

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO 1.005.977.277

GOLONDRINO MONTENEGRO

APELLIDOS

JUAN CAMILO

NOMBRES

FIRMA

INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 09-NOV-2001

CALI
(VALLE)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.70
ESTATURA

A+
G.S. RH

M
SEXO

16-DIC-2019 CALI
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
ALEXANDER VEGA ROCHA

P-3100150-01121594-M-1005977277-20191223 0069436959A 1 8500136190

IDENTIFICACIÓN ÚNICA DEL TALENTO HUMANO EN SALUD DIGITAL

COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA · Salud · COLEGIO MÉDICO COLOMBIANO CMC

IDENTIFICACIÓN ÚNICA DEL TALENTO HUMANO EN SALUD

JUAN CAMILO GOLONDRINO MONTENEGRO
CC 1005977277



MÉDICO
Fundación Universitaria San Martin Cali

GRADO: 28/01/2025
ReTHUS: 03/02/2025

Esta tarjeta es un documento público que se expide de conformidad con la Ley 1164 del 2007, y el Decreto 4192 del 2010. Si esta tarjeta es encontrada, favor devolverla al Colegio Médico Colombiano, ubicado en la Carrera 7 # 69-17 (Bogotá D.C., Colombia). pqrs@colegiomedicocolombiano.org

Stevenson Marulanda Plata
Representante Legal Colegio Médico Colombiano

QR DIGITAL

COLEGIO MÉDICO COLOMBIANO CMC

DAVIVIENDA

Banco Davivienda S.A.

CERTIFICADO

CALI, VALLE DEL CAUCA,
COLOMBIA,
A quien interese

29/04/2025

Por medio de la presente hacemos constar que **el señor JUAN CAMILO GOLONDRINO MONTENEGRO** con **Cédula de Ciudadanía** número **1005977277**

Posee en el banco Davivienda:

CUENTA DE AHORROS DAMAS

Número	**0550488425080246**
Fecha de apertura	**09/11/2021**

Cordialmente,

BANCO DAVIVIENDA

SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Protección

Fondo de Pensiones Obligatorias Protección

NIT 800.229.739

Hace constar que:

El(la) Señor(a) **GOLONDRINO MONTENEGRO JUAN CAMILO** identificado(a) con **CC** número **1.005.977.277** se encuentra afiliado(a) en Pensiones Obligatorias a PROTECCIÓN, desde el día 17 de diciembre de 2019 y sus recursos se encuentran distribuidos como se enuncia a continuación, de conformidad con lo consagrado en el Decreto 2373 de 2010 así:

1. El 100% al FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS PROTECCIÓN MAYOR RIESGO

Esta constancia se expide a petición del(la) interesado(a) el día 29 de abril de 2025.

Cordialmente,

Cesar Mauricio Aubad Echeverry
Equipo Soporte para Clientes

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

*Si desea verificar la veracidad de esta información comuníquese con nosotros:
Asesor Virtual Pronto en nuestro Portal Web www.proteccion.com y App o comunicarse con la Línea de Servicio en:
Bogotá **(601) 744 44 64** – Medellín **(604) 510 90 99** – Cali **(602) 386 00 80** -
Barranquilla **(605) 319 79 99** – Cartagena **(605) 642 49 99** – WhatsApp **+57 310 220 5575**
y en el resto del país desde un teléfono fijo **01 8000 52 8000**.

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 23:48:41 horas del 29/04/2025, el ciudadano identificado con cédula de ciudadanía No. **1005977277,** Apellidos y Nombres **GOLONDRINO MONTENEGRO JUAN CAMILO**

NO REGISTRA INHABILIDAD

La presente consulta se tendrá en consideración por la entidad o empresa **CENTRO DE SALUD DE FOSCA E.S.E.**, con NIT **832007272-7** 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

Tribunal Nacional de Ética Médica

Ley 23 / 81 - Artículo 63

C100597727700236500
Codigo de verificacion

EL SUSCRITO PRESIDENTE DEL TRIBUNAL

NACIONAL DE ÉTICA MÉDICA

CERTIFICA

Que consultado el Sistema de Información de Registro de Sanciones del Tribunal Nacional de Ética Médica el(a) doctor(a) **JUAN CAMILO GOLONDRINO MONTENEGRO**, identificado(a) con C.C. No. 1005977277 y T.P. o R.M. No. 1005977277 del(a) Colegio Médico Colombiano, no registra sanciones vigentes.

Nota: Esta certificación de antecedentes contiene las anotaciones de providencias ejecutoriadas dentro de los cinco (5) años anteriores a su expedición y en todo caso, aquellas que se refieren a sanciones que se encuentren vigentes en dicho momento. Link de Verificación de certificado de antecedentes www.tribunalnacionaldeeticamedica.org/certificados/validar/

"EL PRESENTE CERTIFICADO NO ACREDITA LA CONDICION DE MÉDICO"

Dada en Bogotá, D. C., el miércoles 26 marzo 2025 a solicitud del(a) interesado(a).

HERMAN REDONDO GOMEZ
Presidente

Calle 147 No. 19-50 Oficina 32 Centro Comercial Futuro Tels. (601)7212847 Bogotá D. C.
E - Mail antecedentes@tribunalnacionaldeeticamedica.org, www.tribunalnacionaldeeticamedica.org
antecedentestribunal@outlook.com

CONTRALORÍA
GENERAL DE LA REPÚBLICA

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 martes 29 de abril de 2025, a las 23:39:55, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	1005977277
Código de Verificación	1005977277250429233954

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

De conformidad con el Decreto 2150 de 1995 y la Resolución 220 del 5 de octubre de 2004, la firma mecánica aquí plasmada tiene plena validez para todos los efectos legales.

HERNÁN GUILLERMO JOJOA SANTACRUZ
Contralor Delegado

Generó: WEB

PROCURADURIA GENERAL DE LA NACION

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

CERTIFICADO ORDINARIO No. 270376519

PIB
23:43:21

Bogotá DC, 29 de abril 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) JUAN CAMILO GOLONDRINO MONTENEGRO identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 1005977277:

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 Politica 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 Relacionamiento 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.

Policía Nacional de Colombia

(Default.aspx)

Portal de Servicios al Ciudadano PSC

Sistema Registro Nacional de Medidas Correctivas RNMC

Consulta Ciudadano

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que a la fecha, 30/04/2025 12:45:15 a. m. el ciudadano con Cédula de Ciudadanía Nº. **1005977277** y Nombre: **JUAN CAMILO GOLONDRINO MONTENEGRO.**

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. **115119027** . 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



CARNET DE VACUNACION

NOMBRE: NIP:

VACUNA	DOSIS	FECHA DD	FECHA MM	FECHA AA	LOTE	LAB	FIRMA Y SELLO
TETANO Td DTPa.	1	18	ENE	18	7027		PRODUMEDINOS
	2	18	Feb	18	1047		
	3	16	AGO	2018	9057		
	Ref	16	SEP	2019	22080619A		
HEPATITIS B	1	18	ENE	18	1434028		
	2	18	Feb	18	1434033		
	3	18	MARZO	18	1434033		
HEPATITIS A	1	16	ENE	18	AHAV28248Z		
	2	21	JUL	2018	N115921		
VARICELA	1						
	2						
INFLUENZA	1	16	ENE	18	U1828MB		PRODUMEDINOS
NEUMO 23	1						
	Ref						
MENINGOCOCO BC	1	10	ENE	2019	744M		
	2	14	MAR	2019	744M		
MENACTRA	1						
M.M.R	1	16	ENE	18	N64CL377A		PRODUMEDINOS
FIEBRE AMARILLA	1	19	OCT	22	U3F314V		
FIEBRE TIFOIDEA	1						
V.P.H	1						
	2						
	3						
REFUERZOS	1	21	DIC	2023	220806194		
	2						
OTRAS							

Influenza 29 de abril + refuerzo

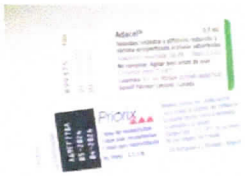
Certificado de Vacunación

Institución: IPS Torre

Nombre: Juan Camilo Colorado

Identificación: 1005977277 Tel: 4ontenigro

Vacuna	Dosis	Fecha Aplicación	Lote No.	Firma Vacunador
Pfizer	1	27/4/2021	EY0736	
Pfizer	2	6-08/21	EY1258A	
Pfizer	3	12/02/22	290963	



Cruz Roja Colombiana
Seccional Valle del Cauca

Humanidad
al servicio de la Comunidad

Certificado de Vacunación

Identificación:

Juan Camilo Colorado

1005977277

PBX: (032) 518 4200
www.cruzrojavalle.org.co

Esquema de vacunación

Vacuna	Dosis	Fecha	Lote	Fabricante	Nombre vacunador
Toxoide tetánico	1a				
	2a				
	3a				
	Refuerzo				
Influenza estacional	1a	5-1-23	W3BC7N	Sanofi	Coordinadora
Triple viral MMR	1a	13-2-25	AG9Cf77BA	GSK	
Triple Bacteriana DPT A	1a	13-2-25	3CA387	Sanofi	
Varicela	1a				
	2a				

Esquema de vacunación

Vacuna	Dosis	Fecha	Lote	Fabricante	Nombre vacunador
Antiamarílico	1a				
	2a				
	3a				
	4a				
	Refuerzo				
Virus papiloma Humano VPH	1a				
	2a				
	3a				
Influenza	1a	29-05-2024	43A681V	Sanofi	ANDREA SALAZAR S.
	2a				
	3a				

Cruz Roja Colombiana Seccional Valle del Cauca

Quirón®
CENTRO DE ENTRENAMIENTO EN SALUD

ISO 9001:2015
BUREAU VERITAS
Certification

CERTIFICA

LA PARTICIPACIÓN DE

Juan Camilo Golondrino Montenegro
CC: 1005977277

En el Curso de: SVB - SOPORTE VITAL BASICO
Para: Médico

Cumplió satisfactoriamente lo requerido académica, legal y reglamentariamente de este Curso Teórico – Práctico. Quirón Centro de Entrenamiento en Salud SAS identificado con Nit: 901237169-2 mátricula mercantil N°. 722.315. Licencia de funcionamiento N°. 04757 de 2023, nombrado por la Secretaría de Educación institución para la educación y desarrollo del talento humano EDTH.
Según la normatividad de la resolución 3100 del 2019

Realizado el 18 del mes de enero del 2025 con una intensidad de 60 Horas. Este certificado tiene vigencia de dos (2 años) a partir de su expedición.

Representante Legal
JOHANA PAOLA TAPIA MARTINEZ

Representante Legal
VICTOR HUGO ESTRADA PEDROZO

VIGILADO MINEDUCACIÓN

Si desea validar la veracidad de este certificado, por favor comuníquese con nosotros o envíenos un email a gerencia@quironcolombia.com
Calle 45 No 14 - 29 Barranquilla · Cel: 322 721 1337
www.quironcolombia.com

Quirón®
CENTRO DE ENTRENAMIENTO EN SALUD

ISO 9001:2015
BUREAU VERITAS Certification

CERTIFICA

LA PARTICIPACIÓN DE

Juan Camilo Golondrino Montenegro
CC: 1005977277

En el Curso de: **ACLS - SOPORTE VITAL AVANZADO**
Para: **Médico**

mplió satisfactoriamente lo requerido académica, legal y reglamentariamente de este Curso Teórico – Práctico. irón Centro de Entrenamiento en Salud SAS identificado con Nit: 901237169-2 mátricula mercantil N°. 722.315. cencia de funcionamiento N°. 04757 de 2023, nombrado por la Secretaría de Educación institución para la ucación y desarrollo del talento humano EDTH.
gún la normatividad de la resolución 3100 del 2019

alizado el 18 del mes de enero del 2025 con una intensidad de 60 Horas. Este certificado tiene vigencia de dos (2 os) a partir de su expedición.

Representante Legal
JOHANA PAOLA TAPIA MARTINEZ

Representante Legal
VICTOR HUGO ESTRADA PEDROZO

VIGILADO MINEDUCACIÓN

desea validar la veracidad de este certificado, por favor comuníquese con nosotros o envíenos un email a **gerencia@quironcolombia.com**
Calle 45 No 14 - 29 Barranquilla · Cel: 322 721 1337
www.quironcolombia.com

Quirón®
CENTRO DE ENTRENAMIENTO EN SALUD

ISO 9001:2015
BUREAU VERITAS
Certification

CERTIFICA

LA PARTICIPACIÓN DE

Juan Camilo Golondrino Montenegro
CC: 1005977277

Representante Legal
JOHANA PAOLA TAPIA MARTINEZ

Representante Legal
VICTOR HUGO ESTRADA PEDROZO

En el Curso de: **HUMANIZACIÓN EN LOS SERVICIOS DE SALUD CON ENFOQUE DIFERENCIAL**
Para: **Médico**

Cumplió satisfactoriamente lo requerido académica, legal y reglamentariamente de este Curso Teórico – Práctico. **Quirón Centro de Entrenamiento en Salud SAS identificado con Nit: 901237169-2** mátricula mercantil N°. 722.315. **Licencia de funcionamiento N°. 04757 de 2023,** nombrado por la Secretaría de Educación institución para la educación y desarrollo del talento humano EDTH.
Según la normatividad de la resolución 3100 del 2019

Realizado el **2** del mes de **abril** del **2025** con una intensidad de **80 Horas.** Este certificado tiene vigencia de dos (2 años) a partir de su expedición.

VIGILADO MINEDUCACIÓN

Si desea validar la veracidad de este certificado, por favor comuníquese con nosotros o envíenos un email a **gerencia@quironcolombia.com**
Calle 45 No 14 - 29 Barranquilla · Cel: 322 721 1337
www.quironcolombia.com

Quirón®
CENTRO DE ENTRENAMIENTO EN SALUD

ISO 9001:2015
BUREAU VERITAS
Certification

CERTIFICA

LA PARTICIPACIÓN DE

Juan Camilo Golondrino Montenegro
CC: 1005977277

En el Curso de: GESTIÓN DE DUELO
Para: Médico

Cumplió satisfactoriamente lo requerido académica, legal y reglamentariamente de este Curso Teórico – Práctico. Quirón Centro de Entrenamiento en Salud SAS identificado con Nit: 901237169-2 mátricula mercantil N°. 722.315. Licencia de funcionamiento N°. 04757 de 2023, nombrado por la Secretaría de Educación institución para la educación y desarrollo del talento humano EDTH.
Según la normatividad de la resolución 3100 del 2019

Realizado el 26 del mes de marzo del 2025 con una intensidad de 60 Horas. Este certificado tiene vigencia de dos (2 años) a partir de su expedición.

Representante Legal
JOHANA PAOLA TAPIA MARTINEZ

Representante Legal
VICTOR HUGO ESTRADA PEDROZO

VIGILADO MINEDUCACIÓN

Si desea validar la veracidad de este certificado, por favor comuníquese con nosotros o envíenos un email a **gerencia@quironcolombia.com**
Calle 45 No 14 - 29 Barranquilla · Cel: 322 721 1337
www.quironcolombia.com

Quirón®
CENTRO DE ENTRENAMIENTO EN SALUD

CERTIFICA

LA PARTICIPACIÓN DE

Juan Camilo Golondrino Montenegro

CC: 1005977277

En el Curso de: EKG BASICO Y AVANZADO
Para: Médico

Cumplió satisfactoriamente lo requerido académica, legal y reglamentariamente de este Curso Teórico – Práctico. Quirón Centro de Entrenamiento en Salud SAS identificado con Nit: 901237169-2 mátricula mercantil N°. 722.315. Licencia de funcionamiento N°. 04757 de 2023, nombrado por la Secretaría de Educación institución para la educación y desarrollo del talento humano EDTH.
Según la normatividad de la resolución 3100 del 2019

Realizado el 1 del mes de marzo del 2025 con una intensidad de 10 Horas. Este certificado tiene vigencia de dos (2 años) a partir de su expedición.

Johanna Tapia M.
Directora Académica.
JOHANNA PAOLA MARTINEZ TAPIA

Representante Legal
VICTOR HUGO ESTRADA PEDROZO

VIGILADO MINEDUCACIÓN

Si desea validar la veracidad de este certificado, por favor comuníquese con nosotros o envíenos un email a gerencia@quironcolombia.com
Cra 46 No 79 - 72 Barranquilla · Tel: 339 84 88 · Cel: 322 721 1337
www.quironcolombia.com

Quirón®
CENTRO DE ENTRENAMIENTO EN SALUD

ISO 9001:2015
BUREAU VERITAS
Certification

CERTIFICA

LA PARTICIPACIÓN DE

Juan Camilo Golondrino Montenegro
CC: 1005977277

Representante Legal
JOHANA PAOLA TAPIA MARTINEZ

Representante Legal
VICTOR HUGO ESTRADA PEDROZO

En el Curso de: **ATENCIÓN INTEGRAL A VICTIMAS DE ATAQUES CON AGENTES QUIMICOS**
Para: **Médico**

Cumplió satisfactoriamente lo requerido académica, legal y reglamentariamente de este Curso Teórico – Práctico. **Quirón Centro de Entrenamiento en Salud SAS identificado con Nit: 901237169-2** mátricula mercantil N°. 722.315. **Licencia de funcionamiento N°. 04757 de 2023,** nombrado por la Secretaría de Educación institución para la educación y desarrollo del talento humano EDTH.
Basados en el marco del Resolución 1818 del 2019 y cumpliendo con la normatividad de la resolución 3100 del 2019.

Realizado el 9 del mes de **febrero** del 2025 con una intensidad de **80 Horas.** Este certificado tiene vigencia de dos (2 años) a partir de su expedición.

VIGILADO MINEDUCACIÓN

Si desea validar la veracidad de este certificado, por favor comuníquese con nosotros o envíenos un email a **gerencia@quironcolombia.com**
Calle 45 No 14 - 29 Barranquilla · Cel: 322 721 1337
www.quironcolombia.com

Quirón®
CENTRO DE ENTRENAMIENTO EN SALUD

ISO 9001:2015
BUREAU VERITAS Certification

CERTIFICA

LA PARTICIPACIÓN DE

Juan Camilo Golondrino Montenegro
CC: 1005977277

En el Curso de: **CUIDADO DEL DONANTE Y GESTION DE LA DONACION DE ORGANOS Y TEJIDOS**
Para: **Médico**

Cumplió satisfactoriamente lo requerido académica, legal y reglamentariamente de este Curso Teórico – Práctico. **Quirón Centro de Entrenamiento en Salud SAS identificado con Nit: 901237169-2** mátricula mercantil N°. 722.315. **Licencia de funcionamiento N°. 04757 de 2023,** nombrado por la Secretaría de Educación institución para la educación y desarrollo del talento humano EDTH.
Según la normatividad de la resolución 3100 del 2019, Resolución 0156 del 2021

Realizado el 26 del mes de **marzo** del **2025** con una intensidad de **48 Horas.** Este certificado tiene vigencia de dos (2 años) a partir de su expedición.

Representante Legal
JOHANA PAOLA TAPIA MARTINEZ

Representante Legal
VICTOR HUGO ESTRADA PEDROZO

VIGILADO MINEDUCACIÓN

Si desea validar la veracidad de este certificado, por favor comuníquese con nosotros o envíenos un email a **gerencia@quironcolombia.com**
Calle 45 No 14 - 29 Barranquilla · Cel: 322 721 1337
www.quironcolombia.com

Quirón®
CENTRO DE ENTRENAMIENTO EN SALUD

ISO 9001:2015
BUREAU VERITAS Certification

CERTIFICA

LA PARTICIPACIÓN DE

Juan Camilo Golondrino Montenegro
CC: 1005977277

En el Curso de: **ATENCIÓN INTEGRAL A VICTIMAS DE VIOLENCIA SEXUAL Y DE GENERO CON ENFOQUE PSICOSOCIAL**
Para: **Médico**

Cumplió satisfactoriamente lo requerido académica, legal y reglamentariamente de este Curso Teórico – Práctico. **Quirón Centro de Entrenamiento en Salud SAS identificado con Nit: 901237169-2** mátricula mercantil N°. 722.315. **Licencia de funcionamiento N°. 04757 de 2023,** nombrado por la Secretaría de Educación institución para la educación y desarrollo del talento humano EDTH.
Basados en el marco del Decreto 1710 de 2020 y cumpliendo con la normatividad de la resolución 3100 del 2019.

Realizado el 9 del mes de **febrero** del 2025 con una intensidad de **80 Horas.** Este certificado tiene vigencia de dos (2 años) a partir de su expedición.

Representante Legal
JOHANA PAOLA TAPIA MARTINEZ

Representante Legal
VICTOR HUGO ESTRADA PEDROZO

VIGILADO MINEDUCACIÓN

Si desea validar la veracidad de este certificado, por favor comuníquese con nosotros o envíenos un email a **gerencia@quironcolombia.com**
Calle 45 No 14 - 29 Barranquilla · Cel: 322 721 1337
www.quironcolombia.com

l948-448a-b66a-309dac1f5b7c

Certificado de Participación

La Organización Panamericana de la Salud

certifica que:

Juan Camilo Golondrino Montenegro

ha participado y aprobado el Curso Virtual:

Diagnóstico y manejo clínico del dengue

Ofrecido a través del Campus Virtual de Salud Pública

Horas: 20 - Porcentaje de aprobación: 100,00 %

2 de marzo de 2024

Dr. Jarbas Barbosa da Silva Jr.
Director

Organización Panamericana de la Salud
Organización Mundial de la Salud
Américas

OPS
CAMPUS VIRTUAL DE SALUD PÚBLICA

FIU Robert Stempel College of Public Health & Social Work
Florida International University

*La autenticidad de este certificado se puede verificar en https://campus.paho.org/mooc/mod/simplecertificate/verify.php?code=65e2d6bb-d948-448a-b66a-309dac1f5b7c

SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S.A.
NIT 805.001.157 - 2
CERTIFICA:

El(la) señor(a) JUAN CAMILO GOLONDRINO MONTENEGRO , identificado(a) con CC 1005977277 se encuentra afiliado(a) en el Plan de Beneficios en Salud P.B.S. en la EPS SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S.A. E.P.S., afiliado desde: 01/10/2018 y su estado de Afiliación a la fecha de generación este certificado es: ACTIVO por el Régimen CONTRIBUTIVO, en calidad de BENEFICIARIO

Su grupo familiar es:

Tipo de Documento	Número de documento	Nombre del afiliado	Estado de afiliación
CC	1005977277	JUAN CAMILO GOLONDRINO MONTENEGRO	VIGENTE

Relación del histórico de afiliación y días pagados a la EPS SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S.A en el último año.

Tipo doc	Número de documento	Nombre del Cotizante	Tipo ID Empleador	NúmeroID Empleador	Razón Social	Período Cotización	Días Cotizados
CC	29113385	CARMEN MONTENEGRO FAJARDO	CC	29113385	CARMEN MONTENEGRO FAJARDO	2024/04	30
CC	29113385	CARMEN MONTENEGRO FAJARDO	CC	29113385	CARMEN MONTENEGRO FAJARDO	2024/05	30
CC	29113385	CARMEN MONTENEGRO FAJARDO	CC	29113385	CARMEN MONTENEGRO FAJARDO	2024/06	30
CC	29113385	CARMEN MONTENEGRO FAJARDO	CC	29113385	CARMEN MONTENEGRO FAJARDO	2024/07	30
CC	29113385	CARMEN MONTENEGRO FAJARDO	CC	29113385	CARMEN MONTENEGRO FAJARDO	2024/08	30
CC	29113385	CARMEN MONTENEGRO FAJARDO	CC	29113385	CARMEN MONTENEGRO FAJARDO	2024/09	30
CC	29113385	CARMEN MONTENEGRO FAJARDO	CC	29113385	CARMEN MONTENEGRO FAJARDO	2024/10	30
CC	29113385	CARMEN MONTENEGRO FAJARDO	CC	29113385	CARMEN MONTENEGRO FAJARDO	2024/11	30
CC	29113385	CARMEN MONTENEGRO FAJARDO	CC	29113385	CARMEN MONTENEGRO FAJARDO	2024/12	30
CC	29113385	CARMEN MONTENEGRO FAJARDO	CC	29113385	CARMEN MONTENEGRO FAJARDO	2025/01	30
CC	29113385	CARMEN MONTENEGRO FAJARDO	CC	29113385	CARMEN MONTENEGRO FAJARDO	2025/02	30
CC	29113385	CARMEN MONTENEGRO FAJARDO	CC	29113385	CARMEN MONTENEGRO FAJARDO	2025/03	30

Para constancia de lo anterior se firma en la Ciudad de Santiago de Cali, a los TREINTA (30) días del mes de ABRIL del año 2025.

Información sujeta a verificación por parte de la EPS Servicio Occidental de Salud SOS S.A, "Esta información es propiedad privada del Ministerio de Salud y Protección Social."

Este documento no es válido como autorización de servicios o traslado entre EPS.

Atentamente,

Andres Arango Zapata.
Gerencia de Experiencia al Usuario

portal_webusr

CD3 5564281 Abr 30 2025 7:55AM



La República De Colombia
Ministerio de Educación Nacional
Para los Niños

Funda Paz Santa Juana de Arco

Colegio Santa Juana De Arco

Santiago de Cali - Valle Del Cauca

Autorizado por la Secretaria de Educación Municipal (S.E.M.) Según Reconocimiento Oficial de Estudios N° 4143.2.21.077 de Enero 12 de 2007 y Res. N° 4143.C.21.7262 de Julio 12 de 2011
DANE 376001024175 | 376001013190 - ICFES 050591 | 167064

Confiere A:

Juan Camilo Golondrino Montenegro

TI o C.C 1.005.977.277 De Cali—Valle

El Título De:

Bachiller Educación Media Técnica Especialidad Comercial en Auxiliar Contable

Por haber Cursado y Aprobado los estudios técnicos correspondientes al nivel de Educación Media Técnica con Especialidad Comercial, según los Planes y Programas vigentes del Proyecto Educativo Institucional
Y programas por la S.E.M y el M.E.N. NO ES VALIDO SIN EL SELLO DE LA INSTITUCIÓN

Lic. José James Garzón T.
C.C. 16.636.102 de Cali-Valle
Rector

Lic. [illegible] Díaz S.
C.C. 31.5[illegible]78 de Cali-Valle
Secretaria

Expedido en Santiago de Cali, a los 19 días del mes de Diciembre de 2018

Este Diploma Se Encuentra Registrado en el Colegio
Según Libro de Registro N°. 01 Folio N°. 027

No se requiere Registro de la secretaria de educación, según decreto N°. 921 del 06 de mayo de 1994 expedido por el ministerio de educación nacional, y 2150 del 5 de diciembre de 1995.

EL DIPLOMA NO ES VALIDO SIN LOS SELLOS SECOS DE LA INSTITUCIÓN

COLEGIO SANTA JUANA DE ARCO

Aprobación por la secretaria de educación municipal según Resolución N° 1453 julio 28 de 1983, Res. N° 15698 diciembre 11 de 1988, Res. N° 06384 julio 08 de 1987, Res. N° 0569 junio 14 de 1988, Res. N° 0454 abril 10 de 1990, Res. N° 1643 julio 06 de 1999, Res. N° 4211.2.51.4403 noviembre 11 de 2005, Res. N° 4143.2.21.077 enero 12 de 2007, Res. N° 4143.0.21.7262 julio 12 de 2011, Res. N° 0337 abril 21 de 1988, Res. N° 0698 noviembre 17 de 1992, Res. N° 0770 diciembre 28 de 1990, Res. N° 0622 diciembre 11 de 1995, Res. N° 2548 julio 21 de 1999, Res. N° 4143.2.21.077 enero 12 de 2007, Res. N° 4143.0.217262 julio 12 de 2011
Sede n °1 Alfonso lópez calle 72 n 7 e bis 58 tel. 663-75-87 - Sede n°2 san luis cra 1 b n° 73-03/25 tel. 4861153
Nit. 900088696

ACTA DE GRADO N° 026

En la ciudad de Santiago de Cali, a los 19 días del mes de DICIEMBRE del año 2018 se reunieron, con el fin de formalizar la graduación de los Estudiantes del ultimo Grado, los suscritos Rector y Secretaria en la rectoría del COLEGIO SANTA JUANA DE ARCO, Institución con reconocimiento de estudios por la Secretaria de educación según Resolución Nº 0454 Abril 10 de 1990, en el nivel de Educación Básica y Media Técnica en la modalidad Comercial.

Comprobada la situación legal y académica de cada uno de los Estudiantes que cursaron y aprobaron los estudios correspondientes al nivel de Educación Media Vocacional, se procedió a otorgar el TITULO DE BACHILLER EDUCACION MEDIA TECNICA ESPECIALIDAD COMERCIAL EN AUXILIAR CONTABLE al graduando cuyo nombre, apellidos y número de documento de identificación se relaciona a continuación.

Juan Camilo Golondrino Montenegro

T.I Y/O C.C Nº. 1.005.977.277 DE CALI (VALLE)

Es fiel copia del Acta original Nº. 026 que consta de 37 estudiantes Graduandos que comienzan con el nombre de:

Álvarez Hernández Stefany

Y terminan con el (la) estudiante

Villamizar Montoya Michelle

Firmado y sellado por LIC. JOSÉ JAMES GARZON TORRES (Rector) y LIC. LUCY ARGENIS DÍAZ SALDARRIAGA (secretaria)

Dado en Santiago de Cali, a los 19 días del mes de Diciembre de 2.018

LIC. JOSE JAMES GARZON T.
C.C. 16.686.102 DE CALI

LIC. LUCY ARGENIS DÍAZ S.
C.C. 31.849.576 DE CALI

NO ES VALIDA SIN EL SELLO SECO DE LA INSTITUCIÓN DEBE SER AUTENTICADA EN LA NOTARIA 17
LIBRO 01 FOLIO 0598

SAN MARTÍN
Fundación Universitaria

Teniendo en cuenta que

Juan Camilo Golondrino Montenegro

Identificado(a) con C.C. 1005977277 de Cali

Ha cumplido satisfactoriamente los requisitos académicos de la Fundación,
le confiere el título de

Médico General

En fe de lo cual firmamos y refrendamos este diploma, en la
República de Colombia, Santiago de Cali, a los veintiocho (28) días del mes de enero del año dos mil veinticinco (2025).

Decano

Rector

Secretario General

Personería Jurídica Resolución 12387 de Agosto 18 de 1981
REGISTRO No. 44998 FOLIO 192 DEL LIBRO 11

Diploma No. **53748**

FUNDACIÓN UNIVERSITARIA SAN MARTÍN
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
Sede Santiago de Cali
SNIES N° 106262

ACTA DE GRADO N.° 3357

En la ciudad de Santiago de Cali, el día veintiocho (28) del mes de enero del año dos mil veinticinco (2025), se llevó a cabo el Acto de Graduación de la Facultad de Ciencias de la Salud, Sede Santiago de Cali; en el cual la Fundación Universitaria San Martín, Institución de Educación Superior debidamente autorizada por el Ministerio de Educación Nacional mediante Resolución N° 12387 de 1981, y con la debida autorización de la Decanatura de la Facultad de Ciencias de la Salud, según consta en el Listado Oficial No. 22 del día 16 de diciembre del año 2024 y previo el cumplimiento de los requisitos académicos, legales y reglamentarios, le confiere el título de

MÉDICO GENERAL

A:

Juan Camilo Golondrino Montenegro

Identificado (a) con la Cédula de Ciudadanía N.° 1005977277

En cumplimiento de las normas reglamentarias se autoriza la entrega del Diploma N.° 53748 con Número de Registro 44998 anotado al Folio 192 del Libro 11 de fecha veintiocho (28) del mes de enero del año dos mil veinticinco (2025), información que reposa en la Secretaría General de la Fundación.

En fe de lo anterior se firma la presente Acta de Grado en la Ciudad de Bogotá, D.C., a los veintiocho (28) días del mes de enero del año dos mil veinticinco (2025).

FERNANDO JOSE RESTREPO ESCOBAR
RECTOR

ALEJANDRO SUAREZ PARADA
SECRETARIO GENERAL