Anexo # 4

Se requiere que el oferente relacione el personal de servicio técnico:

DESCRIPCIÓN	NOMBRE y C.C.
Director Técnico del Servicio Farmacéutico. Se debe adjuntar la Hoja de Vida de la Persona Designada, donde se pueda evidenciar su idoneidad en el área.	**Punto de venta Neiva 2**: Director técnico del punto de venta es el señor Eduardo Chávez Suaza identificado con cedula de ciudadanía N°7.705.747 de Neiva - Huila. Con título de Regente de Farmacia inscrito en la Secretaria de Salud del Huila.
	Punto de venta de Garzón: Director Técnico es la Señora Yeny Paola Correa Carrasco identificada con cedula de ciudadanía N°36.302.989 de Neiva – Huila, Con título de Auxiliar de Droguería y con Credencial de Expendedor de Drogas inscrita en la Secretaria de salud del Huila.
	Punto de venta la Plata: Director Técnico es el señor Carlos Andrés Pulgarin Pinzón identificado con cedula de ciudadanía N°7.718.670 de Neiva – Huila, Con título de Auxiliar en Servicios farmacéuticos inscrito en la Secretaria de salud del Huila.
	Punto de venta de Pitalito: Director Técnico es la señora Audrey Mayerly Chávez España identificado con cedula de ciudadanía N°1.083.870.153 de Acevedo – Huila, Con título de Auxiliar de Droguería Inscrito en la Secretaria de Salud del Huila.
PUNTOS DE VENTA ADICIONALES	**Punto de venta de Neiva 3:** Director Técnico es la Señora Luz Mary Fierro, identificada con cedula de ciudadanía N°55.150.762 de Algeciras – Huila, con Titulo de Credencial de Expendedor de Drogas y Técnico laboral en auxiliar en servicios farmacéuticos Inscrito en la Secretaria de Salud del Huila.
	Punto de venta de Neiva 9: Director Técnico es el Señor German Adolfo Bohada, identificado con cedula de ciudadanía N°7.730.874 de Neiva – Huila, con Titulo Auxiliar en servicios farmacéuticos Inscrito en la Secretaria de Salud del Huila.

EDUARDO CHAVEZ SUAZA
CC No7.705.747
27 de septiembre de 1.977
Calle 30 No 6-62B/Granjas
Teléfono Residencia 862-8327
Celular 321-933-9833
Edurdoperdomo26@gmail.com



PERFIL

Soy una persona con experiencia de diez (10) años en el área de farmacia. Excelente desempeño en el manejo de la información comercial atención al público y control interno de las actividades desarrolladas en empresas del sector farmacéutico de sistema comercial. Manejo con destreza el trabajo bajo presión, recursos financieros, sistema de cómputo y toma de decisiones, optimizando los recursos productivos para un mejor funcionamiento dentro del marco de la calidad total y mejoramiento continuo. Las cualidades más importantes que poseo son la honestidad, el orden, la responsabilidad, la confiablidad y la creatividad. Me caracterizo por ser una persona emprendedora, con alto grado de compromiso y manejo de relaciones interpersonales y laborales.

DESTREZAS

Liderazgo y trabajo en equipo

Capacidad para adaptarse a cambios.

Habilidad para trabajar en varios proyectos simultáneos y bajo presión.

Recursividad para solucionar diversos asuntos que se encuentren bajo mi responsabilidad.

Clara orientación comercial, pensamiento estratégico y comunicación oral persuasiva para la obtención de resultados.

FORMACION ACADEMICA

REGENCIA DE FARMACIA
Universidad del Tolima
Año 2013

TECNICO LABORAL EN MANEJO Y PROGRAMACION DE COMPUATADORES
Instituto colombiano de aprendizaje
Incap
Año 2009

BACHILLER ACADEMICO
Colegio nocturno Luis Ignacio Andrade Año 1999

SEMINARIOS

-Emprendimiento y creación de empresas

-Internet

-Digitación

-Humanización de servicios

EXPERIENCIA

EVE DISTRIBUCIONES (EVEDISA)
DIRECTOR TECNICO
07 de febrero de 2018 – 12 de Noviembre de 2019

Encargado del punto de dispensación a cargo de 3 auxiliares para la verificación de la dispensación a los usuarios, controlar y velar por el stock y cardes de los medicamentos, realizar el informe de los medicamentos de control especial.

COMERCIALIZADORA FARMACEUTICA Y DE INSUMOS MEDICOS
Regente de Farmacia (Jefe de Bodega)
26 de abril del 2017- 12 de febrero del 2018

A cargo de 6 auxiliares de farmacia donde se realiza recepción técnica y administrativa de los medicamentos, insumos médicos, realizar informe de los medicamentos de control especial, velar, vigilar y supervisar los despachos a los puntos donde son requeridos los medicamentos.

MEDICAL GROUP
Regente de Almacén
5 de Febrero de 2016 – hasta 13 de marzo 2017

Encargado de bodega con 4 auxiliares, se realizan recepción técnica de los Medicamentos, insumos médicos, realización de informes de los medicamentos de control especial y correcto despacho de los pedidos requeridos por los hospitales que requerían pedido, supervisar en el punto de dispensación la entrega correcta de los medicamentos a los usuarios, stock de medicamentos.

FARMART LTDA
Regente de farmacia
8 de Octubre de 2013- hasta 28 enero de 2016

Encargado de los puntos de dispensación que se ubicaban en los puntos de la Carmen Emilia Ospina (Granjas,palmas,ipc,siete de agosto,Canaima,luis Eduardo santos), verificar que en los puntos de dispensación la correcta dispensación de los medicamentos, stock necesario de los medicamentos, medicamentos de cadena de frio, insumos médicos y medicamentos de control.

SUPERTIENDAS OLIMPICA
COORDINADOR DE FARMACIA
25 de Enero de 2013- hasta 28 de Junio de 2013

Encargado de la farmacia del punto de Canaima y punto quirinal, también ejercía la administración del supermercado.

COMFAMILIAR DEL HUILA
AUXILIAR DE FARMACIA
7 de Mayo de 2012 hasta 23 de enero de 2013

Auxiliar en el punto de dispensación, correcta entrega de los medicamentos solicitados en la formula médica, recepción técnica, inventarios aleatorios.

REFERENCIAS PERSONALES

NOHORA BENAVIDES
Banco Occidente
Celular: 301-549-85-17
Neiva

LUIS EDUARDO TAMAYO
Regente Medical
Celular: 316-756-3656
Neiva

ALEXIS CUENCA
Jefe punto Drogas la economía
316-265-7371
Neiva

EDUARDO CHAVEZ SUAZA
REGENTE DE FARMACIA
CC. 7.705.747 DE NEIVA

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **7.705.747**

CHAVEZ SUAZA

APELLIDOS

EDUARDO

NOMBRES



FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **27-SEP-1977**

NEIVA
(HUILA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.80	**O+**	**M**
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

23-OCT-1995 NEIVA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-1900100-00124931-M-0007705747-20081108 0005369499A 2 0560000845

REPUBLICA DE COLOMBIA

UNIVERSIDAD DEL TOLIMA

Creada mediante Ordenanza número 005 de mayo 21 de 1945 de la Asamblea Departamental del Tolima

OTORGA EL TITULO DE

Tecnólogo en Regencia de Farmacia

A

Eduardo Chávez Suaza

C.C. No. 7705747 expedida en Neiva

Quien cumplió satisfactoriamente los requisitos académicos exigidos.

En testimonio de ello se expide el presente

DIPLOMA

En la ciudad de Ibagué, a Junio 8 de 2013

El Decano de la Facultad

El Rector de la Universidad

El Secretario General

Universidad del Tolima
Libro de Registro No. 13
Folio No. 53
Registro No. 69176

71721

EXENTO Registro Distrital Artículo 62 Dec. Nal. 2150/95

Cruz Roja Colombiana

Seccional Huila

CENTRO DE FORMACIÓN Y CAPACITACIÓN

"Lola Perdomo de Liévano"

Instituto de Educación No Formal Resolución. No. 0817 de 2001 de la Secretaría de Educación Departamental Huila

HACE CONSTAR

QUE : EDUARDO CHAVEZ SUAZA

Documento de Identidad No. [illegible]

Asistió al:

CURSO DE INYECTOLOGIA

Con una duración de 40 Horas - Neiva - Huila, [illegible]

Director Centro de Formación

Docente

Código No. [illegible]

GOBERNACION DEL TOLIMA

SECRETARIA DE SALUD

RESOLUCION 73 0373

(17 De Febrero De 2014)

Por La Cual Se Registra Un Titulo Y Se Concede Una Autorizacion Para Ejercer Como

TECNOLOGO EN REGENCIA DE FARMACIA

LA SECRETARIA DE SALUD DEL TOLIMA

En uso de la facultad concedida por los Decretos Nos. 3134 de diciembre 20 de 1956, 1875 de agosto 3 de 1994 y 1352 de 2000, del Ministerio de Salud, y

CONSIDERANDO

Que EDUARDO CHAVEZ SUAZA con CC No 7705747 , ha solicitado autorizacion para ejercer como TECNOLOGO EN REGENCIA DE FARMACIA , segun diploma No. 71721 otorgado el por UNIVERSIDAD DEL TOLIMA, y acta de grado No.10, folio No. 53, de fecha 08/06/2013.

RESUELVE

ARTICULO PRIMERO : Registrar el titulo de TECNOLOGO EN REGENCIA DE FARMACIA otorgado a EDUARDO CHAVEZ SUAZA Por UNIVERSIDAD DEL TOLIMA segun acta de grado 10 del 08/06/2013, para ejercer la profesion de TECNOLOGO EN REGENCIA DE FARMACIA, en el territorio Nacional, autorizacion que tiene efectos de inscripcion para laborar en el Departamento del Tolima.

ARTICULO SEGUNDO : Contra la presente Resolucion procede el Recurso de Reposicion , de conformidad con lo establecido en el Còdigo Contensioso Administrativo.

COMUNIQUESE Y CUMPLASE

MARGARITA DEL PILAR ZAPATA ARANGO

Secretaria de Salud del Tolima

Proyectó: Nidia Constanza Flórez Revisó: Ricardo Herrera

GOBERNACION DEL HUILA

SECRETARIA DE SALUD DEPARTAMENTAL



Nombres: EDUARDO

Apellidos: CHAVEZ SUAZA

Documento: CC 7705747
de NEIVA

Resolución Autorizacion: 73-0373

Fecha: 17/02/2014

SECRETARIA DEPARTAMENTAL DE SALUD - TOLIMA

LA SECRETARIA DE SALUD DEL HUILA

HACE CONSTAR

Que: EDUARDO CHAVEZ SUAZA

Ha cumplido con los requisitos legales para ejecer como

TECNOLOGO EN REGENCIA DE FARMACIA

CARLOS DANIEL MAZABEL CORDOBA
Secretario de Salud

LUCY AMPARO SOLANO ANDRADE
Profesional Universitario

Codigo de Verificación: F3853B7AA7A

Verificar Registro en ReTHUS | Limpiar

Resultado General -2020-09-07→10:48:20 AM -2020-09-07→10:54:56 AM -2020-09-07→10:55:27 AM -2020-09-07→10:56:30 AM -2020-09-07→11:01:44 AM -2020-09-07→11:05:42 AM -2020-09-07→11:16:17 AM

Tipo Identificación	Nro. Identificación	Primer Nombre	Segundo Nombre	Primer Apellido	Segundo Apellido	Estado Identificación:	Detalles
CC	7705747	EDUARDO		CHAVEZ	SUAZA	Vigente	Ver

De conformidad con los artículos 100 y 101 del Decreto Ley 2016 2019, una vez revisadas las bases de datos del Registro Único Nacional de Talento Humano en Salud se constató que el (la) señor(a) EDUARDO CHAVEZ SUAZA identificado(a) con CC 7705747 registra La siguiente información:

2020-09-07→11:16:17 AM

Información Académica

Tipo Programa	Origen Obtención Título	Profesión u Ocupación	Fecha inicio ejercer Acto Administrativo	Acto Administrativo	Entidad Reportadora
TEC	Local	Tecnología en regencia de farmacia	2014-02-17	373	GOBERNACION DEL TOLIMA

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

HOJA DE VIDA

YENY PAOLA CORREA CARRASCO



Información Personal

Estado Civil: Casada

Nacionalidad: colombiana

Edad: 39 años

Fecha de Nacimiento: 19 de Diciembre de 1980

Lugar de Nacimiento: Neiva-Huila

Cedula de Ciudadanía: 36.302.989 de Neiva

Certificado Judicial: 11261495

Dirección de Residencia: Calle 43 # 19 – 20

Barrio: Prado Norte

Teléfono: 8764499

Celular: 3176724391

Estudios Realizados

Secundaria

Colegio Liceo de Santa Librada
Neiva, 1999

Otros estudios

CASD

Secretariado General

Neiva, 1998 - 1999

Instituto Catorce de Capacitación y Multidrogas
Actualización Farmacológica en Medicamentos Anticonceptivos
Neiva, Marzo 2007

MK
Enfermedades Gastrointestinales
Neiva, Noviembre 2007

MK
Enfermedades Arteriales
Neiva, Junio 2007

Multidrogas Escuela
Instructor Administrador
Neiva, Junio 2008

MK
Sistema nervioso Central
Neiva, Marzo 2008

MK
Tratamiento Hipertensión Arterial
Neiva, Septiembre 2008

Abbott Laboratories de Colombia S.A
Escuela de Clientes ABBOTT
Neiva, Septiembre 2008

Abbott Laboratories de Colombia S.A
Escuela de Clientes ABBOTT
Neiva, Agosto 2008

Escuela de Salud “EMCOSALUD “
Auxiliar de Droguería
Neiva, 2008

Secretaria de Salud Departamental
Resolución
Neiva, Febrero 2009

Universidad de la sabana-Abbott
Actualización en Nutrición Humana
Neiva, 2009

Universidad de la Sabana
Diplomado de Regencia en Farmacia
Neiva, 2009

GlaxoSmithKline - Evedisa
Excelencia en la Venta
Neiva, Mayo de 2010

Cruz Roja Colombiana
Inyectologia Intramuscular
Neiva, Octubre de 2010

Universidad de la Sabana
Farmacologia
Neiva, 2010

Secretaria de Salud Departamental
Credencial de Expendedor de Drogas
Neiva, 2 de Octubre 2013

Sena
Técnicas de Ventas
Neiva, Noviembre 2015

Experiencia Laboral

Codesia Ltda.
Auxiliar de secretaria
Tiempo: 19 de Abril de 1999 hasta el 24 de Febrero 2000
Discosur
Secretaria General
Tiempo: 24 de Febrero de 2000 hasta 30 de Octubre De 2000

Café 23
Mercaderista e impulsadora
Tiempo: 1 de Octubre de 2001 hasta 30 de noviembre 2001

Evedisa “multidrogas “
Administradora de Farmacia
Tiempo: 4 de febrero de 2005 hasta 25 mayo 2012

Evedisa “multidrogas”
Administradora farmacia
Tiempo: 3 de enero 2014 hasta 3 febrero 2016

Referencias Familiares

Diego Fernando Moreno R
Empleado
Teléfono: 3016272383

Martha Cecilia Moreno
Hogar
Teléfono: 8622238

Mary Lucy Moreno
Hogar
Teléfono: 3162246477

Referencias Personales

Erika Ramírez
Optilaser
Cel: 3022159806

Jesús Antonio Moreno
Distri-yulama
Cel:3177430223

Alberth Julián Gamboa
Ingeniero Industrial
Cel: 3186692256

YENY PAOLA CORREA CARRASCO
YENY PAOLA CORREA CARRASCO
C.C. 36.302.989 De Neiva


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
NUMERO 36.302.989
CORREA CARRASCO
APELLIDOS
YENY PAOLA
NOMBRES
Yeny Paola Correa C.
FIRMA
REPUBLICA DE COLOMBIA
REPUBLICA DE COLOMBIA


INDICE DERECHO
FECHA DE NACIMIENTO 19-DIC-1980
NEIVA
(HUILA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.65
ESTATURA
O+
G.S. RH
F
SEXO
18-ENE-1999 NEIVA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES
A-1900100-00132399-F-0036302989-20081130
0007214442A 1
6700018840

INSTITUTO CATORSE DE CAPACITACIÓN

Instituto de Educación no formal autorizado por Resolución 1093 del 11 de abril de 2000 por la Secretaría de Educación Departamental del Valle

multidrogas ¡Salud

Certifican que

JENNY PAOLA CORREA

C.C. 36.302.989

Asistió

ACTUALIZACIÓN FARMACOLÓGICA EN MEDICAMENTOS ANTICONCEPTIVOS.

Realizado en Neiva, desde el 05 de Marzo de 2007 hasta el 07 de Marzo de 2007
Duración: 12 horas

ALFREDO TORRES
REPRESENTANTE

CAMILO TORRES SERNA
M.D., M.S.P., M-D.U.
DIRECTOR

Patrocinado por

Lafrancol
LABORATORIO FRANCO-COLOMBIANO

CERTIFICADO N°. F-2005-3-08

FEMICARE
UNA DIVISION DE Lafrancol

MEDICAMENTOS TOTALMENTE CONFIABLES

Certifica que

Yenny Paola Correa

Asistió al curso

Enfermedades Gastrointestinales

Realizado en la ciudad de Neiva el (s) día (s) 06 de Noviembre de 2.007

Guillermo Clavijo Saldaña
Gerente de Mercadeo MK

Oscar Parra Echeverri
M.D. Asociado Mercadeo Sr. MK

Santiago Quevedo Reyes
Asociado Mercadeo MK

Tecnoquímicas



MEDICAMENTOS
TOTALMENTE CONFIABLES

Certifica que

Yenny Paola Correa

Asistió al curso

Enfermedades Arteriales

Realizado en la ciudad de Neiva el (s) día (s) 06 de junio de 2.007

Guillermo Clavijo Saldaña
Gerente de Mercadeo MK

Oscar Parra Echeverri
M.D. Asociado Mercadeo Sr. MK

Santiago Quevedo Reyes
Asociado Mercadeo MK

Tecnoquímicas



DIPLOMA

Multidrogas Escuela

Certifica que

YENY PAOLA CORREA CARRASCO

Asistió a la formación de

INSTRUCTOR ADMINISTRADOR

Durante el mes de junio del 2008 con una intensidad horaria de 16 horas

Firma Director General

Firma Gerencia de Gestión Humana

multidrogas

evedisa

MEDICAMENTOS TOTALMENTE CONFIABLES

Certifica que

Jenny Paola Correa.

Asistió al curso

SISTEMA NERVIOSO CENTRAL

Realizado en la ciudad de Bogotá el (s) día (s) 12 de Marzo de 2008

Guillermo Clavijo Saldaña
Gerente de Mercadeo MK

Oscar Parra Echeverri
M.D. Asociado Mercadeo Sr. MK

VeronicaG

Veronica Gonzalez Echeverry
Asociado Mercadeo MK

Tecnoquímicas

MK®

MEDICAMENTOS TOTALMENTE CONFIABLES

Certifica que

Yenny Paola Corred

Asistió al curso

TRATAMIENTO HIPERTENSION ARTERIAL

Realizado en la ciudad de Neiva el (s) día (s) 17 de Septiembre de 2008

Guillermo Clavijo Saldaña
Gerente de Mercadeo MK

Oscar Parra Echeverri
M.D. Asociado Mercadeo Sr. MK

Veronica G

Veronica Gonzalez Echeverry
Asociado Mercadeo MK

Tecnoquímicas

Abbott Laboratories de Colombia S.A
Aseguramiento de Calidad

En Reconocimiento a:

JENNY PAOLA CORREA

EVE DISTRIBUIDORES - PEREIRA

Por su exitosa participación el día 18 de Junio de 2008 en el Programa **"ESCUELA DE CLIENTES ABBOTT 2008"**

M. Chaves.

Gerente de Aseguramiento de Calidad
Maricela Chavez R

10 / Sep/ 08
Fecha

Abbott
A Promise for Life

Abbott Laboratories de Colombia S.A
Aseguramiento de Calidad

En Reconocimiento a:

YENNY PAOLA CORREA CARRASCO

EMCOSALUD – NEIVA

Por su exitosa participación el día 15 de Agosto de 2008 en el Programa **"ESCUELA DE CLIENTES ABBOTT 2008"**

M. Chaves.

Gerente de Aseguramiento de Calidad
Maricela Chavez R

10/ Sep / 08
Fecha

Abbott
A Promise for Life

Escuela de Salud "EMCOSALUD"

Instituto de Educación No Formal en Salud

Con la autorización de la Secretaria de Educación, Cultura y Deporte del Municipio de Neiva, mediante Resolución No. 049 y No. 062 de Noviembre de 2004.

Expide el Certificado de Aptitud Ocupacional como

AUXILIAR DE DROGUERIA

A

YENY PAOLA CORREA CARRASCO

C.C 36.302.989 de Neiva (H.)

Por haber cursado, aprobado y cumplido con todos los requisitos establecidos en el programa, el Decreto 114 de 1996 y los términos de referencia señalada en el Acuerdo No. 060 de Septiembre de 2004 del Comité Ejecutivo Nacional para el desarrollo de Recursos Humanos en Salud, del Ministerio de la Protección Social, con el cumplimiento de una intensidad horaria de 1.000 horas.

Acta No. 44 del 22 de noviembre de 2008

Neiva, 22 de noviembre de 2008

LUIS ALBERTO CORREA MONROY
Director General

KARLA MARIA SUAZA VEGA
Secretaria Académica

ESCUELA DE SALUD EMCOSALUD

ACTA INDIVIDUAL DE CERTIFICACIÓN DE APTITUD OCUPACIONAL

En la ciudad de Neiva – Huila, a los veintidós (22) días del mes de noviembre 2008 se reunieron con el fin de formalizar la certificación de los alumnos del Programa de Auxiliar de Droguería, los suscritos Director y Secretaria, en la Dirección de ESCUELA DE SALUD EMCOSALUD; Institución aprobada de Educación No Formal en Salud mediante Acuerdo Ejecutivo No. 60 Ministerio de Protección Social y Resolución No. 049 y 062 de Noviembre de 2004 de la Secretaria Educación Municipal Neiva, para otorgar el Certificado de Aptitud Ocupacional como Auxiliar de Droguería.

Comprobada la situación Legal y Académica de cada uno de los alumnos que cursaron y aprobaron los estudios correspondientes, se procedió a otorgar el Titulo de AUXILIAR DE DROGUERIA al estudiante cuyo nombre, apellido y número del documento de identidad se relaciona a continuación:

YENY PAOLA CORREA CARRASCO
CC. 36.302.989 NEIVA

Es fiel copia tomada del Acta Original No. 44 del 22 de noviembre de 2008 que consta de 4 alumnos; que comienza con el nombre de Allison Maria Ramirez Fierro y se cierra con el nombre de Yeny Paola Correa Carrasco, firmado y sellado por MAG. LUIS ALBERTO CORREA MONROY (Director) y KARLA MARIA SUAZA VEGA (Secretaria).

Dada en Neiva, a los veintidós (22) día del mes de noviembre de 2008.

Firmado y Sellado

LUIS ALBERTO CORREA MONROY
Director
C.C 12.118.394 de Neiva

KARLA MARIA SUAZA VEGA
Secretaria
C.C 36.304.290 de Neiva

GOBERNACION DEL HUILA

SECRETARIA DE SALUD DEPARTAMENTAL

RESOLUCIÓN No. 000143

Por la cual se concede una Autorización para el Ejercicio de la Ocupación

EL SECRETARIO DE SALUD DEPARTAMENTAL
De conformidad con la Resolución No. 0449 del 8 de febrero de 1993, el Decreto No. 1875 del 3 de Agosto de 1994, y Decreto No. 1352 del 12 de Julio de 2000 y

CONSIDERANDO

Que **YENY PAOLA CORREA CARRASCO**, con Cédula de Ciudadanía No. 36.302.989 expedida en NEIVA (H), solicitó ante esta Secretaría la autorización para ejercer como **AUXILIAR DE DROGUERIA.**

Que presentó el certificado de estudios otorgado por LA ESCUELA DE SALUD EMCOSALUD, en NEIVA, el 22 de Noviembre de 2008.

Que en virtud de lo expuesto este Despacho,

RESUELVE:

ARTÍCULO PRIMERO: Autorizar a **YENY PAOLA CORREA CARRASCO**, con Cédula de Ciudadanía No. 36.302.989 expedida en NEIVA (H), para ejercer como **AUXILIAR DE DROGUERIA**, en el territorio Nacional.

ARTÍCULO SEGUNDO: Para poder ejercer la ocupación en zona geográfica diferente a donde se autorizó el título, 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.

ARTICULO TERCERO: La presente resolución rige a partir de la fecha de su expedición.

COMUNÍQUESE Y CÚMPLASE.

Dada en Neiva (Huila), el 06 FEB 2009

JOSE EUGENIO CARRERA QUINTANA
Secretario de Salud Departamental

RESPONSABLE_GC:
MCAR/LDFP

GOBERNACIÓN DEL HUILA
Secretaria de Salud Departamental



RESOLUCION NÙMERO 1640 - - DE 2013

(2 OCT 2013)

Por la cual se expide una Credencial de Expendedor de drogas

EL SECRETARIO DE SALUD DEPARTAMENTAL

En uso de sus facultades legales, en especial las establecidas en la Resolución 13370 del 4 de octubre de 1990 y

CONSIDERANDO:

Que el Decreto 1070 de 1990, asimilo la Credencial de Director de droguería expedida con base en la Ley 8 de 1971 a la Credencial de Expendedor de Drogas de que trata la Ley 17 de 1974.

Que el Decreto 1070 en el artículo quinto establece que cuando el solicitante acredite el cumplimiento de los requisitos establecidos, el ministerio de salud o su autoridad sanitaria delegada, por medio de resolución motivada, le expedirá la Credencial correspondiente, la cual llevara adherida el retrato tamaño cedula de la persona a quien se le concede la credencial.

Que la Resolución 13370 del 4 de Octubre de 1990, articulo primero delego en las direcciones Seccionales de salud o quien haga sus veces la función de expedir la Credencial de expendedor de Drogas de que trata el decreto No 1070 del 22 de Mayo de 1990, previo cumplimiento de los requisitos establecidos para tal fin.

Que **YENY PAOLA CORREA CARRASCO**, identificada con Cedula de ciudadanía No **36.302.989** Expedida en Neiva (Huila), solicito, presento y dio cumplimiento a los requisitos legales para la expedición de la Credencial de Expendedor de Drogas, la cual la autoriza para dirigir el establecimiento denominado Droguería, como lo dispone el artículo 1 de la Ley 17 de 1974 y sus decretos reglamentarios.

RESUELVE:

Artículo 1. Expedir la Credencial de expendedor de Drogas a **YENY PAOLA CORREA CARRASCO**, identificada con Cedula de Ciudadanía No **36.302.989** expedida en Neiva (Huila), que la autoriza para dirigir el establecimiento denominado **DROGUERIA**.

Artículo 2. Esta Credencial **NO FACULTA**, a su titular para ejercer actos propios del ejercicio de la Farmacia y la medicina, de conformidad con lo estipulado por el Decreto 1070 de 1990 del Ministerio de Salud, ni para dirigir establecimientos Mayoristas (Deposito).

Artículo 3. La presente Resolución rige a partir de la fecha de su expedición.

COMUNIQUESE

Neiva, 2 OCT 2013

CARLOS DANIEL MAZABEL CORDOBA
Secretario de Salud Departamental

Universidad de La Sabana

Certifica que:

Correa Carrasco Yeny Paola

Completó satisfactoriamente los requisitos del:

"DIPLOMADO DE REGENCIA EN FARMACIA"

Con 80 horas certificadas de estudio categoría 1

Que se llevó a cabo durante el año 2009

Publicaciones, Libros y Academia Editores S.A.

Dr. Camilo Osorio Barker
Decano
Facultad de Medicina

Sr. Carlos Ortiz
Director
Organización de Capacitación PLA Export

GRÜNENTHAL

Cruz Roja Colombiana

Seccional Huila

CENTRO DE FORMACION Y CAPACITACION

"Lola Perdomo de Liévano"

Instituto de Educación para el Trabajo y el Desarrollo Humano

Licencia de Funcionamiento Resolución No. 1264 de 2008 de la Secretaría de Educación Municipal de Neiva

HACE CONSTAR QUE:

YENY PAOLA CORREA

Documento de Identidad No. 36,302,989

Asistió y aprobó el:

INYECTOLOGIA INTRAMUSCULAR

Con una Duración de *08* Horas Neiva - Huila, 13 de Octubre de 2010

Director Centro de Formación

Coordinación Académica

Lorena Barrera
Docente

DC-FO-23 Vr. 4 No. 2087-10

Universidad
de La Sabana

Certifica que:

Yeny Paola Correa Carrasco

Cumplió satisfactoriamente con las 80 horas programadas para la realización del diplomado de

Farmacología

Que se llevó a cabo durante el año 2010

PLA
Professional Leadership Academy

Sra. Paola Rueda
Directora
Proyectos especiales
Universidad de La Sabana

Sr. Carlos Ortiz
Director
Organización de Capacitación

GRÜNENTHAL

CODESIA

Codesia Ltda.
NIT.800.202.566-6
Calle 8 Nº 7-47 Oficina 205 Teléfono: 872 12 07
Fax: 8721160 Neiva - Huila

EL SUSCRITO GERENTE

CERTIFICA QUE:

La Señorita YENNY PAOLA CORREA, identificada con la cédula de ciudadanía No. 36.302.989 de Neiva, realizó la Práctica Complementaria en su formación Académica y Experiencia frente a situaciones reales en ésta empresa desde el 19 de abril de 1999 hasta el 24 de febrero del 2000, desempeñando sus labores de manera eficiente.

La presente certificación se expide en Neiva, a solicitud de la interesada a los veintisiete (27) días del mes de Julio del 2000.

ARMANDO ARAMENDIS SIERRA
Gerente CODESIA LTDA

HOJA DE VIDA



PERFIL

Persona responsable, dinámico, con aspiraciones, deseos de superación y metas basadas en el logro de objetivos; aprendizaje rápido e interés por cumplir de manera adecuada con la puntualidad, honestidad y responsabilidad en las distintas actividades a realizar en las obligaciones y normas laborales que tengan establecidas; excelente actitud para trabajar en equipo; emprendedor, organizado, eficiente y dinámico para llevar a término los proyectos asignados con sentido ético; competente y con vocación de líder, crítico, analítico, respetuoso, solidario y tolerante.

DATOS PERSONALES:

Nombre:	CARLOS ANDRES PULGARIN PINZON
Documento de Identidad:	7.718.670 Neiva, Huila
Dirección:	Calle 38 # 16 – 23 B. Gualanday
Número Telefónico:	320 883 0012 - 3163362550
Fecha de Nacimiento:	03 de septiembre de 1980
Correo Electrónico:	[redacted]

Institución:	COLEGIO ATENEO
Título:	Bachiller Académico
Fecha:	Diciembre de 2000
Institución:	CESALUD
Título:	Auxiliar de Servicios Farmacéuticos
Fecha:	21 Julio 2017

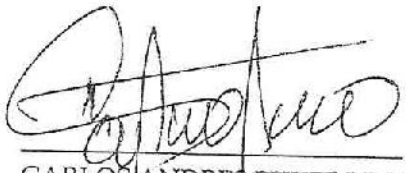
EXPERIENCIA LABORAL:

Cargo:	Auxiliar de Farmacia
Empresa:	DROGUERIA LA ECONOMIA
Tiempo:	2 AÑOS
Habilidades Desarrolladas:	Vendedor de Mostrador.
Cargo:	Mensajero.
Empresa:	DROGUERIA LA ECONOMIA
Tiempo:	2 AÑOS
Habilidades Desarrolladas:	Entrega de domicilios, atención al público.
Cargo:	Domiciliario
Empresa:	RESTAURANTE Y HELADERIA FRUPY'S
Tiempo:	4 AÑOS
Habilidades Desarrolladas:	Entrega de domicilios, atención al público y Mesero.
Cargo:	Mantenimiento.
Empresa:	RESTAURANTE ASADERO Y HELADERIA DORITO BROASTED
Tiempo:	2 años
Habilidades Desarrolladas:	Programación y realización de los Mantenimientos de las áreas locativas y de los Equipos en el restaurante.

REFERENCIAS PERSONALES:

Nombre:	LUIS ANTONIO PULGARIN
Título:	Ingeniero Industrial
Teléfono:	316 520 9513
Nombre:	Magnolia Méndez

Título: Auxiliar de Farmacia.
Teléfono: 315 622 9515



CARLOS ANDRES PULGARIN PINZON
C.C.: 7.718.670 de Neiva.



FECHA DE NACIMIENTO 03-SEP-1980

NEIVA
(HUILA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.75 ESTATURA | O+ G.S. RH | M SEXO

15-OCT-1999 NEIVA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

INDICE DERECHO

A-1900100-00193017-M-0007718670-20091101 0017615942A 1 6670030828



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 7.718.670

PULGARIN PINZON

APELLIDOS

CARLOS ANDRES

NOMBRES

FIRMA

REPÚBLICAS DE COLOMBIA

CENTRO DE EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO

CESALUD S.A.

LICENCIA DE FUNCIONAMIENTO RESOLUCIÓN 385 DE 2011

Acuerdo No. 035 de 2008 del Ministerio de Salud, Educación y protección social

Registro No. 1084/2014

EXPIDE EL CERTIFICADO DE TÉCNICO LABORAL POR COMPETENCIAS EN:

Auxiliar En Servicios Farmaceuticos

A:

Carlos Andrés Pulgarin P.

C.C.: 7.718.670 de: Neiva Huila

Acta No. 081

Registrada al Folio 92 del libro 01 de actas por haber Terminado satisfactoriamente el programa de estudios correspondientes a esta modalidad con una intensidad de 1600 horas.

Dado en Neiva Huila, a los 22 días del mes Junio del año 2017.

Directora Representante Legal

Verificar Registro en ReTHUS | Limpiar

Resultado General -2020-09-07→10:48:20 AM -2020-09-07→10:54:56 AM -2020-09-07→10:55:27 AM -2020-09-07→10:56:30 AM -2020-09-07→11:01:44 AM -2020-09-07→11:05:42 AM -2020-09-07→11:16:17 AM -2020-09-07→11:23:58 AM -2020-09-07→11:30:28 AM -2020-09-07→11:32:24 AM -2020-09-07→11:34:17 AM

Tipo Identificación	Nro. Identificación	Primer Nombre	Segundo Nombre	Primer Apellido	Segundo Apellido	Estado Identificación:	Detalles
CC	7718670	CARLOS	ANDRES	PULGARIN	PINZON	Vigente	Ver

De conformidad con los artículos 100 y 101 del Decreto Ley 2016 2019, una vez revisadas las bases de datos del Registro Único Nacional de Talento Humano en Salud se constató que el (la) señor(a) CARLOS ANDRES PULGARIN PINZON identificado(a) con CC 7718670 registra La siguiente información:

2020-09-07→11:34:17 AM

Información Académica

Tipo Programa	Origen Obtención Título	Profesión u Ocupación	Fecha inicio ejercer Acto Administrativo	Acto Administrativo	Entidad Reportadora
AUX	Local	AUXILIAR EN SERVICIOS FARMACEUTICOS	2018-10-24	2612	GOBERNACION DEL HUILA - SECRETARIA DE SALUD DEPARTAMENTAL

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

minerva 10-03

Hoja de vida LA ORIGINAL Minerva 1885

SIEMPRE AL DIA!®

www.formasminerva.com

HOJA DE VIDA
PARA SOLICITUD DE EMPLEO

Diligencie su Hoja de Vida en letra clara y legible o en computador.

Fecha (D / M / A)	Empleo o cargo en el que está interesado	Código cargo

I. INFORMACION GENERAL

(*) Respuesta opcional Ley 13 de 1972 Art. 5 Convenio 111 OIT.



Apellido(s) del aspirante: Chavez España	Nombre(s) del aspirante: Audrey Mayerly
Lugar y fecha de nacimiento: Acevedo-Huila 04-02-1987	
Dirección domicilio / Barrio: Calle 3D Sur 5A 34 la Pradera	Ciudad: Pitalito
Teléfono:	No. Celular: 3142170743
Correo electrónico: maye8706@hotmail.com	Nacionalidad: Colombiana
Profesión, ocupación u oficio: Auxiliar de Farmacia	(*) Estado civil: Soltera — Años de experiencia laboral: 8 Años

DOCUMENTACION

(**) Respuesta opcional Art. 111, decreto 2150 de 1995

Cédula de ciudadanía: [X] Nº 1083.870.153 / Extranjería: [ ] Expedida en:	(**) Libreta militar Nº / Distrito Nº	Primera clase: [ ] Segunda clase: [ ]
Tarjeta profesional Nº	¿Tiene vehículo? Si [ ] No [ ]	Licencia de conducción Nº — Categoría

II. INFORMACION PERSONAL

¿Está trabajando actualmente? Si [X] No [ ]	¿En qué empresa? Droguerias Copifam	Empleado [X] Independiente [ ]	Tipo de contrato
¿Trabajó antes en esta empresa? Si [ ] No [X]	¿Solicitó empleo antes en esta empresa? Si [ ] No [ ]	Fecha (D / M / A)	¿Lo recomienda alguien de esta empresa? Si [ ] No [ ] — Nombre / Dependencia
¿Tiene parientes que trabajan en esta empresa? Si [ ] No [X]	Nombre / Dependencia	¿Cómo tuvo conocimiento de la existencia de la vacante? Anuncio [ ] Amigo [ ] Por medio de agencia [ ] Otro [ ] ¿Cuál?	
¿En qué ciudad o población ha vivido la mayor parte de su vida? Pitalito - Huila	¿En qué ciudades o regiones del país ha trabajado? Pitalito - Huila	¿Aceptaría trabajar en una ciudad o sitio distinto al inicialmente contratado? Si [ ] No [ ]	
Vive en casa: ¿Familiar? [ ] ¿Propia? [ ] ¿Alquilada? [X]	Nombre del arrendador: Mariela Patiño	Teléfono: 3146040811	¿Hace cuánto tiempo reside en este lugar? 7 meses
¿Actualmente tiene algún ingreso adicional? Si [ ] No [X]	Descríbalo e indique su valor mensual	¿Cuánto suman sus obligaciones económicas mensuales? $ 850.000	
¿Por qué conceptos? Ayuda Alimentación, Vestuario		¿Cuánto es su aspiración salarial? $	
¿Cuál es su principal afición? Leer	¿Practica algún deporte? Si [ ] No [X] ¿Cuál(es)?		
¿Alguna vez ha obtenido distinciones o reconocimientos por su desempeño en actividades deportivas, culturales, sociales, etc.? Si [X] No [ ] ¿Cuál(es)?			
¿Pertenece a algún tipo de asociación comunitaria, deportiva, cultural, etc.? Si [ ] No [X] ¿Cuál(es)?			

OBJETIVO Mencione brevemente que expectativas tiene a nivel laboral, educativo y personal e indique como planea hacerlas realidad.

Cumplir con las metas propuestas por la empresa, y obtener mas conocimientos

minerva © by Legis. Prohibida su reproducción. Se denunciarán penalmente las falsificaciones

89.6645-4

7 702124 007813 <

Si desea diligenciar este formato en computador, baje GRATIS en www.formasminerva.com el aplicativo, e imprímalo desprendiendo las hojas por esta perforación

VI . EXPERIENCIA LABORAL

FAVOR RELACIONAR LOS ULTIMOS TRES EMPLEOS QUE USTED HA DESEMPEÑADO, COMENZANDO POR EL ULTIMO O ACTUAL. SI NECESITA DAR MAS DETALLES UTILICE UNA HOJA POR SEPARADO. ESTOS DATOS SERAN VERIFICADOS Y SU MANEJO SERA CONFIDENCIAL.

Nombre de la última o actual empresa	Dirección	Teléfono(s)
Deposito Principal de Drogas	Calle 8 # 3-04	836 4894

Nombre de su jefe inmediato	Cargo	Fecha de ingreso	Fecha de retiro
Carlos Octavio Rojas	Administrador	D 23 M 07 A 2007	D 24 M 04 A 2014

Total tiempo servido	Sueldo inicial	Sueldo final o actual	Cargo(s) desempeñado(s) por usted
7 Años	$	$	

Funciones realizadas: Vendedora

Logros obtenidos: Auxiliar de Farmacia

Tipo de contrato: Indefinido [ ] ¿Cuánto tiempo? Fijo [ ] Contrato directo con la empresa [ ] Contrato por medio de agencia [ ] Otro [ ] ¿Cuál?

Horario de trabajo: Tiempo completo [ ] 1/2 Tiempo [ ] Por horas [ ] Jornada: Diurna [ ] Nocturna [ ] Otra jornada [ ]

Motivo del retiro: Voluntario

Verificación *(Espacio exclusivo para el entrevistador)*

Nombre de la empresa	Dirección	Teléfono(s)

Nombre de su jefe inmediato	Cargo	Fecha de ingreso	Fecha de retiro
		D M A	D M A

Total tiempo servido	Sueldo inicial	Sueldo final	Cargo(s) desempeñado(s) por usted
	$	$	

Funciones realizadas

Logros obtenidos

Tipo de contrato: Indefinido [ ] ¿Cuánto tiempo? Fijo [ ] Contrato directo con la empresa [ ] Contrato por medio de agencia [ ] Otro [ ] ¿Cuál?

Horario de trabajo: Tiempo completo [ ] 1/2 Tiempo [ ] Por horas [ ] Jornada: Diurna [ ] Nocturna [ ] Otra jornada [ ]

Motivo del retiro

Verificación *(Espacio exclusivo para el entrevistador)*

Nombre de la empresa	Dirección	Teléfono(s)

Nombre de su jefe inmediato	Cargo	Fecha de ingreso	Fecha de retiro
		D M A	D M A

Total tiempo servido	Sueldo inicial	Sueldo final	Cargo(s) desempeñado(s) por usted
	$	$	

Funciones realizadas

Logros obtenidos

Tipo de contrato: Indefinido [ ] ¿Cuánto tiempo? Fijo [ ] Contrato directo con la empresa [ ] Contrato por medio de agencia [ ] Otro [ ] ¿Cuál?

Horario de trabajo: Tiempo completo [ ] 1/2 Tiempo [ ] Por horas [ ] Jornada: Diurna [ ] Nocturna [ ] Otra jornada [ ]

Motivo del retiro

Verificación *(Espacio exclusivo para el entrevistador)*

INFORMACION DE SEGURIDAD SOCIAL (Relacione las entidades a las que actualmente esta afiliado)

¿Entidad promotora de salud (EPS)?	¿Fondo de pensiones?	¿Fondo de cesantías?
Si [X] No [ ]	Si [X] No [ ]	Si [X] No [ ]
¿Cuál? Saludcoop	¿Cuál? Proteccion	¿Cuál? Fondo Nacional del Ahorro
Fecha de afiliación: Cotizante [X] Beneficiario [ ]	Fecha de afiliación: 24-04-2006	Fecha de afiliación:



FECHA DE NACIMIENTO 04-FEB-1987

ACEVEDO
(HUILA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.57 ESTATURA | A+ G.S. RH | F SEXO

03-MAR-2005 PITALITO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADORA NACIONAL
ALMABEATRIZ RENGIFO LOPEZ

INDICE DERECHO

P-1906100-50138242-F-1083870153-20050729 03228 05209N 02 165105721

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
1.083.870.153
NUMERO

CHAVEZ ESPAÑA
APELLIDOS

AUDREY MAYERLY
NOMBRES



Audrey Mayerly Ch
FIRMA

DEPÓSITO PRINCIPAL DE DROGAS LTDA
DISTRIBUIDORES MAYORISTAS
NIT. 860.514.592-5
Carrera 12 No. 17-67 Conmutador: 334 86 60 / 69 Fax: 342 35 02 - Bogotá D.C. - Colombia

REFENCIA LABORAL

De conformidad con el artículo 57, inciso 7 del Código Sustantivo de Trabajo, damos constancia.

Que el señor(a) **AUDREY MAYERLY CHAVEZ** Identificado(a) con tipo y numero de documento CC 1083870153 de Pitalito, laboró para esta empresa desde el 23 de julio de 2.007 hasta el día 24 de abril del 2014, ocupando el cargo de **VENDEDOR(A)** con una asignación laboral de **ocho (8) horas** diarias de lunes a sábado, con un tipo de contrato Término Indefinido.

La presente se expide a solicitud de la interesada, el día 18 de febrero del 2015, en la ciudad de PITALITO D.C.

Carlos Octavio Rojas Medina

Administrador Pitalito

Tel: 3173006343

Pitalito 18 de febrero de 2015

REFERENCIA PERSONAL

Yo **MARIA ERIKA OME** identificada con cedula de ciudadanía N°36.282.707 de Pitalito Huila, hago constar q conozco a la señora **AUDREY MAYERLY CHAVEZ** Identificado(a) con tipo y numero de documento CC 1083870153, desde hace 6 años, en los cuales doy fe q es una persona responsable, respetuosa y honesta.

Atentamente

MARIA ERIKA OME

N°36.282.707 de Pitalito

TEL: 3114974905

Pitalito 18 de febrero de 2015

REFERENCIA PERSONAL

Yo **CARLOS HUMBERTO VASQUEZ** identificado con cedula de ciudadanía N°12.232.305 de Pitalito Huila, hago constar q conozco a la señora **AUDREY MAYERLY CHAVEZ** Identificado(a) con tipo y numero de documento CC 1083870153, desde hace 8 años, en los cuales doy fe q es una persona responsable, respetuosa y honesta.

Atentamente

CARLOS HUMBERTO VASQUEZ

CC N°12.232.305 de Pitalito

TEL: 3214831819

REPÚBLICA DE COLOMBIA

CESALUD

COOPERATIVA DE TRABAJO ASOCIADO CESALUD LTDA.

CENTRO DE EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO

Con autorización de la Gobernación del Huila
No. 002038 de 2002

Expide el Certificado de

Aptitud Ocupacional como:

Auxiliar de Droguería

A:

Audrey Mayerly Chavez España

C.C. 1.083.870.153 de Pitalito-H.

Acta No. 161

Registrado folio 202 ***del libro*** 1 ***de actas***
por haber terminado satisfactoriamente el programa de estudios correspondientes a esta Modalidad con una intensidad de 1000 ***Horas.***

Dado en Neiva ***a los*** 11 ***días del mes de*** Diciembre ***de*** 2008

Directora y Representante Legal

CESALUD

COOPERATIVA DE TRABAJO ASOCIADO CESALUD LTDA.
CENTRO DE EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO

Acta de Certificación No. 161

La Directora de "CESALUD", con autorización oficial de la Gobernación del Huila No. 002038 de 2002

CERTIFICA:

Que el día (11) Once de Diciembre del año Dos mil ocho (2008). Siendo las (19) Horas se reunió la Junta Directiva de CESALUD, para otorgar el CERTIFICADO DE APTITUD OCUPACIONAL COMO:

AUXILIAR DE DROGUERIA

A:

AUDREY MAYERLY CHAVEZ ESPAÑA

C.C 1.083.870.153 Pitalito-H

Quien terminó satisfactoriamente sus estudios en el presente año de acuerdo a las normas emanadas por el Ministerio de Protección Social y Educación.

Intensidad horaria: 1000

Presidió la Reunión MERCEDES POLANIA ANDRADE Directora del Instituto.

Dada en Neiva Huila a los 11 días del mes de Diciembre de Dos Mil Ocho (2008)

Directora

Secretaria

GOBERNACION DEL HUILA

SECRETARIA DE SALUD DEPARTAMENTAL

RESOLUCIÓN No. 0[illegible] 26

Por la cual se concede una Autorización para el Ejercicio de la Ocupación

EL SECRETARIO DE SALUD DEPARTAMENTAL
De conformidad con la Resolución No. 0449 del 8 de febrero de 1993, el Decreto No. 1875 del 3 de Agosto de 1994, y Decreto No. 1352 del 12 de Julio de 2000 y

CONSIDERANDO

Que **AUDREY MAYERLY CHAVEZ ESPAÑA**, con Cédula de Ciudadanía No. 1.083.870.153 expedida en PITALITO (H), solicitó ante esta Secretaría la autorización para ejercer como **AUXILIAR DE DROGUERIA.**

Que presentó el certificado de estudios otorgado por CESALUD COOPERATIVA DE TRABAJO ASOCIADO CESALUD LTDA, en NEIVA, el 11 de Diciembre de 2008.

Que en virtud de lo expuesto este Despacho,

RESUELVE:

ARTÍCULO PRIMERO: Autorizar a **AUDREY MAYERLY CHAVEZ ESPAÑA**, con Cédula de Ciudadanía No. 1.083.870.153 expedida en PITALITO (H), para ejercer como **AUXILIAR DE DROGUERIA**, en el territorio Nacional.

ARTÍCULO SEGUNDO: Para poder ejercer la ocupación en zona geográfica diferente a donde se autorizó el titulo, 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.

ARTICULO TERCERO: La presente resolución rige a partir de la fecha de su expedición.

COMUNÍQUESE Y CÚMPLASE.

Dada en Neiva (Huila), el 14 ENE 2009

JOSE EUGENIO CARRERA QUINTANA
Secretario de Salud Departamental

RESPONSABLE_GC.
MCAR/PRG

Cruz Roja Colombiana
Seccional Huila

CENTRO DE FORMACIÓN Y CAPACITACIÓN
Lola Perdomo de Liévano

Instituto de Educación para el Trabajo y el Desarrollo Humano
Licencia de Funcionamiento Resolución No. 1264 de 2008 de la Secretaría de Educación Municipal de Neiva

HACE CONSTAR QUE:

MAYERLY CHAVEZ

Documento de Identidad No. 1.083,870,153

Asistió y aprobó el:

Curso de Inyectologia

Con una Duración de *08* Horas Neiva- Huila, Julio 20 y 21 de 2010

Director Centro de Formación | Coordinación Académica | Docente

1237-10

DC-FO-23 Vr.4 No.

Verificar Registro en ReTHUS | Limpiar

Resultado General -2020-09-08→7:48:08 AM

Tipo Identificación	Nro. Identificación	Primer Nombre	Segundo Nombre	Primer Apellido	Segundo Apellido	Estado Identificación:	Detalles
CC	1083870153	AUDREY	MAYERLY	CHAVEZ	ESPANA	Vigente	Ver

De conformidad con los artículos 100 y 101 del Decreto Ley 2016 2019, una vez revisadas las bases de datos del Registro Único Nacional de Talento Humano en Salud se constató que el (la) señor(a) AUDREY MAYERLY CHAVEZ ESPANA identificado(a) con CC 1083870153 registra La siguiente información:

2020-09-08→7:48:08 AM

Información Académica

Tipo Programa	Origen Obtención Título	Profesión u Ocupación	Fecha inicio ejercer Acto Administrativo	Acto Administrativo	Entidad Reportadora
AUX	Local	AUXILIAR DE DROGUERIA	2009-01-14	26	GOBERNACION DEL HUILA - SECRETARIA DE SALUD DEPARTAMENTAL

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



Hoja de vida LA ORIGINAL Minerva 1003
www.formasminerva.com

HOJA DE VIDA
PARA SOLICITUD DE EMPLEO

Diligencie su Hoja de Vida en letra clara y legible o en computador.

Fecha (D / M / A)	Empleo o cargo en el que está interesado	Código cargo

I. INFORMACION GENERAL

(*) Respuesta opcional Ley 13 de 1972 Art. 5 Convenio 111 OIT.

Apellido(s) del aspirante	Nombre(s) del aspirante
FIERRO	LUZ MARY
Lugar y fecha de nacimiento	ABRIL 15 - 65
Dirección domicilio / Barrio	CALLE 15 N 44-59 - Villa Regina
Ciudad	Neiva
Teléfono	8670189
No. Celular	3132191108
Correo electrónico	
Nacionalidad	COLOMBIANA
Profesión, ocupación u oficio	ADMINISTRADORA
(*) Estado civil	
Años de experiencia laboral	18 AÑOS



DOCUMENTACION

(**) Respuesta opcional Art. 111, decreto 2150 de 1995

Cédula de ciudadanía: [X]	N° 55150762	(**) Libreta militar N°	Primera clase: [ ]
Extranjería: [ ]	Expedida en:	Distrito N°	Segunda clase: [ ]
Tarjeta profesional N°	¿Tiene vehículo? Si [ ] No [ ]	Licencia de conducción N°	Categoría

II. INFORMACION PERSONAL

¿Está trabajando actualmente? Si [X] No [ ]	¿En qué empresa? DROGAS COPITO Y	Empleado [X] Independiente [ ]	Tipo de contrato
¿Trabajó antes en esta empresa? Si [ ] No [ ]	¿Solicitó empleo antes en esta empresa? Si [ ] No [ ]	Fecha (D / M / A)	¿Lo recomienda alguien de esta empresa? Si [ ] No [ ] Nombre / Dependencia
¿Tiene parientes que trabajan en esta empresa? Si [ ] No [ ]	Nombre / Dependencia	¿Cómo tuvo conocimiento de la existencia de la vacante? Anuncio [ ] Amigo [ ] Por medio de agencia [ ] Otro [ ] ¿Cuál?	
¿En qué ciudad o población ha vivido la mayor parte de su vida? NEIVA	¿En qué ciudades o regiones del país ha trabajado?	¿Aceptaría trabajar en una ciudad o sitio distinto al inicialmente contratado? Si [ ] No [ ]	
Vive en casa: ¿Familiar? [ ] ¿Propia? [X] ¿Alquilada? [ ]	Nombre del arrendador	Teléfono	¿Hace cuánto tiempo reside en este lugar?
¿Actualmente tiene algún ingreso adicional? Si [ ] No [ ]	Descríbalo e indique su valor mensual	¿Cuánto suman sus obligaciones económicas mensuales? $	
¿Por qué conceptos?		¿Cuánto es su aspiración salarial? $	
¿Cuál es su principal afición?	¿Practica algún deporte? Si [ ] No [ ] ¿Cuál(es)?		

¿Alguna vez ha obtenido distinciones o reconocimientos por su desempeño en actividades deportivas, culturales, sociales, etc.?
Si [ ] No [ ] ¿Cuál(es)?

¿Pertenece a algún tipo de asociación comunitaria, deportiva, cultural, etc.?
Si [ ] No [ ] ¿Cuál(es)?

OBJETIVO Mencione brevemente que expectativas tiene a nivel laboral, educativo y personal e indique como planea hacerlas realidad.

tener más conocimientos - más experiencia en manejo laboral. y crecer más como persona

minerva © by Legis. Prohibida su reproducción. Se denunciarán penalmente las falsificaciones

67 5512-5
7702124007813

VI . EXPERIENCIA LABORAL

FAVOR RELACIONAR LOS ULTIMOS TRES EMPLEOS QUE USTED HA DESEMPEÑADO, COMENZANDO POR EL ULTIMO O ACTUAL. SI NECESITA DAR MAS DETALLES UTILICE UNA HOJA POR SEPARADO. ESTOS DATOS SERAN VERIFICADOS Y SU MANEJO SERA CONFIDENCIAL.

Nombre de la última o actual empresa	Dirección	Teléfono(s)
DROGAS COPIFAM	CRA G N 8-28	8710412

Nombre de su jefe inmediato	Cargo	Fecha de ingreso D M A	Fecha de retiro D M A
PABLO MOSQUERA	SUPERVISOR		

Total tiempo servido	Sueldo inicial	Sueldo final o actual	Cargo(s) desempeñado(s) por usted
	$	$	

Funciones realizadas: VENTAS - ADMINISTRACION

Logros obtenidos:

Tipo de contrato: Indefinido ☐ ¿Cuánto tiempo? Fijo ☐ — Contrato directo con la empresa ☐ Contrato por medio de agencia ☐ — Otro ☐ ¿Cuál?

Horario de trabajo: Tiempo completo ☐ 1/2 Tiempo ☐ Por horas ☐ — Jornada: Diurna ☐ Nocturna ☐ Otra jornada ☐

Motivo del retiro:

Verificación *(Espacio exclusivo para el entrevistador)*

Nombre de la empresa	Dirección	Teléfono(s)
DROGAS SUPERBARATAS	CALLE 8 N 3-52	8712379

Nombre de su jefe inmediato	Cargo	Fecha de ingreso D M A	Fecha de retiro D M A
Diana Lucia Losano	Administradora	D 16 M 08 A 94	D 31 M 10 A 2004

Total tiempo servido	Sueldo inicial	Sueldo final	Cargo(s) desempeñado(s) por usted
10 AÑOS	$ Basico	$ Basico	Vendedora

Funciones realizadas: VENTAS

Logros obtenidos:

Tipo de contrato: Indefinido ☐ ¿Cuánto tiempo? Fijo ☐ — Contrato directo con la empresa ☐ Contrato por medio de agencia ☐ — Otro ☐ ¿Cuál?

Horario de trabajo: Tiempo completo ☐ 1/2 Tiempo ☐ Por horas ☐ — Jornada: Diurna ☐ Nocturna ☐ Otra jornada ☐

Motivo del retiro:

Verificación *(Espacio exclusivo para el entrevistador)*

Nombre de la empresa	Dirección	Teléfono(s)

Nombre de su jefe inmediato	Cargo	Fecha de ingreso D M A	Fecha de retiro D M A

Total tiempo servido	Sueldo inicial	Sueldo final	Cargo(s) desempeñado(s) por usted
	$	$	

Funciones realizadas:

Logros obtenidos:

Tipo de contrato: Indefinido ☐ ¿Cuánto tiempo? Fijo ☐ — Contrato directo con la empresa ☐ Contrato por medio de agencia ☐ — Otro ☐ ¿Cuál?

Horario de trabajo: Tiempo completo ☐ 1/2 Tiempo ☐ Por horas ☐ — Jornada: Diurna ☐ Nocturna ☐ Otra jornada ☐

Motivo del retiro:

Verificación *(Espacio exclusivo para el entrevistador)*

INFORMACION DE SEGURIDAD SOCIAL (Relacione las entidades a las que actualmente esta afiliado)

¿Entidad promotora de salud (EPS)? Si ☐ No ☐	¿Fondo de pensiones? Si ☐ No ☐	¿Fondo de cesantías? Si ☐ No ☐
¿Cuál?	¿Cuál?	¿Cuál?
Fecha de afiliación: Cotizante ☐ Beneficiario ☐	Fecha de afiliación:	Fecha de afiliación:

Si desea diligenciar este formato en computador, baje GRATIS en www.formasminerva.com el aplicativo, e imprímalo desprendiendo las hojas por esta perforación



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 55.150.762

FIERRO

APELLIDOS

LUZ MARY

NOMBRES

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 15-ABR-1965

CC LA ARCADIA
ALGECIRAS (HUILA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.58 ESTATURA

O+ G.S. RH

F SEXO

18-NOV-1986 NEIVA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES



A-1900100-0016119?-F-0055150762-20090702 0013018766A 2 6700003819

GOBERNACIÓN DEL HUILA
Secretaría de Salud Departamental

RESOLUCION NÚMERO DE 2013

(17 ABR 2013)



Por la cual se expide una Credencial de Expendedor de drogas

EL SECRETARIO DE SALUD DEPARTAMENTAL

En uso de sus facultades legales, en especial las establecidas en la Resolución 13370 del 4 de Octubre de 1990 y

CONSIDERANDO:

Que el Decreto 1070 de 1990, asimilo la Credencial de Director de droguería expedida con base en la Ley 3 de 1971 a la Credencial de Exoendedor de Drogas de que trata la Ley 17 de 1974.

Que el Decreto 1070 en el articulo quinto estableces que cuando el solicitante acredite el cumplimiento de los requisitos establecidos, el ministerio de salud o su autoridad sanitaria delegada, por medio de resolución motivada, le expedirá la Credencial correspondiente, la cual llevara adherida el retrato tamaño cedula de la persona a quien se le concede la credencial.

Que la Resolución 13370 del 4 de Octubre de 1990, articulo primero delego en las direcciones Seccionales de salud o quien haga sus veces la función de expedir la Credencial de expendedor de Drogas de que trata el decreto No 1070 del 22 de Mayo de 1990, previo cumplimiento de los requisitos establecidos para tal fin.

Que **LUZ MARY FIERRO**, identificada con Cedula de ciudadanía No **55.150.762** Exoedida en Neiva (Huila) solicito presento y dio cumplimiento a los requisitos legales para la expedición de la Credencial de Expendedor de Drogas la cual le autoriza para dirigir el establecimiento denominado Droguería, como lo dispone el articulo 1 de la Ley 17 de 1974 y sus decretos reglmentarios.

RESUELVE:

Articulo 1. Expedir la Credencial de expendedor de Drogas a **LUZ MARY FIERRO**, identificada con Cedula de Ciudadanía No **55.150.762** expedida en Neiva (Huila), que la autoriza para dirigir el establecimiento denominado **DROGUERIA**.

Articulo 2. Esta Credencial **NO FACULTA** a su titular para ejercer actos propios del ejercicio de la Farmacia y la medicina, de conformidad con lo estipulado por el Decreto 1070 de 1990 del Ministerio de Salud, ni para dirigir establecimientos Mayoristas (Deposito).

Articulo 3. La presente Resolución rige a partir de la fecha de su expedición.

COMUNIQUESE

Neiva

EMMA CONSTANZA SANTOQUE MEÑACA
Secretaria de Salud Departamental

Verificar Registro en ReTHUS | Limpiar

Resultado General -2020-09-07→10:48:20 AM -2020-09-07→10:54:56 AM -2020-09-07→10:55:27 AM -2020-09-07→10:56:30 AM -2020-09-07→11:01:44 AM -2020-09-07→11:05:42 AM -2020-09-07→11:16:17 AM -2020-09-07→11:23:58 AM

Tipo Identificación	Nro. Identificación	Primer Nombre	Segundo Nombre	Primer Apellido	Segundo Apellido	Estado Identificación:	Detalles
CC	55150762	LUZ	MARY	FIERRO		Vigente	Ver

De conformidad con los artículos 100 y 101 del Decreto Ley 2016 2019, una vez revisadas las bases de datos del Registro Único Nacional de Talento Humano en Salud se constató que el (la) señor(a) LUZ MARY FIERRO identificado(a) con CC 55150762 registra La siguiente información:

2020-09-07→11:23:58 AM

Información Académica

Tipo Programa	Origen Obtención Título	Profesión u Ocupación	Fecha inicio ejercer Acto Administrativo	Acto Administrativo	Entidad Reportadora
AUX	Local	TECNICO LABORAL EN AUXILIAR EN SERVICIOS FARMACEUTICOS	2015-10-14	2040	GOBERNACION DEL HUILA - SECRETARIA DE SALUD DEPARTAMENTAL

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



Germán Adolfo Bohada Rivera

Cedula de Ciudadanía: 7.730.874
Libreta Militar No: 7730874 Dist. Militar #42
Licencia de conducción de vehículo C1, B1, A2
Poseo vehículo particular
Edad: 36 Años
Estado civil: Separado
Hijos: 2
Dirección de residencia: CR 17B # 50 A 04 ALAMOS
Neiva-Huila
Cel. 3164880791
E-mail: germanbohada2005@gmail.com
info@germanbohadaonline.com
german.bohada@copifam.com

PERFIL LABORAL

- MANEJO DE SISTEMAS CON GRAN ÁGILIDAD
- CONTINUA ELABORACIÓN DE CARDES
- CONTINUO SEGUIMIENTO A PRODUCTOS CON RESPECTO A SU FECHA DE VENCIMIENTO
- CORRECTA ROTACIÓN DE PRODUCTOS
- CORRECTO FRENTEO DE PRODUCTOS EN SU RESPECTIVO ESTANTE
- CORRECTO DESPACHO DE FORMULAS
- EXCELENTE ATENCIÓN AL CLIENTE EXTERNO E INTERNO
- EXCELENTE ACTITUD DE TRABAJO
- FÉ Y ACCIÓN EN LAS METAS EN VENTAS A CUMPLIR
- EXCELENTE EXPRESIÓN VERBAL
- EXCELENTE MANEJO A CLIENTES POR EL SERVICIO A DOMICILIO.

PERFIL PERSONAL

- PUNTUALIDAD
- RESPOSABILIDAD Y COMPROMISO
- CREATIVIDAD Y LIDERAZGO
- EXCELENTES RELACIONES INTERPERSONALES
- EXCELENTES ESTRATEGIAS MOTIVACIONALES.
- SE OBEDECER Y HACER CUMPLIR ORDENES

ESTUDIOS BASICOS

Año 1.999 **Neiva Huila**	BACHILLER ACADEMICO CON ÉNFASIS EN CIENCIA Y MATEMATICAS. *INEM JULIAN MOTTA SALAS.*
Año 2.008 **Neiva Huila**	VENDEDOR CERTIFICADO EN FARMACIA COPSERVIR DROGAS LAS REBAJA NEIVA.

ESTUDIOS COMPLEMENTARIOS

- **CURSO COOPERATIVISMO Y ECONOMIA SOLIDARIA**
  Copservir Ltda Drogas la Rebaja
- **CURSO DE BUENAS PRACTICAS DE MANUFACTURA**
  Copservir Ltda Drogas la Rebaja
- **CURSO DE INYECTOLOGIA CRUZ ROJA COLOMBIANA**
  Sede Neiva-Huila
- **CURSO DE IRIDOLOGIA CLINICA INT. DE TERAPIAS NO FARMACOLOGICAS**
  Sede Barranquilla-Atlántico
- **CURSO PLAN DE NEGOCIOS Y GESTION**
  Sena Neiva-Huila

RECONOCIMIENTOS

RECONOCIMIENTO DE COPSERVIR LTDA EN EL AÑO 2008 POR MI EXCELENTE FUNCIÓN LABORAL EN LA ZONA HUILA-CAQUETA.

CONOCIMIENTOS EN

- **CIENCIAS NATURALES DE INGENIERIA Y ADMINISTRACIÓN**
  Producción, Administración, Control Estadístico de Procesos, NTC ISO, Seguridad Industrial, Salud Ocupacional.

- **AREA INFORMATICA**
  Office (Word, Excel, Power Point), Internet.

- **CIENCIAS HUMANAS**
  Recursos Humanos

EXPERIENCIA LABORAL

- **COPSERVIR LTDA DROGAS LA REBAJA**
  Cargo: Mensajero- Vendedor
  Duración: 5 años
  Labores específicas: Servicio al cliente, despacho de fórmulas y venta de medicamentos, inventarios, cardes, recepción y despacho de domicilios.
  Jefe Inmediato: ALEXANDER CHAUX
  Tel. 8602911

- **SEGURIDAD CARWIN LTDA**
  Cargo: Director Regional – Jefe de personal
  Duración: 8 años
  Labores específicas: Administración y desarrollo del talento humano, selección y reclutamiento de personal, aplicación de pruebas para el proceso de selección de personal, manejo de vinculación y afiliaciones, nómina, desarrollo organizacional, salud ocupacional, seguridad industrial, presentación estadísticas e indicadores de gestión humana, capacitación de personal operativo, procesos disciplinarios, coordinador COPASO.
  Jefe inmediato: EDWIN AUDOR
  Tel. 3164620238

- **FREE LANCE SELECCIÓN – ELAR SERVICIOS**
  Duración: 5 años
  Labores específicas: Free Lance para los procesos de selección y contratación, entrevistas y visitas domiciliarias para las vacantes del departamento de Huila.
  Jefe inmediato: ERIKA AUDOR
  Tel. 3103357124

- **MISIÓN SALUD COLOMBIA**:
  Cargo: Free Lance Dirección de Ventas
  Duración: 5 años
  Labores específicas: Visitas a clientes, búsqueda de nuevos clientes, despacho de pedidos, entrega de informes sobre la comercialización y ventas de los productos naturales, homeopáticos y alopáticos.
  Jefe inmediato: Oscar Medina
  Cel. 3138077525

REFERENCIAS LABORALES

Oscar Jimmy Medina Garzón
Gerente Misión Salud Colombia
Celular:
3138077525
E-mail: osjimega@hotmail.com

Edwin Audor Aros
Director Regional Seguridad Carwin Ltda
Tel. 3164620238

Erika Audor
Gerente ELAR Servicios
Cel. 3103357124

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 7.730.874

BOHADA RIVERA
APELLIDOS

GERMAN ADOLFO
NOMBRES

Germán Adolfo Bohada
FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 13-AGO-1982
NEIVA
(HUILA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.80	O+	M
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

03-MAR-2003 NEIVA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADORA NACIONAL
ALMABEATRIZ RENGIFO LOPEZ

P-1900100-50117781-M-0007730874-20030903 00037 03246B 01 133118134

HOJA DE VIDA GERMAN ADOLFO BOHADA RIVERA
C.C 7.730.874

República de Colombia

COOPSERVIR LTDA.
COOPERATIVA MULTIACTIVA
Un modelo de cooperativismo desarrollado para servir.
NIT 830011670 – 3

B.P.M APROBADO

HACE CONSTAR QUE

BOHADA RIVERA GERMAN ADOLFO

Realizó y aprobó el

CURSO DE BUENAS PRACTICAS DE MANUFACTURA – BPM.

Con una intensidad horaria de *6* horas.

Se expide en *Bogotá D.C.* a los *03* días del mes de *Marzo* de *2009*.

Capacitador

Director Gestión Humana

HOJA DE VIDA GERMAN ADOLFO BOHADA RIVERA
C.C 7.730.874

Cruz Roja Colombiana

Seccional Huila

CENTRO DE FORMACIÓN Y CAPACITACION

"Lola Perdomo de Liévano"

Instituto de Educación No Formal Resolución No. 0817 de 2001 de la Secretaría de Educación

HACE CONSTAR

QUE : GERMAN ADOLFO BOHADA

Documento de Identidad Nº. 7.730.874

Asistió al:

CURSO DE INYECTOLOGÍA INTRAMUSCULAR

Con una Duración de 45 **Horas - Neiva - Huila,** 04 Marzo 2006

Director Centro de Formación

Docente

Código Nº 109 - 04

REPÚBLICA DE COLOMBIA

INSTITUTO INTERNACIONAL DE IRIDOLOGIA
Y TERAPIAS NO FARMACOLOGICAS

NIT. 8705949-1

OTORGA EL PRESENTE
DIPLOMA:

Iridologia Clinica

AL SEÑOR (A):

Germán Adolfo Bohada R.

C.C 7.730.874 De Nuiva Huila

Duración 300 Horas Presenciales

Dado en la Ciudad de Barranquilla el Veintitrés (23) dia del mes de Abril del 2013

Instructor
Dr. Christian Pedraza de la Hoz

Presidente del Instituto Internacional de Indologia

Centro Medico Chicago Ofic. 409 - Tel. 3800324 - Carrera 58 calle 72 Esquina

HOJA DE VIDA GERMAN ADOLFO BOHADA RIVERA
C.C 7.730.874

Verificar Registro en ReTHUS | Limpiar

Resultado General -2020-09-07→10:48:20 AM -2020-09-07→10:54:56 AM -2020-09-07→10:55:27 AM -2020-09-07→10:56:30 AM -2020-09-07→11:01:44 AM -2020-09-07→11:05:42 AM -2020-09-07→11:16:17 AM -2020-09-07→11:23:58 AM -2020-09-07→11:30:28 AM -2020-09-07→11:32:24 AM

Tipo Identificación	Nro. Identificación	Primer Nombre	Segundo Nombre	Primer Apellido	Segundo Apellido	Estado Identificación:	Detalles
CC	7730874	GERMAN	ADOLFO	BOHADA	RIVERA	Vigente	Ver

De conformidad con los artículos 100 y 101 del Decreto Ley 2016 2019, una vez revisadas las bases de datos del Registro Único Nacional de Talento Humano en Salud se constató que el (la) señor(a) GERMAN ADOLFO BOHADA RIVERA identificado(a) con CC 7730874 registra La siguiente información:

2020-09-07→11:32:24 AM

Información Académica

Tipo Programa	Origen Obtención Título	Profesión u Ocupación	Fecha inicio ejercer Acto Administrativo	Acto Administrativo	Entidad Reportadora
AUX	Local	AUXILIAR EN SERVICIOS FARMACEUTICOS	2019-06-25	1399	GOBERNACION DEL HUILA - SECRETARIA DE SALUD DEPARTAMENTAL

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