auxiliar en Enfermería

Con una intensidad horaria de 1850 horas.

Dado en la Ciudad de Valledupar - Cesar, a los 11 días del mes de Julio de 2015


DIRECTOR GENERAL


SECRETARIA GENERAL

REGISTRO EN EL LIBRO 007 FOLIO 379



GOBERNACION DEL CESAR
REPUBLICA DE COLOMBIA
SECRETARIA DE SALUD DEPARTAMENTAL
NIT. 892399999-1

RESOLUCION No. 20-1475 DE 05 OCT. 2015

Por la cual se concede una autorizacion para el ejercicio de la Profesión"

EL SECRETARIO DE SALUD DEL DEPARTAMENTO DEL CESAR, en uso de sus atribuciones legales y en especial las conferidas por la Resolución No. 008211 de 1989,

CONSIDERANDO

Que MARIA CECILIA NUÑEZ MENDOZA, identificada con Cédula de Ciudadanía No. 1.067.816.595 expedida en La Paz (Cesar), solicitó ante esta Secretaría la refrendación de su certificado de AUXILIAR EN ENFERMERIA que le otorgó LA ESCUELA DE EDUCACION DE COLOMBIA "EDESCO" de Valledupar Cesar, el día 11 de Julio de 2015.

Que estudiada la documentación presentada por el solicitante esta cumple con los requisitos establecidos en las normas legales vigentes.

Que en virtud de lo expuesto este despacho.

RESUELVE

ARTÍCULO PRIMERO.- Autoriza a MARIA CECILIA NUÑEZ MENDOZA, identificada con Cédula de Ciudadanía No. 1.067.816.595 expedida en La Paz (Cesar), para desempeñarse como AUXILIAR EN ENFERMERIA en todo el territorio Nacional.

ARTÍCULO SEGUNDO: Notifíquese a MARIA CECILIA NUÑEZ MENDOZA, identificada con Cédula de Ciudadanía No. 1.067.816.595 expedida en La Paz (Cesar) de la Presente Resolución.

ARTICULO TERCERO.- Para poder ejercer la profesión en la zona Geografica diferente a donde refrendó el título o certificado la persona deberá inscribir su nombre en la Secretaría de Salud del Departamento donde va a laborar con el fin de ejercer el control y vigilancia que corresponde.

ARTÍCULO CUARTO: La presente Resolución rige a partir de la fecha de su expedición

COMUNIQUESE Y CUMPLASE

En Valledupar a los

05 OCT. 2015


MARIA CECILIA NUÑEZ MENDOZA
Secretaria de Salud Departamental
PROYECTO: Katherine Araya


JOSE ALBERTO AROCA URRUTIA
Cida Programa Vigilancia y Control



CERTIFICA QUE:

El(La) Señor(a) MARIA CECILIA NUÑEZ MENDOZA identificado(a) con CC 1067816595 se encuentra afiliado a la EPS en condición de 1° COTIZANTE.

Fecha de Activación de	10/01/2024
Estado de la Afiliación:	ACTIVO
IPS:	ESE HOSPITAL MARINO ZULETA RAMIREZ-LA PAZ
Categoría:	SISBEN-2

La presente certificación se expide a solicitud del (de la) interesado(a) en Bogotá para QUIEN INTERESE, a los 08 días del mes de enero del año 2025.

La certificación tiene validez de un mes con respecto a la fecha de generación.

Observaciones:

ESTA CERTIFICACIÓN NO APLICA PARA SERVICIOS MÉDICOS.
NO VÁLIDO PARA TRASLADO A OTRA EPS.

Cordialmente,


Gerencia de Afiliaciones
Nueva EPS S.A



**SOCIEDAD ADMINISTRADORA DE FONDOS DE PENSIONES Y CESANTÍAS
PORVENIR S.A.**

FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS PORVENIR

CERTIFICA QUE:

MARIA CECILIA NUÑEZ MENDOZA, identificado(a) con cédula de ciudadanía **1.067.816.595**, se encuentra afiliado(a) al **Fondo de Pensiones Obligatorias Porvenir**.

La presente certificación se expide el 8 de Enero del 2025.

Cordialmente,

Gerencia de Clientes



Tenga en cuenta:

Es importante que sea constante en realizar los aportes obligatorios para su pensión, así lograría recibir el ingreso que desea cuando obtenga su beneficio pensional.



NIT: 901544869-6



Aprobado Mediante Resolución No 1700-01588 del 17 de Julio del 2024, Secretaria de Educación Municipal y el Decreto No 1075 del 26 Mayo de 2015 - Educación No Formal.

Certifica
María Cecilia Nuñez Mendoza
CC 1067816595 de La Paz - Cesar

Realizó y aprobó el Curso Protocolos de Atención Integral a Víctimas de Quemadura con Agentes Químicos - Resolución 3100 de 2019, con un total de 48 Horas.

Fecha de emisión: 2024-08-02
Fecha de vencimiento: 2026-08-02

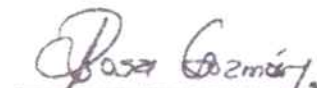


FUNDACIÓN NUESTRA
SEÑORA DE LA ESPERANZA

Verifique la autenticidad
de la certificación en la página
www.fundacionnuestraseñoradelasesperanza.org


FREDDY ARBEY HERNANDEZ
CAMPUZANO
Representante Legal
TP No 70976 - 051880 Copnia


DEIBIE STEVENS BRAVO
ORANDO
Jefe de Enfermería
TP 3206
Docente


ROSA GUZMAN
ESP, Orientación Educativa y
Desarrollo Humano
Docente Especialista

Aprobado por Decreto No. 1075 del 26/05/2015. Educación no
formal Art. 2.6.6.8.



Certifica

Maria Cecilia Nuñez Mendoza

CC 1067816595 de La Paz - Cesar

Realizo y aprobé el Curso Manejo Integral en la Unidad de Cuidados Intensivos UCI Adulto,
con un total de 120 Horas.

Fecha de emisión: 2023-01-23
Fecha de vencimiento: 2025-01-23



ING. SOLANILLY COVALEDA
Representante Legal.

DEIBY STEVENS BRAVO OBANDO
Jefe de Enfermería
Docente

ROSA GUZMAN
ESP. Orientación Educativa y
Desarrollo Humano
Docente Especialista



Aprobado por Decreto No 1075 del 26/05/2015 Educación no
formal Art. 2.6.6.8.

Certifica

María Cecilia Nuñez Mendoza

CC 1067816595 de La Paz - Cesari

Realizo y aprobé el Curso Soporte Vital Avanzado RCP (ACLS) Resolución 3100 - 2019
con un total de 120 Horas.

Fecha de emisión: 2023-01-31

Fecha de vencimiento: 2025-01-31



www.fundacionnuestra.org

ING. SOLANILLY COVALEDA
Representante Legal.

DEIBE STEVENS BRAVO OBANDO
Jefe de Enfermería

Docente.

ROSA GUZMAN
ESP. Orientación Educativa y
Desarrollo Humano
Docente Especialista



Aprobado por Decreto No. 1075 del 26/05/2015 Educación no
formal Art. 2.6.6.8.

Certifica

Maria Cecilia Nuñez Mendoza

CC 1067816595 de La Paz - Cesar

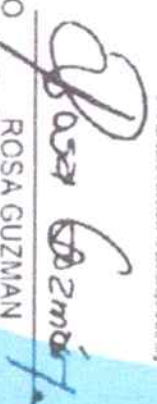
Realizó y aprobó el Curso Soporte Vital Básico RCP (BLS) Resolución 3100-2019
con un total de 48 Horas

Fecha de emisión: 2023-01-29
Fecha de vencimiento: 2025-01-29




ING SOLANILLY COVALEDA
Representante Legal


DEIBE STEVENS BRAVO OBANDO
Jefe de Enfermería
CP 3208
Docente


ROSA GUZMAN
ESP. Orientación Educativa y
Desarrollo Humano
Docente Especialista

Aprobado por Decreto No. 1075 del 26/05/2015. Educación no
formal Art 2.6.6.8



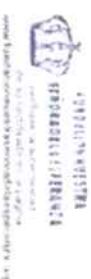
Certifica

Maria Cecilia Nuñez Mendoza

CC 1067816595 de La Paz - Cesar

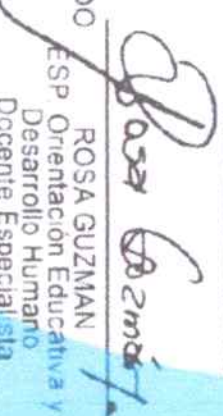
Realizó y aprobó el Curso de Atención Integral a Víctimas de Violencia Sexual - Código Fusia - Resolución
3100 2019 y Sentencia C - 55 -2022
con un total de 80 Horas.

Fecha de emisión: 2025-01-27
Fecha de vencimiento: 2025-01-27




ING. SOLANLY COVALEDA
Representante Legal


DEIBE STEVENS BRAVO OBANDO
Jefe de Enfermería
IDP 3208


ROSA GUZMAN
Esp. Orientación Educativa y
Desarrollo Humano
Docente Especialista



Aprobado por Decreto No. 1075 del 26/05/2015 Educación no
formal Art. 2.6.6.8.

Certifica María Cecilia Nuñez Mendoza

CC 1067816595 de La Paz - Cesar

Realizó y aprobó el Curso de Cuidado al Adulto Mayor y Paciente Domiciliario
con un total de 120 Horas.

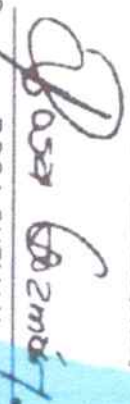
Fecha de emisión: 2023-01-25

Fecha de vencimiento: 2025-01-25




ING SOLANLY COVALEDA
Representante Legal


DEIBE STEVENS BRAVO OBANDO
Jefe de Enfermería
CP 3208
Docente


ROSA GUZMAN
ESP. Orientación Educativa y
Desarrollo Humano
Docente Especialista

Certifica

La participación de:

MARIA CECILIA NUÑEZ MENDOZA

Identificado con cédula de ciudadanía N° 1.067.816.595

HA SUPERADO LOS REQUERIMIENTOS TEÓRICOS - PRÁCTICOS CORRESPONDIENTES AL CURSO - TALLER DE:

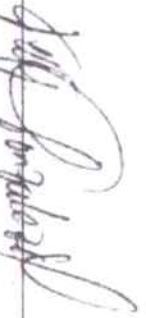
TOMA DE MUESTRA DE LABORATORIO CLINICO

Intensidad Horaria: 60 Horas

Fecha: 12 DE DICIEMBRE 2024

Este certificado tiene una vigencia de (2 años) a partir de su expedición.

Edumsalud Educación más Salud con Matrícula No. 782.648 Establecimiento del Grupo Educativo Emprender S&S S.A.S NIT: 901453.829 - 0 en alianza de cooperación educativa con **Potencial Humano del Norte** entidad de formación para el trabajo y el desarrollo humano con licencia de funcionamiento Res. 2058 del 2019 Matrícula No. 549.134 Nit. 900.538.771-5 y **Fundación Enfermeros Militares** Centro de Entrenamiento Integral en Medicina Táctica Emergencia y Desastres **CIEMTED** Nit. 900.610927-4 **IOEMT** - International Organization of Emergency Medical Technicians - Comité Latinoamericano de Medicina Táctica.


Kelly Johana González Martínez
Directora general
Grupo Educativo Emprender S&S S.A.S.
Nit 901 453 829-0





GRUPO EDUCATIVO
EMPRENDER S & S S.A.S
Una decisión para crecer
Matrícula No. 853.829.0

Certifica La participación de:

MARIA CECILIA NUÑEZ MENDOZA

Identificado con cédula de ciudadanía N° 1.067.816.595

HA SUPERADO LOS REQUERIMIENTOS TEÓRICOS - PRÁCTICOS CORRESPONDIENTES AL CURSO - TALLER DE:

ENTRENAMIENTO EN APS

Intensidad Horaria: 60 Horas

Fecha: 12 DE DICIEMBRE 2024

Este certificado tiene una vigencia de (2 años) a partir de su expedición.

EdumSalud Educación más Salud con Matrícula No. 782.648 Establecimiento del **Grupo Educativo Emprender S&S S.A.S** Nit:901453-829 - 0 en alianza de cooperación educativa con **Potencial Humano del Norte** entidad de formación para el trabajo y el desarrollo humano con licencia de funcionamiento Res.2058 del 2019 Matrícula No.549.134 Nit. 900.538.771.5 y **Fundación Enfermeros Militares** Centro de Entrenamiento Internacional en Medicina Táctica Emergencia y Desastres **CIEMTED** Nit.900.610927.4 **IOEMT** - International Organization of Emergency Medical Technicians - Comité Latinoamericano de Medicina Táctica.

Kelly Johana González Martínez
Directora general
Grupo Educativo Emprender S&S S.A.S.
Nit 901 453 829-0

En alianza
nacional e internacional



Certifica

La participación de:

MARIA CECILIA NUÑEZ MENDOZA

Identificado con cédula de ciudadanía N° 1.067.816.595

HA SUPERADO LOS REQUERIMIENTOS TEÓRICOS - PRÁCTICOS CORRESPONDIENTES AL CURSO - TALLER DE:

VACUNACION

Intensidad Horaria: 60 Horas

Fecha: 12 DE DICIEMBRE 2024

Este certificado tiene una vigencia de (2 años) a partir de su expedición.

Edumsalud Educación mas Salud con Matrícula No. 782.648 Establecimiento del **Grupo Educativo Emprender S&S S.A.S** Nit:901453.829-0 en alianza de cooperación educativa con **Potencial Humano del Norte** entidad de formación para el trabajo y el desarrollo humano con licencia de funcionamiento Res.2058 del 2019 Matrícula No.549.134 Nit. 900.538.771-5 y **Fundación Enfermeros Militares** Centro de Entrenamiento Interno cional en Medicina Tactica Emergencia y Desastres **CIEMTED** Nit.900.610927-4 **IOEMT** - International Organization of Emergency Medical Technicians, Comité Latinoamericano de Medicina Tactica.



Kelly Johana González Martínez
Directora general
Grupo Educativo Emprender S&S S.A.S
Nit 901 453 829 0



Certifica

La participación de:

MARIA CECILIA NUÑEZ MENDOZA

Identificado con cedula de ciudadanía N° 1.067.816.595

HA SUPERADO LOS REQUERIMIENTOS TEÓRICOS - PRÁCTICOS CORRESPONDIENTES AL CURSO - TALLER DE:

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

Intensidad Horaria: 60 Horas

Fecha: 12 DE DICIEMBRE 2024

Este certificado tiene una vigencia de (2 años) a partir de su expedición.

Edumsalud Educación mas Salud con Matrícula No. 782.648 Establecimiento del **Grupo Educativo Emprender S&S S.A.S** Nit.901453.829 -0 en alianza de cooperación educativa con **Potencial Humano del Norte** entidad de formación para el trabajo y el desarrollo humano con licencia de funcionamiento Res. 2058 del 2019 Matrícula No 549 134 Nit. 900 538 711-5 y **Fundación Enfermeros Militares** Centro de Entrenamiento Integral en Medicina Táctica Emergencia y Desastres **CIEMTED** Nit.900.610927-4 **IOEMT** -- International Organization of Emergency Medical Technicians -- Comité Latinoamericano de Medicina Táctica

Kelly Johana González Martínez
Directora general
Grupo Educativo Emprender S&S S.A.S.
Nit 901 453 829-0



Certifica

La participación de:

MARIA CECILIA NUÑEZ MENDOZA

Identificado con cedula de ciudadanía N° 1.067.816.595

HA SUPERADO LOS REQUERIMIENTOS TEÓRICOS - PRÁCTICOS CORRESPONDIENTES AL CURSO - TALLER DE:

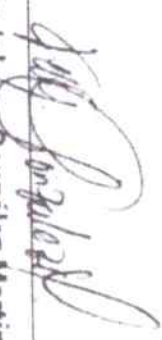
ATENCIÓN A VÍCTIMAS DE ATAQUES CON AGENTES QUÍMICOS

Intensidad Horaria: 40 Horas

Fecha: 12 DE DICIEMBRE 2024

Este certificado tiene una vigencia de (2 años) a partir de su expedición.

EdumSalud Educación mas Salud con Matrícula No. 782.648 Establecimiento del Grupo Educativo Emprender S&S S.A.S NIT.901453.829 - 0 en alianza de cooperación educativa con **Potencial Humano del Norte** entidad de formación para el trabajo y el desarrollo humano con licencia de funcionamiento Res 2058 del 2019 Matrícula No.549 134 Nit. 900.538.771 - 5 y **Fundación Enfermeros Militares** Centro de Entrenamiento Internacional en Medicina Tactica Emergencia y Desastres **CIEMTED** Nit.900.610927-4 **IOEMT** - International Organization of Emergency Medical Technicians - Comité Latinoamericano de Medicina Tactica


Kelly Johana González Martínez
Directora general
Grupo Educativo Emprender S&S S.A.S.
Nit 901 453 829-0



En alianza
nacional e internacional



Certifica

La participación de:

MARIA CECILIA NUÑEZ MENDOZA

Identificado con cedula de ciudadanía N° 1.067.816.595

HA SUPERADO LOS REQUERIMIENTOS TEÓRICOS - PRÁCTICOS CORRESPONDIENTES AL CURSO - TALLER DE:

INTERVENCION DE LOS PROFESIONALES DE LA SALUD EN EL ACOMPAÑAMIENTO DEL DUELO

Intensidad Horaria: 40 Horas

Fecha: 12 DICIEMBRE 2024

Este certificado tiene una vigencia de (2 años) a partir de su expedición.

EdumSalud Educación más Salud con Matrícula No. 782.648 Establecimiento del **Grupo Educativo Emprender S&S S.A.S. NIT.901453.829 - 0** en alianza de cooperación educativa con **Potencial Humano del Norte** entidad de formación para el trabajo y el desarrollo humano con licencia de funcionamiento Res. 2058 del 2019 Matrícula No.549.134 NIT. 900.538.771.5 y **Fundación Enfermeros Militares** Centro de Entrenamiento Interno en Medicina Táctica Emergencia y Desastres **CIEMTED** NIT.900.610927-4 **IOEMT** -- International Organization of Emergency Medical Technicians. Comité Latinoamericano de Medicina Táctica.

Kelly Johana González Martínez
Directora general
Grupo Educativo Emprender S&S S.A.S.
NIT 901 453 829-0



En alianza
nacional e internacional



La participación de:

MARIA CECILIA NUÑEZ MENDOZA

Identificado con cedula de ciudadanía N° 1.067.816.595

HA SUPERADO LOS REQUERIMIENTOS TEÓRICOS - PRÁCTICOS CORRESPONDIENTES AL CURSO - TALLER DE:

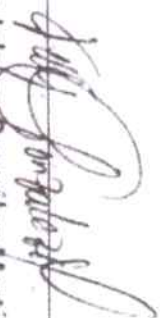
TOMA DE CITOLOGIA CERVICO UTERINO E INTERPRETACION DE LOS RESULTADOS

Intensidad Horaria: 20 Horas

Fecha: 12 DE DICIEMBRE 2024

Este certificado tiene una vigencia de (2 años) a partir de su expedición.

EdumSalud Educación más Salud con Matrícula No. 782.648 Establecimiento del **Grupo Educativo Emprender S&S S.A.S** Nit:901453.829-0 en alianza de cooperación educativa con **Potencial Humano del Norte** entidad de formación para el trabajo y el desarrollo humano con licencia de funcionamiento Res. 2058 del 2019 Matrícula No.549.134 Nit. 900.538.771-5 y **Fundación Enfermeros Militares** Centro de Entrenamiento Interno en Medicina Táctica Emergencia y Desastres **CIEMED** Nit:900.610927-4 **IOEMT** - International Organization of Emergency Medical Technicians. Comité Latinoamericano de Medicina Táctica.


Kelly Johana González Martínez
Directora general
Grupo Educativo Emprender S&S S.A.S
Nit 901 453 829-0



En alianza
nacional e internacional

IO EMT



Certifica

La participación de:

MARIA CECILIA NUÑEZ MENDOZA

Identificado con cédula de ciudadanía N° 1.067.816.595

HA SUPERADO LOS REQUERIMIENTOS TEÓRICOS - PRÁCTICOS CORRESPONDIENTES AL CURSO - TALLER
DE :

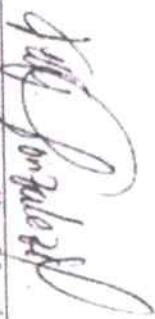
AIEPI COMUNITARIO

Intensidad Horaria: 60 Horas

Fecha: 12 DE DICIEMBRE 2024

Este certificado tiene una vigencia de (2 años) a partir de su expedición.

Edumsalud Educación más Salud con Matrícula No. 782-648 Establecimiento del **Grupo Educativo Emprender S&S S.A.S** Nit: 901453.829-0 en alianza de cooperación educativa con **Potencial Humano del Norte** entidad de formación para el trabajo y el desarrollo humano con licencia de funcionamiento Res. 2058 del 2019 Matrícula No 549 134 Nit. 900 538 771-5 y **Fundación Enfermeros Militares** Centro de Entrenamiento en Medicina Militar en Medicina Táctica Emergencia y Desastres **CIEMTED** Nit 900.610927-4 **IOEMT** -- International Organization of Emergians -- Comité Latinoamericano de Medicina Táctica.


Kelly Johana González Martínez
Directora general
Grupo Educativo Emprender S&S S.A.S.
Nit 901 453 829-0



Certifica

La participación de:

MARIA CECILIA NUÑEZ MENDOZA

Identificado con cédula de ciudadanía N° 1.067.816.595

HA SUPERADO LOS REQUERIMIENTOS TEÓRICOS - PRÁCTICOS CORRESPONDIENTES AL CURSO - TALLER
DE :

AIEPI CLINICO

Intensidad Horaria: 60 Horas

Fecha: 12 DE DICIEMBRE 2024

Este certificado tiene una vigencia de (2 años) a partir de su expedición.

EdumSalud Educación más Salud con Matrícula No. 782.648 Establecimiento del **Grupo Educativo Emprender S&S S.A.S Nit:901453.829-0** en alianza de cooperación educativa con **Potencial Humano del Norte** entidad de formación para el trabajo y el desarrollo humano con licencia de funcionamiento Res.2058 del 2019 Matrícula No.549.134 Nit.900.538.771-5 y **Fundación Enfermeros Militares** Centro de Entrenamiento Internacional en Medicina Táctica Emergencia y Desastres **CIEMTED** Nit:900.610927-4 **IOEMT** - International Organization of Emergency Medical Technicians - Comité Latinoamericano de Medicina Táctica.



Kelly Johana González Martínez
Directora general
Grupo Educativo Emprender S&S S.A.S
Nit 901.453.829-0



En alianza
nacional e internacional



La participación de:

MARIA CECILIA NUÑEZ MENDOZA

Identificado con cedula de ciudadanía N° 1.067.816.595

HA SUPERADO LOS REQUERIMIENTOS TEÓRICOS - PRÁCTICOS CORRESPONDIENTES AL CURSO - TALLER DE:

IMPLEMENTACION POLITICA IAMMI

Intensidad Horaria: 60 Horas

Fecha: 12 DE DICIEMBRE 2024

Este certificado tiene una vigencia de (2 años) a partir de su expedición.

Edumsalud Educacion mas Salud con Matrícula No. 782.648 Establecimiento del **Grupo Educativo Emprender S&S S.A.S.** Nit.901453.829 - 0 en alianza de cooperacion educativa con **Potencial Humano del Norte** entidad de formación para el trabajo y el desarrollo humano con licencia de funcionamiento Res. 2058 del 2019 Matrícula No.549.134 Nit. 900.538.771 - 5 y **Fundación Enfermeros Militares** Centro de Entrenamiento Internacional en Medicina Táctica Emergencia y Desastres **CIEMTED** Nit.900.610927-4 **IOEMT** - International Organization of Emergency Medical Technicians. Comité Latinoamericano de Medicina Táctica.

Kelly Johana González Martínez
Directora general
Grupo Educativo Emprender S&S S.A.S.
Nit 901 453 829-0



1/8/24, 14:54

ReTHUS

ReTHUS

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

Tipo de Identificación * Número de Identificación * Primer Nombre

Cedula de Ciudadanía 1067816595 maria

Primer Apellido Confirme los números de la Imagen *

nuñez

1⁵ 14

Cambiar

9764

Consultar

Limpiar

Consultado desde IP: 2624-08-01 2:51:38 PM

Tipo Identificación	Nro. Identificación	Primer Nombre	Segundo Nombre	Primer Apellido	Segundo Apellido	Estado Identificación:	Detalles
CC	1067816595	MARIA	CECILIA	NUÑEZ	MENDOZA	Vigente	Ver

De conformidad con los artículos 190 y 191 del Decreto Ley 7166 de 2018, ante los resultados los datos del Registro Único Nacional de Talento Humano en Salud se constata que el/la señor(a) MARIA CECILIA NUÑEZ MENDOZA (identificación 1067816595) registra la siguiente información:

2024-08-01 2:51:38 PM

Información Actualizada

Tipo Programa	Origen Obtención Título	Profesión o Ocupación	Fecha inicio ejercicio Acto	Acto Administrativo	Entidad Reportadora
------------------	-------------------------------	--------------------------	-----------------------------------	------------------------	---------------------

<https://web.sispro.gov.co/THS/Cliente/ConsultasPublicas/ConsultaPublicaDeTHIdentificacion.aspx>

1/8/24 14:54

RuTHUS

GOV.CO

SISPRO - Aplicativos Misionales



Iniciar Sesión

Registrarse

AUX

Local

AUXILIAR EN
ENFERMERIA

2015-10-05

20001475

DTS SECRETARIA DE SALUD
DEPARTAMENTAL DEL CESAR

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

SISPRO

Dirección:

Carrera 13 # 32-76 (piso 1)
Cundinamarca, Bogotá D.C.
Código Postal: 110341

Horario de atención:

Lunes a viernes 8:00 a.m. a 4:00 p.m. (jornada continua)

Contacto

Teléfono:

conmutador

En Bogotá: 601 330 5043 Opción 2

Resto del país: 018000940020 Opción

Correo de notificaciones judiciales:

notificacionesjudiciales@minisalud.gov.co

1/8/24, 14:54

ReTHUS

[Términos y condiciones](#)

