C-37
D-116

$8.306.667

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO **1.007.629.777**

GIL RAMIREZ

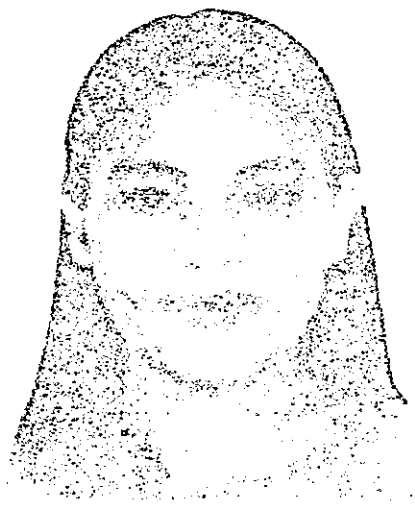
APELLIDOS

MARIA JOSE

NOMBRES

María José

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **03-AGO-2000**

MISTRATO
(RISARALDA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.63 ESTATURA

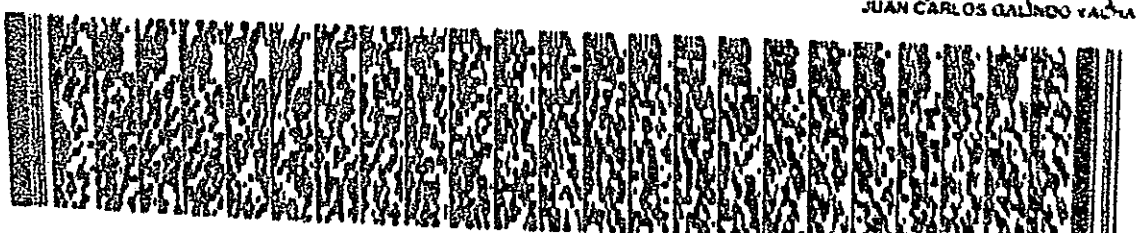
O+ G.S. RH

F SEXO

05-SEP-2018 MISTRATO

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA



P 2406700 01051845 F 1007629777 20181219 0063809312A 1 50616549

Formulario del Registro Único Tributario

001

Consulta 01 Inscripción

Número de la Solicitud 141124783651

Número de Identificación Tributaria (NIT) 1007625777

Dirección seccional

IDENTIFICACIÓN

Tipo de identificación: Persona natural o sucesión ilíquida 2	Tipo de identificación: Cédula de Ciudadanía 13	Número de identificación: 1007625777	Fecha expedición
Lugar de expedición: COLOMBIA	País: 169	Nacionalidad: 50	Sexo: Hombre 416
Primer apellido: GIL	Segundo apellido: RAMIREZ	Primer nombre: MARIA	Segundo nombre: JOSE
Razón social			
Nombre de la sociedad		Sigla	

UBICACIÓN

País: COLOMBIA 150	Departamento: Antioquia 05	Ciudad/Municipio: Medellín 053

Dirección seccional: GL 42 40 12 AP 302 BRR TOLEDO

Correo electrónico: [illegible]

Código postal | Teléfono 1: 3147957143 | Teléfono 2

CLASIFICACIÓN

Actividades económicas

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades	Ocupación	
Código: 6200	Fecha inicio actividad: 30040917	Código	Fecha inicio actividad	Código 1 2	Código	Número de establecimientos

Responsabilidades, Calidades y Atributos

Código 49

Nombre de la sociedad de NIT

Beneficios adicionales

Código

Exportadores

Código	Sector	Sector	1	2	3
		Sector			
		CPC			

IMPORTANTE: Información de las actividades económicas que Legislación, a través de la Registro Único Tributario (RUT) tendrá vigencia indefinida y se considerará en su origen su información.

Para uso exclusivo de la DIAN

Sin Anexos: SI [X] NO [ ] | Nº de Folios: 2 | Fecha: 2024 05 15 10 34 16

[illegible]

Nombre: [illegible]

Cargo: [illegible]

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 miercoles 26 de marzo de 2025, a las 08:59:17, el número de identificación relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL

Tipo Documento	Cedula de Ciudadania
No. Identificacion	1007629777
Codigo de Verificación	1007629777250326085917

Esta Certificación es valida en todo el Territorio Nacional, siempre y cuando el tipo y número consignados en el respectivo documento de identificación concuerdan 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.

HERNAN GUILLERMO JOYA SANTACRUZ
Contralor Delegado

Generó WEB

PROCURADURIA GENERAL DE LA NACIÓN

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

CERTIFICADO ORDINARIO
No. 267081170

PIB
08:36:45
Hoja 1 de 01

Bogotá D.C. 26 de marzo de 2025

LA PROCURADURIA GENERAL DE LA NACION certifica que la persona consultada en el Sistema de Información de Registros de Sanciones e Inhabilidades (SIRI) e identificada con MARIA JOSE GIL RAMIREZ identificado(a) con cédula de ciudadanía número 1007629777

NO REGISTRA SANCIONES NI INHABILIDADES VIGENTES

ADVERTENCIA. La certificación de antecedentes disciplinarios no constituye un documento habilitante que reemplace ningún requisito legal. Cuando se trate de nombramiento o posesión en cargos que exijan para su desempeño ausencia de antecedentes, se certificará todas las anotaciones que figuren en el registro. Artículo 38 de acuerdo a las leyes 190 y 734 de 2002 artículo 238 Ley 1952 de 2019

NOTA. El certificado de antecedentes disciplinarios es un documento que contiene las sanciones e inhabilidades generadas por las faltas disciplinarias gravísimas 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 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 deuda ejecutoriadas de las autoridades nacionales consultadas. En caso de cualquier error o inexactitud de los datos con el fin de salvaguardar la responsabilidad de la Entidad, validar la información de antecedentes disciplinarios en la página web (Ojo: www.procuraduria.gov.co/Paginas/certificado-antecedentes.aspx

Carlos Wilson Rodriguez Mejia
Jefe División de Reconocimiento con el Ciudadano (C)

ATENCION :
ESTE CERTIFICADO CONSTA DE 01 HOJA(S). SOLO ES VÁLIDO EN SU TOTALIDAD. VERIFIQUE QUE EL NUMERO DEL CERTIFICADO SEA EL MISMO EN TODAS LAS HOJAS

POLICIA NACIONAL DE COLOMBIA

INICIO CONTACTENOS PREGUNTAS FRECUENTES

Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa

[illegible] 1001629777

[illegible] GIL RAMIREZ MARIA JOSE

NO TIENE ASUNTOS PENDIENTES CON LAS AUTORIDADES JUDICIALES

[illegible]

[illegible] preguntas frecuentes [illegible] Policía Nacional [illegible]

Volver al Inicio

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, 26/03/2025 09:06:42 a. m. el ciudadano con Cedula de Ciudadanía N°. **1007629777** .

NO TIENE MEDIDAS CORRECTIVAS PENDIENTES POR CUMPLIR.

De conformidad con la Ley 1801 de 2016 "Por la cual se expide el Codigo Nacional de Seguridad y Convivencia Ciudadana". Registro interno de validación No. **113112545** La persona interesada podrá verificar la autenticidad del presente documento a través de la página web institucional digitando https://www.policia.gov.co, menu 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

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:

[illegible] el ciudadano [illegible]
[illegible] 1007629777,
[illegible] GIL RAMIREZ MARIA JOSE

NO REGISTRA INHABILIDAD

[illegible] María José Gil Ramirez [illegible] 103762933-6 [illegible]

Imprimir

DIRECCIÓN DE INVESTIGACIÓN CRIMINAL E INTERPOL

Horario: [illegible]
Dirección: [illegible]
Teléfonos: [illegible]
Correo: [illegible]
Web: [illegible]
Instagram: [illegible]
Twitter: [illegible]

GOBIERNO DE COLOMBIA

FORMATO No 4.

CERTIFICADO DE INHABILIDADES E INCOMPATIBILIDADES Y/O CONSULTAS

Fecha:

Bogotá D.C.,

Señores:
SOCIEDAD DE ACTIVOS ESPECIALES S.A.S.
Calle 93B No. 13-47
Bogotá D.C.

Yo Maria Jose, identificado con documento de identidad No. 1007629777 de Mosrato en calidad de _____ de la sociedad _____, manifiesto que:

Conozco las causales de inhabilidad e incompatibilidad para vincularme con las Entidades Estatales de conformidad con la Constitución Política de Colombia, la Ley 1474 de 2011, la Ley 2195 de 2022 y demás normas sobre la materia, así como las sanciones establecidas por transgresión a las mismas.

Declaro que se entiende prestado con la firma del presente documento, que no me encuentro incurso en ninguna de ellas, ni mis socios, ni tampoco la sociedad que represento, y que, consultados los antecedentes disciplinarios, judiciales y el boletín de responsables fiscales, a la fecha no se registra ningún antecedente respecto de las personas aquí señaladas.

Dado en Bogotá D.C., a los _____ días del mes de _____ de 2023.

Firma:

Maria Jose Gil

FIRMA ORIGINAL PROPONENTE O REPRESENTANTE LEGAL NOMBRE
DOCUMENTO DE IDENTIDAD 1007629777
DIRECCION Hispania
TELEFONO 3148415732
CORREO ELECTRONICO gilramiremariajose1703@gmail.com .

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
Gil	Ramirez	Maria Jose

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN: C.C (X) C.E ( ) PAS ( ) No. 1007629777

SEXO: F (X) M ( )

NACIONALIDAD: COL. (X) EXTRANJERO ( ) PAÍS: _____

LIBRETA MILITAR

PRIMERA CLASE ( ) SEGUNDA CLASE ( ) NÚMERO _____ D.M _____

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO

FECHA: DÍA 03 MES 08 AÑO 2000

PAÍS: Colombia

DEPTO: Risaralda

MUNICIPIO: Mistrato

DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA

calle 48 - #52 Apt. 302.

PAÍS: Colombia DEPTO: Antioquia

MUNICIPIO: Itupama

TELÉFONO: 3148415732 EMAIL: gilramirez@g

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:
PRIMARIA					SECUNDARIA				MEDIA	FECHA DE GRADO
1o.	2o.	3o.	4o.	5o. X	6o.	7o.	8o.	9o.	10 X	MES 12 AÑO 2017

EDUCACION SUPERIOR (PREGRADO Y POSTGRADO)

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

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

ES (ESPECIALIZACIÓN), MG (MAESTRÍA O MAGISTER), DOC (DOCTORADO O PHD),

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

MODALIDAD ACADÉMICA	No. SEMESTRES APROBADOS	GRADUADO SI	GRADUADO NO	NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULO OBTENIDO	TERMINACIÓN MES	TERMINACIÓN AÑO	No. DE TARJETA PROFESIONAL
T.C	3	X		Tecnico laboral por Competencia en: Auxiliar de enfermeria	12	2020	7896

ESPECÍFIQUE 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
Español			X			X			X
Ingles		X			X			X	

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

3- EXPERIENCIA LABORAL

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

EMPLEO ACTUAL O CONTRATO VIGENTE

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
Kiosco Hispania	X		Colombia

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
Antioquia	Hispania	

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
3115709248	DÍA 29 MES 12 AÑO 2024	DÍA MES AÑO

CARGO O CONTRATO ACTUAL	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
Cajero	Comercio	Parque Principal

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
Servi especules	X		Colombia

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
Risaralda	Mistrató	

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
3177000595	DÍA 10 MES 02 AÑO 2021	DÍA 28 MES 12 AÑO 2021

CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
Oficios Varios	Educacion	San Anton Del Chami

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
ESE Hospital San Rafael	X		Colombia

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
Antioquia	Andes	

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
	DÍA 16 MES 09 AÑO 2024	DÍA 16 MES 12 AÑO 2024

CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
Auxiliar enfermeria	Salud	Hospital Andes

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD

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

CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN

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

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

4 - TIEMPO TOTAL DE EXPERIENCIA

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

OCUPACIÓN	*TIEMPO DE EXPERIENCIA*	
	AÑOS	*MESES*
SERVIDOR PÚBLICO	4	7
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO		
TRABAJADOR INDEPENDIENTE		
TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA	4.	7.

5 - 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 5o. DE LA LEY 190/95).

Ciudad y fecha de diligenciamiento Hispania Antioquia 27-03-2024

María José Gil

FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

6 - OBSERVACIONES DEL JEFE DE RECURSOS HUMANOS Y/O CONTRATOS

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

Ciudad y fecha

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS

Propuesta de trabajo.

Mi nombre es María José Gil, y por medio de la presente me permito expresar mi interés en la vacante de Auxiliar de Enfermería en el Hospital San Juan del Suroeste. Considero que mi formación académica, experiencia laboral y valores personales me posicionan como un candidato ideal para desempeñar este rol con compromiso, dedicación y profesionalismo, contribuyendo al bienestar de los pacientes y al óptimo funcionamiento del hospital.

A lo largo de mi formación y experiencia, he aprendido que la labor del auxiliar de enfermería es fundamental dentro del equipo de salud, ya que no solo se trata de asistir a los enfermos en sus necesidades básicas, sino también de apoyar a los profesionales médicos y de enfermería para que puedan proporcionar una atención de calidad.

Texto completo 794

GOBIERNO DE COLOMBIA

FUNCIÓN PÚBLICA

FORMULARIO UNICO
DECLARACIÓN JURAMENTADA DE BIENES Y RENTAS Y ACTIVIDAD ECONOMICA PRIVADA PERSONA NATURAL (LEY 190 DE 1995)

ENTIDAD RECEPTORA

1. DECLARACION JURAMENTADA

1.1. DE BIENES Y RENTAS

YO, MARIA JOSE GIL RAMIREZ

IDENTIFICADO CON: C.C. X C.E. T.I. N° 1.007.629.777 CON DOMICILIO PRINCIPAL EN:

País	COLOMBIA	Departamento	ANTIOQUIA	Municipio	HISPANIA
Dirección	CARRERA 50 BRUSELAS NUMERO 49 - 48			Teléfonos	3148415732

Y TENIENDO COMO PARIENTES DE PRIMER GRADO DE CONSANGUINIDAD A:

NOMBRES Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PARENTESCO
LUZ MARIELA GIL RAMIREZ	1.092.910.700	MADRE

DECLARO, EN CUMPLIMIENTO DE LO DISPUESTO EN EL ARTICULO 122, INCISO 3°, DE LA CONSTITUCIÓN POLITICA DE COLOMBIA Y EN LOS ARTICULOS 13 Y 14 DE LA LEY 190 DE 1995, PARA TOMAR POSESION PARA RETIRARME PARA ACTUALIZACION PARA MODIFICAR LOS DATOS CONSIGNADOS PREVIAMENTE ,QUE LOS UNICOS BIENES Y RENTAS QUE POSEO A LA FECHA, EN FORMA PERSONAL O POR INTERPUESTA PERSONA, SON LOS QUE RELACIONO A CONTINUACION:

a) Los ingresos y rentas que obtuve en el "último" año gravable fueron:

CONCEPTO	VALOR
SALARIOS Y DEMÁS INGRESOS LABORALES	2.000.000
CESANTIAS E INTERESES DE CESANTIAS	-
GASTOS DE REPRESENTACION	-
ARRIENDOS	-
HONORARIOS	-
OTROS INGRESOS Y RENTAS	-
TOTAL	$ 2.000.000

b) Las cuentas corrientes y de ahorro que poseo en Colombia y en el exterior son:

ENTIDAD FINANCIERA	TIPO DE CUENTA	NUMERO DE LA CUENTA	SEDE DE LA CUENTA	SALDO DE LA CUENTA
BANCOLOMBIA	NEQUI	3148415732	ANDES	$

c) Mis bienes patrimoniales son los siguientes:

TIPO DE BIEN	IDENTIFICACION DEL BIEN	VALOR

EMPLEADOR O CONTRATANTE

1.1 DE BIENES Y RENTAS (CONTINUACION)

d) Las acreencias y obligaciones vigentes a la fecha son:

ENTIDAD O PERSONA	CONCEPTO	VALOR

1.2. DE PARTICIPACION EN JUNTAS, CONSEJOS, CORPORACIONES, SOCIEDADES Y ASOCIACIONES

a) En la actualidad participo como miembro de las siguientes juntas y consejos directivos:

ENTIDAD O INSTITUCION	CALIDAD DE MIEMBRO

b) A la fecha soy socio de las siguientes corporaciones, sociedades y/o asociaciones:

CORPORACION, SOCIEDAD O ASOCIACION	CALIDAD DE SOCIO

c)En la actualidad: SI NO tengo sociedad conyugal o de hecho vigente, con:

NOMBRES Y APELLIDOS DEL CONYUGE	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION C.C. C.E. T.I.	N°

2 ACTIVIDAD ECONOMICA PRIVADA

Las actividades económicas de carácter privado, adicionales a las declaradas anteriormente, que he venido desarrollando de forma acasional o permanente son las siguientes:

DETALLE DE LAS ACTIVIDADES	FORMA DE PARTICIPACION

3. FIRMA

Maria Jose Gil
FIRMA DEL FUNCIONARIO O CONTRATISTA

1007629777 02-04-25
CIUDAD Y FECHA

DAFP-OAP

LA REPUBLICA DE COLOMBIA

Y EN SU NOMBRE

LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA LA INMACULADA

SAN ANTONIO DEL CHAMÍ - MISTRATÓ RISARALDA

APROBADO POR LA SECRETARÍA DE EDUCACIÓN DEPARTAMENTAL, SEGÚN RESOLUCIÓN NO. 0472 DEL 08 DE MARZO DE 2017

CONFIERE A:

María José Gil Ramírez

IDENTIFICADO CON T.I. 1.007'629.777

EL TÍTULO DE

Bachiller Técnico

Con Especialidad Agropecuaria

POR HABER CURSADO Y APROBADO LOS ESTUDIOS CORRESPONDIENTES AL NIVEL DE EDUCACIÓN MEDIA TÉCNICA, SEGÚN LOS PLANES Y PROGRAMAS VIGENTES DEL PROYECTO EDUCATIVO INSTITUCIONAL.

JORGE HUGO CARVAJAL SERRIO
C.C. 16'560.575 MISTRATÓ RISARALDA
RECTOR

MARIA LUZ DARY DÍAZ VILLADA
C.C.24'789.328 MISTRATÓ RISARALDA
SECRETARIA

REGISTRADO PARA EFECTOS LEGALES EN EL ACTA Nº 024 FOLIO 24 NUMERAL 154.
DADO EN SAN ANTONIO DEL CHAMÍ A LOS 08 DÍAS DEL MES DE DICIEMBRE DE 2017

La Republica De Colombia
Ministerio De Educacion Nacional
y en su Nombre

La Fundacion Educativa de Risaralda

Licencia de Funcionamiento numero 1752 de Diciembre 06 de 2013. Resolucion
1761 de Noviembre 16 de 2016 de la Secretaria de Educacion del Departamento de Risaralda

Concede el Presente
Certificado de aptitud ocupacional por competencias a:

Maria Jose Gil Ramirez

C.C. 1.007.629.777 de Mistrato

Quien realizo y aprobo satisfactoriamente las competencias correspondientes al programa de:

Técnico Laboral por Competencias en:

Auxiliar En Enfermería

Con una intensidad de 1694 horas

La Virginia Risaralda, Diciembre 10 de 2020 Libro No. 1 - Folio 0 Certificado No. 281

FUNDACION EDUCATIVA DE RISARALDA
INSTITUCION DE EDUCACION PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO
Ley 115 de 1994, ley 1064 de 2006 y Decreto 1075 de 2015, Decreto 003 de 2009 Acuerdo
numero 00077 del 30 de marzo de 2016, Resolución numero 1761 de noviembre 16 de 2016
Secretaria de Educación Departamental de Risaralda
La Virginia Risaralda

ACTA INDIVIDUAL DE CERTIFICACION

MARIA JOSE GIL RAMIREZ

En el Municipio de la Virginia, Departamento de Risaralda, a los diecinueve (19) dias del mes de diciembre del año dos mil veinte (2020), en el teatro municipal Hernando López Yepes, se llevó a cabo la ceremonia publica de entrega de certificados de aptitud ocupacional por competencias a los estudiantes que cursaron y aprobaron en forma satisfactoria las diferentes normas de competencia laboral, tanto en la formacion teórica, teórico práctica y Práctica formativa docencia servicio, de conformidad a los requisitos exigidos en la Ley General de Educacion, ley 115 de 1994, ley 1064 de 2006 y Decreto 1075 de 2015, Decreto 003 de 2009 Acuerdo número 00077 del 30 de Marzo de 2016, Resolución número 1761 de Noviembre 16 de 2016, de la Secretaria de Educación del Departamento de Risaralda, el Reglamento pedagógico y Proyecto Educativo Institucional de FUNDUCAR, la ceremonia fue presidida por la Doctora AMPARO GONZALEZ ZAPATA, Directora General de la Institución educativa, GINA PAOLA GUZMAN GONZALEZ, Coordinadora Academica y ANGELA MARIA BUSTAMANTE CARDONA , Secretaria General.

Siendo comprobada la situación legal, académica, financiera y administrativa de cada uno de los estudiantes que cursaron el nivel de educación para el trabajo y el desarrollo humano, se procedió a hacer entrega del correspondiente Certificado de aptitud Ocupacional por competencias, que le acredita como:

TECNICO LABORAL POR COMPETENCIAS EN "AUXILIAR EN ENFERMERIA"

A

MARIA JOSE GIL RAMIREZ

C.C. 1.007 629.777 de Mistrató

Con una duración de 1694 Horas.

La presente acta de certificación corresponde a la numero 008 de diciembre diecinueve de dos mil veinte (2020), consta de cuarenta y ocho (48) estudiantes legalmente certificados, comenzando con el nombre de Liseth Camila Ballesteros Gallego y terminando con el nombre de Laura Arimendy Grisales.

Para constancia se firma y sella en el municipio de La Virginia Risaralda, a los diecinueve (19) dias del mes de diciembre del año dos mil veinte (2020)

AMPARO GONZALEZ ZAPATA
Directora

GINA PAOLA GUZMAN GONZALEZ
Coordinadora Académica

ANGELA MARIA BUSTAMANTE CARDONA
Secretaria General

FUNDACION EDUCATIVA DE RISARALDA
SELLO DE SEGURIDAD

Libro 801 Folio 9

No. 201

[redacted]

CC	1007629777	MARIA	JOSE	GIL	RAMIREZ	Vigente	Ver

[redacted]

AUX	Local	TECNICO LABORAL EN AUXILIAR EN ENFERMERIA	2021-08-20	1786	DEPARTAMENTO DE RISARALDA

	Departamento de Risaralda Secretaría de Salud Gestión de Salud Gestión de Prestación de Servicios Resolución
Versión: 03	F-GS-014

Resolución No 1708 del 20 de Agosto de 2021

Por la cual se autoriza el ejercicio de una profesión

El Secretario Seccional de Salud del Departamento de Risaralda, en uso de sus atribuciones legales, especialmente las establecidas en el Decreto 4904 de 2009, el parágrafo 1° del artículo 6 de Decreto 3616 de 2005 Ley 1164 de 2007 y

CONSIDERANDO

Que, MARIA JOSE GIL RAMIREZ, identificado(a) con la cédula de ciudadanía 1007620777 ha radicado la Autorización para el Ejercicio de una Profesión en todo el Territorio Nacional y en tal virtud obtenido el Certificado de, TECNICO LABORAL EN AUXILIAR EN ENFERMERIA, Acta de grado No del 19 de Diciembre de 2020

Que la Secretaría Departamental de Salud estudió y verificó la veracidad de la información suministrada por dicha interesado(a)

Que las Ordenanzas 011 de 2007, 006 del 2011 y 001 del 2015 emitidas por la Honorable Asamblea Departamental de Risaralda ordenan el pago de las Estampillas Pro- Hospitales Universitarios, Pro desarrollo del Departamento de Risaralda y establecen las tarifas y derechos para la expedición de servicios profesionales en el área de la salud y otros servicios, respectivamente

En mérito de lo expuesto, el Secretario de Salud del Departamento,

RESUELVE

ARTICULO PRIMERO Autorizar a MARIA JOSE GIL RAMIREZ identificado(a) con la cédula de ciudadanía 1007620777, para ejercer la profesión de TECNICO LABORAL EN AUXILIAR EN ENFERMERIA en todo el territorio Nacional

ARTICULO SEGUNDO Contra el presente Acto Administrativo procederán los recursos conforme con lo previsto en los artículos 74 y 76 del Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo-CPACA

ARTICULO TERCERO La presente resolución rige a partir de la fecha de su notificación.

NOTIFIQUESE Y CUMPLASE

Dada en la ciudad de Pereira el 20 de Agosto De 2021

JAVIER CARVAJALARULANDA GIRALDEZ
Secretario Seccional de Salud

Revisó: Dra. Gloria Cano Gallego
Profesional Especializado

Proyectó y Estudió: Dra. Teresa Arango Bedoya

1/1

TIC

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 1007629777 **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 03/04/2025 09:35 AM.

Código Verificación V9MWGFP72E

Valida hasta 02 07 2025

Dirección de Gobierno Digital

MINISTERIO DE TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN Y LAS COMUNICACIONES - MINTIC

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 *

1007629777

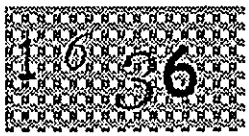
Primer Nombre

MARIA

Primer Apellido

GIL

Confirme los números de la Imagen *



Cambiar

5790

Consultar Registro en ReTHUS | Limpiar

Resultado General -2025-04-03→11:31:48 AM -2025-04-03→11:36:40 AM

Tipo Identificación	Nro. Identificación	Primer Nombre	Segundo Nombre	Primer Apellido	Segundo Apellido	Estado Identificación:	D
CC	1007629777	MARIA	JOSE	GIL	RAMIREZ	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) MARIA JOSE GIL RAMIREZ identificado(a) con CC 1007629777 registra La siguiente información:

2025-04-03→11:36:40 AM

Información Académica

Tipo Programa	Origen Obtención Título	Profesión u Ocupación	Fecha inicio ejercer Acto Administrativo	Acto Administrativo	Entidad Reportadora
AUX	Local	TECNICO LABORAL EN AUXILIAR EN ENFERMERIA	2021-08-20	1786	DEPARTAMENTO DE RISARALDA

La información dispuesta se encuentra en proceso de actualización de conformidad con lo

Este carné es válido en Colombia
Será exigido para entrar a zonas de riesgo

Consérvelo

En caso de requerir el certificado internacional de vacunación o profilaxis, solicite su transcripción en los sitios autorizados

La salud es de todos

	La salud es de todos	Minsalud

Certificado de vacunación del adulto

Nombres: Maria Jose

Apellidos: Gil Ramirez

Documento de identidad: C.C. ☒ T.I. ☐ Pasaporte ☐ No. 1007629777

Fecha de nacimiento: Día 03 Mes 08 Año 2000

Biológico	Dósis	Fecha	Fabricante y Lote	IPS Vacunadora Nombre Vacunador
Sarampión - Rubeola Paperas	Única			
Fiebre Amarilla	Única			
Toxoide Tetánico-Diftérico (Td)	1			
	2			
	3			
	4			
	5			
TdaP acelular	1			
	2			
Neumoco 23	1			
	2			

Biológico	Dósis	Fecha	Fabricante y Lote	IPS Vacunadora Nombre Vacunador
Hepatitis B	1	11-9-24	AHABB463AB	[signature]
	2			
	3			
Hepatitis A	1	11-9-24	AHABB463AB	[signature]
	2			
Varicela	1			Roberto H. Gómez Ramírez Técnico Profesional en Salud Pública Vacunador R./5-0169-09
	2			
Influenza estacional	Anual			
Antirrábica	1			
	2			
Otras Td.		11-9-2024	Serum	2333L021 [signature]

Este carné es válido en Colombia
Será exigido para entrar a zonas de riesgo

Consérvelo

En caso de requerir el certificado internacional de vacunación o profilaxis, solicite su transcripción en los sitios autorizados

La salud es de todos

	La salud es de todos	Minsalud

Certificado de vacunación del adulto

Nombres: Maria Jose

Apellidos: Gil Ramirez

Documento de identidad: C.C. ☒ T.I. ☐ Pasaporte ☐ No. 1007624777

Fecha de nacimiento: Día 03 Mes 08 Año 2000

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante	Lote	IPS vacunadora	Nombre vacunador	Cédula del vacunador
COVID-19	1	29/07 21	Pfizer	FA 9100	IT M Nusivo	Merlyn Robledo Aux En Enfermeria Registro 5 3810 18	
	2	3/Nov 21	Pfizer	FJ 1926	MedyrcH nispaña	Ana María Restrepo Grisales Auxiliar de enfermería Resolución 16100 CC:1.214.720.947	