



Libertad y Orden

FORMATO COMPLETO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

ENTIDAD RECEPTORA

1

DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO NUÑEZ	SEGUNDO APELLIDO (O DE CÁSDA) MENDOZA	NOMBRES MARIA CECILIA
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C.C. ☒ C.E. ☐ PAS ☐ No. 1067816595		GENERO F ☒ M ☐ NB ☐
LIBRETA MILITAR PRIMERA CLASE ☐ SEGUNDA CLASE ☐		NACIONALIDAD COL. ☒ EXTRANJERO ☐
FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO FECHA DIA 03 MES 11 AÑO 1994		PAÍS COLOMBIA
DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA CALLE 2 9B 40 barrio 7 de julio		DEPTO CESAR
MUNICIPIO LA PAZ		MUNICIPIO LA PAZ
TELÉFONO		EMAIL cecilianunes051@gmail.com

2

FORMACIÓN ACADÉMICA

EDUCACIÓN BÁSICA Y MEDIA															
MARQUE CON UNA X EL ÚLTIMO GRADO APROBADO (LOS GRADOS DE 1o. A 6o. DE BACHILLERATO EQUIVALEN A LOS GRADOS 6o. A 11o. DE EDUCACIÓN BÁSICA SECUNDARIA Y MEDIA)															
EDUCACIÓN BÁSICA												TÍTULO OBTENIDO		BÁSICA SECUNDARIA	
PRIMARIA					SECUNDARIA					MEDIA		FECHA DE GRADO			
1°	2°	3°	4°	5°	6°	7°	8°	9°	10°	11°	MES	05	AÑO	2013	

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

3

EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO

EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO							
DILIGENCIE ESTE PUNTO EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO; EN LA MODALIDAD, ESCRIBA:							
INF (EDUCACIÓN INFORMAL)		TR_DES (EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO)					
INSTITUCIÓN	MODALIDAD	No. TOTAL HORAS	GRADUADO		NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULOS OBTENIDOS	TERMINACIÓN	
			SI	NO		MES	AÑO
ESESCO	EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y DESARROLLO HUMANO	1850	X		ESESCO	07	2015

FORMATO COMPLETO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

4

IDIOMAS

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

IDIOMA	LO HABLA			LO LEE			LO ESCRIBE		
	R	B	MB	R	B	MB	R	B	MB
ESPAÑOL			X			X			X

5

EXPERIENCIA LABORAL

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

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR													
EMPRESA O ENTIDAD HOSPITAL MARINO ZULETA RAMIREZ - LA PAZ				PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍS COLOMBIA					
DEPARTAMENTO CESAR		MUNICIPIO LA PAZ				CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD							
TELÉFONOS 5770016		FECHA DE INGRESO						FECHA DE RETIRO					
		Día	23	Mes	02	Año	2024	Día	22	Mes	07	Año	2024
CARGO O CONTRATO ACTUAL AAUXILIAR DE ENFERMERIA		DEPENDENCIA AREA DE ENFERMERIA						DIRECCIÓN CALLE 6 6 15					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR													
EMPRESA O ENTIDAD HOSPITAL MARINO ZULETA RAMIREZ - LA PAZ				PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍS COLOMBIA					
DEPARTAMENTO CESAR		MUNICIPIO LA PAZ				CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD							
TELÉFONOS 5770016		FECHA DE INGRESO						FECHA DE RETIRO					
		Día	17	Mes	11	Año	2015	Día	05	Mes	11	Año	2019
CARGO O CONTRATO ACTUAL AAUXILIAR DE ENFERMERIA		DEPENDENCIA "CONSULTA EXTERNA"						DIRECCIÓN CALLE 6 6 15					

6

EXPERIENCIA LABORAL DOCENTE

EXPERIENCIAS DEL DOCENTE													
INSTITUCIÓN EDUCATIVA				PÚBLICA		PRIVADA		PAÍS					
DEPARTAMENTO		MUNICIPIO				CORREO ELECTRÓNICO							
TELÉFONOS		FECHA DE INGRESO						FECHA DE RETIRO					
		Día:		Mes:		Año:		Día:		Mes:		Año:	
AREA DE CONOCIMIENTO		NIVEL EDUCATIVO						DIRECCIÓN					

FORMATO COMPLETO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

7

TIEMPO TOTAL DE EXPERIENCIA

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

OCUPACIÓN	TIEMPO DE EXPERIENCIA	
	AÑOS	MESES
SERVIDOR PÚBLICO	4	4
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO	0	0
TRABAJADOR INDEPENDIENTE	0	0
EXPERIENCIA DOCENTE	0	0

8

FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO QUE SI ☐ NO ☐ 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 50. DE LA LEY 190/95).

Ciudad y fecha de diligenciamiento

Hana nurea

FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

9

OBSERVACIONES DEL JEFE DE RECURSOS HUMANOS Y/O CONTRATOS

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

Ciudad y fecha

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS

Tipo de declaración

Nombres y apellidos completos

Primer nombre	Segundo nombre	Primer apellido	Segundo apellido
MARIA	CECILIA		

Documento de identificación

CEDULA DE CIUDADANIA

1067816595

Número

Lugar de nacimiento

COLOMBIA

País/Departamento

CESAR

Mantención

Lugar de domicilio

COLOMBIA

Departamento

CESAR

País

Nombre de la entidad pública o privada que presten función pública o servicios públicos o que administren, celebren contratos y bienes recursos públicos/Notarias/Curacurías, u otra donde Tabate

HOSPITAL A RAMIREZ

Lugar de sede

COLOMBIA

País

Departamento

Dirección

Carrera 66-1

CONTRATISTA

Categoría función que cumple

De acuerdo con el artículo 2 de la Ley 3 de 2019 Persona natural y jurídica, pública o privada que presten servicios públicos respecto de la información relacionada con el ser público,

DE BIENES Y RENTAS

De acuerdo con lo consagrado en la Ley 2013 de 2019: a continuación se declara los bienes y tenencias y manifiesto que los anacos a la fecha, en forma personal o por puesta persona, son que: continuación

1_ DE INGRESOS, BIENES Y ACRENCIAS

Los ingresos y rentas que obtuve en el último año gravable fueron.

1. ¿Tengo participación en corporaciones, sociedades y asociaciones?
 La fecha hoy SOCIO de las siguientes corporaciones, sociedades y/o asociaciones

Nombre corporación, sociedad asociación	Calidad de SOCIO

4 Q -

2 de 5

1 a. DECLARACIÓN DE LAS ACTIVIDADES ECONÓMICAS DE CARACTER PRIVADO

Tengo actividades económicas privadas

Las actividades de carácter privado, adicionales a las declaradas, que he venido desarrollando de forma ocasional permanente son las siguientes

Detalle de las actividades	Forma participación

CONFLICTOS DE

De acuerdo con lo consagrado en la Ley 2.013 a continuación procedo a declarar si la información que puede ser susceptible de generar un conflicto de interés con los intereses de conyuge compañero(a) permanente, y socios de hecho a derecho

2 INFORMACIÓN DE CONYUGE O COMPAÑERO(A) PERMANENTE

Tengo conyuge o compañero(a) permanente

Los intereses personales de mi Conyuge compañero o compañera permanente son susceptibles generar una posible situación de conflicto de interés en la labor o actividad desempeño

Primer nombre	Segundo nombre	Primer apellido	Segundo apellido

CONCEPTO	VALOR
Salarios y demás ingresos laborales	
Cesantías e integreses de cesantías	
Gastos de representación	
Arrendos	
años	
Otros ingresos y rentas	
TOTAL	500.000.00

Las cuentas corrientes de las que soy titular en Colombia y en el extranjero son:

de cuenta	Sede de la cuenta (País)	Saldo total la cuenta a diciembre 31 año inmediatamente anterior
CUENTA DE AHORROS	COLOMBIA	

MIS bienes patrimoniales son los siguientes:

TIPO de bien	País	Departamento	Municipio	Valor
NA	Colombia	CESAR		

Mis acreencias y obligaciones vigentes a la fecha son:

Concepto	Saldo

4. PARTICIPACION EN JUNTAS, CONSEJOS, CORPORACIONES, SOCIEDADES Y/O ASOCIACIONES

Tengo participación en juntas, consejos o directivos:

En la actualidad participo como miembro de las siguientes Juntas, Consejos o Directivos:

Nombre entidad o institución	Órgano	Calidad de miembro	Valor

Apellido y nombre

DNI

Declaro por este medio que la información brindada es veraz y correcta, y que no tengo ningún conflicto de intereses.

2_2_ INFORMACIÓN DE PARIENTES POP. CONSANGUINIDAD, AFINIDAD Y CIVIL

Tengo parientes hasta el cuarto grado de consanguinidad, segundo de afinidad y primero con biténes personales que son susceptibles de generar una posible Situación de conflicto de intereses frente a la labor o actividad que desempeño.

☐ ☐

A continuación presento la información de los parientes hasta el cuarto grado de consanguinidad, segundo de afinidad y primero con biténes personales que son susceptibles de generar conflicto de intereses frente a la labor o actividad que desempeño

De acuerdo con la Ley 2003 de 2010, los congresistas deben registrar sus parientes hasta el segundo grado de consanguinidad, segundo de afinidad y primero con biténes personales si son susceptibles de generar conflicto de intereses frente a la labor o actividad que desempeñan,

Parentesco	Parente	Tipo de documento de identidad	Documento de identidad	Descripción del potencial conflictivo; de interés

2 a INTERÉS DIRECTO O ACTUACIONES DENTRO DEL AÑO ANTERIOR

Tuve intereses directos o actúe como representante, asesor, orestdente, gerente, director, miembro de junta directiva o socio gremio, sindicato, sociedad, asociación, social organización con o sin de lucro y en el desempeño de mis funciones y acciones en el desempeño de mi cargo actual

x

En el año anterior tuve "Interes directo como representante, asesor, gerente, director, miembro de junta directiva de gremio, sindicato, sociedad, asociación, grupo social u con o sin ánimo de lucro (nacional o extranjera), y a continuación describo cómo puede influir en las decisiones y acciones de mi cargo actual

2 A OTRAS INVERSIONES

Tengo fideicomisos en Colombia o en el exterior:

Los fideicomisos y encargos fiduciarios de los cuales soy constituyente o en Colombia en el exterior son

Nombre del tercero o encargado	Calidad	Valor	

Tengo inversiones en Colombia o en el exterior:

Inversiones en bonos, fondos de Inversión, fondos de ahorro voluntario y otras que tengo en Colombia y en el exterior

tipo de inversión	valor	

2.5 DONACIONES QUE REPRESENTARON REDUCCIONES EN LA DECLARACION RENTA

Realicé donaciones.

☐ ☐

Las donaciones que me representaron reducciones en la declaración de renta* del último año gravable son

Nombre entidad	Valor

2.6 POTENCIALES CONFLICTOS DE INTERÉS

Tengo potenciales conflictos personales de interés

☐ ☐

ejemplo

Los conflictos de interés pueden generarse a partir de:

Actividades y negocios que realiza o tiene con SOCiD o socios de hecho o de echo

Establecimientos que posee o tiene control o controversia ante autoridades administrativas o judiciales

Haber hecho parte de listas de candidatos o cuerpos colegiados de elección popular

Los conflictos personales de los cuales tengo son

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **1.067.816.595**
NUÑEZ MENDOZA

APELLIDOS
MARIA CECILIA

NOMBRES

Maria Cecilia Nuñez M.

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **03-NOV-1994**
LA PAZ
(CESAR)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.55

ESTATURA

B+

G.S. RH

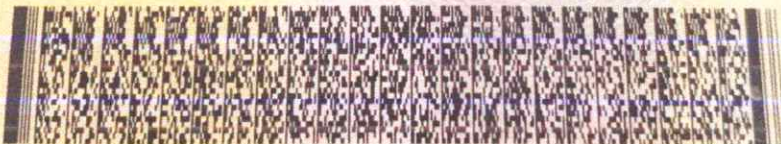
F

SEXO

22-ENE-2013 LA PAZ

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES



P-1282500-00445110-F-1067816595-20130630

0033785823A 2

39026222

Menú

Iniciar Sesión

Registrarse

ReTHUS

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

Tipo de Identificación *
Cedula de Ciudadania

Número de Identificación *
1067816595

Primer Nombre
maria

Primer Apellido
nuñez

Confirme los números de la Imagen *



Cambiar

1071

Buscar y Registrar en ReTHUS

Limpiar

Resultado General -2026-01-07→4:16:54 PM

Tipo Identificación	Nro. Identificación	Primer Nombre	Segundo Nombre	Primer Apellido	Segundo Apellido	Estado Identificación:	Detalles
CC	1067816595	MARIA	CECILIA	NUÑEZ	MENDOZA	Vigente	Ver

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) MARIA CECILIA NUÑEZ MENDOZA identificado(a) con CC 1067816595 registra La siguiente información:

2026-01-07→4:16:54 PM

Información Académica

Tipo Programa	Origen Obtención Título	Profesión u Ocupación	Fecha inicio ejercer Acto Administrativo	Acto Administrativo	Entidad Reportadora
AUX	Local	AUXILIAR EN ENFERMERIA	2015-10-05	20001475	DTS SECRETARIA DE SALUD DEPARTAMENTAL DEL CESAR

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).

SISPRO

Dirección:

Carrera 13 # 32-76 (piso 1)
Cundinamarca, Bogotá D.C.
Código Postal: 110311

Horario de atención:

Lunes a viernes 8:00 a.m. a 4:00 p.m. (jornada continua)

Contacto

Teléfono

conmutador:

En Bogotá: 501 330 5043 Opción 2

Resto del país: 018000960020 Opción

Correo de notificaciones judiciales:

notificacionesjudiciales@minsalud.gov.co

[Términos y condiciones](#)



DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 02 Actualización

4. Número de formulario

141204321252



(415)7707212485984(8020) 050014120432125 2

5. Número de identificación Tributaria (NIT)

6. DV

12. Dirección seccional

1 0 6 7 8 1 6 5 9 5

8

Impuestos y Aduanas de Valledupar

2 4

14. Buzón electrónico

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente

Persona natural o sucesión ilíquida

2

25. Tipo de documento

Cédula de Ciudadanía

1 3

26. Número de identificación

1 0 6 7 8 1 6 5 9 5

27. Lugar de expedición

COLOMBIA

28. País

1 6 9

29. Departamento

Cesar

2 0

30. Ciudad/Municipio

La Paz

6 2 1

31. Primer apellido

NUÑEZ

32. Segundo apellido

MENDOZA

33. Primer nombre

MATIA

34. Otros nombres

CECILIA

35. Razón social

36. Nombre comercial

37. Signa

UBICACIÓN

38. País

COLOMBIA

1 6 9

39. Departamento

Cesar

2 0

40. Ciudad/Municipio

La Paz

6 2 1

41. Dirección principal

CL 2 9 B 40 BRR SIETE DE JULIO

42. Correo electrónico

cecilianunes051@gmail.com

43. Código postal

44. Teléfono 1

3 1 4 8 8 2 6 1 5 0

45. Teléfono 2

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal

46. Código

8 6 9 2

47. Fecha inicio actividad

2 0 2 5 0 9 0 4

Actividad secundaria

48. Código

49. Fecha inicio actividad

Otras actividades

50. Código

1 2

Ocupación

51. Código

5 1 3 2

52. Número establecimientos

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código

2 0

20- Obtención NIT

Usuarios aduaneros

Exportadores

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

55. Forma	56. Tipo	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 ☐60. No. de Folios:

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

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre

985. Cargo

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 07 de enero de 2026, a las 14:41:14, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	1067816595
Código de Verificación	1067816595260107144114

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

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES
CERTIFICADO ORDINARIO
No. 287916816



PIB
14:48:27
Hoja 1 de 01

Bogotá DC, 07 de enero del 2026

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) MARIA CECILIA NUÑEZ MENDOZA identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 1067816595:

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 Relacionamento 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

[INICIO](#)[CONTÁCTENOS](#)[PREGUNTAS FRECUENTES](#)

Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 02:43:04 PM horas del 07/01/2026, el ciudadano identificado con:

Cédula de Ciudadanía N° **1067816595**

Apellidos y Nombres: **NUÑEZ MENDOZA MARIA CECILIA**

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.



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](mailto:dijin.araic-atc@policia.gov.co)



Presidencia de
la República



Ministerio de
Defensa Nacional



Portal Único de
Contratación



GOV.CO

Todos los derechos reservados.

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 16:50:06 horas del 07/01/2026, el ciudadano identificado con cédula de ciudadanía No. **1067816595**,
Apellidos y Nombres **NUÑEZ MENDOZA MARIA CECILIA**

NO REGISTRA INHABILIDAD

La presente consulta se tendrá en consideración por la entidad o empresa **HOSPITAL MARINO ZULETA**, con NIT **824000204-5** y su utilización es exclusivamente dentro del proceso de selección al cargo, oficio o profesión, en cumplimiento de la [Ley 1918 del 12/07/2018](#) *"por medio de la cual se establece el régimen de inhabilidades a quienes hayan sido condenados por delitos sexuales cometidos contra menores, se crea el registro de inhabilidades y se dictan otras disposiciones"* y su Decreto Reglamentario 753 del 30/04/2019 *"por medio del cual se reglamenta la Ley 1918 de 2018"*, con observancia de las Leyes 1581 del 17/10/2012, 1712 del 06/03/2014 y demás normatividad rectora frente al tratamiento de datos.

<https://inhabilidades.policia.gov.co:8080/consulta>



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, 07/01/2026 04:32:18 p. m. el ciudadano con Cédula de Ciudadanía N°. **1067816595** y Nombre: **MARIA CECILIA NUÑEZ MENDOZA.**

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. **131993067** . 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 Búsqueda Imprimir

515 9000



Policía Nacional de Colombia
Dirección General - Cra. 59 Nº 26 - 21
Centro Administrativo Nacional CAN, Bogotá D.C.
Línea de atención: 018000-910112





MINISTERIO DE TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN Y LAS COMUNICACIONES - MINTIC

CERTIFICA QUE

Una vez consultada la base de datos de deudores alimentarios morosos REDAM, el(la) ciudadano(a) con número de identificación CC 1067816595 **NO SE ENCUENTRA INSCRITO EN EL REGISTRO DE DEUDORES ALIMENTARIOS MOROSOS**

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

Se expide en Bogotá el 07/01/2026 04:26 PM



Código Verificación: **CJA4VRKT6D**

Válida hasta: **07/04/2026**

Dirección de Gobierno Digital

MINISTERIO DE TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN Y LAS
COMUNICACIONES - MINTIC



CERTIFICA QUE

El(La) Señor(a) MARIA CECILIA NUÑEZ MENDOZA identificado(a) con CC 1067816595 se encuentra afiliado a la EPS.

Fecha de Activación de Servicios: 10/01/2024

Estado de la Afiliación: Vigente

IPS: ESE HOSPITAL MARINO ZULETA RAMIREZ-LA PAZ

Categoría: A

La presente certificación se expide a solicitud del (de la) interesado(a) en Bogotá para QUIEN INTERESE, a los 7 días del mes 1 del año 2026.

La certificación tiene validez de un mes con respecto a la fecha de generación.

Observaciones:

ESTA CERTIFICACIÓN NO APLICA PARA SERVICIOS MÉDICOS. NO
VÁLIDO PARA TRASLADO A OTRA EPS.

Cordialmente,

Gerencia de Afiliaciones

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1067816595		MUÑOZ MENDOZA MARIA CECILIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 2 NO 9-40 7 DE JULIO	LA PAZ-CESAR	3332526052	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago	
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Límite	Pago	Banco	Valor
2025-12	2025-12	1000000708	9495882435	I	2025/01/26	2025/12/12	BANCO DE BOGOTA	\$=40,500

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte	
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,423,500	\$227,800			\$1,423,500	\$178,000			\$0	\$0			\$1,423,500	\$34,700			\$0	\$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,423,500	\$227,800			\$1,423,500	\$178,000			\$0	\$0			\$1,423,500	\$34,700			\$0	\$0
Ciudad: LA PAZ Depto: CESAR (1 Afiliados)					\$1,423,500	\$227,800			\$1,423,500	\$178,000			\$0	\$0			\$1,423,500	\$34,700			\$0	\$0
1	CC 1367816595	MUNEZ MARIA	230301	30	\$1,423,500	\$227,800	EP5041	30	\$1,423,500	\$178,000		0	\$0	\$0	14-23	30	\$1,423,500	\$34,700	0		\$0	\$0
Total Afiliados(1)					\$1,423,500	\$227,800			\$1,423,500	\$178,000			\$0	\$0			\$1,423,500	\$34,700			\$0	\$0

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1067816595		NUÑEZ MENDOZA MARIA CECILIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CLL 2 NO 9-40 7 DE JULIO	LA PAZ-CESAR	3332526052	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Fensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-12	2025-12	1000000708	9495882435	I	2025/01/26	2025/12/12	BANCO DE BOGOTA	0	\$40,500

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$227,800	\$0	\$0	\$227,800
PORVENIR	230301	803,224,808	8	1	\$227,800	\$0	\$0	\$227,800
AFL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$34,700	\$0	\$0	\$34,700
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	863,011,153	6	1	\$34,700	\$0	\$0	\$34,700
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$178,000	\$0	\$0	\$178,000
NUEVA EPS MOVILIDAD	EPS041	903,156,264	2	1	\$178,000	\$0	\$0	\$178,000
TOTAL				1	\$440,500	\$0	\$0	\$440,500

**EL SUSCRITO SUBDIRECTOR ADMINISTRATIVO DE LA E.S.E HOSPITAL MARINO ZULETA
RAMIREZ DEL MUNICIPIO DE LA PAZ - CESAR**

CERTIFICA QUE:

MARIA CECILIA NUÑEZ MENDOZA, identificada con cedula de ciudadanía No. 1.067.816.595, Expedida en la Paz-Cesar prestó sus servicios a esta Institución, mediante los siguientes Contratos de prestación de servicios.

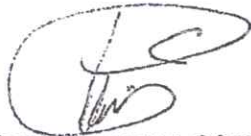
- **CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS N 404**, de fecha de diecisiete (17) de noviembre de 2015, cuyo objeto era: prestar servicios de como **AUXILIAR DE ENFERMERÍA** con el fin de garantizar los procesos asistenciales en salud de la **E.S.E HOSPITAL MARINO ZULETA RAMIREZ** por valor de **\$1342.500 M/C**, con un plazo de ejecución de un (01) mes y catorce (14) días.
- **CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS N 031** de fecha de dos (02) de enero de 2016, cuyo objeto era: prestar servicios de como **AUXILIAR DE ENFERMERÍA** con el fin de garantizar los procesos asistenciales en salud de la **E.S.E HOSPITAL MARINO ZULETA RAMIREZ** por valor de **\$915.000 M/C**, con un plazo de ejecución de un (01) mes.
- **CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS N 142** de fecha de cuatro (04) de febrero de 2016, cuyo objeto era: prestar servicios de como **AUXILIAR DE ENFERMERÍA** con el fin de garantizar los procesos asistenciales en salud de la **E.S.E HOSPITAL MARINO ZULETA RAMIREZ** por valor de **\$968.000 M/C**, con un plazo de ejecución de un (01) mes.
- **CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS N 244** de fecha de tres (03) de marzo de 2016, cuyo objeto era: prestar servicios de como **AUXILIAR DE ENFERMERÍA** con el fin de garantizar los procesos asistenciales en salud de la **E.S.E HOSPITAL MARINO ZULETA RAMIREZ** por valor de **\$2.745.000M/C**, con un plazo de ejecución de tres (03) meses.
- **CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS N 367** de fecha de ocho (08) de junio de 2016, cuyo objeto era: prestar servicios de como **AUXILIAR DE ENFERMERÍA** con el fin de garantizar los procesos asistenciales en salud de la **E.S.E HOSPITAL MARINO ZULETA RAMIREZ** por valor de **\$915.000 M/C**, con un plazo de ejecución de un (01) mes.
- **CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS N 462** de fecha de once (11) de julio de 2016, cuyo objeto era: prestar servicios de como **AUXILIAR DE ENFERMERÍA** con el fin de garantizar los procesos asistenciales en salud de la **E.S.E HOSPITAL MARINO ZULETA RAMIREZ** por valor de **\$915.000 M/C**, con un plazo de ejecución de un (01) mes.

- **CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS N 139**, de fecha de dos (02) de febrero de 2018, cuyo objeto era: prestar servicios de como **AUXILIAR DE ENFERMERÍA** con el fin de garantizar los procesos asistenciales en salud de la **E.S.E HOSPITAL MARINO ZULETA RAMIREZ** por valor de **\$2.745.000 M/C**, con un plazo de ejecución de tres (03) meses.
- **CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS N 260**, de fecha de cinco (02) de junio de 2018, cuyo objeto era: prestar servicios de como **AUXILIAR DE ENFERMERÍA** con el fin de garantizar los procesos asistenciales en salud de la **E.S.E HOSPITAL MARINO ZULETA RAMIREZ** por valor de **\$915.000 M/C**, con un plazo de ejecución de un (01) mes.
- **CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS N 349**, de fecha de tres (03) de julio de 2018, cuyo objeto era: prestar servicios de como **AUXILIAR DE ENFERMERÍA** con el fin de garantizar los procesos asistenciales en salud de la **E.S.E HOSPITAL MARINO ZULETA RAMIREZ** por valor de **\$1.830.000 M/C**, con un plazo de ejecución de dos (02) meses.
- **CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS N 461**, de fecha de tres (03) de Septiembre de 2018, cuyo objeto : prestar servicios de como **AUXILIAR DE ENFERMERÍA** con el fin de garantizar los procesos asistenciales en salud de la **E.S.E HOSPITAL MARINO ZULETA RAMIREZ** por valor de **\$915.000M/C**, con un plazo de ejecución de un (01) mes.
- **CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS N 552**, de fecha de tres (03) de Octubre de 2018, cuyo objeto : prestar servicios de como **AUXILIAR DE ENFERMERÍA** con el fin de garantizar los procesos asistenciales en salud de la **E.S.E HOSPITAL MARINO ZULETA RAMIREZ** por valor de **\$915.000M/C**, con un plazo de ejecución de un (01) mes.
- **CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS N 032**, de fecha de dos (02) de Enero de 2019, cuyo objeto : prestar servicios de como **AUXILIAR DE ENFERMERÍA** con el fin de garantizar los procesos asistenciales en salud de la **E.S.E HOSPITAL MARINO ZULETA RAMIREZ** por valor de **\$2.775.600M/C**, con un plazo de ejecución de tres (03) meses.
- **CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS N 118**, de fecha de dos (02) de Abril de 2019, cuyo objeto : prestar servicios de como **AUXILIAR DE ENFERMERÍA** con el fin de garantizar los procesos asistenciales en salud de la **E.S.E HOSPITAL MARINO ZULETA RAMIREZ** por valor de **\$3.700.800M/C**, con un plazo de ejecución de cuatro (04) meses.
- **CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS N 218**, de fecha de dos (02) de agosto de 2019, cuyo objeto : prestar servicios de como **AUXILIAR DE ENFERMERÍA** con el fin de garantizar los procesos asistenciales en salud de la **E.S.E HOSPITAL MARINO ZULETA RAMIREZ** por valor de **\$1.850.400M/C**, con un plazo de ejecución de dos (02) meses.

- **CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS N 554** de fecha de once (11) de Agosto de 2016, cuyo objeto era: prestar servicios de como **AUXILIAR DE ENFERMERÍA** con el fin de garantizar los procesos asistenciales en salud de la **E.S.E HOSPITAL MARINO ZULETA RAMIREZ** por valor de **\$4.270.000 M/C.** con un plazo de ejecución de cuatro (04) meses y veinte (20) días.
- **CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS N 045**, de fecha de dos (02) de enero de 2017, cuyo objeto era: prestar servicios de como **AUXILIAR DE ENFERMERÍA** con el fin de garantizar los procesos asistenciales en salud de la **E.S.E HOSPITAL MARINO ZULETA RAMIREZ** por valor de **\$2.745.000 M/C.** con un plazo de ejecución de tres (03) meses.
- **CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS N 221**, de fecha de tres (03) de abril de 2017, cuyo objeto era: prestar servicios de como **AUXILIAR DE ENFERMERÍA** con el fin de garantizar los procesos asistenciales en salud de la **E.S.E HOSPITAL MARINO ZULETA RAMIREZ** por valor de **\$2.745.000 M/C.** con un plazo de ejecución de tres (03) meses.
- **CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS N 309**, de fecha de cuatro (04) de julio de 2017, cuyo objeto era: prestar servicios de como **AUXILIAR DE ENFERMERÍA** con el fin de garantizar los procesos asistenciales en salud de la **E.S.E HOSPITAL MARINO ZULETA RAMIREZ** por valor de **\$2.745.000 M/C.** con un plazo de ejecución de tres (03) meses.
- **CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS N 463**, de fecha de cuatro (04) de octubre de 2017, cuyo objeto era: prestar servicios de como **AUXILIAR DE ENFERMERÍA** con el fin de garantizar los procesos asistenciales en salud de la **E.S.E HOSPITAL MARINO ZULETA RAMIREZ** por valor de **\$915.000 M/C.** con un plazo de ejecución de un (01) mes.
- **CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS N 546**, de fecha de siete (07) de noviembre de 2017, cuyo objeto era: prestar servicios de como **AUXILIAR DE ENFERMERÍA** con el fin de garantizar los procesos asistenciales en salud de la **E.S.E HOSPITAL MARINO ZULETA RAMIREZ** por valor de **\$915.000 M/C.** con un plazo de ejecución de un (01) mes.
- **CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS N 632**, de fecha de once (11) de diciembre de 2017, cuyo objeto era: prestar servicios de como **AUXILIAR DE ENFERMERÍA** con el fin de garantizar los procesos asistenciales en salud de la **E.S.E HOSPITAL MARINO ZULETA RAMIREZ** por valor de **\$610.000 M/C.** con un plazo de ejecución de veinte (20) días.
- **CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS N 043**, de fecha de dos (02) de enero de 2018, cuyo objeto era: prestar servicios de como **AUXILIAR DE ENFERMERÍA** con el fin de garantizar los procesos asistenciales en salud de la **E.S.E HOSPITAL MARINO ZULETA RAMIREZ** por valor de **\$915.000 M/C.** con un plazo de ejecución de un (01) mes.

- **ADICION CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS N 218**, de fecha de dos (02) de agosto de 2019, cuyo objeto : prestar servicios de como **AUXILIAR DE ENFERMERÍA** con el fin de garantizar los procesos asistenciales en salud de la **E.S.E HOSPITAL MARINO ZULETA RAMÍREZ** por valor de la adición **\$925.200M/C.** con una adición en el plazo de ejecución de un (01) mes
- **CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS N 308**, de fecha de cinco (05) de noviembre de 2019, cuyo objeto : prestar servicios de como **AUXILIAR DE ENFERMERÍA** con el fin de garantizar los procesos asistenciales en salud de la **E.S.E HOSPITAL MARINO ZULETA RAMÍREZ** por valor de **\$925.200M/C.** con un plazo de ejecución de un (01) mes

Para mayor constancia se firma en el municipio de La Paz – Cesar, a los 15 días del mes de junio del 2022



LUIS CARLOS PADILLA CORDOBA
Subdirector Administrativo
E.S.E Hospital Marino Zuleta Ramírez

REPÚBLICA DE COLOMBIA



EN LA PAZ DEPARTAMENTO DEL CESAR Y EN SU NOMBRE LA
CORPORACION EDUCATIVA DEL CARIBE
CEDELCA

Autorizada Según Resolución 000541 del 11 de Febrero de 2011 y Registro 000586 del 17 de febrero 2011
Por la Secretaría de Educación del Departamento del Cesar.

Teniendo en cuenta que:

MARIA CECILIA NUÑEZ MENDOZA

IDENTIFICADO C.C 1067816595 LA PAZ-CESAR

Aprobó los estudios programados por **CEDELCA** y Cumplió los Requisitos exigidos por los
Reglamentos internos, le confiere el presente Certificado de validación como:

BACHILLER ACADEMICO

En testimonio de lo expuesto se expide el presente certificado que así lo acredita
Dado en La Paz, Cesar, a los 28 días del mes de Junio de 2013.
Acta de certificación No 03-13


Director


coordinador

Libro 03, Folio 06

MARIA CECILIA NUÑEZ MENDOZA

LA REPÚBLICA DE COLOMBIA



EN LA PAZ DEPARTAMENTO DEL CESAR Y EN SU NOMBRE LA
CORPORACION EDUCATIVA DEL CARIBE
CEDELCA

Personería Jurídica No 257 del 29 de Abril de 1994 Autorizada Según Resolución 000541 del 11 de Febrero de 2011
Registro 000586 del 17 de febrero 2011 por la secretaria de educación.

ACTA DE GRADO No. 03

En el municipio de La Paz, Cesar a los 28 días del mes de Junio de 2013, se Reunieron con el fin de Formalizar la Certificación de los Alumnos que Finalizaron la Preparación para la Validación del Bachillerato Académico. El suscrito Director **ELEZER TORRES JARABA** y el coordinador **JUAN CARLOS OSPINO JARABA** de la Corporación Educativa del Caribe **CEDELCA**

Institución Amparada en la ley 1064 de 2006 y el decreto 4904 de 2009 con Autorización Oficial según Resolución 000541 de 11 de febrero de 2011 y Registro 000586 del 17 de febrero 2011 por la Secretaria de Educación del Departamento del Cesar y Comprobada la situación legal y académica de cada uno de los alumnos que cursaron y aprobaron los estudios correspondientes al nivel de Preparación para la validación del Bachillerato Académico, de los alumnos cuyo nombres y apellido y numero de identificación se relacionan a continuación.

MARIA CECILIA NUÑEZ MENDOZA

IDENTIFICADO (A) CON: C.C. 1067816595 LA PAZ (CESAR)

Es fiel copia tomada del acta original No 03 de fecha 28 de Junio de 2013 que consta de (80) alumnos certificado, comienzan con el nombre de **ADELAIDA ANTONIA VASQUEZ ROMERO** Y se cierra con el nombre de **YOMAIRA MATTOS ZAPATA**

Firmado y sellado por **ELEZER TORRES JARABA** (Director), **JUAN CARLOS OSPINO JARABA** (Coordinador)

Dado en La Paz, Cesar a los 28 días del mes de Junio de 2013.

En constancia se firma la presente por quienes intervinieron, en cumplimiento de lo ordenado en la Ley 1064 de 2006 y el decreto 4904 de 2011.

El Director

Libro 03

El Coordinador

Acta 03-13

La República de Colombia



y en su nombre la
ESCUELA DE EDUCACIÓN DE COLOMBIA
ESESCO

Aprobada oficialmente según Resolución No. 0117 del 21 de Septiembre de 2008, 0182 del 30 de Noviembre de 2006, 0338 del 10 de Diciembre del 2008, y 0519 del 19 de Junio del 2009, emitidas por la Secretaría de Educación Municipal de Valledupar y acuerdo No. 064 del 06 de Abril de 2009 otorgado por el Ministerio de la Protección Social - Bogotá

Teniendo en cuenta que

María Cecilia Nuñez Mendoza

C.C. 1.067.816.595 de La Paz - Cesar

Alcanzó satisfactoriamente las competencias establecidas en el programa de formación laboral

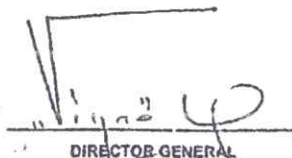
Otorga el presente certificado de

Técnico Laboral por Competencias en:

Auxiliar en Enfermería

Con una intensidad horaria de 1850 horas.

Dado en la Ciudad de Valledupar - Cesar, a los 11 días del mes de Julio de 2015


DIRECTOR GENERAL


SECRETARIA GENERAL

REGISTRO EN EL LIBRO 007 FOLIO 379

REPÚBLICA DE COLOMBIA



ESCUELA DE EDUCACIÓN DE COLOMBIA
"EESCO"

Aprobada oficialmente según Resolución No. 0117 del 21 de Septiembre de 2006, 0182 del 30 de Noviembre de 2006, 0336 del 18 de Diciembre del 2008, y 0519 del 19 de Junio del 2009, emitidas por la Secretaría de Educación Municipal de Valledupar y acuerdo No. 064 del 06 de Abril de 2009 otorgado por el Ministerio de la Protección Social - Bogotá.

ACTA INDIVIDUAL DE CERTIFICACIÓN

En la ciudad de Valledupar, a los 06 días del mes de Julio del año 2015 se reunieron los directivos de la ESCUELA DE EDUCACIÓN DE COLOMBIA - EESCO, institución de Educación para el Trabajo y el Desarrollo Humano, y mediante la comprobación de la situación legal y académica de cada uno de los estudiantes que cursaron y aprobaron los estudios correspondientes al programa AUXILIAR EN ENFERMERIA se procedió a conceder el Certificado de Aptitud Ocupacional, Técnico Laboral por Competencia en:

AUXILIAR EN ENFERMERÍA

A los alumnos cuyos nombres, apellidos y número de documento de identidad se relaciona a continuación, en estricto orden alfabético y en concordancia con el Acta General.

NUÑEZ MENDOZA MARÍA CECILIA

C.C. 1.067.816.595 de La Paz - Cesar

Es fiel copia tomada del Acta original No. 0226 de fecha 6 de Julio de 2015, que consta de cincuenta y nueve (59) estudiantes certificados, que inicia con el nombre de ALTAHONA ROJANO YULIETH KATERINE y se cierra con el nombre de ZAPATA RODRÍGUEZ NORA BEATRIZ.

Firmada y Sellada por el Magister RAFAEL VILLERO CABALLERO, Director General Escuela de Educación de Colombia y la Especialista ROSA RODRÍGUEZ GUILLÉN, Secretaria General Escuela de Educación de Colombia.

Dada en la ciudad de Valledupar, a los 11 días del mes de Julio de 2015.

FIRMADA Y SELLADA

RAFAEL VILLERO CABALLERO
C.C. No. 77.173.537 de Valledupar

ROSA RODRÍGUEZ GUILLÉN
C.C. No. 49.787534 de Valledupar



GOBERNACION DEL CESAR
REPUBLICA DE COLOMBIA
SECRETARIA DE SALUD DEPARTAMENTAL
NIT. 892399999-1

RESOLUCION No. 20-1475 DE

05 OCT. 2015

Por la cual se concede una autorizacion para el ejercicio de la Profesión"

EL SECRETARIO DE SALUD DEL DEPARTAMENTO DEL CESAR, en uso de sus atribuciones legales y en especial las conferidas por la Resolución No. 008211 de 1989,

CONSIDERANDO

Que MARIA CECILIA NUÑEZ MENDOZA, identificada con Cédula de Ciudadanía No. 1.067.816.595 expedida en La Paz (Cesar), solicitó ante esta Secretaría la refrendación de su certificado de AUXILIAR EN ENFERMERIA que le otorgó LA ESCUELA DE EDUCACION DE COLOMBIA "ESESCO" de Valledupar Cesar, el día 11 de Julio de 2015.

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

ARTÍCULO PRIMERO.- Autoriza a MARIA CECILIA NUÑEZ MENDOZA, identificada con Cédula de Ciudadanía No. 1.067.816.595 expedida en La Paz (Cesar), para desempeñarse como AUXILIAR EN ENFERMERIA en todo el territorio Nacional.

ARTÍCULO SEGUNDO: Notifíquese a MARIA CECILIA NUÑEZ MENDOZA, identificada con Cédula de Ciudadanía No. 1.067.816.595 expedida en La Paz (Cesar), de la Presente Resolución

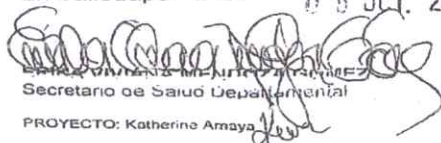
ARTÍCULO TERCERO.- Para poder ejercer la profesión en la zona Geografica diferente a donde refrendó el título o certificado la persona deberá inscribir su nombre en la Secretaría de Salud del Departamento donde va a laborar con el fin de ejercer el control y vigilancia que corresponde.

ARTÍCULO CUARTO: La presente Resolución rige a partir de la fecha de su expedición

COMUNIQUESE Y CUMPLASE

En Valledupar a los

05 OCT. 2015


KATHERINE AMAYA
Secretario de Salud Departamental

PROYECTO: Katherine Amaya


JOSE ALBERTO ARCE URRUTIA
Lider Programa Vigilancia y Control



Certificado de Participación

La Organización Panamericana de la Salud
certifica que:

María Cecilia Núñez Mendoza

ha participado y aprobado el Curso Virtual:

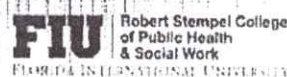
Diagnóstico y manejo clínico del dengue

Ofrecido a través del Campus Virtual de Salud Pública

Horas: 20 - Porcentaje de aprobación: 87,00 %

01 de agosto de 2025

Dr. Jarbas Barbosa da Silva Jr.
Director



*La autenticidad de este certificado se puede verificar en <https://campus.psa.gov/validacion/certificados/> y <https://campus.psa.gov/validacion/certificados/>



Certifica
María Cecilia Nuñez Mendoza
CC 1067816595 de La Paz - Cesar



1507 10-05784
SENDAI 01.01.0184.14

(*) $\lim_{n \rightarrow \infty} \frac{1}{n} \sum_{k=0}^{n-1} f(T^k x) = \int_X f d\mu$ for all $f \in L^1(\mu)$.

FREDDY ARBEY HERNANDEZ
CAMPUZANO
Representante Legal
C.C. No. 13976 657880 Bogotá

DE SIE STEVEN BRAY
ORLANDO
Jefe de Enfermeria
TP 3206
Cociente

Rosa Guzman
ROSA GUZMAN
ESP. Gestión Educativa,
Desarrollo Humano
Docente Especialista



Nº 004466232-1

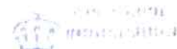
Aprobado por Decreto No 1075 del 26/05/2015 Educación no
formal Art. 2.6.6.8

Certifica
María Cecilia Nuñez Mendoza
CC 1067816595 de La Paz - Cesar

Realizó y aprobó el Curso Manejo Integral en la Unidad de Cuidados Intensivos I.C.I. Adulto
con un total de 120 Horas

Fecha de emisión: 21/05/2015

Fecha de vencimiento: 21/05/2015



Sol Covalleda

ING. SOLANILLY COVALEDA
Representante Legal

Deiby Stevens Bravo Obando

DEIBY STEVENS BRAVO OBANDO
Jefe de Enfermería
EP 3200
Docente

Rosa Guzman

ROSA GUZMAN
ESP. Orientación Educativa y
Desarrollo Humano
Docente Especialista

VZCZCZ 004466232-1



Nº 9673662323



Aprobado por Decreto No 1075 del 26/05/2015 Educación no
formal Art. 2668

Certifica
María Cecilia Nuñez Mendoza

CC 1067816595 de La Paz - Cesar

Realizó y aprobó el Curso Soporte Vital Avanzado RCP ACLS Resolución 51005-2019
con un total de 120 Horas

Fecha de emisión: 2023-09-01
Fecha de vencimiento: 25/09/2024

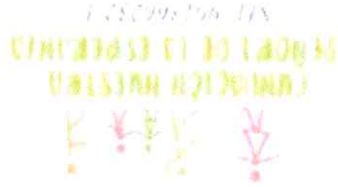


ING. SOLANLY COVALETA
Representante Legal

DEIBY STEVENS BRAVO OBANDO
Jefe de Enfermería
EP 3200
Docente

ROSA GUZMAN
ESP Orientación Educativa y
Desarrollo Humano
Docente Especialista

MINISTERIO DE EDUCACIÓN



Aprobado por Decreto No 1075 del 26/05/2015 Educación
formal Art. 266.8

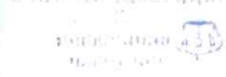
Certifica

Maria Cecilia Nuñez Mendoza

CC 1067816595 de La Paz - Cesar

Realizó y aprobó el curso Soporte Vital Básico (SVB) en Resolución 3000-2019
con un total de 16 horas

Fecha de emisión: 2025-05-26
Fecha de vencimiento: 2025-05-26



ING. SOLANILLY COVALEDA
Representante Legal

DEIBIS STEFENS BRAVO OBANDO
Jefe de Enfermería
C.P. 3000
Decreto

ROSA GUZMAN
ESP. Orientación Educativa y
Desarrollo Humano
Docente Especialista

MARIA CECILIA NUÑEZ MENDOZA



NIT 901566232-1



Aprobado por Decreto No 1075 del 26/05/2015 Educación no
forma Art. 266.8

Certifica
María Cecilia Nuñez Mendoza

CC 1067816595 de La Paz - Cesar

Realizó y aprobó el curso de Atención Integral a Víctimas de Violencia Sexual - Código Único - Resolución
1100-2019 y Sentencia C-85-2022
con un total de 80 Horas

Fecha de emisión: 2025-01-27

Fecha de vencimiento: 2025-01-27



Ministerio de Educación

Sol Covalceda

ING. SOLANILLY COVALEDA
Representante Legal

Deibe Stevens

DEIBE STEVENS BRAVO OBANDO
Jefe de Enfermería
CP 3208
Docente

Rosa Guzmán

ROSA GUZMAN
CSP Orientación Educativa y
Desarrollo Humano
Docente Especialista

MINISTERIO DE EDUCACIÓN



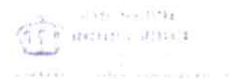
Aprobado por Decreto No 1075 del 26/05/2015 Educación no
formal Art. 266B

Certifica
María Cecilia Nuñez Mendoza

CC 1067816595 de La Paz - Cesar

Realizó y aprobó el Curso de Cuidado al Adulto Mayor y Paciente Domiciliario
con un total de 120 Horas

Fecha de emisión: 2024-07-25
Fecha de vencimiento: 2024-07-25

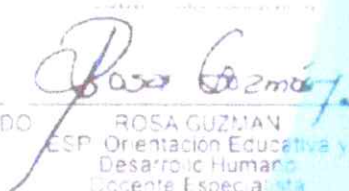




INC SOLANLLY COVALEDA
Representante Lega



DEIBY STEVENS BRAVO ORANDO
Jefe de Enfermería
EP 3208
Docente



ROSA GUZMAN
ESP Orientación Educativa y
Desarrollo Humano
Docente Especialista

MARÍA CECILIA NUÑEZ MENDOZA



EMPRENDER S & S S.A.S
Los datos para crecer

Certifica

La participación de:
MARIA CECILIA NUÑEZ MENDOZA

Identificado con cédula de ciudadanía N° 1.067.816.595

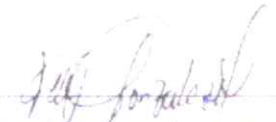
HA SUPERADO LOS REQUERIMIENTOS TEÓRICOS - PRÁCTICOS CORRESPONDIENTES AL CURSO - TALLER DE:

TOMA DE MUESTRA DE LABORATORIO CLÍNICO

Intensidad Horaria: 50 Horas
Fecha: 12 DE DICIEMBRE 2024

Este certificado tiene una vigencia de (2 años) a partir de su expedición.

EdumSalud Educativa S.A.S. Salud y Maternalidad, Unidad Educativa, Grupo Educativo Emprender S&S S.A.S Nit.901453.829. Organizadora de cursos, conferencias y Potencial Humano del Norte, entidad de formación para el desarrollo humano y profesional. Fundación Enfermeros Militares, entidad de formación y capacitación en el área de la salud. Fundación CIENTED Nit.901453.829. AIOEMT, International Organization of Emergency Medicine, Comité Latinoamericano de Medicina de Emergencia.


Kelly Johana Gonzalez Martinez
Directora general
Grupo Educativo Emprender S&S S.A.S
Nit.901.453.829.0





EMPRENDER S & S S.A.S
Una decisión para crecer

Certifica
La participación de:

MARIA CECILIA NUÑEZ MENDOZA

Identificado con cédula de ciudadanía N° 1.067.816.595

HA SUPERADO LOS REQUERIMIENTOS TEÓRICOS Y PRÁCTICOS CORRESPONDIENTES AL CURSO - TALLER DE

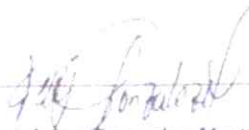
ENTRENAMIENTO EN APS

Intensidad Horaria: 60 Horas

Fecha: 12 DE DICIEMBRE 2024

Este certificado tiene una vigencia de (2 años) a partir de su expedición.

Edumsalud S.A.S. es una empresa especializada en la formación de líderes comunitarios del Grupo Educativo Emprender S&S S.A.S. Nit 901453 829. 0 en el ámbito de la salud pública y el **Potencial Humano del Norte** entidad de formación para el trabajo y el desarrollo humano, con el propósito de fortalecer el liderazgo comunitario y la participación ciudadana en el sector salud. El curso **Fundación Enfermeros Militares** es un curso de entrenamiento teórico-práctico en el área de la salud pública y el desarrollo humano. **CIEMTED** Nit 901 453 829. **IO EMT** Información al registrarse en el portal de Edumsalud S.A.S. y en el portal de la Fundación Enfermeros Militares.


Kelly Johana Gonzalez Martinez
Directora general
Grupo Educativo Emprender S&S S.A.S
Nit 901 453 829. 0



Enseñanza
salud y bienestar





EMPRENDER S & S S.A.S
Los sueños para crecer

Certifica
La participación de:

MARIA CECILIA NUÑEZ MENDOZA

Identificado con cédula de ciudadanía N° 1.067.816.595

HA SUPERADO LOS REQUERIMIENTOS TEÓRICOS + PRÁCTICOS + CORRESPONDIENTES AL CURSO + TALLER DE

VACUNACION

Intensidad Horaria: 60 Horas

Fecha: 12 DE DICIEMBRE 2024

Este certificado tiene una vigencia de (2 años) a partir de su expedición.

Edumsalud Edus & Edu (Prestador de Servicios Educativos) es una institución del Grupo Educativo Emprender S&S S.A.S NIT 901453.829. 0 con el fin de las capacitaciones dirigidas al **Potencial Humano del Norte** establecido en temas de preparación, gestión y el desarrollo, liderazgo y aplicación de conocimientos. Nos encontramos en el sector del **EMT** con NIT 901453.829. 0 y **Fundación Enfermeros Militares** una institución de carácter social sin fines de lucro que brinda servicios de salud a través de **CIEMTED** NIT 901453.829. 0 **IO EMT** (Instituto de Investigación y Desarrollo) y **Enfermería Militar** NIT 901453.829. 0.

Kelly Johana Gonzalez Martinez
Directora general
Grupo Educativo Emprender S&S S.A.S
Nit 901453.829.0





Certifica

La participación de:

MARIA CECILIA NUÑEZ MENDOZA

FORMACION EN ATENCION INTEGRAL EN SALUD PARA VICTIMAS DE VIOLENCIA SEXUAL Y DE GENERO

Intensidad Horaria 60 Horas
Fecha: 12 DE DICIEMBRE 2024

Este certificado tiene una vigencia de (2 años) a partir de su expedición.

Edusalud educa al personal de Maternidad y Neonatología del establecimiento del **Grupo Educativo Emprender S&S S.A.S** Nit.901453-829. 0 en
cuanto de cooperación con la **Oficina del Potencial Humano del Norte** en el fortalecimiento de la calidad de la atención y el desarrollo de la
humanización de la atención de la **Maternidad y Neonatología** del establecimiento del **Fundación Enfermeros Militares** con el apoyo de la **Asociación Inter
nacional de Medicina de Emergencia y Desastres - CIEMED** y **Asociación de IOEMT** Interdisciplinarios de Emergencia y Medicina de
Atención Médica de Emergencia de Medellín. 

Kelly Johana Gonzalez Martinez
Directora general
Grupo Educativo Emprender S&S S A S
Tel 901 453 829 0





EMPRENDER S & S S.A.S
Los datos hacen crecer

Certifica

La participación de:

MARIA CECILIA NUÑEZ MENDOZA

Identificado con cedula de ciudadanía N° 1.067.816.595

HA SUPERADO LOS REQUERIMIENTOS TEÓRICOS - PRÁCTICOS CORRESPONDIENTES AL CURSO - TALLER DE:

ATENCION A VICTIMAS DE ATAQUES CON AGENTES QUIMICOS

Intensidad Horaria 40 Horas

Fecha: 12 DE DICIEMBRE 2024

Este certificado tiene una vigencia de (2 años) a partir de su expedición.

Edumsalud Educación para la Salud es Matricula por Decretado establecimiento al Grupo Educativo Emprender S&S S.A.S Nit 901453 829 - 0 con alcance de cooperación educativa con Potencial Humano del Norte entidad de formación para el trabajo y desarrollo humano - Universidad de la Guajira - R.C. 2018 682 93 Matemática Nit 301 311 Nit 300 002 77 - Fundación Enfermeros Militares - Centro de Educación y capacitación en salud en Medicina y enfermería - Desastres - CIEMTED Nit 300 002 77 - IO EMT - de formación al grupo de atención al emergente - Medical de la zona - centro de capacitación de Medicina y enfermería.

Kelly Johana Gonzalez Martinez
Directora general
Grupo Educativo Emprender S&S S.A.S
Nit 901 453 829 0





Loss of the product water

MARIA CECILIA NUÑEZ MENDOZA

INTERVENCION DE LOS PROFESIONALES DE LA SALUD EN EL ACOMPAÑAMIENTO DEL DUELO

Index 40

FOOTED: 12 DICEMBRE 2024

indecipherable, and a fine, small, vertical (vertical) character of the alphabet.

[illegible]

$f = 100 \text{ Hz}$

Case report of a patient with a viral

Kelly Johana Gonzalez Martinez

Directora general

Unicel y grupo

NR 901-453829 0





EMPRENDER S & S S.A.S
Una decisión para crecer

Certifica

La participación de:

MARIA CECILIA NUÑEZ MENDOZA

Identificado con cedula de ciudadanía N° 1.067.816.595

HA SUPERADO LOS REQUERIMIENTOS TEÓRICOS Y PRÁCTICOS CORRESPONDIENTES AL CURSO Y TALLER DE

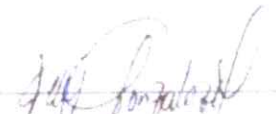
TOMA DE CITOLOGIA CERVICO UTERINO E INTERPRETACION DE LOS RESULTADOS

Intensidad Horaria: 20 Horas

Fecha: 12 DE DICIEMBRE 2024

Este certificado tiene una vigencia de (2 años) a partir de su expedición.

Edumsalud Educar para mejorar. Saldo con Matrícula No. 782.483.000 del Grupo Educativo Emprender S&S S.A.S Nit 901453.829-0 en
alianza de cooperación con **Potencial Humano del Norte** entidad de formación para el trabajo y el desarrollo humano con la entidad de
formación profesional **FOES** del **Ministerio de Educación** No. 40.154.000 del **Ministerio de Salud** No. 38.111.000, **Fundación Enfermeros Militares** Centro de Entrenamiento de
Crisis en **Medicina Tóxica Emergencia y Desastre** **CIEMED** Nit 807.600.000 **IO-EMT** International Organization of Emergency Medical Technicians
registro de médicos generales de Medicina de Familia


Kelly Johana Gonzalez Martinez
Directora general
Grupo Educativo Emprender S&S S.A.S
Nit 901.453.829-0





Certifica

La participación de:

MARIA CECILIA NUÑEZ MENDOZA

Identificado con cédula de ciudadanía N° 1.067.816.595

HA SUPERADO LOS REQUISITOS PARA PARTICIPAR EN EL CURSO "TALLER DE ASESORIA COMUNITARIA"

AIPEI COMUNITARIO

Intensidad Horaria 60 Horas
Fecha: 12 DE DICIEMBRE 2024

Este certificado tiene una vigencia de (2 años) a partir de su expedición.

EduSalud: Es una iniciativa liderada por el Grupo Educativo Emprender S&S A.S. NIT 901453.829-0 con el propósito de fortalecer la salud comunitaria y mejorar la calidad de vida de la población. Para ello, se ofrecen cursos de capacitación y asesoría técnica a las comunidades. Este curso de capacitación es parte de un programa de fortalecimiento de la salud comunitaria que se ofrece a las comunidades. El curso es gratuito y se ofrece en modalidad presencial y virtual. El curso es de 60 horas de duración y se ofrece en modalidad presencial y virtual. El curso es de 60 horas de duración y se ofrece en modalidad presencial y virtual.



Expediente
comunitario

Kelly Johana Gonzalez Martinez
Directora general
Grupo Educativo Emprender S&S A.S.
Nit 901 453 829-0





EMPRENDER S & S S.A.S
Una decisión para crecer

Certifica
La participación de:

MARIA CECILIA NUÑEZ MENDOZA

Identificado con cédula de ciudadanía N° 1.067.816.595

HA SUPERADO LOS REQUERIMIENTOS TEÓRICOS PRÁCTICOS CORRESPONDIENTES AL CURSO DE 16 CEB DE

AIEPI CLINICO

Intensidad Horaria 60 Horas

Fecha 12 DE DICIEMBRE 2024

Este certificado tiene una vigencia de (2 años) a partir de su expedición.

Edus Salud (Edus Salud S.A.S) con Matrícula No. 00000000000000000000 del Grupo Educativo Emprender S&S S.A.S Nit.901453829-0 es una entidad de carácter educativo. El Potencial Humano del Norte entidad de formación para el trabajo y el desarrollo humano con licencia de funcionamiento Res. 0058 del 2014 Matrícula No. 49004 Nit. 90000000000000000000 y Fundación Enfermeros Militares Centro de Estudiantes Internacionales de Medicina y Tecnología CIENTED Nit. 90000000000000000000 y IO EMT International Organization of Emergency Medical Technicians Capítulo Educadores de Medicina y Tecnología.

Kelly Johana Gonzalez Martinez
Directora general
Grupo Educativo Emprender S&S S.A.S
Nit.901453829-0





EMPRENDER S & S S.A.S

Una decisión para crecer

Certifica

La participación de:

MARIA CECILIA NUÑEZ MENDOZA

Identificado con cedula de ciudadanía N° 1.067.816.595

HA SUPERADO LOS REQUERIMIENTOS TEORICOS - PRACTICOS CORRESPONDIENTES AL CURSO TALLER DE:

IMPLEMENTACION POLITICA IAMII

Intensidad Horaria: 60 Horas

Fecha: 12 DE DICIEMBRE 2024

Este certificado tiene una vigencia de (2 años) a partir de su expedición.

EdumSalud Educación - Salud - Bien Materno Infantil establecimiento del Grupo Educativo Emprender S&S S.A.S Nit.901453.829 - 0 en
alianza de cooperación educativa con **Potencial Humano del Norte** entidad del mismo grupo para el trabajo y el desarrollo humano con licencia de
funcionamiento Res. 20 del 2019 Matrícula N° 479114 Nit. 90051847 - 1 y **Fundación Enfermeros Militares** Centro de Entrenamiento Interma-
jorales en Medicina Tática Emergencia y Desastres **CIEMTED** Nit. 901453.829 - 1 **IO EMT** - Interinstitucionalización del mejoramiento del servicio
de atención al paciente en Medicina Tática

Kelly Johana González Martínez
Directora general
Grupo Educativo Emprender S&S S.A.S
Nit. 901.453.829.0



Formación
nacional e internacional

