Mis datos de usuario

Noticias SECOP

Mis registros

Accesos del usuario

Términos y condiciones de uso

Información del usuario



Género	Femenino
Cargo	Tecnico auxiliar de enfermeria
Título	Sra.
Nombre completo	Wendy Lorena Gutierrez Rodriguez
Nombre y apellido	Wendy Lorena Gutierrez Rodriguez
Código del empleado	
Tipo de documento	Cédula de Ciudadanía
Número de documento	1026572273
Fecha de emisión	
Expedido por	
Fecha de expiración	
Dirección	Carrera 3 d N° 32 a 09 sur
Código postal	
Estado	
Municipio	
País	COLOMBIA
Correo electrónico	lorenaian2301@gmail.com
Teléfono	
Celular	3502246286
Número de fax	

Configuración

Zona horaria	(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito
Idioma	Español (Colombia)
Configuración regional	Spanish (Colombia)

Seguridad de la información

Pregunta de seguridad	¿Cuál es el nombre de su abuelo?
Respuesta	Eduardo
Celular	3502246286

Scanned by CamScanner

Señores
SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E

Manifiesto bajo la gravedad de juramento que NO me encuentro dentro de las causales de inhabilidad e incompatibilidad de orden constitucional o legal, para ejercer cargos, empleos públicos o para celebrar contratos de prestación de servicios con la administración pública.

De conformidad con lo establecido en el artículo 6 de la Ley 190 de 1995 en caso de que sobrevenga al acto de nombramiento o posesión alguna inhabilidad o incompatibilidad, lo advertiré inmediatamente a la entidad.

Para todos los efectos legales, certifico que los datos registrados en mi hoja de vida, así como los documentos anexos aportados son veraces.

Para constancia se firma en Bogotá a los 30 de 01 de 2020

Cordialmente,

Jorena Gutierrez
C.C. 1026512273 Btá.

Scanned by CamScanner

COMPROMISO DE INTEGRIDAD

Como colaborador de la Subred Integrada de Servicios de Salud Centro Oriente E.S.E. reconozco la importancia de asumir un compromiso con el logro de los objetivos estratégicos institucionales y por ello me comprometo a:

- ✓ Apropiar y promover los valores y principios de la Entidad, de la función administrativa y del Estado, así como instituir las normas éticas que deben inspirar el proceder y las acciones de todos colaboradores de la Institución.
- ✓ Promover en mi grupo de trabajo y con todos los grupos de interés de la entidad, una cultura socialmente responsable orientada al respeto por los derechos humanos, prácticas laborales justas, con enfoque de precaución frente a los impactos ambientales y a la lucha contra la corrupción.
- ✓ Conocer el Manual Código de Integridad y Buen Gobierno AP-TH-MN-05 de la Subred Integrada de Servicios de Salud Centro Oriente, y por lo tanto, el compromiso de actuar en coherencia con su contenido y filosofía dado que se relaciona con las conductas que se deben practicar como colaborador de la Entidad.
- ✓ Actuar bajo los lineamientos del Código de Integridad y Buen Gobierno, a cooperar con mi equipo de trabajo y orientar nuestras actuaciones hacia la transparencia y defensa de lo público,

Adicionalmente me comprometo a:

_____

_____

_____

Nombre: Juana Gutierrez Rodriguez

Documento: 1026572273

Cargo: Auxiliar de enfermeria

Fecha: 30-01-2020

Scanned by CamScanner

La República de Colombia y en su nombre

La Escuela de Salud
"San Pedro Claver"

Educación para el Trabajo y el Desarrollo Humano

Aprobado por el Ministerio de la Protección Social según Acuerdo No. 04 de Noviembre 30 de 1993, y las Resoluciones No. 1535 de Abril 14 de 1994, No. 028 de Septiembre 03 de 1998, No. 5069 de Diciembre 17 de 2007 , No. 15-083 de Febrero 11 de 2010, de la Secretaría de Educación de Bogotá. D.C

Teniendo en cuenta que:

Wendy Lorena Gutiérrez Rodríguez

Identificada(o) con C.C. 1.026.572.273 de Bogotá D.C.

Ha terminado satisfactoriamente los estudios y cumplió con las exigencias legales del programa

Técnico Laboral por Competencias en:

Auxiliar en Enfermería

Le confiere el presente certificado con Aptitud Ocupacional

RECTORIA

Director

SECRETARIO

Secretaria

Dado en Bogotá D.C. a los 15 días del mes de Diciembre de 2010

Anotado al libro de Registro No. 2 Folio 254

Scanned by CamScanner

La República de Colombia

El Ministerio de Educación Nacional
y en su nombre el

Colegio San Juan Bosco

Autorizado por la Secretaría de Educación de Bogotá, D.C.,
según Resolución No. 7528 del 20 de noviembre de 1998.

Confiere a:

Wendy Lorena Gutiérrez Rodríguez

T.I. 920617-50195 de Bogotá

El Título de

Bachiller Académico

Por haber cursado y aprobado los estudios correspondientes al nivel de
Educación Media Academica. (Artículo 28 Ley 115 de 1994)
Según los planes y programas vigentes.

COLEGIO SAN JUAN BOSCO
Bogotá D.C.

Sor. Marina Contreras Calderón
Rectora

COLEGIO SAN JUAN BOSCO
SECRETARIA

Sor. Beatriz Jaimes Pérez
Secretaria

Anotado en el folio 34 del libro de Actas Generales de Grado No. 38.

Dado en Bogotá D.C., a los 29 días del mes de noviembre de 2008.

No requiere Registro de la Secretaría de Educación,
según Decretos 921 del 6 de mayo de 1994,
y 2150 del 5 de diciembre de 1995;
de la Presidencia de la República.

BI-02

American Editorial Ltda

Scanned by CamScanner

ACTA INDIVIDUAL DE GRADO

COLEGIO SAN JUAN BOSCO

CARRERA 5A Nº 11-38 SUR
TELÉFONOS: 333 0584
BOGOTÁ, D.C.

Inscripción S.E. 299 Inscripción Dane 311001017522

En la ciudad de Bogotá D.C., a los veintinueve (29) días del mes de noviembre de 2008, se reunieron con el fin de formalizar la graduación de las estudiantes de último grado, las suscritas Rectora y Secretaria en la Rectoría del COLEGIO SAN JUAN BOSCO, Institución aprobada en el nivel de Educación Media Académica y autorizada por la Secretaría de Educación de Santafé de Bogotá D.C., para otorgar el Título de BACHILLER ACADÉMICO; según Resolución No. 7528 del 20 de noviembre de 1998.

Comprobada la situación Legal y Académica de cada una de las alumnas que cursaron y aprobaron los estudios correspondientes al nivel de Educación Media Académica, se procedió a otorgar el título de BACHILLER ACADÉMICO; a las graduandas cuyos nombres, apellidos y número de documento de identidad se relacionan a continuación:

Wendy Lorena Gutiérrez Rodríguez
T.I. 920617-50195 de Bogotá

Es fiel copia tomada del Acta Original General Nº. 28 del 29 de noviembre de 2008, consta de 72 estudiantes; comienza con el nombre de ACOSTA GONZÁLEZ ALEJANDRA y termina con el nombre de VEGA CAMPUZANO YARIBEL PATRICIA. Firmada por SOR. MARINA CONTRERAS CALDERÓN (Rectora) y SOR. BEATRÍZ JÁUREGUI PÉREZ. (Secretaria).

Dada en Bogotá D.C., a los veintinueve (29) días del mes de noviembre de 2008.

No requiere registro de la Secretaría de Educación, según Decretos 921 del 6 de mayo de 1994 y 2150 del 1 de diciembre de 1995 de la Presidencia de la República.

COLEGIO SAN JUAN BOSCO RECTORA

SOR. MARINA CONTRERAS CALDERÓN
C.C. 41.364.777 de Bogotá
Rectora

COLEGIO SAN JUAN BOSCO SECRETARIA

SOR. BEATRÍZ JÁUREGUI PÉREZ
C.C. 20.437.293 de Cáqueza
Secretaria

American Editorial Ltda. Tel. 417 0531 Bta-Col Ag - 02

Scanned by CamScanner

Escuela de Salud
"San Pedro Claver"
Educación para el Trabajo y el Desarrollo Humano
Aprobado por el Ministerio de la Protección Social segun Acuerdo No. 04 de Noviembre 30 de 1993
y las Resoluciones No. 1535 de Abril 14 de 1994, No. 028 de septiembre 03 de 1998
No. 5069 de Diciembre 17 de 2007, No. 15.083 de Febrero 11 de 2010, de la Secretaria de Educación de Bogotá D.C.

ACTA INDIVIDUAL DE CERTIFICACION

En la ciudad de Bogotá D.C., a los quince (15) días del mes de diciembre del año 2010 se reunieron con el fin de formalizar la terminación de estudios de los alumnos del programa **TECNICO LABORAL POR COMPETENCIAS EN AUXILIAR EN ENFERMERIA**, los suscritos Directora y Secretario en la Dirección de la **ESCUELA DE SALUD SAN PEDRO CLAVER Sede San Antonio**, Institución aprobada por el Ministerio de la Protección Social mediante Acuerdo Ejecutivo N° 04 de noviembre 30 de 1993, Acuerdo Ejecutivo N° 28 de 1998, Acuerdo Ejecutivo N° 118 de 23 de Diciembre de 2008 por la Secretaria de Educación del Distrito según resolución N° 1535 del 14 de abril de 1994, Resolución 5069 de 17 de Diciembre de 2007, Resolución 15-083 de febrero 11 de 2010 y autorizada para otorgar **CERTIFICADO DE APTITUD OCUPACIONAL**. Comprobada la situación legal y académica de los estudiantes que cursaron y culminaron los estudios correspondientes a la modalidad de **TECNICO LABORAL POR COMPETENCIAS EN AUXILIAR EN ENFERMERIA**, se procedió a otorgar **EL CERTIFICADO DE APTITUD OCUPACIONAL**, al egresado cuyo nombre, apellidos y número del documento de identidad se relaciona a continuación:

WENDY LORENA GUTIERREZ RODRIGUEZ

C.C N° 1.026.572.273 de Bogotá

Es fiel copia tomada del acta original N° 32-4 de fecha 15 de diciembre del año 2010 que comienza con el nombre YADEIRA ALGECIRAS RAMIREZ y se cierra con el nombre YURANY YANETH YARA RODRIGUEZ. Firmado y sellado por MARIA PATRICIA LOPEZ ROBAYO (Directora) y por JAIRO HERNAN FRANCO ROA (Secretario)

Dada en Bogotá D.C. a los quince (15) días del mes de diciembre de 2010

ESCUELA DE SALUD
SAN PEDRO CLAVER
DIRECTORIA

MARIA PATRICIA LOPEZ ROBAYO
C C 40.367 583 de Villavicencio

SECRETARIO

JAIRO HERNAN FRANCO ROA
C.C 7.175.183 de Tunja

Registrado en el libro N° 02 anotado al folio N° 24

Av. Caracas No. 9- 11 Sur B. San Antonio Bogotá, D.C. • Tel.: 233 2142 • Telefax: 333 3919
www.escueladesaludsanpedroclaver.edu.co

Scanned by CamScanner

ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.
SALUD
Subred Integrada de Servicios de Salud Centro Oriente E.S.E

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E

LABORATORIO CLINICO, TOXICOLOGIA Y SERVICIO TRANSFUSIONAL

Hace constar que:

WENDY LORENA GUTIERREZ RODRIGUEZ
C.C.1026572273

Participo en la capacitación-taller en:

TOMA DE MUESTRA

Que incluyo las siguientes actividades: normatividad, técnica toma de muestra sanguínea, microbiológica y servicio transfusional, contenedor, orden de llenado y cantidad, marcación de muestras, diligenciamiento orden, causas de no aceptación de muestras, puntos de control en la toma de muestra.

Intensidad dos (2) horas

Esta certificación se firma a los 31 (treinta y uno) días del mes de agosto de 2018.

NUBIA INES VARELA MORATO
Referente laboratorio clínico
Toxicología y servicio transfusional

BOGOTÁ MEJOR PARA TODOS

Scanned by CamScanner

REGIONAL DISTRITO CAPITAL

EL CENTRO DE FORMACION DE TALENTO HUMANO EN SALUD

CERTIFICA

Que WENDY LORENA GUTIERREZ RODRIGUEZ identificado(a) con Cedula de Ciudadania No 1.026.572.273 de Bogotá, realizó y aprobó el programa de PROFUNDIZACIÓN TÉCNICA EN ATENCION DEL PACIENTE ADULTO EN UNIDAD DE CUIDADO INTENSIVO. con las siguientes evaluaciones e intensidad horaria:

	EVAL	I.H.
Itinerario		
ATENDER INTEGRALMENTE A LA PERSONA EN ESTADO CRITICO DE SALUD SEGÚN SITUACION INDIVIDUAL Y PROTOCOLOS INSTITUCIONALES VIGENTES.	4.5 A	440

Se expide en Bogotá, a los veintidos (22) días del mes de enero de dos mil quince (2015)

Firmado Digitalmente por
GERARDO ARTURO MEDINA ROSAS
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE - SENA
Autenticidad del Documento
Bogotá - Colombia

GERARDO ARTURO MEDINA ROSAS

SUBDIRECTOR CENTRO DE FORMACION DE TALENTO HUMANO EN SALUD
REGIONAL DISTRITO CAPITAL

La autenticidad de este documento puede ser verificada en el registro electrónico que se encuentra en la página web http://certificados.sena.edu.co, bajo el número 940306823344CC1026572273N.

Scanned by CamScanner

Secretaría de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Centro Oriente E.S.E.	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E ESTRATÉGICO– GESTIÓN DEL TALENTO HUMANO FORMATO AUTORIZACIÓN CONSULTA TÍTULOS ACADÉMICOS	CÓDIGO: AP-TH-FT-014 VERSIÓN: 02 FECHA: 2017-01-16

Bogotá D.C

Señores:

Subred integrada de servicios de salud centro oriente

(Nombre de la institución educativa en la que obtuvo el título que soporta el cargo actual)

REF, autorización para consulta de títulos Académicos

Yo, Wendy Jorena Gutierrez Rodriguez en consideración a que el artículo 15 de la Constitución Política establece que "todas las personas tienen derecho a su intimidad personal y familiar y a su buen nombre y el Estado debe respetarlos y hacerlos respetar" y de acuerdo con lo establecido por el literal c del artículo 4 de la ley 1581 de 2012, en el que se establecen los principios para el tratamiento de datos personales, en cuanto al principio de libertad "el tratamiento sólo puede ejercerse con el consentimiento, previo, expreso e informado del titular. Los datos personales no podrán ser obtenidos o divulgados sin previa autorización, o en ausencia de mandato legal o judicial que releve el consentimiento…."

De igual manera, teniendo en cuenta que la información solicitada en cuenta a datos personales en mi calidad de egresado, solo podrá ser suministrada con mi consentimiento previo y expreso, autorizo a ustedes a emitir respuesta a la **SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E** sobre la idoneidad de mi título académico como:

Tecnico en auxilia de enfermeria

(Nombre del Título Obtenido)

Cordialmente;

Firma Jorena Gutierrez

No. de documento: 1026512273

Tarjeta profesional No:

Dirección de contacto: cra 3 0 # 32 A 09 sur

Teléfono: 3502246286

Scanned by CamScanner

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **1.026.572.273**

GUTIERREZ RODRIGUEZ

APELLIDOS

WENDY LORENA

NOMBRES

Lorena Gutierrez R.

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **17-JUN-1992**

BOGOTA D.C
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.64 ESTATURA | **O+** G.S. RH | **F** SEXO

25-JUN-2010 BOGOTA D.C
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

P-1500150-00246834-F-1026572273-20100729 **0023**112153A 1 34598243

Scanned by CamScanner

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Hoja Principal

001

2. Concepto 0 2 Actualización

Espacio reservado para la DIAN

4. Numero de formulario 14356281960

(415)7707212489984(8020) 000001435628196 0

5. Número de Identificación Tributaria (NIT): 1 0 2 6 5 7 2 2 7 3 — 6. DV 3

12. Dirección seccional Impuestos de Bogota

14. Buzón electrónico

3 2

IDENTIFICACION

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	27. Fecha expedición
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de ciudadania 1 3	1 0 2 6 5 7 2 2 7 3	2 0 1 0 0 6 2 5

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA	1 6 9	Bogotá D.C. 1 1	Bogotá, D.C. 0 0 1

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
GUTIERREZ	RODRIGUEZ	WENDY	LORENA

35. Razón social

36. Nombre comercial

37. Sigla

UBICACION

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Bogotá D.C. 1 1	Bogotá, D.C. 0 0 1

41. Dirección principal
CL 49 B SUR 31 55 BRR SAMORE

42. Correo electrónico	43. Apartado aéreo	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
wenguro@hotmail.com		2 0 8 1 2 9 2	3 2 0 8 6 0 5 8 8 0

CLASIFICACION

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

Responsabilidades, Calidades y Atributos

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

12- Ventas régimen simplificado

Usuarios aduaneros										Exportadores					
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	55. Forma	56. Tipo	Servicio	1	2	3
54. Codigo													57. Modo			
													58. CPC			

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos. SI NO X

60. No. de Folios: 0

61. Fecha: 2 0 1 5 1 1 1 0

La información contenida en el formulario, será responsabilidad de quien lo suscribe y en consecuencia corresponde exactamente a la realidad, por lo anterior, cualquier falsedad o inexactitud en que incurra podrá ser sancionada
Artículo 18 Decreto 2460 de Noviembre de 2013
Firma del solicitante

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

984. Nombre GUTIERREZ RODRIGUEZ WENDY LORENA
985. Cargo CONTRIBUYENTE

Fecha generacion documento PDF 25-08-2016 01:58:37PM

Scanned by CamScanner

ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.

DIRECCIÓN DISTRITAL DE IMPUESTOS
REGISTRO DE INFORMACIÓN TRIBUTARIA - RIT

INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRIBUYENTE

CONTRIBUYENTE NIT 1026572273-3 WENDY LORENA GUTIERREZ RODRIGUEZ

Información General

Dirección KR 3D N. 32A-09

Teléfonos 2081292-3016536890

Dirección electrónica wenguro@hotmail.com

Fax

Información de Registro

Fecha Inscripción 24/03/2015

Soporte Inscripción 16558053

Fecha Inicio Actividades 02/04/2012

Fecha Cese Actividades

Fecha de Informe del Cese

 # Establecimientos: 0

Perfil Tributario

Naturaleza Juridica PERSONA NATURAL

Régimen Tributario REGIMEN SIMPLIFICADO

Actividad 1: 86921-ACTIVIDADES DE APOYO TERAPEUTICO (EXCEPTO ACTIVIDADES DE PROMOCION Y PREVENCION QUE REALICEN LAS ENTIDADES E INSTITUCIONES PROMOTORAS Y PRESTADORAS DE SERVICIOS DE SALUD DE NATURALEZA PUBLICA O PRIVADA, CON RECURSOS QUE PROVENGAN DEL SISTEMA GENERAL DE

Actividad 2: 8299-OTRAS ACTIVIDADES DE SERVICIO DE APOYO A LAS EMPRESAS N.C.P.

Actividad 3: -

Actividad 4: -

Actividad 5: -

Fecha Inicio Financiera:

Código de Verificación de Información: 15000236802

Fuente ICA TE TOCA

BOGOTÁ HUMANA

Señor Contribuyente: Esta es la información suministrada por usted y registrada en la Secretaria de Hacienda Distrital.

Scanned by CamScanner

ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.
Secretaría
Salud

Resolución No 2933 de 22/03/2011

Secretaría Distrital de Salud de Bogotá D,C

Por la cual se autoriza el ejercicio de una ocupación en el Territorio Nacional.

EL DIRECTOR DE DESARROLLO DE SERVICIOS DE SALUD

en uso de sus facultades legales y en especial las conferidas en el decreto 1875 de 1994 y resoluciones 02085 de Febrero 7 de 1989 y 449 de Febrero 8 de 1993 suscritas por el Ministerio de Salud y, Resolución No 001390 del 10 de Marzo de 1997 y

CONSIDERANDO

Que el(la) señor(a) GUTIERREZ RODRIGUEZ WENDY LORENA Identificado(a) con CC número 1026572273 expedida en BOGOTA D,C solicitó ante esta Secretaria la autorización del ejercicio de su ocupación según CERTIFICADO de AUXILIAR EN ENFERMERIA otorgado por LA ESCUELA DE SALUD SAN PEDRO CLAVER el dia 15/12/2010.
Que estudiada la documentación presentada por el solicitante esta cumple con los requisitos establecidos en las normas legales vigentes;

Que en virtud de lo expuesto este Despacho,

RESUELVE:

ARTICULO PRIMERO: autorizar a GUTIERREZ RODRIGUEZ WENDY LORENA identificado(a) con CC número 1026572273 expedida en BOGOTA D,C para desempeñarse como AUXILIAR EN ENFERMERIA en el Territorio Nacional e inscribirlo para laborar en el D,C

ARTICULO SEGUNDO: Para laborar en zona geográfica diferente al Distrito Capital, el autorizado deberá inscribir su nombre en la Secretaria de Salud correspondiente con el fin de ejercer el control y vigilancia conforme a la ley.

ARTICULO TERCERO: Contra la presente resolución procede el recurso de reposición ante la Dirección de Desarrollo de Servicios de Salud en los términos establecidos en el código contencioso administrativo

NOTIFIQUESE, Y CUMPLASE
Dada en Bogotá, D,C, a los 22/03/2011

HERMAN REDONDO GÓMEZ.
Director de Desarrollo de Servicios

Bogotá, D.C. 28 MAR 2011
A la fecha notifiqué personalmente al señor(a) [illegible]
CC [illegible]
Firma [illegible]

BOG BOGOTÁ POSITIVA

Scanned by CamScanner

Resultado General -2020-02-01--12:48:34 AM

Tipo Identificación	Nro. Identificación	Primer Nombre	Segundo Nombre	Primer Apellido	Segundo Apellido	Detalles
CC	1026572273	WENDY	LORENA	GUTIERREZ	RODRIGUEZ	Ver

Información Detallada [CC: 1026572273] WENDY LORENA GUTIERREZ RODRIGUEZ

2020-02-01--12:48:34 AM

Información Académica

Tipo Programa	Origen Obtención Título	Profesión u Ocupación	Fecha desde que puede ejercer	Entidad Reportadora
AUX	Local	Auxiliar de enfermería	2011-03-22	DTS SECRETARIA DISTRITAL DE SALUD

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).

Scanned by CamScanner

Certificación

La Subred Integrada de Servicios de Salud Centro Oriente E.S.E.

CERTIFICA A:

WENDY LORENA GUTIERREZ RODRÍGUEZ
C.C. 1026572213

Como asistente a la capacitación en

ATENCIÓN INTEGRAL EN SALUD A VÍCTIMAS DE VIOLENCIA SEXUAL

Con una intensidad horaria de 20 horas

El presente se expide a los **Cuatro (4) días del mes de diciembre de 2018**

Martha Yolanda Ruiz Valdés
Gerente
Subred Integrada de Servicios de Salud
Centro Oriente E.S.E.

Mónica Adriana Pérez Bonilla
Director Operativo – Talento Humano
Subred Integrada de Servicios de Salud
Centro Oriente E.S.E.

Secretaría Distrital de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Centro Oriente E.S.E.

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.

BOGOTÁ MEJOR PARA TODOS

Scanned by CamScanner