Código: TH-F-45	ESE. HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN RAFAEL DE TUNJA	Fecha: 20/05/2024
Versión: 12	VERIFICACION REQUISITOS HOJA DE VIDA Y	

Nombre del Aspirante:	HENRY MIGUEL BORJA ROMERO	
Numero documento de	92524868	Número de teléfono: 3173187809
Oficio al que aspira:	MEDICO ESPECIALISTA EN HEMODINAMIA	

MODALIDAD DE VINCULACION			
SERVIDOR PUBLICO	TRABAJADOR EN MISION	CPS	OTRO
			UNION TEMPORAL ANGIO VASCULAR UT

REQUISITOS GENERALES DE HOJA DE VIDA	SI	NO	NA	OBSERVACIONES
HOJA DE VIDA FORMATO DAFP (Según circular externa conjunta 004 de 2003 del DAFP y el Archivo General de la Nación)	X			
HOJA DE VIDA FORMATO SIGEP (contratistas)				
FORMATO Único Declaración Juramentada De Bienes y Rentas (Circular externa 002 de 2014 del DAFP)				
DECLARACION DE BIENES Y RENTAS Y REGISTRO DE CONFLICTOS DE INTERÉS (Ley 2013 de 2019) (contratistas y personal de planta segun el cargo)				
Formato Declaracion situacional de conflicto de intereses servidor publico o contratista. TH-F-67				
Formato de declaracion de intereses particulares de personal en mision. TH-F-92				
Fotocopia de Cédula AL 150%	X			
Pasaporte (solo aplica para extranjeros)				
Cetificado de Situación Militar menores de 50 años (Ley 1780 de 2016 y los artículos 11 y 42 de Ley 1861 de 2017)	X			
Consulta de Antecedentes: 1. Judiciales 2. Fiscales 3. Disciplinarios 4. Medidas correctivas Teniendo en cuenta que ninguna persona esta obligada a presentar este documento, la institución debe consultar en línea dichos antecedentes	X			
Certificado REDAM (registro de deudores alimentarios morosos)				
Consulta lista de vinculantes (OUNU, OFAC)	X			
Formato de consentimiento informado consulta Inhabilidades Delitos sexuales cometidos contra menores de 18 años (Ley 1918 de 2018).TH-F-57.	X			
Consulta de Inhabilidades Delitos sexuales cometidos contra menores de 18 años (Ley 1918 de 2018).	X			
Formato de autorización para el tratamiento y la protección de datos personales del colaborador.	X			
Consulta de Antecedentes Profesionales (Abogado, Administrador de Empresas, Contador, Ingeniero Industrial, Trabajador Social , médico, enfermera profesional y demás).				
Registro Unico Tributario RUT (Este documento es requerido en caso de ser contratado directamente por la Institución, teniendo en cuenta que para contratar con el estado es indispensable este soporte).				
Certificado de Afiliación a Salud y Pensión vigentes	X			
Certificación Bancaria				
Carnet de vacunas (según manual de Bioseguridad). Código SST-m- 03 - V 009.	X			
Titulaciones de hepatitis B y varicela	X			
Consentimiento de autorización para aseguramiento e información de la ARL.				
Exámen Medico Ocupacional para el cargo (Según tipo de contratación y cargo al que aspira).	X			
Exámen Medico Ocupacional casos especificos . Nota: Para el exámen Médico Ocupacional para cargos especificos, remitirse al profesiograma institucional.				
SOPORTES DE EDUCACIÓN FORMAL (Asistencial, Administrativo y Mantenimiento)				
Titulo Bachiller Y/o Acta de Grado (No aplica para profesionales)				
Título de técnico y Acta de grado				
Titulo de tecnologo y Acta de grado				
Título Profesional y Acta de grado	X			
Convalidación de Titulo Profesional (Para Estudios Realizados en el Exterior)				
Título Especialista y Acta de grado	X			

Título y acta de grado de maestría, doctorado o posdoctorado				
Convalidación deTitulo Especialista (Para Estudios Realizados en el Exterior)				
Tarjeta profesional	X			
RETHUS (Registro Unico de Talento Humano en Salud)	X			
Resolución para ejercer (Graduados Hasta el 2016)				
Poliza de seguro de responsabilidad civil profesional (profesionales en medicina).				
SOPORTES DE EDUCACIÓN NO FORMAL (Asistencial, Administrativo y Mantenimiento)				
Relacionar Cursos / Talleres / Congresos / Diplomados				
Certificado curso de Atención a Victimas de Violencia Sexual.	X			
SOPORTES DE FORMACIÓN PERSONAL ASISTENCIAL				
Curso de soporte vital (BLS, ACLS, NALS, PALS, ATLS, ALSO) de acuerdo al perfil y según normatividad vigente o necesidades de Seguridad de Paciente.	X			
Certificado curso Atención a las Victimas de Ataques con Agentes Químicos.				
Certificado curso Manejo del Duelo.				
Certificado curso Toma de Muestra de Laboratorio Clínico.				
Certificado curso cuidado del Donante (Medicos) Avalados por El Instituto Nacional De Salud.				
Soporte de entrenamiento en MMC (METODO MADRE CANGURO) SOLO APLICA PARA MEDICO ESPECIALISTA EN NEONATOLOGIA.				
Certificado pruebas en el punto de atencion del paciente (point of care Testing-POCT) Terapeutas Respiratorias.				
SOPORTES DE FORMACIÓN PERSONAL MANTENIMIENTO				
Certificado Curso trabajo seguro en alturas.				
SOPORTES DE FORMACIÓN PERSONAL RADIOLOGÍA				
Certificado de Curso de Protección Radiológica.				
SOPORTES DE FORMACIÓN BACTERIOLOGO				
Diplomado en Medicina Transfusional e Inmunohematología con certificación de 120 horas.				
SOPORTES ESPECIFICOS PARA CONDUCTOR Y CONDUCTOR DE AMBULANCIA Y MENSAJERO				
Pase de Conducción C2 (Conductor Ambulancia).				
Pase de Conducción A2 (Mensajero).				
Consulta inscripción en el RUNT y Estado de Cuenta sobre las Multas y Sanciones por Infracciones de Tránsito SIMIT.				
Certificado Curso de Mecánica Básica.				
Certificado Curso de Primeros Auxilios.				
Exámen psicosensométricos (Visiometría, Audiometría, Examen de Coordinación Motríz, Exámen de psicología) y Exámen médico.				
Pruebas teorica y práctica.				
SOPORTES DE EXPERIENCIA (Solo si la tiene)				
Copia de Certificaciones Laborales las cuales deben cumplir los siguientes requisitos: * Debe ser expedida en papel membreteado * Debe registrar su nombre y número de identificación * Debe describir el cargo desempeñado y funciones realizadas * Debe especificar tiempo laborado o mínimo registrar fecha de * Debe estar debidamente firmada * Debe registrar nombre del jefe inmediato, teléfonos y dirección de * Deben estar organizados del empleo más nuevo al más antiguo.	X			

Nuevo	**Actualización**

Revisión de hoja de vida **NOTA**: Verificada la Hoja de vida el 21/11/25 se puede evidenciar que **CUMPLE** con los requisitos de habilitacion.

Revisó. Magda Constanza Hurtado Vargas
Profesional universitario T.H
Verificó. Laidy Astrid Ruíz Parra
Coordinadora de Actividades de Talento Humano
Verificó. Adriana Lucia Pacheco Merchan
Profesional Especializado de Salud y Seguridad en el Trabajo

Items correspondientes a vacunas y examenes medico ocupacionales y psicosensometricos, curso de alturas (según perfil)

Libertad y Orden

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
BORJA	ROMERO	HENRY MIGUEL

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN: C.C. [x] C.E. [ ] PAS [ ] N° 92.524.868 | SEXO: F [ ] M [x] | NACIONALIDAD: COL. [x] EXTRANJERO [ ] PAÍS

LIBRETA MILITAR: PRIMERA CLASE [x] SEGUNDA CLASE [ ] NÚMERO 92524868 D.M.

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO

FECHA: DÍA 02 MES 01 AÑO 1975

PAÍS: COLOMBIA

DEPTO: SUCRE

MUNICIPIO: SINCELEJO

DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA: CARRERA 3 N 32-20 APARTAMENTO 601

PAÍS: COLOMBIA DEPTO: BOYACÁ

MUNICIPIO: TUNJA

TELÉFONO: 3173787809 EMAIL: grone75@hotmail.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 Academico
PRIMARIA					SECUNDARIA				MEDIA	FECHA DE GRADO	
1o	2o	3o	4o	5o	6o	7o	8o	9o	10	MES 12	AÑO 1992

EDUCACIÓN SUPERIOR (PREGRADO Y POSTGRADO)

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

TC (TÉCNICA), **TL** (TECNOLÓGICA), **TE** (TECNOLÓGICA ESPECIALIZADA), **UN** (UNIVERSITARIA)

ES (ESPECIALIZACIÓN), **MG** (MAESTRÍA O MAGÍSTER), **DOC** (DOCTORADO O PHD).

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

MODALIDAD ACADÉMICA	N° DE SEMESTRES APROBADOS	GRADUADO SI	GRADUADO NO	NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULOS OBTENIDOS	TERMINACIÓN MES	TERMINACIÓN AÑO	N° DE TARJETA PROFESIONAL
UN	14	[x]	[ ]	MEDICO CIRUJANO	12	2000	
ES	6	[x]	[ ]	MEDICO INTERNISTA	10	2007	
ES	4	[x]	[ ]	CARDIOLOGO	9	2014	
ES	4	[x]	[ ]	HEMODINAMISTA	8	2016	92524868
		[ ]	[ ]				

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

IDIOMA	LO HABLA R	LO HABLA B	LO HABLA MB	LO LEE R	LO LEE B	LO LEE MB	LO ESCRIBE R	LO ESCRIBE B	LO ESCRIBE MB
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
UNION TEMPORAL ANGIOVASCULAR UT	☐	☑	COLOMBIA

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO DE LA ENTIDAD
BOYACA	TUNJA	angiovascularut@gmail.com
TELÉFONOS	**FECHA DE INGRESO**	**FECHA DE RETIRO**
3229429001	DÍA 01 MES 02 AÑO 2021	DÍA 01 MES 10 AÑO 2024
CARGO O CONTRATO ACTUAL	**DEPENDENCIA**	**DIRECCIÓN**
CARDIOLOGO INTERVENCIONISTA-HEMODINAMISTA	HEMODINAMIA - ASISTENCIAL	CRA 1 F N 40-195 EDIFICIO ENTERPRISE OFICINA 303

EMPLEO ACTUAL O CONTRATO VIGENTE

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
CORAZON AORTA	☐	☑	COLOMBIA

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO DE LA ENTIDAD
CAUCA	POPAYAN	
TELÉFONOS	**FECHA DE INGRESO**	**FECHA DE RETIRO**
28331000	DÍA 15 MES 11 AÑO 2019	DÍA 31 MES 01 AÑO 2021
CARGO O CONTRATO ACTUAL	**DEPENDENCIA**	**DIRECCIÓN**
CARDIOLOGO INTERVENCIONISTA-HEMODINAMISTA	HEMODINAMIA - ASISTENCIAL	CALLE 15 N 2-350

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
CLINICA MEDILASER	☐	☑	COLOMBIA

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO DE LA ENTIDAD
HUILA	NEIVA	
TELÉFONOS	**FECHA DE INGRESO**	**FECHA DE RETIRO**
8-8724100	DÍA 08 MES 08 AÑO 2016	DÍA 12 MES 12 AÑO 2020
CARGO O CONTRATO ACTUAL	**DEPENDENCIA**	**DIRECCIÓN**
CARDIOLOGO INTERVENCIONISTA-HEMODINAMISTA	HEMODINAMIA - ASISTENCIAL	CARRERA 7 N 11-65

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
	☐	☐	Colombia

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

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

4 TIEMPO TOTAL DE EXPERIENCIA

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

OCUPACIÓN	TIEMPO DE EXPERIENCIA	
	AÑOS	MESES
SERVIDOR PÚBLICO		
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO	4	
TRABAJADOR INDEPENDIENTE	5	60
TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA	**9**	**60**

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).

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.

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS

Tuja NOV 21/25

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 92.524.868
BORJA ROMERO

APELLIDOS
HENRY MIGUEL

NOMBRES



FIRMA



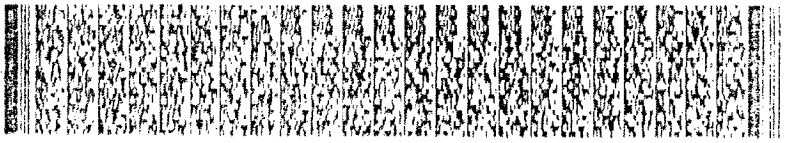
INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 02-ENE-1975
SINCELEJO
(SUCRE)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.72 O+ M
ESTATURA G.S. RH SEXO

27-AGO-1993 SINCELEJO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES



A 0300106 00020710534A 1

REPUBLICA DE COLOMBIA
FUERZAS MILITARES

92524868

PARCE AL DEPORTO DE

2A LINEA	3A LIN
31 - DIC 25	31 - DIC 28

APELLIDOS Y NOMBRES

BORJA ROMERO
HENRY MIGUEL

BASE ESP. MIL FUSILERO

PROFESION BACHILLER



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 miércoles 05 de noviembre de 2025, a las 12:15:54, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	92524868
Código de Verificación	92524868251105121554

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. 283800128

PIB
12:22:39

Bogotá DC, 05 de noviembre 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) HENRY MIGUEL BORJA ROMERO identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 92524868:

NO REGISTRA SANCIONES NI INHABILIDADES VIGENTES

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

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

Carlos William Rodríguez Millán
Jefe División de 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, 05/11/2025 12:19:04 p. m. el ciudadano con Cédula de Ciudadanía Nº. **92524868** y Nombre: **HENRY MIGUEL BORJA ROMERO.**

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. **126057894** . 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

POLICÍA NACIONAL
DE COLOMBIA

Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 12:17:44 PM horas del 05/11/2025, el ciudadano identificado con:

Cédula de Ciudadanía Nº **92524868**

Apellidos y Nombres: **BORJA ROMERO HENRY MIGUEL**

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

OFAC

Office of Foreign Assets Control

Sanctions List Search

Specially Designated Nationals and Blocked Persons list ("SDN List") and all other sanctions lists administered by OFAC, including the Foreign Sanctions Evaders List, the Non-SDN Iran Sanctions Act List, the Sectoral Sanctions Identifications List, the List of Foreign Financial Institutions Subject to Correspondent Account or Payable-Through Account Sanctions and the Non-SDN Palestinian Legislative Council List. Given the number of lists that now reside in the Sanctions List Search tool, it is strongly recommended that users pay close attention to the program codes associated with each returned record. These program codes indicate how a true hit on a returned value should be treated. The Sanctions List Search tool uses approximate string matching to identify possible matches between word or character strings as entered into Sanctions List Search, and any name or name component as it appears on the SDN List and/or the various other sanctions lists. Sanctions List Search has a slider-bar that may be used to set a threshold (i.e., a confidence rating) for the closeness of any potential match returned as a result of a user's search. Sanctions List Search will detect certain misspellings or other incorrectly entered text, and will return near, or proximate, matches, based on the confidence rating set by the user via the slider-bar. OFAC does not provide recommendations with regard to the appropriateness of any specific confidence rating. Sanctions List Search is one tool offered to assist users in utilizing the SDN List and/or the various other sanctions lists; use of Sanctions List Search is not a substitute for undertaking appropriate due diligence. The use of Sanctions List Search does not limit any criminal or civil liability for any act undertaken as a result of, or in reliance on, such use.

Download the SDN List | Sanctions List Search: Rules for use | Visit The OFAC Website

Download the Consolidated Non-SDN List | Program Code Key

Lookup

Type:	All	**Address:**	
Name:	HENRY MIGUEL BORJA ROMER	**City:**	
ID # / Digital Currency Address:	92524868	**State/Province:***	
Program:	All 561-Related BALKANS BALKANS-EO14033	**Country:**	All
		List:	All
Minimum Name Score:	100		Search Reset

Lookup Results: 0 Found

Name	Address	Type	Program(s)	List	Score ▼

Your search has not returned any results.

* U.S. states are abbreviated on the SDN and Non-SDN lists. To search for a specific U.S. state, please use the two letter U.S. Postal Service abbreviation.

SDN List last updated on: 11/20/2025 3:01:11 PM
Non-SDN List last updated on: 10/22/2025 5:34:50 PM

UN Logo

United Nations Security Council Consolidated List

Generated on: 21 July 2023

"Generated on refers to the date on which the user accessed the list and not the last date of substantive update to the list. Information on the substantive list updates are provided on the Council / Committee's website."

Composition of the List

The list consists of the two sections specified below:
A. Individuals
B. Entities and other groups

Information about de-listing may be found at:
https://www.un.org/securitycouncil/ombudsperson(for res. 1267)
https://www.un.org/securitycouncil/sanctions/delisting(for other Committees)
https://www.un.org/securitycouncil/content/2231/list(for res. 2231)

A. Individuals

KPi.033 Name: 1: RI 2: WON HO 3: 4: na
Title: na **Designation:** DPRK Ministry of State Security Official **DOB:** 17 Jul. 1964 **POB:** na **Good quality a.k.a.:** na **Low quality a.k.a.:** na **Nationality:** Democratic People's Republic of Korea **Passport no:** 381310014 **National identification no:** na **Address:** na **Listed on:** 30 Nov. 2016 **Other information:** Ri Won Ho is a DPRK Ministry of State Security Official stationed in Syria supporting KOMID.

KPi.037 Name: 1: CHANG 2: CHANG HA 3: 4: na
Title: na **Designation:** President of the Second Academy of Natural Sciences (SANS) **DOB:** 10 Jan. 1964 **POB:** na **Good quality a.k.a.:** Jang Chang Ha **Low quality a.k.a.:** na **Nationality:** Democratic People's Republic of Korea **Passport no:** na **National identification no:** na **Address:** na **Listed on:** 30 Nov. 2016 **Other information:**

KPi.038 Name: 1: CHO 2: CHUN RYONG 3: 4: na
Title: na **Designation:** Chairman of the Second Economic Committee (SEC) **DOB:** 4 Apr. 1960 **POB:** na **Good quality a.k.a.:** Jo Chun Ryong **Low quality a.k.a.:** na **Nationality:** Democratic People's Republic of Korea **Passport no:** na **National identification no:** na **Address:** na **Listed on:** 30 Nov. 2016 **Other information:**

E.S.E HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN RAFAEL DE TUNJA		
CÓDIGO. TH-F-109	AUTORIZACION PARA EL TRATAMIENTO Y USO DE DATOS PERSONALES	
Versión: 01		Fecha: 19/06/2024

De conformidad con lo dispuesto en la normatividad vigente sobre protección de datos personales, en especial la Ley 1581 de 2012 y el Decreto 1074 de 2015 Yo, HENRY MIGUEL BORJA ROMERO, identificado con cedula de ciudadanía número 92524868, en calidad de Titular o padre, representante y/o tutor legal del menor _____ identificado con _____ autorizo libre, expresa e inequívocamente a La E.S.E HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN RAFAEL DE TUNJA, para que realice la recolección y tratamiento de los datos personales que suministro de manera veraz y completa, los cuales serán utilizados dentro del cumplimiento de la misión institucional como prestador de servicios de salud, y en el cumplimiento de las demás funciones administrativas, constitucionales y legales de la Entidad.

Así mismo, declaro que conozco que la recolección y tratamiento de los datos suministrados se realizará de conformidad con la Política de Tratamiento de Datos Personales publicada en la página web de la entidad https://www.hospitalsanrafaeltunja.gov.co/, manifestando que he sido informado(a) de forma clara y suficiente de los fines de su tratamiento y la posibilidad que tenía de no efectuar la autorización en aquella información considerada sensible.

Manifiesto que, como titular de la información, fui informado de los derechos con que cuento como titular de la información, especialmente a conocer, actualizar y rectificar mi información personal, revocar la autorización y solicitar la supresión del dato, las cuales podré ejercer a través de los canales presenciales, o a el correo electrónico: habeasdata@hospitalsanrafaeltunja.gov.co , Linea gratuita nacional: 018000918731.

Se suscribe en la ciudad de TUNJA, el día 5 de 11 de 2025

Firma: _____

DR/HENRY M. BORJA ROMERO
CARDIÓLOGO HEMODINAMISTA
R.M. 004917
UNIVERSIDAD ANTIOQUIA

Nombre: HENRY MIGUEL BORJA ROMERO

Cédula: 92524868

E.S.E HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN RAFAEL DE TUNJA		
CÓDIGO. TH-F-57	INHABILIDADES DELITOS SEXUALES	HOSPITAL San Rafael
Versión: 01		Fecha: 14/07/2020

El (la) suscrito(a) HENRY MIGUEL BORJA ROMERO identificado (a) con C.C. X/ C.E.___ No. 92.524.868 expedida en _____, **AUTORIZO** libre, expresa e inequívocamente, y exclusivamente para los fines y en los términos señalados en la Ley 1918 de 2018 reglamentada por el Decreto 753 de 2019, a la Empresa Social del Estado Hospital Universitario San Rafael de Tunja con Nit. 891800231, a consultar mis datos personales en el Registro de Inhabilidades por Delitos Sexuales cometidos contra personas menores edad que administra el Ministerio de Defensa-Policía Nacional de Colombia, de manera previa a mi eventual vinculación contractual, legal y reglamentaria o personal en misión y, de llegarse a formalizar, cada cuatro (4) meses a partir del inicio de la misma y mientras se encuentre vigente.

Así mismo, declaro que conozco que la recolección y tratamiento de mis datos se realizará de conformidad con la normatividad vigente sobre protección de datos personales, en especial la Ley 1581 de 2012, el Decreto 1074 de 2015 y la Política de Tratamiento de Datos Personales publicada en http://www.hospitalsanrafaeltunja.gov.co manifestando que he sido informado(a) de forma clara y suficiente de los fines de su tratamiento.

Se suscribe en la ciudad de TUNJA, el día 5 (__) de NOV. de 20 25

Firma: _____
Nombre: HENRY MIGUEL BORJA ROMERO
Cédula: 92.524.868

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 12:20:44 horas del 05/11/2025, el ciudadano identificado con cédula de ciudadanía No. **92524868,** Apellidos y Nombres **BORJA ROMERO HENRY MIGUEL**

NO REGISTRA INHABILIDAD

La presente consulta se tendrá en consideración por la entidad o empresa **HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN RAFAEL DE TUNJA** , con NIT **891800231-0** 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.

DIRECCIÓN DE INVESTIGACIÓN CRIMINAL E INTERPOL

Área de Administración de Información Criminal

ENLACES DE INTERÉS

› Portal web DIJIN

› Consulta Antecedentes Judiciales

› Protección de Datos

SÍGANOS EN LAS REDES SOCIALES

© 2025 Policía Nacional de Colombia - Grupo Tecnologías de la Información y las Comunicaciones DIJIN

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

(0)(0)1

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14814769391

(415)7707212489984(8020) 000001481476939 1

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 2 5 2 4 8 6 8	1	Impuestos y Aduanas de Tunja 2 0	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de identificación	27. Fecha expedición
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	9 2 5 2 4 8 6 8	1 9 9 3 0 8 2 7

Lugar de expedición / 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Sucre 7 0	Sincelejo 0 0 1

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
BORJA	ROMERO	HENRY	MIGUEL

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Boyacá 1 5	Tunja 0 0 1

41. Dirección principal
CR 3 32 20 CENTRO TO C AP 601 TUNJA

42. Correo electrónico grone75@hotmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 1 7 3 7 8 7 8 0 9	

CLASIFICACIÓN

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. Número establecimientos
8 6 2 1	2 0 0 5 0 4 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 1 6	4 7	5 2																							

16- Obligación facturar por ingresos bienes
47 - Régimen Simple de Tributación - SIM
52 - Facturador electrónico

Obligados 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 [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0 61. Fecha 2022 - 02 - 25 / 11 : 41: 16

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, segun el caso.
Parágrafo del artículo 1.6.1.2.20 del Decreto 1625 de 2016
Firma del solicitante:

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

984. Nombre BORJA ROMERO HENRY MIGUEL
985. Cargo CONTRIBUYENTE

Fecha generación documento PDF: 25-02-2022 03:46:07PM

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

Página 2 de 2 **Hoja 2**

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 14814769391

(415)7707212489984(8020) 000001481476939 1

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 2 5 2 4 8 6 8	1	Impuestos y Aduanas de Tunja 2 0	

Características y formas de las organizaciones

62. Naturaleza	63. Formas asociativas	64. Entidades o institutos de derecho público de orden nacional, departamental, municipal y descentralizados
65. Fondos	66. Cooperativas	67. Sociedades y organismos extranjeros
68. Sin personería jurídica	69. Otras organizaciones no clasificadas	70. Beneficio

Constitución, Registro y Última Reforma

Documento	1. Constitución	2. Reforma
71. Clase		
72. Número		
73. Fecha		
74. Número de notaría		
75. Entidad de registro		
76. Fecha de registro		
77. No. Matrícula mercantil		
78. Departamento		
79. Ciudad/Municipio		
Vigencia		
80. Desde		
81. Hasta		

Composición del Capital

82. Nacional %

83. Nacional público %

84. Nacional privado %

85. Extranjero %

86. Extranjero público %

87. Extranjero privado %

Entidad de vigilancia y control

88. Entidad de vigilancia y control

Estado y Beneficio

Ítem	89. Estado actual	90. Fecha cambio de estado	91. Número de Identificación Tributaria (NIT)	92. DV
1	1 0 2	2 0 2 2 0 1 0 1		
2				
3				
4				
5				

Vinculación económica

93. Vinculación económica	94. Nombre del grupo económico y/o empresarial	95. Número de Identificación Tributaria (NIT) de la Matriz o Controlante	96. DV.

97. Nombre o razón social de la matriz o controlante

170. Número de identificación tributaria otorgado en el exterior	171. País	172. Número de identificación tributaria sociedad o natural del exterior con EP	

173. Nombre o razón social de la sociedad o natural del exterior con EP

ADRES

ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD - ADRES

Información de afiliación en la Base de Datos Única de Afiliados – BDUA en el Sistema General de Seguridad Social en Salud

Resultados de la consulta

Información Básica del Afiliado :

COLUMNAS	DATOS
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CC
NÚMERO DE IDENTIFICACION	92524868
NOMBRES	HENRY MIGUEL
APELLIDOS	BORJA ROMERO
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/**
DEPARTAMENTO	BOYACA
MUNICIPIO	TUNJA

Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	REGIMEN	FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO	ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A.S.	CONTRIBUTIVO	01/07/2014	31/12/2999	COTIZANTE

Fecha de Impresión:	11/08/2025 08:36:42	**Estación de origen:**	2801:12:c800:2070::1

La información registrada en esta página es reflejo de lo reportado por las entidades del Régimen Subsidiado y el Régimen Contributivo, en cumplimiento de la Resolución 1133 de 2021 del Ministerio de Salud y Protección Social y las Resoluciones 2153 de 2021 y 762 de 2023 de la ADRES, normativa por la cual se adopta el anexo técnico, los lineamientos y especificaciones técnicas y operativas para el reporte y actualización de las bases de datos de afiliación que opera la Administradora de los Recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud - ADRES".

Respecto a las fechas de afiliación contenidas en esta consulta, se aclara que la **Fecha de Afiliación Efectiva** hace referencia a la fecha en la cual inicia la afiliación para el usuario, la cual fue reportada por la EPS o EOC, sin importar que haya estado en el Régimen Contributivo o en el Régimen Subsidiado en dicha entidad. Ahora bien, la **Fecha de Finalización de Afiliación**,

establece el término de la afiliación a la entidad de acuerdo con la fecha de la novedad que haya presentado la EPS o EOC. A su vez se aclara que la fecha de 31/12/2999 determina que el afiliado se encuentra vinculado con la entidad que genera la consulta.

La responsabilidad por la calidad de los datos y la información reportada a la Base de Datos Única de Afiliados - BDUA, junto con el reporte oportuno de las novedades para actualizar la base de datos, corresponde directamente a su fuente de información; en este caso de las EPS, EOC y EPS-S.

Esta información se debe utilizar por parte de las EPS y los prestadores de servicios de salud, como complemento al marco legal y técnico definido y nunca como motivo para denegar la prestación de los servicios de salud a los usuarios.

Si necesita retirarse, trasladarse, modificar sus datos o su estado de afiliación en el Sistema General de Seguridad Social en Salud, se aclara que estas actualizaciones dependen netamente de las EPS y no de la ADRES, por lo cual la solicitud de actualización debe ser escalada a la EPS donde se presenta la afiliación.

IMPRIMIR CERRAR VENTANA

Colpensiones

LA ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES - COLPENSIONES

CERTIFICA QUE

Verificada la base de datos de afiliados, el/la señor/a **HENRY MIGUEL BORJA ROMERO** identificado/a con documento de identidad **Cédula de Ciudadanía** número **92524868,** se encuentra afiliado/a desde **01/11/2018** al Régimen de Prima Media con Prestación Definida (RPM) administrado por la Administradora Colombiana de Pensiones **COLPENSIONES**.

La presente certificación se expide en Bogotá, el día 08 de noviembre de 2025.

Rosa Mercedes Nino Amaya
Dirección de Afiliaciones

Nota: Certificado generado desde la página Web. Este documento no es válido para el reconocimiento de prestaciones económicas, está sujeto a verificación y no tiene costo alguno.

IPS LABORATORIO
www.ipsnoraalvarez.com
CÓDIGO IPS: 850010118001
NIT. 900221735-8

Carrera 23 # 12 – 43 Piso 1
6 33 42 46 - 6 33 42 56 Ext. 121
Yopal -Casanare

Paciente: BORJA ROMERO MIGUEL ANGEL
Identificación: CC 92524868
Edad: **Años:** 50 **Meses:** 8 **Dias:** 17
Género: MASCULINO

Sucursal: LABORATORIO NORA ALVAREZ
Convenio: SOCIEDAD COLOMBIANA DE SERVICI
Ubicacion: LABORATORIO CLINICO HUMANOS
Orden: **4058725**

HEPATITIS B ANTICUERPOS S

Fecha Toma: 19/09/2025 12:18:01

Variable	Resultado	Unidad	Valores De Referencia	
Método: INMUNOENSAYO INMUNOMETRICO				
Anti-HBs	748	mUI/mL	(12 - 1000)	**Valores de Referencia:** **Positivo de anticuerpo: > 12** **Negativo de anticuerpo: < 8** **Dudosa: >8 a < 12**

Yicksy Carauche
T.P 1007854417
Fecha: 23/09/2025 19:45:31

HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES [TSH] ULTRASENSIBLE

Fecha Toma: 19/09/2025 12:18:01

Variable	Resultado	Unidad	Valores De Referencia
Método: INMUNOENSAYO INMUNOMETRICO			
TSH	0.87	mUI\L	(0.40 - 4.05)

Yicksy Carauche
T.P 1007854417
Fecha: 19/09/2025 21:42:35

RECUENTO DE RETICULOCITOS METODO MANUAL

Fecha Toma: 19/09/2025 12:18:03

Variable	Resultado	Unidad	Valores De Referencia	
Método: CITOMETRIA DE FLUJO				
RECUENTO DE RETICULOCITOS	0.5	%	(0.5 - 2.0)	**Adultos: 0.5-1.5 %** **0-15 Años: 0.7-7.0%**

Dra. Nataly Guzmán Camacho
Bacteriologa U.B
1057580947/2016
Fecha: 19/09/2025 18:39:29

ESQUEMA DE VACUNACIÓN

VACUNAS	DOSIS	FECHAS DÍA	FECHAS MES	FECHAS AÑO	LOTE/LABORATORIO	FIRMA VACUNADORA
ANTIRRÁBICA						
ANTITETANICA						
DPT o FIEBRE AMARILLA						
HEPATITIS A						
HEPATITIS B						
HEPATITIS A+B						
HEXAVALENTE						
INFLUENZA						
TRIPLE VIRAL		23	07	2020	A69CE988A	
MENVEO						
MENINGOCOCO BC						
MENINGOCOCO MENACTRA						
PNEUMO 23						
NEUMOCOCO PREVENAR 13					220807B	
VARICELA						
VPH GARDASIL						
ZOSTAVAX						
OTRAS						

Patricia Bahatiya Martine
Auxiliar en Enfermería
Reg: 9434

Patricia Bahatiya Martine
Auxiliar en Enfermería
Reg: 9434

41303941

Paciente:	HENRY MIGUEL BORJA ROMERO	**Medico:**	MEDICOS VARIOS
Identificación:	9252855	**N° Autorización:**	
Edad/Sexo:	49 / M	**C.Costo:**	LABORATORIO CLINICO
Teléfonos:	3173797909	**Fecha Registro:**	[illegible]
Dirección:	TUNJA - BOYACA	**Fecha Toma Muestra:**	[illegible]
Entidad:	PARTICULARES	**Fecha Impresión:**	[illegible]

ANÁLISIS	RESULTADO	UNIDADES	VALORES DE REFERENCIA

INMUNOLOGIA II

Hepatitis B ANTICUERPOS S [ANTI-HBs] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO

INTERPRETACIÓN:	POSITIVO		
Resultado:	718	mUI/ml	

Tipo de Muestra: Suero
Metodología Quimioluminiscencia
Instrumento: Vitros 5600 Integrated Systems
NEGATIVO: Menor de 8 mUI/ml
DUDOSO: Entre 8-12 mUI/ml
POSITIVO: Mayor de 12 mUI/ml
Observaciones

Fecha / hora validación: [illegible]

Tatiana Avila V.

ANGIE TATIANA AVILA VARGAS
BACTERIOLOGA
*053313920

Meditest
LABORATORIO CLINICO ESPECIALIZADO
NIT 0900412478-1

517059

Final

Orden No 517059
Paciente BORJA ROMERO HENRY
Documento Id CC 92524868
Empresa PARTICULARES

Fecha de Ingreso: 17-May-2012 8:16 am
Fecha de Impresion: 23-May-2012 7:25 am
Edad 37 Años 4 meses 15 dias Sexo M
Telefono 3006187864-
Medico

INFECCIOSAS

HEPATITIS B, ANTICUERPOS S (ANTI-HBS)	1000.00	mUI/mL

Tecnica: MEIA-Abbott
VALORES DE REFERENCIA
NO REACTIVO:MENOR DE 10
REACTIVO:MAYOR O IGUAL A 10

CONTROL DE VACUNACION:

MENOR O IGUAL A 10: REVACUNACION
10 - 100: EVALUACION A INTERVALOS REGULARES CADA 3 A 6 MESES.
MAYOR DE 100: REVACUNACION TRANSCURRIDOS 10 AÑOS

Firma Responsable

Fecha de validacion: 22-05-2012 2:01 pm

Bonis Vaneth Torres
Bacteriologa
Reg. 40030172
Universidad Javeriana

ESTE CARNET ES VALIDO PARA TODA LA VIDA ¡CUIDALO!

INSTITUCION U ORGANISMO

FECHA DE NACIMIENTO Mes Enero Año 1975

TIPOS DE VACUNAS	1a. UNICA DOSIS		2a. DOSIS		3a. DOSIS		REFUERZO
	FECHA		FECHA		FECHA		FECHA
	R.N.	VACUNA	CITA	VACUNA	CITA	VACUNA	
BCG							
ANTIPOLIO							
DPT							
HEPATITIS B		Julio 9/01	Agosto	Agosto 5/01	Sep 5/01	Sep 5/01	
TRIPLE VIRAL							
HEMOFILUS INFLUENZA B		Julio 9/01	Agosto 5/01	Agosto 5/01	Sep 5/01		
TD							
ANTIAMARILICA							
ANTISARAMPION							
PENTA							

FIRMA DEL VACUNADOR

Biológica	Dosis	Fecha	Fabricante	Lote	IPS vacunadora	Nombre
COVID-19	1	06 marzo 2021	Pfizer	EN1495	HUSRT	
	2	27 marzo 2021	pfizer	ER 1742	HUSRT	
		22 junio 2021	MODERNA	U17.BA	HUSRT	

Certificado de vacunación

Nombre(s): Henry Miguel

Apellidos: Borja Romero

Documento de Identidad: C.C. X T.I. Pasaporte PEP

Nro. 92.574.868

Fecha de nacimiento: Día 02 Mes 01 Año 1973

Sebilab
Laboratorio Clínico

FECHA DE INGRESO	Jueves, 24 de septiembre 2020	HORA INGRESO	8+10
PROCEDENCIA:	PARTICULAR	NOMBRE:	HERRY BORJA ROMERO
		EDAD	45 AÑOS
CODIGO	5189	C.C.	92524868
FECHA DE REPORTE	Jueves, 24 de septiembre 2020	HORA REPORTE	2+00 PM

ANTICUERPOS Ig GV- ARICELA ZOSTER

PRUEBA	RESULTADO	UNIDAD	VALOR REFERENCIA
IgG VARICELA	1,88		0.00 - 0.60

Tecnica: Enzyme Linked Fluorescent Assay

INTERPRETACION DE RESULTADOS

NEGATIVO:	Menor de 0.60
DUDOSO:	0.60 a 0.90
POSITIVO:	Mayor de 0.90

SEBILAB CLÍNICO
Dra. Yohanna Gonzalez V
R.P. 1390 M.S

ANTIGENO ESPECÍFICO DE PROSTATA (PSA)

EXAMEN	RESULTADO	INDICE	VALOR REF
PSA	1,45	ng/ml	0,27 – 2,19

Tecnica:Enzyme Linked Flourescent Assay

SEBILAB CLÍNICO
Dra. Yohanna Gonzalez V
R.P. 1390 M.S

Mediest
LABORATORIO CLÍNICO ESPECIALIZADO
NIT 0900412478-1

517059

Final

Orden No 517059
Paciente BORJA ROMERO HENRY
Documento Id CC 92524868
Empresa PARTICULARES

Fecha de Ingreso: 17-May-2012 8:16 am
Fecha de Impresion: 23-May-2012 7:25 am
Edad 37 Años 4 meses 15 dias Sexo M
Telefono 3006187864-
Medico

INFECCIOSAS

HEPATITIS B, ANTICUERPOS S (ANTI-HBS)	1000.00	mUI/mL

Tecnica: MEIA-Abbott
VALORES DE REFERENCIA
NO REACTIVO:MENOR DE 10
REACTIVO:MAYOR O IGUAL A 10

CONTROL DE VACUNACION:

MENOR O IGUAL A 10: REVACUNACION
10 - 100: EVALUACION A INTERVALOS REGULARES CADA 3 A 6 MESES.
MAYOR DE 100: REVACUNACION TRANSCURRIDOS 10 AÑOS

Firma Responsable

Fecha de validacion: 22-05-2012 2:01 pm

Bonia Vaneth Torres
Bacteriologa
Reg. 40030172
Universidad Javeriana

ESTE CARNET ES VALIDO PARA TODA LA VIDA ¡CUIDALO!

INSTITUCION U ORGANISMO _____

FECHA DE NACIMIENTO Mes Enero Año 1975

TIPOS DE VACUNAS	1a. UNICA DOSIS		2a. DOSIS		3a. DOSIS		REFUERZO
	FECHA		FECHA		FECHA		FECHA
	R.N.	VACUNA	CITA	VACUNA	CITA	VACUNA	
BCG							
ANTIPOLIO							
DPT							
HEPATITIS B		Julio 9/01	Agosto 9/01	Septiembre 5/01	Sep 5/01	Sep 5/01	
TRIPLE VIRAL							
HEMOFILUS INFLUENZA B		Julio 9/01	Agosto 9/01	Septiembre 5/01	Sep 5/01		
TD							
ANTIAMARILICA							
ANTISARAMPION							
PENTA							

FIRMA DEL VACUNADOR

CERTIFICADO MÉDICO OCUPACIONAL DE EXAMEN MÉDICO DE PRE-INGRESO

SISO COLOMBIA S.A.S.

CONCEPTO MÉDICO

EL SEÑOR(A): HENRY MIGUEL BORJA ROMERO CÉDULA: 92.524.968

CARGO: CARDIOLOGO HEMODINAMIA EMPRESA: ALCALDIA JENESANO

ES APTO:	
APTO CON RESTRICCIONES:	SÍ
APTO CON LIMITACIONES QUE NO INTERFIEREN EN SU TRABAJO:	SÍ
APLAZADO:	SÍ
REORIENTACIÓN OCUPACIONAL:	SÍ
NO CUMPLE CON LOS REQUISITOS DEL CARGO:	SÍ

PRUEBAS COMPLEMENTARIAS REALIZADAS

EXAMEN	SÍ	NO	EXAMEN	SÍ	NO
Audiometria			Perfil lipídico		
Espirometria			Glicemia		
Visiometria			Parcial de orina		
Optometria			Cuadro Hemático		

Otros:

Los hallazgos y resultados de la valoración del paciente fueron consignados en Historia Clínica Ocupacional que desarrolla los contenidos establecidos en la Resolución 1918 de 2009, los cuales reposan en los archivos de SISO COLOMBIA SAS.

RESTRICCIONES NINGUNA

RECOMENDACIONES

Capacitar en uso adecuado y permanente de los elementos y equipos de protección personal	SI	Capacitar en higiene postural, manejo adecuado de cargas y pausas activas para el cargo	
Completar esquema de vacunación	SI	Recomendaciones dietéticas nutricionales y ejercicio	
Informar cambios en el estado de salud y/o consumo de medicamentos	SI	Capacitar en normas de seguridad	

Otras:

Limitaciones al alcance de este certificado. Se exploraron bajo la correspondiente norma de aptitudes

Trabajo en alturas:	Conducción:	Manipulación de alimentos	Porte de armas	Otra

FECHA 19 NOV 2024

FIRMA DEL MÉDICO
Licencia S.O. Nº.

Declaro que los datos que he suministrado al medico que ha practicado el presente examen son verdaderos en todos sus puntos y autorizo a dicho facultativo para que informe a la empresa todo lo relacionado con el estado actual de mi salud.

Certifico que he recibido en el día de hoy copia de la historia médico ocupacional de examen médico de pre-ingreso según lo establecido en la Resolución número 2346 del 11 de julio de 2007, en el Artículo 9.

Firma: _____

Fecha _____

Nº. Cédula _____

SISO HC V1
LICENCIA S.O. 8/2/2013

Soluciones Integrales en Salud Ocupacional Colombia S.A.S.
Transv. 9C Nº. 29A-42 | Tel. 7443300 | e-mail: sisocolombiasas@gmail.com | Tunja, Boyacá - Colombia
www.sisocolombiasas.com

UNIVERSIDAD DEL NORTE

En nombre de la REPUBLICA DE COLOMBIA y autorizada por el Ministerio de Educación Nacional mediante decreto N° 263 del 22 de Febrero de 1973, representada por el Consejo Directivo y el Rector:

teniendo en cuenta que:

HENRY MIGUEL BORJA ROMERO

C.C. Nº. 92.524.962 de Sincelejo (Sucre)

ha cumplido los requisitos académicos exigidos por la Universidad, le otorga con todas las prerrogativas, obligaciones y derechos el título de:

MEDICO CIRUJANO

Dado en Barranquilla, a los 22 días del mes de Diciembre de 2000

Decano de División

Rector

Director de Programa

Secretario Académico

UNIVERSIDAD DEL NORTE

ACTA DE GRADO No. 2000-20-02-11

LR 12 - REG 1012 - FOLIO 253 -R 09

En Barranquilla a los veintidós días del mes de diciembre de dos mil se llevó a cabo la ceremonia de graduación presidida por el Rector y las autoridades académicas, en la cual la **UNIVERSIDAD DEL NORTE** autorizada para el efecto según Decreto No. 263 del 22 de febrero de 1973 del Ministerio de Educación Nacional, y previo juramento reglamentario, confirió el título de:

MEDICO CIRUJANO

a

HENRY MIGUEL BORJA ROMERO

Identificado con C.C. No. 92.524.868 de Sincelejo (Sucre) quien cumplió con los requisitos exigidos por la Universidad.

En fe de lo anterior se firma la presente acta de grado, en la ciudad de Barranquilla a los 22 días del mes de diciembre de 2000.

Firmado por

JESUS FERRO BAYONA
RECTOR

CARLOS MALABET SANTORO
DECANO

HUMBERTO ESPINOSA
DIRECTOR DEL PROGRAMA

CARMEN HELENA JIMENEZ A.
SECRETARIA ACADEMICA

Es fiel copia tomada del original, en lo pertinente.

Barranquilla, 22 de diciembre de 2000

Secretaria Académica

República de Colombia

La Universidad Libre

Personería Jurídica No. 192 de 1945

y en su representación el Rector y los Profesores, en atención a que

Henry Miguel Borja Romero

C.C. No. 92.534.843 de Sincelejo - Sucre.

ha completado los estudios y demás requisitos que los reglamentos exigen para optar al título de

Especialista en Medicina Interna

en nombre de la República de Colombia y por autorización del Ministerio de Educación Nacional, le expide el presente Diploma que acredita su idoneidad. En testimonio de lo cual se firma y rubrica con el sello mayor de la Institución.

El Rector

El Secretario General

En la ciudad de Bogotá
19 de Sept. del 2007.
Acta 0004 Folio 0134 Libro 2

Oficialidad, Autenticación y Registro
Bogotá del 2007
Registro 0001 Folio 0002 Libro de Registro 005

Facultad de Administración y Negocios

07 55575

UNIVERSIDAD LIBRE

Seccional Barranquilla

POSTGRADO EN MEDICINA INTERNA

ACTA DE GRADO No. 0134

La Universidad Libre, representada por la Consiliatura, el Rector y el Director de Postgrado de **MEDICINA INTERNA,** en acto solemne el día 19 del mes de octubre de 2007, en atención a que **BORJA ROMERO HENRY MIGUEL,** identificado(a) con la cédula de ciudadanía No. 92.524.868 expedida en Sincelejo (Sucre), ha cursado y aprobado los estudios de Postgrado programados por la Universidad y cumplido los requisitos legales y reglamentarios le otorga el título de **ESPECIALISTA EN MEDICINA INTERNA.**

En fe de lo expuesto, le expedimos constancia de lo anterior y se firma y sella el presente Acta de Grado en la ciudad de Barranquilla a los 19 días del mes octubre de 2007.

El presente Acta de Grado, es válida para todos los efectos correspondientes.

El Director de Postgrado (fdo.) GUSTAVO DE LA HOZ HERRERA

El Coordinador del Programa (fdo.) CARLOS BARRERA GUARIN

DIRECTOR POSTGRADOS

LA NOTARIA (V) CUARTA DE BARRANQUILLA
CERTIFICA:
Que el presente documento es fiel fotocopia de su original que he tenido a la vista

Sofía María Nader Muskus
NOTARIA (V) CUARTA

CIRCULO DE BARRANQUILLA
REPUBLICA DE COLOMBIA

A PETICIÓN DE PARTE INTERESADA

UNIVERSIDAD DEL ROSARIO
Colegio Mayor de Nuestra Señora del Rosario - 1653

ESCUELA DE MEDICINA Y CIENCIAS DE LA SALUD

Hospital *Fundación Cardio Infantil*

Por cuanto *Henry Miguel Borja Romero* C.C.N° *92524868 Sincelejo*

ha cumplido con todos los requisitos exigidos por este Colegio Mayor, cursando y aprobando el correspondiente programa académico, le confiere el título de

Especialista en *Cardiología*

Registrado bajo el N° *29483-7* Folio *1* Libro *31* y refrendado por la Secretaria General en la ciudad de Bogotá, D.C., República de Colombia, a los *veintinueve* (*29*) días del mes de *septiembre* de dos mil *catorce* (2014)

El Rector

El Decano de la Escuela

La Secretaria General

La Directora de Posgrados

Res: Cedula del 31 de diciembre de 1651 - Resolucion 58 del 16 de septiembre de 1895

UNIVERSIDAD DEL ROSARIO

Personería Jurídica Res. 08 del 10 de Septiembre de 1985, expedida por el Ministerio de Gobierno

ESCUELA DE MEDICINA Y CIENCIAS DE LA SALUD
Programa de ESPECIALIDAD CARDIOLOGÍA

Acta Individual de Grado No. 21033-A - 29403-A

En la ciudad de Bogotá D.C., el día veintinueve (29) de septiembre de dos mil catorce (2014) siendo las 11:00 horas, se llevó a cabo el acto de graduación por el cual el Colegio Mayor de Nuestra Señora del Rosario, confirió el título profesional de:

ESPECIALISTA EN CARDIOLOGÍA

A

HENRY MIGUEL BORJA ROMERO

Identificado con Cédula de Ciudadanía No. 92524868, quien cumplió con los requisitos académicos y reglamentarios y las normas legales; y recibió el diploma registrado bajo el No. 29403-A del libro No 34 folio No. 1.

Este acta se encuentra contenida en el Acta General de Grado No. 21033-A firmada por:

LEONARDO PALACIOS SÁNCHEZ	DECANO
MARTHA SOLEDAD CIRO AGUIRRE	DIRECTORA DE POSGRADOS
SANDRA PATRICIA SANTOYO PRADA	SECRETARIA ACADÉMICA

Para constancia se firma en Bogotá, D.C. República de Colombia, a los veintinueve (29) días del mes de septiembre de dos mil catorce (2014).

SANDRA PATRICIA SANTOYO PRADA
Secretaria Académica

CATALINA LLERAS FIGUEROA
Secretaria General

ACTA DE GRADO

LA UNIVERSIDAD DE ANTIOQUIA

PERSONERÍA JURÍDICA EXPEDIDA POR EL GOBIERNO DEPARTAMENTAL DE ANTIOQUIA EN [illegible]

EN ATENCIÓN A QUE

HENRY MIGUEL BORJA ROMERO

Identificado con cédula de ciudadanía 9252 [illegible]

HA COMPLETADO TODOS LOS REQUISITOS QUE LOS ESTATUTOS UNIVERSITARIOS EXIGEN PARA OPTAR AL TÍTULO DE

ESPECIALISTA EN HEMODINAMIA Y CARDIOLOGÍA INTERVENCIONISTA Y VASCULAR PERIFÉRICO

LE EXPIDE EL PRESENTE DIPLOMA, EN TESTIMONIO DE ELLO, SE FIRMA EN MEDELLÍN REPÚBLICA DE COLOMBIA, EL 18 DE AGOSTO DE 2016

Libro XI Folio [illegible] del 18 de agosto de 2016

MAURICIO ALVIAR RAMÍREZ

MARÍA ISABEL LOPERA VÉLEZ
Secretaria General

CARLOS ALBERTO PALACIO ACEVEDO
Rector

UNIVERSIDAD DE ANTIOQUIA

1803

PERSONERIA JURÍDICA LEY 71 DE 1878 DEL ESTADO SOBERANO DE ANTIOQUIA Y LEY 153 DE 1887

ACTA DE GRADUACIÓN 107100

Libro 83 Folio 134-1607 del 18 de agosto de 2016

DEPENDENCIA: FACULTAD DE MEDICINA

APROBACIÓN DEL PROGRAMA: Consejo Académico 146 del 04 de agosto de 1999

PROGRAMA: ESPECIALIZACIÓN EN HEMODINAMIA Y CARDIOLOGÍA INTERVENCIONISTA Y VASCULAR PERIFER

El 18 de agosto de 2016 se reunieron las Directivas de la Universidad de Antioquia, con el propósito de conferir el título de :

ESPECIALISTA EN HEMODINAMIA Y CARDIOLOGÍA INTERVENCIONISTA Y VASCULAR PERIFÉRICO

A

HENRY MIGUEL BORJA ROMERO

Identificado con cédula de ciudadanía 92524868

El Secretario de la ceremonia leyó la providencia por la cual el(la) Señor(a) Vicerrector(a) de Docencia autorizó esta graduación. A continuación el Presidente de la ceremonia tomó al graduando el Juramento correspondiente y procedió a la entrega del Diploma y el Acta de Grado.

En constancia se firma esta acta en la ciudad de Medellín, República de Colombia.

MAURICIO ALVIAR RAMÍREZ
Rector

MARÍA ISABEL LOPERA VÉLEZ
Secretaria General

CARLOS ALBERTO PALACIO ACOSTA
Decano

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 *

Cedula de Ciudadania

Número de Identificación *

92524868

Primer Nombre

henry

Primer Apellido

borja

Confirme los números de la Imagen *

3179

Cambiar

1009

Resultado General -2025-11-08→8:11:58 AM -2025-11-08→8:36:14 AM

Tipo Identificación	Nro. Identificación	Primer Nombre	Segundo Nombre	Primer Apellido	Segundo Apellido	Estado Identificación:	D
CC	92524868	HENRY	MIGUEL	BORJA	ROMERO	Vigente	V

De conformidad con los artículos 100 y 101 del Decreto Ley 2106 de 2019, una vez revisadas las bases de datos del Registro Único Nacional de Talento Humano en Salud se constató que el (la) señor(a) HENRY MIGUEL BORJA ROMERO identificado(a) con CC 92524868 registra La siguiente información:

2025-11-08→8:36:14 AM

Información Académica

Tipo Programa	Origen Obtención Título	Profesión u Ocupación	Fecha inicio ejercer Acto Administrativo	Acto Administrativo
ESP	Local	ESPECIALIZACION EN HEMODINAMICA,CARDIOLOGIA INTERVENCIONISTA Y VASCULAR PERIFERICO	2016-08-18	34910
UNV	Local	MEDICINA	2002-07-19	13004917

ESP	Local	ESPECIALIZACION EN CARDIOLOGIA	2014-09-29	34907
ESP	Local	ESPECIALIZACION EN MEDICINA INTERNA	2007-10-19	34906

Datos SSO

Tipo Prestación	Tipo Lugar Prestación	Lugar Prestación	Fecha Inicio	Fecha Fin	Modalidad Prestación
Presto SSO	Local	COLOMBIA|BOLÍVAR|CARTAGENA DE INDIAS	2001-06-14	2002-06-13	Prestación de Servicios Profesionales de Salud en IPS Habilitada

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).

GOBERNACIÓN DE BOLÍVAR
SECRETARÍA SECCIONAL DE SALUD DE BOLÍVAR

RESOLUCIÓN NÚMERO 13004917

Por la cual se registra un título

EL SECRETARIO SECCIONAL DE SALUD DE BOLIVAR

En cumplimiento del Decreto 1875 de Agosto 3 de 1994

CONSIDERANDO:

Que HENRY MIGUEL BORJA ROMERO C.C. No. 92.524.868

De SINCELEJO (SUCRE) ha solicitado el registro de su TITULO de MEDICO CIRUJANO

Que le otorgó UNIVERSIDAD DEL NORTE (BARRANQUILLA)

El 22 DE DICIEMBRE 2000

Que dicho título se encuentra debidamente registrado en la Secretaría de Educación de UNIV.NORTE

Al Folio 00253 del Libro 12-1012 El 22 DE DICIEMBRE 2000

Que cumplió con el SERVICIO SOCIAL OBLIGATORIO EN CLINICA MARIO SANTO DOMINGO.

Departamento de BOLIVAR durante el tiempo comprendido entre el 14 DE JUNIO 2001

y 13 DE JUNIO del 20 02

RESUELVE:

ARTICULO UNICO : Autorizar a HENRY MIGUEL BORJA ROMERO

para ejercer la profesión de MEDICO CIRUJANO

en todo el territorio nacional.

COMUNIQUESE Y PUBLIQUESE

Dado en la Ciudad de Cartagena, a los 19 JUL 2002

SECRETARIO DE SALUD DE BOLÍVAR

JEFE DIVISION DE ASEGURAMIENTO Y SERVICIOS

IMAGEN GRAFICA DEL CARIBE LTDA. NIT. 806.004.405-0 TEL. 6648291

REPUBLICA DE COLOMBIA
MINISTERIO DE LA PROTECCION SOCIAL
IDENTIFICACION UNICA DEL
TALENTO HUMANO EN SALUD

Libertad y Orden

13 4917/ 2002 Registro No.

Profesión u Ocupación
MEDICO

Nombres y Apellidos
HENRY MIGUEL BORJA ROMERO

C.C. o C.E. De
C 92524868 SINCELEJO

Institución de Educación Ciudad
U DEL NORTE BARRANQUILLA

Código 786/01 Fecha de Expedición 27/08/08

TODOS POR UN
NUEVO PAÍS

IDENTIFICACIÓN ÚNICA DEL TALENTO HUMANO EN SALUD

HENRY MIGUEL BORJA ROMERO

C.C o C.E 92524868

Profesión u Ocupación

MEDICO

Especialidad

MEDICINA INTERNA - CARDIOLOGIA - HEMODINAMIA CARDIOLOGIA INTERVENCIONISTA Y VASCULAR PERIFERICO

Institución de Educación

U. DEL NORTE

Ciudad BARRANQUILLA

Fecha de expedición diploma 22/12/2000

Fecha de inscripción RETHUS 19/07/2002



92524868

GOBERNACIÓN DE BOLÍVAR
SECRETARÍA SECCIONAL DE SALUD DE BOLÍVAR

RESOLUCIÓN NÚMERO 13004917

Por la cual se registra un título

EL SECRETARIO SECCIONAL DE SALUD DE BOLIVAR

En cumplimiento del Decreto 1875 de Agosto 3 de 1994

C O N S I D E R A N D O :

Que HENRY MIGUEL BORJA ROMERO C.C. No. 92.524.868

De SINCELEJO (SUCRE) ha solicitado el registro de su TITULO de MEDICO CIRUJANO

Que le otorgó UNIVERSIDAD DEL NORTE (BARRANQUILLA)

El 22 DE DICIEMBRE 2000

Que dicho título se encuentra debidamente registrado en la Secretaría de Educación de UNIV.NORTE

Al Folio 00253 del Libro 12-1012 El 22 DE DICIEMBRE 2000

Que cumplió con el SERVICIO SOCIAL OBLIGATORIO EN CLINICA MARIO SANTO DOMINGO.

Departamento de BOLIVAR durante el tiempo comprendido entre el 14 DE JUNIO 2001

y 13 DE JUNIO del 20 02

RESUELVE:

ARTICULO UNICO : Autorizar a HENRY MIGUEL BORJA ROMERO

para ejercer la profesión de MEDICO CIRUJANO

en todo el territorio nacional.

COMUNIQUESE Y PUBLIQUESE

Dado en la Ciudad de Cartagena, a los 19 JUL 2002

SECRETARIO DE SALUD DE BOLÍVAR

JEFE DIVISIÓN DE ASEGURAMIENTO Y SERVICIOS

IMAGEN GRAFICA DEL CARIBE LTDA. NIT. 806 004 409-0 TEL. 6649231

LIFECARE
SERVICE

Comprometidos con sus necesidades

7477

HACE CONSTAR QUE:

HENRY MIGUEL BORJA ROMERO

CC. 92.524.868 DE SINCELEJO (SUCRE)

ASISTIÓ Y ADQUIRIÓ CONOCIMIENTOS Y HABILIDADES EN EL CURSO TALLER DE

ATENCIÓN INTEGRAL EN SALUD A VICTIMAS DE VIOLENCIA Y ABUSO SEXUAL

Realizado los días 22 al 23 de OCTUBRE de 2025, con una intensidad de 20 horas.
Certificación vigente hasta el día 23 de OCTUBRE del año 2027

DADO EN IBAGUE (TOLIMA) A LOS 23 DÍAS DEL MES DE OCTUBRE DE 2025

CESAR GERMÁN CASTAÑEDA
GERENTE

Esta certificación se expide amparada en el Decreto 1075 de 2015 Art. 2.6.6.8 Educación Informal.
VIGILADO POR EL MINISTERIO DE EDUCACIÓN

Sede Neiva, Cll. 18a No. 8a – 29 Segundo Piso, Campo Nuñez
Cel. 318 505 4810 - 3187282302 - Ofic. 608 867 6342

Sede Chaparral
Cel. 3124763736

lifecareservice.ac@gmail.com
certificadoslife.2023@gmail.com

LIFECARE
SERVICE

HACE CONSTAR QUE:

HENRY MIGUEL BORJA ROMERO

C.C. 92.524.868 DE SINCELEJO (SUCRE)

ASISTIÓ Y ADQUIRIÓ CONOCIMIENTOS Y HABILIDADES CON EL CURSO TALLER DE

SOPORTE VITAL AVANZADO (ACLS)

Realizado los días 10 al 15 de JUNIO de 2024, con una intensidad de 48 horas.
CERTIFICACIÓN VIGENTE HASTA EL DÍA 15 DE JUNIO DE 2026

DADO EN TUNJA (BOYACA) A LOS 15 DÍAS DEL MES DE JUNIO DE 2024

CESAR GERMÁN CASTAÑEDA
GERENTE

Esta certificación se expide amparada en el Decreto 1075 de 2015 Art. 2.6.6.8 Educación Informal.
VIGILADO POR EL MINISTERIO DE EDUCACIÓN

LIFECARE SERVICE

Comprometidos con sus necesidades

7477

HACE CONSTAR QUE:

HENRY MIGUEL BORJA ROMERO

CC. 92.524.868 DE SINCELEJO (SUCRE)

ASISTIÓ Y ADQUIRIÓ CONOCIMIENTOS Y HABILIDADES EN EL CURSO TALLER DE

ATENCIÓN INTEGRAL EN SALUD A VICTIMAS DE VIOLENCIA Y ABUSO SEXUAL

Realizado los días 20 al 25 de OCTUBRE de 2025, con una intensidad de 48 horas.
Certificación vigente hasta el día 25 de OCTUBRE del año 2027

DADO EN TUNJA (BOYACA) A LOS 25 DÍAS DEL MES DE OCTUBRE DE 2025

CESAR GERMÁN CASTAÑEDA
GERENTE

Esta certificación se expide amparada en el Decreto 1075 de 2015 Art. 2.6.6.8 Educación Informal.
VIGILADO POR EL MINISTERIO DE EDUCACIÓN

Sede Neiva, Cll. 18a No. 8a – 29 Segundo Piso, Campo Nuñez
Cel. 318 505 4810 - 3187282302 - Ofic. 608 867 6342

Sede Chaparral
Cel. 3124763736

lifecareservice.ac@gmail.com
certificadoslife.2023@gmail.com

Comprometidos con sus necesidades

631

LIFE CARE SERVICE

HACE CONSTAR QUE:

HENRY MIGUEL BORJA ROMERO

C.C. 92.524.868 DE SINCELEJO (SUCRE)

ASISTIÓ Y ADQUIRIÓ CONOCIMIENTOS Y HABILIDADES CON EL CURSO TALLER DE

ATENCION A PERSONAS VICTIMAS DE ATAQUE CON AGENTES QUIMICOS

Realizado los días 11 al 12 de OCTUBRE de 2024, con una intensidad de 20 horas.
CERTIFICACIÓN VIGENTE HASTA EL DÍA 12 DE OCTUBRE DE 2025

DADO EN TUNJA (BOYACA) A LOS 12 DÍAS DEL MES DE OCTUBRE DE 2024

CESAR GERMAN CASTAÑEDA
CEDENTE

Esta certificación se expide amparada en el Decreto 1075 de 2015 Art. 2.6.6.8 Educación Informal.
VIGILADO POR EL MINISTERIO DE EDUCACIÓN

Sede Neiva, Cll. 18a No. 8a – 29 Segundo Piso, Campo Nuñez
Cel. 318 505 4810 - 313 474 0022 - Ofic. 608 873 6310

Sede Armenia.
Cel. 300 702 0999

lifecareservice.ac@gmail.com
certificadoslife.2023@gmail.com

Colombiana de TRASPLANTES

Fundonar Colombia

La IPS Colombiana de Trasplantes SAS en alianza con Fundonar Colombia, otorgan la presente certificación a:

HENRY MIGUEL BORJA ROMERO

Identificado(a) con cédula

92524868

Quien aprobó satisfactoriamente las actividades y módulos del
CURSO DE FORMACIÓN EN COMPETENCIAS ESENCIALES PARA DETECCIÓN Y CUIDADO DEL POTENCIAL DONANTE
con una intensidad horaria de cuarenta (40) horas

Este certificado se firma digitalmente el día 19 de noviembre del 2024

Dr. Fernando Girón Luque
Vicepresidente Científico
Colombiana de Trasplantes

Dra. Sandra Ximena Escobar Chaves
Directora Ejecutiva
Fundonar Colombia

Escanea el código QR y podrás verificar la autenticidad de este documento

EL RECTOR DE LA UNIVERSIDAD COMPLUTENSE DE MADRID

de conformidad con los acuerdos adoptados por el Consejo de Gobierno de esta Universidad que regulan las enseñanzas de Formación Permanente,

Don Henry Miguel Borja Romero

ha superado los estudios correspondientes al Curso de

Imagen Cardiaca Avanzada

de 60 ECTS de duración y según el programa que figura al dorso.
Por tanto, se expide el presente título de la Universidad Complutense de Madrid

MÁSTER DE FORMACIÓN PERMANENTE

con calificación de 10 en la Promoción 2023/2024.

Dado en Madrid, 4 de diciembre de 2024

El Decano,

JAVIER ARIAS DÍAZ

El Rector,

JOAQUÍN GOYACHE GOÑI

Vicerrectora de Formación Permanente, Empleabilidad y Emprendimiento,

MARÍA CONCEPCIÓN GARCÍA GÓMEZ

Nº Reg.: 64375

SIGNE

Digitally signed by: Universidad Complutense de Madrid e-Ecta - Q2818001A

Date: 06 ene. 2025 11:24:24 UTC

https://sede.complutense.es/SCR/854-CGE2-4146-BBD7-45B1452E5C0

FACULTAD DE MEDICINA

IMAGEN CARDIACA AVANZADA (Presencial)

Programa del curso

- *Fundamentos de las Técnicas de Diagnóstico por Imagen en Cardiología*
- *Ecocardiografía: Aplicaciones en la Práctica Clínica Diaria*
- *Cardio-TAC y Cardio-Resonancia Magnética. Principales Aplicaciones Clínicas*
- *Prácticas Externas Curriculares*
- *Prácticas Clínicas*
- *Trabajo de Fin de Máster*

Número de ECTS: *60*

NAVARRA

Fundación Universitaria Navarra
- UNINAVARRA -

Hace constar que

Henry Miguel Borja Romero

C.C. 92.532.868

Asistió al

Curso de Protección Radiológica

Comprometidos con sus necesidades

967

LIFE CARE SERVICE

HACE CONSTAR QUE:

HENRY MIGUEL BORJA ROMERO

C.C. 92.524.868 DE SINCELEJO (SUCRE)

ASISTIÓ Y ADQUIRIÓ CONOCIMIENTOS Y HABILIDADES CON EL CURSO TALLER

HUMANIZACION EN LOS SERVICIOS EN SALUD

Realizado los días 12 al 13 de NOVIEMBRE 2024, con una intensidad de 20 horas.
CERTIFICACIÓN VIGENTE HASTA EL DÍA 13 DE NOVIEMBRE DE 2026.

DADO EN TUNJA (BOYACA) A LOS 13 DÍAS DEL MES DE NOVIEMBRE DE 2024

CESAR GERMAN CASTAÑEDA
CONTE

Esta certificación se expide amparada en el Decreto 1075 de 2015 Art. 2.6.6.8 Educación Informal.
VIGILADO POR EL MINISTERIO DE EDUCACIÓN

Sede Neiva, Cll. 18a No. 8a – 29 Segundo Piso, Campo Nuñez
Cel. 318 505 4810 - 313 474 0022 - Ofic. 608 867 6342

Sede Armenia.
Cel. 300 702 0999

lifecareservice.ac@gmail.com
certificadoslife.2023@gmail.com

LIFE SERVICE

HACE CONSTAR QUE:

HENRY MIGUEL BORJA ROMERO

C.C. 92.524.868 DE SINCELEJO (SUCRE)

ASISTIÓ Y ADQUIRIÓ CONOCIMIENTOS Y HABILIDADES CON EL CURSO TALLER

PROGRAMA DE ATENCIÓN PSICOSOCIAL Y SALUD INTEGRAL A VÍCTIMAS DEL CONFLICTO ARMADO (PAPSIVI)

Realizado los días 18 al 19 de NOVIEMBRE 2024, con una intensidad de 20 horas.
CERTIFICACIÓN VIGENTE HASTA EL DÍA 19 DE NOVIEMBRE DE 2026.

DADO EN TUNJA (BOYACA) A LOS 19 DÍAS DEL MES DE NOVIEMBRE DE 2024

CESAR GERMAN CASTAÑEDA
CE DENTE

Esta certificación se expide amparada en el Decreto 1075 de 2015 Art. 2.6.6.8 Educación Informal.
VIGILADO POR EL MINISTERIO DE EDUCACIÓN

67227949-353c-471d-bd12-d31fac1f058b

Certificado de Participación

La Organización Panamericana de la Salud

certifica que:

Henry miguel borja romero

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: 80,00 %

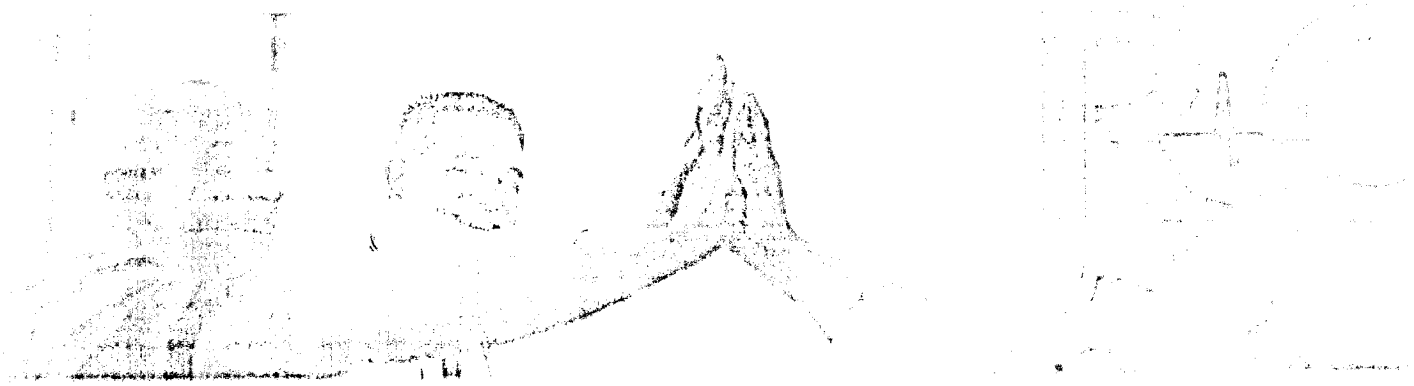
30 de octubre de 2024

Dr. Jarbas Barbosa da Silva Jr.
Director

Robert Stempel College of Public Health & Social Work

CAMPUS VIRTUAL DE SALUD PÚBLICA

*La autenticidad de este certificado se puede verificar en https://campus.paho.org/mooc/mod/simplecertificate/verify.php?code=67227949-353c-471d-bd12-d31fac1f058b



MAPFRE

Estimado,
BORJA ROMERO HENRY MIGUEL

¡Nos encanta tenerte
como miembro de la familia
de asegurados MAPFRE!

Ahora que tú estás protegido por nosotros, ingresas a un mundo de bienestar del cual eres absoluto protagonista. Estaremos acompañándote permanentemente y atentos a cualquier sugerencia que tengas para mejorar tu experiencia.

Revisa por favor los siguientes enlaces:

- Condicionado de mi seguro de RC médica,
- Guía interactiva del asegurado,
- Certificado de seguro,
- Portafolio.

Recuerda que contamos con diferentes alternativas y medios de pago. Más información, haciendo clic aquí.

Ten siempre presente que tu asesor de confianza es:

AGENCIA DE SEGUROS MOTOVALLE LTDA
Móvil: 7461234
Email: coordinadorseguros@asmseguros.com

No olvides ingresar a clientes.mapfre.com.co para registrarte en la paltaforma de Autoservicio y gestionar desde allí todo tu relacionamiento con nosotros. Así mismo, ingresa a mapfrelecuidamos.com.co para darte de alta en nuestro programa de beneficios exclusivos. También, haz clic y siguenos en nuestras redes para estar al tanto de novendades, tips, eventos:

@mapfreco @MAPFRE_CO @MAPFREco

Vamos a estar muy bien juntos.

Cuenta con nosotros en cada momento.

#MAPFREMásCercaDeTi

mapfre.com.co

SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA
VIGILADO

RC MÉDICA
MAPFRE

¿Necesitas Asistencia?
ESCANÉAME

R+C MÉDICA MAPFRE

PÓLIZA R.C. PROFESIONAL MÉDICOS INDIVIDUALES

INICIACIÓN
Poliza No 501522400095
Ref.31741614270
Copia

INFORMACIÓN GENERAL

RAMO / PRODUCTO	CERTIFICADO	FACTURA	OFICINA MAPFRE	DIRECCION	CIUDAD
272 / 732	0	1	MOTOR	Avenida Carrera 70 No 99 - 72	BOGOTA D.C.

TOMADOR BORJA ROMERO HENRY MIGUEL	**NIT / CC** 92524868	**DIRECCIÓN** KR 3 # 32 - 20	**CIUDAD** TUNJA	**TELEFONO** 3173787
ASEGURADO BORJA ROMERO HENRY MIGUEL	**NIT / CC** 92524868	**DIRECCIÓN** KR 3 # 32 - 20	**CIUDAD** TUNJA	**TELEFONO** 3173787
ASEGURADO N.D.	**NIT / CC** N.D.	**DIRECCIÓN** N.D.	**CIUDAD** N.D.	**TELEFONO**
BENEFICIARIO CUALQUIER TERCERO AFECTADO	**NIT / CC** N.D.	**DIRECCIÓN** N.D.	**CIUDAD** N.D.	**TELEFONO** N.D.

PRODUCTOR

NOMBRE DEL PRODUCTOR	CLASE	CLAVE	TELEFONO	% PARTICIPACION
AGENCIA DE SEGUROS MOTOVALLE LTDA	AGENCIA COLOCADORA	10234	7461234	100,00

INFORMACIÓN DE LA PÓLIZA

FECHA DE EXPEDICIÓN			VIGENCIA POLIZA						VIGENCIA CERTIFICADO						
DÍA	MES	AÑO		HORA	DÍA	MES	AÑO	No. DÍAS		HORA	DÍA	MES	AÑO	No. DÍAS
15	10	2024	INICIACIÓN	00:00	15	10	2024	365	INICIACIÓN	00:00	15	10	2024	365
			TERMINACIÓN	00:00	15	10	2025		TERMINACIÓN	00:00	15	10	2025	

INFORMACIÓN DEL RIESGO

ACTIVIDAD	CARDIOLOGIA INTERVENCIONISTA Y
ESPECIALIDAD	CARDIOLOGIA INTERVENCIONISTA Y
DIRECCION DEL RIESGO	
DEPARTAMENTO	TOLIMA
CIUDAD	IBAGUE

COBERTURAS

COBERTURAS	VALOR ASEGURADO	DEDUCIBLE
R.C. actos medicos - Medicos	$1.000.000.000,00	10 % PERD Min 1000000 (PESOS COLOMBIANOS)
Gastos de defensa	$400.000.000,00	10 % PERD
Responsabilidad Civil acto m. aux o dependiente	$1.000.000.000,00	10 % PERD Min 1000000 (PESOS COLOMBIANOS)
Asistencia medica emergencia	$1.000.000.000,00	10 % PERD

Profesionalmente ... Seguro

Contacta con nosotros:

Comunícate al
01 8000 519 991 a nivel nacional,
3077024 desde Bogotá,
o desde tu celular al #624
Ingresa a nuestra web en
www.mapfre.com.co

TOTAL PRIMA NETA	GASTOS DE EXPEDICION	SUBTOTAL	VALOR IMPUESTO A LAS VENTAS	TOTAL A PAGAR
$ 873.385,00	$ 20.000,00	$ 893.385,00	$ 169.743,00	$ 1.063.128,00

(415)7707289180029(8020)031741614270(3900)0001063128(96)20241015

SE ANEXAN CONDICIONES GENERALES Y PARTICULARES PÓLIZA

Observaciones

LAS PARTES ACUERDAN QUE EL TOMADOR PAGARA LA PRIMA DE LA PRESENTE PÓLIZA A MAS TARDAR DENTRO DEL MES SIGUIENTE CONTAOO A PARTIR DE LA INICIACIÓN DE LA VIGENCIA DE LA MISMA, LA MORA EN EL PAGD DE LA PRIMA, PRODUCIR'Á LA TERMINACIÓN AUTOMÁTICA DE LA PÓLIZA Y DARÁ OERECHO A MAPFRE SEGUROS GENERALES DE COLOMBIA S.A. A EXIGIR EL PAGO DE LA PRIMA Y DE LOS GASTOS CAUSADOS POR LA EXPEOICIÓN OEL CONTRATO Y SUS CERTIFICADOS Y ANEXOS.

PÓLIZA DE RESPONSABILIDAD CIVIL PROFESIONAL DE LA SALUD

AMPAROS

R.C COMO CONSECUENCIA DE CUALQUIER ACTO MEDICO DERIVADO DE LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES DE ATENCIÓN EN SALUD DE LAS PERSONAS.

R.C. CONSECUENCIA DE ASISTENCIA MÉDICA DE EMERGENCIA A PERSONA O PERSONAS, EN CUMPLIMIENTO DE UNA OBLIGACIÓN LEGAL Y/O UN DEBER DE HUMANIDAD GENERALMENTE ACEPTADO

R.C. DAÑOS EXTRAPATRIMONIALES (INCLUIDOS RIESGOS MORALES) SUBLIMITADO AL 50% DEL VALOR ASEGURADO, POR EVENTO / VIGENCIA. ESTE VALOR ESTA INCLUIDO EN EL LÍMITE ASEGURADO BÁSICO Y NO EN EXCESO DE ESTE.

GASTOS JUDICIALES SUBLIMITADO 40% DEL LIMITE ASEGURADO EVENTO / VIGENCIA ESTE VALOR SE ENCUENTRA INCLUIDO EN EL LÍMITE ASEGURADO CONTRATADO Y NO EN EXCESO DE ÉSTE.

PLO (PREDIOS, LABORES Y OPERACIONES) EN EXCESO DE LA RC EXTRACONTRACTUAL. SUBLIMITADO AL 20% DEL VALOR ASEGURADO, POR EVENTO / VIGENCIA. ESTE VALOR ESTA INCLUIDO EN EL LÍMITE ASEGURADO BÁSICO Y NO EN EXCESO DE ESTE.

DEDUCIBLES:

BÁSICD:

VALORES ASEGURADOS DE $25.000.000 A $125.000.000: 10% MÍNIMO $ 500.000

VALORES ASEGURADOS DE $150.000.000 A $1.500.000.000: 10% MÍNIMO $ 1.000.000

NO OPERA PARA GASTOS MÉDICOS

PARA LAS COBERTURAS DE GASTOS JUDICIALES Y DAÑOS MORALES: DEDUCIBLE DEL 10%

NO SE OTORGA

- EXCLUSIÓN DE PANDEMIAS/EPIDEMIAS/ENFERMEDADES POR CORONAVIRUS.
- R.C. EXTRACONTRACTUAL.
- BIENES BAJO CUIDADO TENENCIA Y CONTROL.
- RESTABLECIMIENTO AUTOMÁTICO DE VALOR ASEGURADO.
- ERRORES E INEXACTITUDES DIFERENTES AL LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO DE SALUD.
- RENOVACIÓN AUTOMÁTICA
- R.C PROFESIONAL DEL ÁREA O ACTIVIDADES NETAMENTE ADMINISTRATIVAS.
- LOS PROCEDIMIENTOS ESTÉTICOS Y DE CIRUGÍA PLÁSTICA SALVO QUE SE TRATE DE UNA CIRUGÍA RECONSTRUCTIVA POR MALFORMACIONES CONGÉNITAS O EN CASO DE ACCIDENTE.
- PROVISIÓN DE SERVICIOS DE EMERGENCIA/URGENCIA DOMICILIARIOS

SE HACE CONSTAR QUE EL SOLICITANTE DE ESTE SEGURO DECLARA CONOCER Y ACEPTAR INTEGRAMENTE LAS CONDICIONES GENERALES Y PARTICULARES QUE SE APLICARÁN EN LA PÓLIZA.

LA SOLICITUD DE SEGURO TIENE EL TENOR DE UNA DECLARACIÓN JURADA. LA SOLICITUD FORMA PARTE INTEGRANTE DEL CONTRATO DE SEGURO (ART. 1048. CÓDIGO DE COMERCIO).

EL ASEGURADO TIENE EL DEBER DE AVISAR A LA COMPAÑÍA DE SEGUROS DENTRO DE LAS 72 HORAS DE TODA MODIFICACIÓN EN LA INFORMACIÓN DECLARADA, QUEDANDO SUJETO A LA CLÁUSULA DE RETICENCIA Y LA CLÁUSULA DE AGRAVACIÓN DEL RIESGO DE LAS CONDICIONES GENERALES DE LA PÓLIZA.

CLÁUSULA DE EXCLUSIÓN DE ENFERMEDADES TRANSMISIBLES

1. SIN PERJUICIO DE LO DISPUESTO EN OTRO SENTIDO EN LA PRESENTE PÓLIZA, ESTE SEGURO EXCLUYE CUALQUIER PÉRDIDA, DAÑO, RESPONSABILIDAD, RECLAMACIÓN, COSTE O GASTO DE CUALQUIER NATURALEZA, DIRECTA O INDIRECTAMENTE CAUSADO POR, QUE SURJA DE, QUE RESULTE DE O DERIVADO DE O EN RELACIÓN CON UNA ENFERMEDAD TRANSMISIBLE O EL TEMOR O LA AMENAZA (YA SEA REAL O PERCIBIDA) DE UNA ENFERMEDAD TRANSMISIBLE CON INDEPENDENCIA DE CUALQUIER OTRA CAUSA O EVENTO QUE CONTRIBUYA DE MANERA SIMULTÁNEA O EN CUALQUIER OTRA SECUENCIA A ELLO.

2. TAL COMO SE UTILIZA EN EL PRESENTE DOCUMENTO, SE ENTIENDE POR ENFERMEDAD TRANSMISIBLE TODA ENFERMEDAD QUE PUEDA SER TRANSMITIDA POR MEDIO DE CUALQUIER SUSTANCIA O AGENTE DESDE UN ORGANISMO CUALQUIERA A OTRO ORGANISMO, EN LA PRESENTE DEFINICIÓN:

2.1 LA SUSTANCIA O EL AGENTE INCLUYE, ENTRE OTROS, UN VIRUS, UNA BACTERIA, UN PARÁSITO U OTRO ORGANISMO O CUALQUIER VARIACIÓN DE ESTOS, YA SEA QUE SE CONSIDEREN VIVOS O NO. Y

2.2 EL MÉTODO DE TRANSMISIÓN YA SEA DIRECTO O INDIRECTO, INCLUYE, ENTRE OTROS, LA TRANSMISIÓN POR AIRE, LA TRANSMISIÓN POR FLUIDOS CORPORALES, LA TRANSMISIÓN DESDE O HACIA CUALQUIER SUPERFICIE U OBJETO, SÓLIDO, LÍQUIDO O GAS O ENTRE ORGANISMOS. Y,

2.3 LA ENFERMEDAD, LA SUSTANCIA O EL AGENTE PUEDEN CAUSAR O AMENAZAR CON CAUSAR DAÑOS A LA SALUD O AL BIENESTAR DE LAS PERSONAS O PUEDEN CAUSAR O AMENAZAR CON CAUSAR DAÑOS, DETERIORO, PÉRDIDA DE VALOR, COMERCIABILIDAD O PÉRDIDA OE USO DE LOS BIENES.

REGIMEN COMUN SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES, RESOLUCIDN 2509 DE DICIEMBRE 3/93.AGENTE RETENEDDR DEL IVA. SOMDS AUTORRETENEDDRES SEGÚN RESDLUCIÓN 5098 DE JUNIO 21 DE 2013.
ESTE Documento EQUIVALE A UNA FACTURA DE CONFORMIDAD CON EL ART. 5 DECRETO 1165/96

MAPFRE SEGUROS GENERALES DE COLOMBIA

TOMADOR

Certificado Bancario

Lunes, 27 de Enero de 2020

A QUIEN PUEDA INTERESAR

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que HENRY MIGUEL BORJA ROMERO identificado(a) con CC 92524868, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el Banco los siguientes productos:

Producto	No. Producto	Fecha Apertura	Estado
CUENTA DE AHORROS	60637007206	2007/10/13	ACTIVA

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

*Si desea verificar la veracidad de esta información, puede comunicarse con la Sucursal Telefónica Bancolombia los siguientes números: Medellin - Local: (57-4) 510 90 00 - Bogotá - Local: (57-1) 343 00 00 - Barranquilla - Local: (57-5) 361 88 88 - Cali - Local: (57-2) 554 05 05 - Resto del país: 01800 09 12345. Sucursales Telefónicas en el exterior: España (34) 900 995 717 - Estados Unidos (1) 1 866 379 97 14.

Paula Andrea Vélez Gómez

Gerente Estrategia Canal Telefónico

Bancolombia

POLITECNICO DE
SURAMERICA
EDUCACIÓN CERTIFICADA

Licencia de funcionamiento otorgada mediante Resolución 005760
del 13 de mayo de 2016 de la Secretaría de Educación de Medellín,
Reg. Mercantil No. 21-540120-12, NIT: 900372784-3

HACE CONSTAR QUE:

HENRY MIGUEL BORJA ROMERO

Con Documento de Identidad No 92524868

CURSÓ Y APROBÓ EL DIPLOMADO EN

SEGURIDAD Y PROTECCIÓN RADIOLÓGICA

Con una intensidad horaria de ciento veinte (120) horas

MEDELLÍN - OCTUBRE 30 DE 2024 A NOVIEMBRE 19 DE 2024
Registrado en el Libro de Actas No 9020241119
CÓDIGO DE SEGURIDAD o6Z9alyKWmiFmH7/XXn1ep6CQaKSSpnhykJGbIXOBeWee

Rector - Daniel Mauricio Trejos Castañeda

www.poliuraamerica.edu.co
La autenticidad de este documento puede ser verificada ingresando a la página web indicada al correo
electrónico registro@politecnicosuramericana.edu.co con el código de seguridad.

EL SUSCRITO REPRESENTANTE LEGAL DE UNION TEMPORAL ANGIOVASCULAR

NIT 901297432-1

CERTIFICA QUE:

El Dr. **HENRY MIGUEL BORJA ROMERO,** identificado con cédula de ciudadanía **No. 92.524.868** de Sincelejo, labora en **LA UNION TEMPORAL ANGIOVASCULAR EN EL SERVICIO DE HEMODINAMIA** en la ESE Hospital Universitario San Rafael de Tunja, desde el 01 de febrero del 2021 hasta 01 de octubre del 2024 ***CON UN CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES*** especializados en ***CARDIOLOGIA INTERVENCIONISTA- HEMODINAMIA,*** siendo un profesional comprometido, responsable y honesto con nuestra institución.

Para constancia de lo anterior se firma en Tunja a los 30 días del mes de octubre del dos mil Veinticinco (2025)

Atentamente,

Angio U.T Vascular
NIT 901297432-1
angiovascularut1@gmail.com
TEL 7400032
CEL 3229429001

CLAUDIA MARITZA RODRIGUEZ ROJAS
CC. 52311777 de Bogotá.
Representante Legal
UNIÓN TEMPORAL ANGIOVASCULAR UT