FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

ENTIDAD RECEPTORA

1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO	*SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA)*	*NOMBRES*
MARCILLO	BACA	GINNA KATHERINE

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN: C.C (X) C.E ( ) PAS ( ) No. 1004634326

SEXO: F (X) M ( )

NACIONALIDAD: COL. (X) EXTRANJERO ( ) *PAÍS*: COLOMBIA

LIBRETA MILITAR: PRIMERA CLASE ( ) SEGUNDA CLASE ( ) NÚMERO _____ D.M _____

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO

FECHA DÍA 15 MES 01 AÑO 2003

PAÍS COLOMBIA

DEPTO NARIÑO

MUNICIPIO LOS ANDES

DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA: Calle 25 D 8w29 Rodrigo Lara Bonilla

PAÍS COLOMBIA DEPTO HUILA

MUNICIPIO NEIVA

TELÉFONO 3136632667 EMAIL marcilloginna@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:* BACHILLER ACADÉMICO
PRIMARIA					*SECUNDARIA*				*MEDIA*		*FECHA DE GRADO*
1o.	2o.	3o.	4o.	5o.	6o.	7o.	8o.	9o.	10	X	MES 12 AÑO 2019

EDUCACION SUPERIOR (PREGRADO Y POSTGRADO)

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

TC (TÉCNICA), **TL** (TECNOLÓGICA), **TE** (TECNOLÓGICA ESPECIALIZADA), **UN** (UNIVERSITARIA),
ES (ESPECIALIZACIÓN), **MG** (MAESTRÍA O MAGISTER), **DOC** (DOCTORADO O PHD),

RELACIONE AL FRENTE EL NÚMERO DE LA TARJETA PROFESIONAL (SI ÉSTA HA SIDO PREVISTA EN UNA LEY).

MODALIDAD ACADÉMICA	*No.SEMESTRES APROBADOS*	*GRADUADO SI*	*GRADUADO NO*	*NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULO OBTENIDO*	*TERMINACIÓN MES*	*TERMINACIÓN AÑO*	*No. DE TARJETA PROFESIONAL*
UN	9	X		NUTRICIÓN Y DIETÉTICA	11	2024	1004634326

ESPECÍFIQUE 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
INGLES		X			X			X	

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

3 EXPERIENCIA LABORAL

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

EMPLEO ACTUAL O CONTRATO VIGENTE			
EMPRESA O ENTIDAD	*PÚBLICA*	*PRIVADA*	*PAÍS*

DEPARTAMENTO	*MUNICIPIO*	*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*

TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*	*FECHA DE RETIRO*
	DÍA MES AÑO	DÍA MES AÑO

CARGO O CONTRATO ACTUAL	*DEPENDENCIA*	*DIRECCIÓN*

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD *ALCALDIA DE LOS ANDES SOTOMAYOR*	*PÚBLICA* *X*	*PRIVADA*	*PAÍS* *COLOMBIA*

DEPARTAMENTO *NARIÑO*	*MUNICIPIO* LOS ANDES	*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD* *contactenos@losandessotomayor-narino.gov.co*

TELÉFONOS *316 6984559*	*FECHA DE INGRESO*	*FECHA DE RETIRO*
	DÍA 01 MES 04 AÑO 2025	DÍA 31 MES 06 AÑO 2025

CARGO O CONTRATO *CONTRATISTA*	*DEPENDENCIA* *DIRECCIÓN LOCAL DE SALUD*	*DIRECCIÓN* *CARRERA 4N 4 11 PARQUE PRINCIPAL*

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD *ALCALDIA DE LOS ANDES SOTOMAYOR*	*PÚBLICA* *X*	*PRIVADA*	*PAÍS* *COLOMBIA*

DEPARTAMENTO *NARIÑO*	*MUNICIPIO* *SAN JUAN DE PASTO*	*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD* *contactenos@losandessotomayor-narino.gov.co*

TELÉFONOS *316 6984559*	*FECHA DE INGRESO*	*FECHA DE RETIRO*
	DÍA 20 MES 01 AÑO 2025	DÍA 31 MES 03 AÑO 2025

CARGO O CONTRATO *PRACTICA FORMATIVA*	*DEPENDENCIA* *DIRECCION LOCAL DE SALUD*	*DIRECCIÓN* *CARRERA 4N 4 11 PARQUE PRINCIPAL*

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD *BANCO DIOCESANO DE ALIMENTOS*	*PÚBLICA* *X*	*PRIVADA*	*PAÍS* *COLOMBIA*

DEPARTAMENTO *NARIÑO*	*MUNICIPIO* *SAN JUAN DE PASTO*	*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD* *bancoalimentosp@yahoo.com*

TELÉFONOS *3128943045*	*FECHA DE INGRESO*	*FECHA DE RETIRO*
	DÍA 20 MES 07 AÑO 2024	DÍA 30 MES 11 AÑO 2024

CARGO O CONTRATO *PRACTICA FORMATIVA*	*DEPENDENCIA* *ACCIÓN SOCIAL – ATENCIÓN HUMANA*	*DIRECCIÓN* *CARRERA 13 BIS 20 - 28*

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

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

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

EMPLEO ACTUAL O CONTRATO VIGENTE			
EMPRESA O ENTIDAD	*PÚBLICA*	*PRIVADA*	*PAÍS*

DEPARTAMENTO	*MUNICIPIO*	*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*
TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO* DÍA ___ MES ___ AÑO ____	*FECHA DE RETIRO* DÍA ___ MES ___ AÑO ____
CARGO O CONTRATO ACTUAL	*DEPENDENCIA*	*DIRECCIÓN*

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD *FUNDACIÓN HOSPITAL SAN PEDRO*	*PÚBLICA* *X*	*PRIVADA*	*PAÍS* *COLOMBIA*

DEPARTAMENTO *NARIÑO*	*MUNICIPIO* SAN JUAN DE PASTO	*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD* *gestión.documental*@hospitalsanpedro.org
TELÉFONOS *(602) 733 6000*	*FECHA DE INGRESO* DÍA 29 MES 01 AÑO 2024	*FECHA DE RETIRO* DÍA 03 MES 06 AÑO 2024
CARGO O CONTRATO *PRACTICA FORMATIVA*	*DEPENDENCIA* *NUTRICIÓN CLÍNICA*	*DIRECCIÓN* *CALLE 16, CARRERA 43 ESQUINA – SAN JUAN DE PASTO*

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD *HOSPITAL MENTAL NUESTRA SEÑORA DEL PERPETUO SOCORRO*	*PÚBLICA* *X*	*PRIVADA*	*PAÍS* *COLOMBIA*

DEPARTAMENTO *NARIÑO*	*MUNICIPIO* *SAN JUAN DE PASTO*	*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD* *notificacionesjudiciales*@hospitalperpetuosocorro.org
TELÉFONOS *27237786*	*FECHA DE INGRESO* DÍA 31 MES 07 AÑO 2023	*FECHA DE RETIRO* DÍA 01 MES 12 AÑO 2023
CARGO O CONTRATO *PRACTICA FORMATIVA*	*DEPENDENCIA* *NUTRICIÓN NORMAL Y TERAPÉUTICA DEL ADULTO Y EL ANCIANO*	*DIRECCIÓN* *CALLE 6 SUR PASTO NARIÑO*

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD *RED MEDICRON IPS AURORA*	*PÚBLICA* *X*	*PRIVADA*	*PAÍS* *COLOMBIA*

DEPARTAMENTO *NARIÑO*	*MUNICIPIO* *SAN JUAN DE PASTO*	*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD* *gestionhumana*@redmedicronips.com.co
TELÉFONOS *6027380070*	*FECHA DE INGRESO* DÍA 01 MES 01 AÑO 2023	*FECHA DE RETIRO* DÍA 01 MES 12 AÑO 2023
CARGO O CONTRATO *PRACTICA FORMATIVA*	*DEPENDENCIA* *NUTRICIÓN NORMAL Y TERAPÉUTICA MATERNO INFANTIL*	*DIRECCIÓN* *CALLE 22 #11-30*

4 TIEMPO TOTAL DE EXPERIENCIA

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

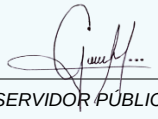
OCUPACIÓN	*TIEMPO DE EXPERIENCIA*	
	AÑOS	*MESES*
SERVIDOR PÚBLICO	1	8
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO	0	0
TRABAJADOR INDEPENDIENTE	0	0
TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA	1	8

5 FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO QUE SI ( ) NO (X) 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 *01 de agosto 2025*



FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

6 OBSERVACIONES DEL JEFE DE RECURSOS HUMANOS Y/O CONTRATOS

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

Ciudad y fecha

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 1 Inscripción

4. Número de formulario 141154791296

(415)7707212489984(8020) 000014115479129 6

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
1 0 0 4 6 3 4 3 2 6	2	Impuestos y Aduanas de Pasto 1 4	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	1 0 0 4 6 3 4 3 2 6	

Lugar de expedición / 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Nariño 5 2	Los Andes 4 1 8

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
MARCILLO	BACCA	GINNA	KETHERINE

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Nariño 5 2	Los Andes 4 1 8

41. Dirección principal: CL 7 6 44 BRR BOLIVAR

42. Correo electrónico: marcilloginna@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 1 3 6 6 3 2 6 6 7	

CLASIFICACIÓN

Actividad económica / Ocupación

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades			Ocupación	
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	1	2	51. Código	52. Número establecimientos
8 6 9 2	2 0 2 5 0 1 1 4	8 2 9 9	2 0 2 5 0 1 1 4					

Responsabilidades, Calidades y Atributos

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

49 - No responsable de IVA

Usuarios aduaneros

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

Exportadores

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

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

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [X] NO [ ] 60. No. de Folios: 2

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso, Parágrafo del artículo 1.6.1.2.6 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera al formalizar el trámite el usuario fue informado y acepta la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012.

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre MORAN GUERRERO BELEN PATRICIA

985. Cargo Analista IV

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

CÉDULA DE CIUDADANÍA

REPÚBLICA DE COLOMBIA

NUIP 1.004.634.326



Apellidos
MARCILLO BACA

Nombres
GINNA KATHERINE

Nacionalidad	Estatura	Sexo
COL	1.65	F

Fecha de nacimiento
15 ENE 2003

G.S.
O+

Lugar de nacimiento
LOS ANDES (NARIÑO)

Fecha y lugar de expedición
23 MAR 2021, LOS ANDES

Fecha de expiración
27 MAYO 2033

Firma Ginna Marcillo

.CO

021902219

REGISTRADOR NACIONAL
Alexander Vega Rocha

ICCOL021902219823085<<<<<<<<<<
0301154F3305278COL1004634326<5
MARCILLO<BACA<<GINNA<KATHERINE

LA REPÚBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE EDUCACIÓN NACIONAL

Y EN SU NOMBRE

LA

UNIVERSIDAD MARIANA

PERSONERÍA JURÍDICA, RESOLUCIÓN No. 230 DEL 25 DE MARZO DE 1970
GOBERNACIÓN DEL DEPARTAMENTO DE NARIÑO

CONFIERE EL TÍTULO DE

NUTRICIONISTA DIETISTA

A

GINNA KATHERINE MARCILLO BACA

C.C. 1004634326 DE LOS ANDES

EN SAN JUAN DE PASTO, A LOS DIEZ (10) DÍAS DEL MES DE ABRIL DE 2025

RECTORA

DECANA

SECRETARIA GENERAL

REGISTRADO AL FOLIO Nº. 6 DEL LIBRO DE REGISTRO Nº 6-36907
San Juan de Pasto, 10 de abril de 2025

Scanned with CamScanner

UNIVERSIDAD MARIANA
ACTA 562

En San Juan de Pasto, Departamento de Nariño, hoy diez (10) de abril de dos mil veinticinco (2025), en el Auditórium "Madre Caridad Brader" de la Universidad Mariana se celebró sesión solemne con el fin de otorgar el Título de

NUTRICIONISTA DIETISTA

La ceremonia estuvo presidida por la Rectora, Hna. Liliana Isabel Díaz Cabrera, acompañada por Directivas de la Universidad.

Abierta la sesión y presente el graduando, conforme a la Resolución No. 071 del 14 de marzo de 2025, emanada de la Rectoría de la Universidad Mariana, la Rectora le tomó el juramento de rigor y le hizo entrega del título que le acredita idoneidad para ejercer la profesión de NUTRICIONISTA DIETISTA, registrada en el Sistema Nacional de Información de la Educación Superior - SNIES, del Ministerio de Educación Nacional, con el código de Registro No. 101682, a:

GINNA KATHERINE MARCILLO BACA
C.C. 1004634326 DE LOS ANDES

Por haber cumplido con los requisitos señalados en el Estatuto General y en los Reglamentos de la Universidad Mariana.

Registrado al Folio No. 6 del Libro de Registro No. 6 - 36907.

En constancia se firma en San Juan de Pasto, a los diez (10) días del mes de abril de dos mil veinticinco (2025).

- (Aparecen las firmas correspondientes a la Rectora, Decana de la Facultad, Secretaría General y los sellos respectivos). Es fiel copia del original.

DORA LUCY ARCE HIDALGO
Secretaria General

COLOMBIA
POTENCIA DE LA
VIDA

COLNUD

Identificación Única del Talento Humano en Salud

NUTRICIONISTA DIETISTA



GINNA KATHERINE MARCILLO BACA

CC 1004634326

UNIVERSIDAD MARIANA

PASTO

Fecha de expedición del diploma **2025-04-10**

Fecha de Inscripción ReTHUS **2025-05-06**

Firma Titular

"Esta Tarjeta es un documento público y se expide de conformidad a la ley 1164 de 2007, el decreto 4192 de 2010 compilado en el Decreto Único Reglamentario 780 de 2016." Si es encontrada, favor devolverla a la Carrera 15 No. 83-24 oficina 502 H

COLEGIO COLOMBIANO DE NUTRICIONISTAS DIETISTAS

Teléfono (601) 6919874 Bogotá D.C.

Firma Representante Legal

COLNUD-7100

PASTORAL SOCIAL
DIOCESIS DE PASTO

El desarrollo humano integral es el nuevo nombre de la paz

CERTIFICADO DE RECONOCIMIENTO A

Ginna Katherine Marcillo Baca

C.C 1.004.634.326

Por cursar su **práctica profesional** en **Pastoral Social Pasto**, en el periodo **Agosto- Noviembre de 2024**

JAMES MORALES CAICEDO
DIRECTOR PASTORAL SOCIAL PASTO

MÓNICA PRADO PATIÑO
COORDINADORA SISTEMA DE GESTIÓN Y CALIDAD
PASTORAL SOCIAL PASTO

Se expide en Pasto – Nariño a los veintisiete (27) días del mes de noviembre de 2024

Scanned with CamScanner

Secretariado Diocesano de Pastoral Social
Carrera 25 Nº 16-74 - Pasto, Nariño - Colombia
Telefax. + 57(02) 723 8971 - + 57(02) 729 0591
e-mail. pastoralsocialpasto@gmail.com
Nit. 800.242.227-5

RECONOCIMIENTO

Pastoral Social Pasto, en reconocimiento al trabajo y compromiso desempeñado por la profesional en práctica del programa de Nutrición y Dietética de la ***Universidad Mariana***, estudiante **GINNA KATHERINE MARCILLO BACA**, Identificada con cédula de ciudadanía número C.C. 1.004.634.326 quien, a través de su destacada labor, contribuyó a mejorar las condiciones nutricionales de las comunidades atendidas en el Banco de Alimentos de la Organización.

La presente se firma en constancia a la mejor practicante en el área de Nutrición y Dietética

Se expide en San Juan de Pasto, a los veintisiete días (27) de noviembre de dos mil veinticuatro (2024).

James Giovanny Morales Caicedo
Director

Mónica Elena Prado Patiño
Coord. SIGC

Scanned with CamScanner

Universidad Mariana
Res. MEN 1362 del 3 de febrero de 1983

Acreditada en Alta Calidad
Res. MEN 014043 del 19 de julio de 2022

FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD

PROGRAMA NUTRICIÓN Y DIETÉTICA

RECONOCIMIENTO

A

GINNA KATHERINE MARCILLO BACA

Cédula de Ciudadanía
1004634326

Semestre: *V*

POR HABER ALCANZADO EL MEJOR PROMEDIO
EN EL PERIODO ACADÉMICO AGOSTO - DICIEMBRE DE 2022

Esp. DIANA CRISTINA LOURIDO JURADO
Decana

Mg. KARINA GALLARDO SOLARTE
Directora de Programa

San Juan de Pasto, 24 de marzo de 2023

"Consolidación de la excelencia educativa para la transformación social"

Scanned with CamScanner

Universidad Mariana

FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD
CENTRO DE ENTRENAMIENTO INTERNACIONAL EN SIMULACIÓN CLÍNICA

Certifica que:

GINNA KATHERINE MARCILLO BACA

Documento de Identidad
1004634236

Realizó y aprobó el curso de SOPORTE VITAL BÁSICO/SVB, demostrando satisfactoriamente las habilidades de REANIMACIÓN CARDIOPULMONAR (RCP), y MANEJO DEL DESFIBRILADOR EXTERNO AUTOMÁTICO (DEA), conforme a los lineamientos del curso.

San Juan de Pasto, Colombia

Fecha de emisión: **23 de octubre de 2022**

Esp. DIANA CRISTINA LOURIDO JURADO
Decana Facultad Ciencias de la Salud

Mg. OMAR ARTURO JURADO GARCÍA
Instructor

Renovar en:
Octubre de 2024

Scanned with CamScanner

CERTIFICADO-112024-1004634326

GEMSAP
GRUPO EMPRESARIAL DE SERVICIOS AMBIENTALES & PROFESIONALES

GEMSAP
GRUPO EMPRESARIAL DE SERVICIOS AMBIENTALES & PROFESIONALES

Carnet de Manipulación de Alimentos y BPM

GINNA MARCILLO
Nombre

1004634326
Documento

30 De Noviembre De 2025
Válido Hasta

www.gemsap.com / Numero Celular 310 708 9494

ESTE DOCUMENTO ACREDITA A SU PORTADOR COMO ASISTENTE A LA JORNADA CONTINUA Y PERMANENTE EN MANEJO SEGURO E HIGIÉNICO DE LOS ALIMENTOS Y BUENAS PRÁCTICAS DE MANUFACTURA (RESOLUCIÓN 2674 DE 2013, CAP. III ART. 12 Y 13)

GEMSAP
NIT. 1014208551-3
APROBADO
CURSO APROBADO AÑO 2024

Escanea el Código QR

Intensidad Horaria del Curso 10 Horas de Formación

Grupo Empresarial de Servicios Ambientales & Profesionales
Correo Electrónico: equipo@gemsap.com
Numero Único de Contacto: 3107089494
www.gemsap.com

CERTIFICADO-112024-1004634326

GEMSAP
GRUPO EMPRESARIAL DE SERVICIOS AMBIENTALES & PROFESIONALES

Grupo Empresarial de Servicios Ambientales & Profesionales

GEMSAP

CERTIFICA QUE:

De acuerdo a lo establecido en la resolución 2674 de 2013 en su capítulo III artículo 12, 13 y 36 **GINNA KATHERINE MARCILLO BACA** con documento de identificación N° **1004634326** Asistió al curso en manipulación higiénica de los alimentos, buenas prácticas de manufactura y prácticas higiénicas, Cuyo plan de capacitación cuenta con una intensidad horaria de Diez (10) horas de formación las cuales se desarrollaran mediante nuestra plataforma virtual, por lo cual con base en la normatividad legal vigente en el territorio nacional se certifica a la persona nombrada en cuestión como asistente al curso de manipulación de alimentos y por ende como manipulador de alimentos en todo el territorio nacional por un año a partir de la emisión de su carné de manipulación de alimentos y el presente certificado.

El presente certificado se expide a los 30 días del mes de Noviembre del año 2024.

Atentamente,



RAFAEL ALBERTO ORJUELA
Profesional Capacitador
Esp. Sistemas de Calidad e Inocuidad en Alimentos

Escanea el Codigo QR

GEMSAP
GRUPO EMPRESARIAL DE SERVICIOS AMBIENTALES & PROFESIONALES

PLAN DE CAPACITACIÓN DE LA JORNADA CONTINUA Y PERMANENTE DE CAPACITACIÓN EN MANEJO HIGIÉNICO Y SEGURO DE ALIMENTOS

Con base en lo establecido en la RESOLUCIÓN 2674 DE 2013 Art. 12,13 y 36 se define el contenido de la jornada continua y permanente de capacitación en manejo higiénico y seguro de los alimentos para personas naturales, empleados y empresas del sector alimentos.

OBJETIVO

Formar en Buenas Prácticas de Manufactura y prácticas higiénicas en manipulación de alimentos, a Todas las personas que realizan actividades de manipulación de alimentos; fortaleciendo los procesos de calidad, inocuidad, higiene y salubridad, aportando de manera positiva a la salud pública de la población.

ALCANCE

Este proceso de formación va dirigido a todo el personal operativo y administrativo que manipule, transporte, comercialice y tenga contacto directo e indirecto con los alimentos, el cual pretende darle los conocimientos, aptitudes y habilidades que requiere el personal manipulador de alimentos para lograr un desempeño satisfactorio en Buenas Prácticas de Manufactura y prácticas higiénicas.

METODOLOGIA

La metodología a emplear para el proceso de formación es del tipo teórico práctica y virtual, permitiendo a los asistentes recibir el conocimiento necesario mediante la catedra impartida por el capacitador, el material audiovisual, y el material autodidáctico disponible en nuestra plataforma virtual, finalmente la validación de los conocimientos recibidos se realizara mediante un sistema de evaluación en línea para cada uno de los módulos; Con el objetivo de dar cumplimiento a la jornada continua y permanente de formación en manejo higiénico de los alimentos y BPM, para ello se han destinado 3 módulos de capacitación los cuales deben de ser desarrollados por los manipuladores de alimentos en formación, estos módulos estarán disponibles en: https://gemsap.com/curso-manipulacion-alimentos/.

EL CONTENIDO DE ESTA JORNADA CONTINUA Y PERMANENTE DE FORMACION TAMBIEN INCLUYE COMO DOCUMENTOS ANEXOS:

- Carné de manipulación de alimentos (vigencia 1 año a partir de la fecha de formación).
- Certificado de asistencia.
- Plan de capacitación.
- Perfil Capacitador Avalando Formación

GEMSAP
GRUPO EMPRESARIAL DE SERVICIOS AMBIENTALES & PROFESIONALES

PLAN DE CAPACITACIÓN INDIVIDUAL

METODOLOGÍA: TEORICO-PRÁCTICA-VIRTUAL

OBJETIVO DE CAPACITACIÓN	INTENSIDAD HORARIA
MODULO I - NOVIEMBRE 2024	
Los Alimentos y los microorganismos: Identificar el concepto de alimento, así como sus características y su clasificación, identificar los tipos de contaminación que pueden sufrir los alimentos y los factores de crecimiento de las bacterias, así como la prevención de las enfermedades transmitidas por alimentos.	**1 hora**
Seguridad de los alimentos: Conocer los riesgos a los que se encuentran expuestos los alimentos, las vías de contaminación de los alimentos de acuerdo al nivel de riesgo, entender el concepto de contaminación de los alimentos, así como las diferentes vías y tipos de contaminación de los alimentos.	**2 horas**
Buenas prácticas de manufactura: Conocer las buenas prácticas de manufactura y su implementación en la industria de los alimentos, aprender conductas que garanticen la entrega de un producto inocuo y apto para el consumo humano, y que beneficien la manipulación de los alimentos.	**1 hora**
MODULO II – MAYO 2025	
Marco legal de los alimentos: Dar a conocer las leyes, decretos y resoluciones que aplican para la industria de alimentos, los requisitos de infraestructura, higiene, personal y documentación que se deben de cumplir en Colombia.	**1 hora**
Factores claves en la conservación de alimentos: Identificar los factores claves que beneficien la conservación de los alimentos temperaturas seguras, cadena de frio, almacenamiento y rotación de los alimentos, limpieza y desinfección de utensilios, áreas y superficies. Garantizando alimentos seguros.	**1 hora**
Prevención de la contaminación directa y cruzada: Conocer estrategias enfocadas a la prevención de la contaminación directa y cruzada de los alimentos, la importancia del lavado de manos, separar alimentos crudos de alimentos cocinados, la importancia de la higiene personal, respetar la cadena de frio y el correcto almacenamiento de los alimentos.	**1 hora**
Practicas higiénicas: Crear conciencia y actitudes que se consideren necesarias al trabajar con alimentos, para conservar las características de inocuidad de los alimentos y su manejo higiénico, resaltar la importancia del manipulador de alimentos en relación a la higiene y salubridad.	**1 hora**
MODULO III – AGOSTO 2025	
Condiciones óptimas para la manipulación de alimentos: Conocer las condiciones óptimas de los lugares donde se fabrican, procesan, elaboran y manipulan alimentos, garantizar el ambiente adecuado que disminuya los riesgos de contaminación.	**1 hora**
Plan de Saneamiento: Conocer el documento plan de saneamiento, su contenido, características, cumplimiento de programas y la importancia de la adecuada implementación y desarrollo de los programas de limpieza y desinfección, gestión de residuos sólidos y líquidos, control de plagas y abastecimiento de agua potable.	**1 hora**
TIEMPO TOTAL DE CAPACITACIÓN RESOLUCIÓN 2674 DE 2013	**10 HORAS**



UNIVERSIDAD DE LA SALLE
COLOMBIA

Educar para Pensar, Decidir y Servir.

LA UNIVERSIDAD DE LA SALLE

En nombre de la República de Colombia y por autorización del Ministerio de Educación Nacional,

le otorga a

Rafael Alberto Orjuela Orjuela

C.C. 1014,208.551 de Bogotá, D.C.

El Título Académico de

Especialista en Sistemas de Calidad e Inocuidad en Alimentos

Por haber cursado y aprobado el programa académico y cumplido los requisitos legales y reglamentarios.

En fe de lo cual firmamos y sellamos este Diploma en Bogotá, D.C., a los 28 días del mes de Octubre de 2022

Miky Alexander Murcia Chávez, f.s.c.
RECTOR

Sacay Yaneth Moreno Espinosa
SECRETARIO GENERAL

Julio E. Sandoval Villamil

Registro 66

Anotado al folio 1 Libro 3

AVAL PROFESIONAL ESPECIALISTA EN SISTEMAS DE CALIDAD E INOCUIDAD EN ALIMENTOS VALIDO UNICAMENTE PARA GEMSAP 3107089494

REPÚBLICA DE COLOMBIA

POLITÉCNICO SUPERIOR de Colombia

Licencia de funcionamiento otorgada mediante resolución N°007185 de 2016 de la Secretaría de Educación de Medellín NIT 900.914.208-2 - Matrícula Mercantil N° 21- 549966 - 12

HACE CONSTAR QUE:

GINNA KATHERINE MARCILLO BACA

Con Documento de Identidad No 1004634326

CURSÓ Y APROBÓ EL

DIPLOMADO EN GESTIÓN DEL DUELO

MEDELLIN - 30 DE NOVIEMBRE DE 2024

Con una intensidad horaria de ciento veinte (120) horas
Registrado en el Libro de Actas No 0020241130

POLITECNICO SUPERIOR de Colombia
NIT. 900.914.208-2

FIRMA Y CÓDIGO DE SEGURIDAD 241130A-279387

www.politecnicosuperior.edu.co

La autenticidad de este documento puede ser verificada mediante solicitud al correo asistentevirtual@politecnicosuperior.edu.co, indicando el N° del libro de actas con el cual se registra el mismo.

REPÚBLICA DE COLOMBIA

POLITÉCNICO SUPERIOR de Colombia

Licencia de funcionamiento otorgada mediante resolución N°007185 de 2016 de la Secretaría de Educación de Medellín NIT 900.914.208-2 - Matrícula Mercantil N° 21- 549966 - 12

HACE CONSTAR QUE:

GINNA KATHERINE MARCILLO BACA

Con Documento de Identidad No 1004634326

CURSÓ Y APROBÓ EL

DIPLOMADO EN ATENCIÓN INTEGRADA A LAS ENFERMEDADES PREVALENTES EN LA PRIMERA INFANCIA (AIEPI)

MEDELLIN - 30 DE NOVIEMBRE DE 2024

Con una intensidad horaria de ciento veinte (120) horas
Registrado en el Libro de Actas No 0020241130

POLITECNICO SUPERIOR de Colombia
NIT. 900.914.208-2

FIRMA Y CÓDIGO DE SEGURIDAD 241130A-279386

www.politecnicosuperior.edu.co

La autenticidad de este documento puede ser verificada mediante solicitud al correo asistentevirtual@politecnicosuperior.edu.co, indicando el N° del libro de actas con el cual se registra el mismo.

LA DIRECTORA DE ADMISIONES, REGISTRO Y CONTROL ACADÉMICO

CERTIFICA:

Que MARCILLO BACA GINNA KATHERINE, identificada con cédula de ciudadanía 1004634326 expedida en Los Andes, programa Nutrición y Dietética, código SNIES 101682, correspondiente a la Facultad Ciencias de la Salud.

Realizó las siguientes Prácticas:

PERIODO ACADEMICO	INSTITUCION	SERVICIOS
ENERO - JUNIO 2023	RED MEDICRON IPS AURORA	PRÁCTICA NUTRICIÓN NORMAL Y TERAPÉUTICA DEL ADULTO Y EL ANCIANO
JULIO - DICIEMBRE 2023	HERMANAS HOSPITALARIAS HOSPITAL MENTAL PERPETUO SOCORRO	PRÁCTICA FORMATIVA II
ENERO - JUNIO 2024	FUNDACIÓN HOSPITAL SAN PEDRO	PRÁCTICA INTEGRADA - NUTRICIÓN CLÍNICA
JULIO - DICIEMBRE 2024	PASTORAL SOCIAL BANCO DIOCESANO DE ALIMENTOS	PRÁCTICA INTEGRADA - NUTRICIÓN PUBLICA

Expedida en San Juan de Pasto, a los diez (10) días del mes de diciembre de dos mil veinticuatro (2024).

ROCIO QUIÑONEZ ERASO

GOV.CO | SISPRO - Aplicativos Misionales

Menú | Salud

Iniciar Sesión | Registrarse

ReTHUS

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

Tipo de Identificación *	Número de Identificación *	Primer Nombre	Primer Apellido
Cedula de Ciudadania	1004634326	GINNA	MARCILLO

Confirme los números de la Imagen *



Cambiar

3477

Verificar Registro en ReTHUS | Limpiar

Resultado General -2025-08-02→2:29:59 PM

Tipo Identificación	Nro. Identificación	Primer Nombre	Segundo Nombre	Primer Apellido	Segundo Apellido	Estado Identificación:	Detalles
CC	1004634326	GINNA	KATHERINE	MARCILLO	BACA	Vigente	Ver

SISPRO

Dirección:

Contacto

Teléfono

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 sábado 02 de agosto de 2025, a las 12:26:29, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	1004634326
Código de Verificación	1004634326250802122629

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. 277641664

PIB
12:31:22

Bogotá DC, 02 de agosto 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) GINNA KATHERINE MARCILLO BACA identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 1004634326:

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.

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 12:30:21 horas del 02/08/2025, el ciudadano identificado con cédula de ciudadanía No. **1004634326,** Apellidos y Nombres **MARCILLO BACA GINNA KATHERINE**

NO REGISTRA INHABILIDAD

La presente consulta se tendrá en consideración por la entidad o empresa **Corporación el minuto de Dios de Garzón**, con NIT **891101024-3** 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

POLICÍA NACIONAL
DE COLOMBIA

Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 12:36:18 PM horas del 02/08/2025, el ciudadano identificado con:

Cédula de Ciudadanía Nº **1004634326**

Apellidos y Nombres: **MARCILLO BACA GINNA KATHERINE**

NO TIENE ASUNTOS PENDIENTES CON LAS AUTORIDADES JUDICIALES

de conformidad con lo establecido en el artículo 248 de la Constitución Política de Colombia.

En cumplimiento de la Sentencia SU-458 del 21 de junio de 2012, proferida por la Honorable Corte Constitucional, la leyenda "NO TIENE ASUNTOS PENDIENTES CON LAS AUTORIDADES JUDICIALES" aplica para todas aquellas personas que no registran antecedentes y para quienes la autoridad judicial competente haya decretado la extinción de la condena o la prescripción de la pena.

Esta consulta es válida siempre y cuando el número de identificación y nombres, correspondan con el documento de identidad registrado y solo aplica para el territorio colombiano de acuerdo a lo establecido en el ordenamiento constitucional.

Si tiene alguna duda con el resultado, consulte las **preguntas frecuentes** o acérquese a las instalaciones de la **Policía Nacional** más cercanas.

DIJIN

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

Presidencia de la República

Ministerio de Defensa Nacional

Portal Único de Contratación

GOV.CO

Todos los derechos reservados.

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 1004634326 **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 02/08/2025 12:32 PM

Código Verificación: **ECSX97PW4A**

Válida hasta: **31/10/2025**

Dirección de Gobierno Digital

MINISTERIO DE TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN Y LAS COMUNICACIONES - MINTIC

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, 02/08/2025 12:25:40 p. m. el ciudadano con Cédula de Ciudadanía Nº. **1004634326** y Nombre: **GINNA KATHERINE MARCILLO BACA.**

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. **120898936** . 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