Consultor Integral En Salud

# CONSULTOR INTEGRAL EN SALUD S.A.S

*Nit. 901059104 Matricula. 668523*

CERTIFICA QUE:

## ETELVINA MARIA RAMOS MARTINEZ

Cedula de ciudadanía N° 22.616.217

Asistió y aprobó el curso de:

## GESTION DE DUELO

Lineamientos de las guías AHA 2020

Con una intensidad horaria de: 48 horas

Otorgado en Barranquilla el 15 de Abril del 2025

Firma y RUN del Instructor

Enfermera U. Simón Bolívar
Esp. en Alta Gerencia
T.P. 31320

*Validez 2 Años*

Monica Jamibe Villar Ch.
Representante Legal

Este Certificado de Participación puede ser verificado con el siguiente código, por medio de solicitud al correo:
gestionsocial.cies@gmail.com o escribir al WhatsApp +57 300-878-0974
Código de Verificación: CSVCA221681-2692

***Nota:*** este programa hace parte de la oferta del portafolio de servicios de Consultor Integral en Salud S.A.S – CIES y no conduce a título alguno o certificado de aptitud ocupacional, por lo cual su desarrollo se efectúa bajo las normas internas institucionales y solo conduce a la expedición de una constancia o certificación de asistencia (Artículo 2.6.6.8 Decreto 1075 de 2015).

Esta constancia no constituye título de idoneidad para el ejercicio de las profesiones de salud

PROCURADURIA GENERAL DE LA NACION

# CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

## CERTIFICADO ORDINARIO
## No. 287937515

PIB
16:18:01


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) ETELVINA MARIA RAMOS MARTINEZ identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 22616217:

NO REGISTRA SANCIONES NI INHABILIDADES VIGENTES

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

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

Carlos William Rodríguez Millán
Jefe División de Relacionamiento Con El Ciudadano (C)

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

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 07 de enero de 2026, a las 16:17:15, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

| | |
|---|---|
| Tipo Documento | Cédula de Ciudadanía |
| No. Identificación | 22616217 |
| Código de Verificación | 226162172601071617l5 |

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

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, 07/01/2026 04:19:55 p. m. el ciudadano con Cédula de Ciudadanía Nº. **22616217** y Nombre: **ETELVINA MARIA RAMOS MARTINEZ.**

## 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. **131991024** . 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 04:18:40 PM horas del 07/01/2026, el ciudadano identificado con:

Cédula de Ciudadanía Nº **22616217**

Apellidos y Nombres: **RAMOS MARTINEZ ETELVINA MARIA**

**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

# 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 12:50:31 horas del 02/02/2026, el ciudadano identificado con cédula de ciudadanía No. **22616217,** Apellidos y Nombres **RAMOS MARTINEZ ETELVINA MARIA**

**NO REGISTRA INHABILIDAD**

La presente consulta se tendrá en consideración por la entidad o empresa **Nueva ESE Hospital La Misericordia**, con NIT **890980959-0** 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.

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

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 22616217 **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 04:22 PM

Código Verificación: **U84PVRTXEY**

Válida hasta: **07/04/2026**

---

## Dirección de Gobierno Digital

## MINISTERIO DE TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN Y LAS COMUNICACIONES - MINTIC

| | | | |
|---|---|---|---|
| 89f19800B3-S | CERTIFICADO LABORAL | VERSION: | 1 |
| | | VIGENCIA: | 2025 |
| | | | |
| | | Documentad generales | |

COn9tancia NO. 15•2025

CONSTANCIA DE CONTRATO
DE LA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS
SONSÓN (ANTIOQUIA)
NIT No. 890.980.003-5

## HACE CONSTAR QUE:

Revisado el expediente laboral correspondiente a la señora ETELVINA MARIA RANOS NARTINEZ, identificado con cédula de ciudadanía 22.616.217, se encontró que ha prestado sus servicios a la Empresa Social del Estado Hospital San Juan de Dios de Sonsõn (Antioquia.) mediante las siguientes ordenes de prestación de servicios.

1. Orden de prestación de servicios No. 128-2024 del 30 de abril de 2024 al 31 de diciembre de 2024, cuyo objeto fue: *Prestar los servicios de apoyo* a *la gestión como ENFERMERA,* en *el marco de la estrategia de Equipos Básicos de Salud como fortalecimiento* de *la gestión territorial en APS, en el municipio de* Sonson, *en articulación con el Departamento de Antioquia, Secretaria Seccional de* Salud y *Protección Social de Antioquia y el ministerio de Salud y de Protección Social. Resolución 1033.*

La presente constancia se expide a solicitud del interesado para trámites personales.

Dado en el municipio de Sonsón Antioquia el 07 de febrero de 2025.

JOSE RICARDO ORDOÑEZ FERNANDEZ
GERENTE
institutional@hospitalsonson.Nov.co
Tel: 3206887032

APREHSI
Group

*EL DEPARTAMENTO DE TALENTO HUMANO DE ATENCIÓN PREHOSPITALARIA Y SEGURIDAD INDUSTRIAL APREHSI LTDA*
*NIT 900.033.859-6*

**HACE CONSTAR QUE**, que el señor(a) **ETELVINA MARIA RAMOS MARTINEZ** identificado(a) con cédula de ciudadanía **No 22.616.217** laboro con nuestra compañía a través un contrato OBRA O LABOR en el cargo de ENFERMERO(A) JEFE Desde el 16 de agosto de 2022 al 14 de marzo de 2023, con la siguiente asignación salarial Mensual:

Salario básico $ 1.764.000
Auxilio de transporte legal $140.606
Apoyo a la movilización al lugar de trabajo por valor de $500.000
Auxilio de conectividad por valor de $300.000
Gastos de representación por valor de $180.000

Se expide a solicitud del interesado el 23 de marzo de 2023.

Cordialmente,

APREHSI

**YANETH OLIVEROS MOYANO**
**Gestión Humana - Bogotá**
Tel: 3134057635
auxiliartalentohumano.aprehsi@gmail.com

E.S.E. HOSPITAL LOCAL DE MALAMBO

NIT 802009806-1

Malambo, 23 de junio 2020

A quien interese

Asunto: Certificación

La suscrita Enfermera Líder de Promoción y Mantenimiento de la Salud de los de la ESE Hospital Local de Malambo hace constar que la Señora Elelvina Ramos Martinez, identificada con la cedula numero 22516516 de Soledad presto sus servicios como enfermera en el servicio de consulta externa de Valoración en la Rutas Integrales de Atención en Salud, actividades de detección temprana de cáncer de cuello uterino, examen de mama, y protección especifica Planificación Familiar y valoración de la Ruta Cardio Vascular

Se expide el presente certificado a solicitud del interesado

Ivon Patricia Villarreal
Enfermera
ESE Hospital Local Malambo

**CERTIFICA**

Que la persona relacionada a continuación, en cumplimiento a lo establecido en las normas legales vigentes, ha cotizado al Sistema General de Seguridad Social en Salud a través de esta Entidad Promotora de Salud las siguientes semanas de cotización:

| **Datos del COTIZANTE** | |
|---|---|
| **CC CC 22616217 ETELVINA MARIA RAMOS MARTINEZ** | |
| Estado Cotizante: | **Vigente** |
| Causal: | |
| Semanas Cotizadas Nueva EPS S.A.: | **21** |
| Fecha Afiliación: | **01/02/2024** |
| Fecha Último Periodo Cotizado: | |
| Fecha Cancelación: | |

La presente certificación se expide el día 06 de Enero de 2026 a solicitud del (de la) interesado(a).

**Observaciones:**

NO VÁLIDO PARA TRASLADO A OTRA EPS

Cordialmente,

Gerencia de Afiliaciones

**Nueva EPS S.A.**

Colpensiones

**LA ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES - COLPENSIONES**

**CERTIFICA QUE**

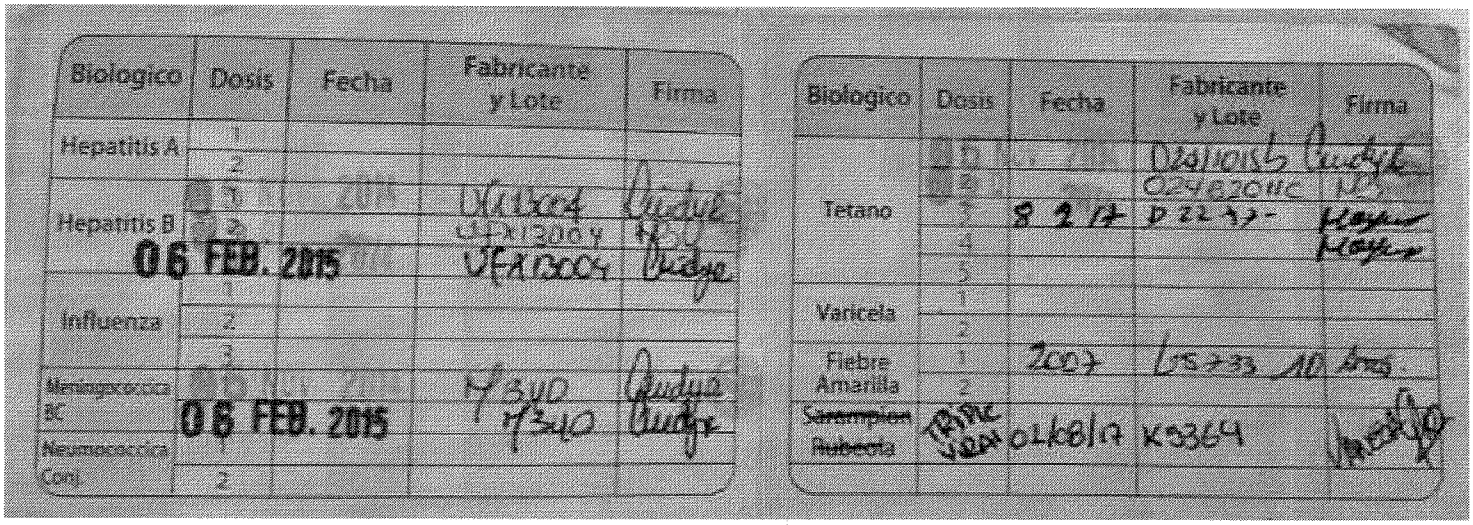
Verificada la base de datos de afiliados, el/la señor/a **ETELVINA MARIA RAMOS MARTINEZ** identificado/a con documento de identidad **Cédula de Ciudadanía** número **22616217,** se encuentra afiliado/a desde **01/07/2016** al Régimen de Prima Media con Prestación Definida (RPM) administrado por la Administradora Colombiana de Pensiones **COLPENSIONES.**

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

La presente certificación se expide en Bogotá, el día 07 de enero de 2026.

**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.



| Biologico | Dosis | Fecha | Fabricante y Lote | Firma |
|---|---|---|---|---|
| Hepatitis A | 1 | | | |
| | 2 | | | |
| Hepatitis B | 1 | | UU1304 | |
| | 2 | | UU1306 Y | |
| | 3 | 06 FEB. 2015 | VEA005 | |
| Influenza | 1 | | | |
| | 2 | | | |
| | 3 | | | |
| Meningococcica BC | 1 | | M340 | |
| | 2 | 06 FEB. 2015 | M340 | |
| Neumococcica Conj. | 1 | | | |
| | 2 | | | |

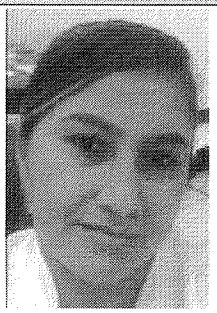
| Biologico | Dosis | Fecha | Fabricante y Lote | Firma |
|---|---|---|---|---|
| Tetano | 1 | | D2911015 | |
| | 2 | | 02462011 | |
| | 3 | 8 2 17 | D2297- | |
| | 4 | | | |
| | 5 | | | |
| Varicela | 1 | | | |
| | 2 | | | |
| Fiebre Amarilla | 1 | 2007 | 05733 | |
| | 2 | | | |
| ~~Sarampion~~ Rubeola | Triple Viral | 0268/17 | K9369 | |

**RAMON ENRIQUE DE LA CRUZ MENDEZ**
**MEDICO ESPECIALISTA EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO**
**RESOLUCIÓN 2538/2014**
**E-MAIL: rdelacruzmendez1@gmail.com**
**Barranquilla - Atlántico**
**Dirección: Calle 41 # 22 - 71. Celular: 3006760217**

# INFORME MÉDICO OCUPACIONAL DE APTITUD

## INGRESO

## DATOS DEL PACIENTE:



**Nombres y apellidos:** ETELVINA MARIA RAMOS MARTINEZ **Id:** CC 22616217
**Fecha de nacimiento:** 1977-11-26 **Edad:** 47 años **Género:** F
**Dirección:** Calle 28 # 16 - 16 **Teléfono:** 3003795912
**Estatura (cms):** 148 **Peso (kgs):** 62 **Imc:** 28.1 - Sobrepeso

**Empresa:** PARTICULAR **Dirección:** Calle 57 # 23-100
**Cargo:** ENFERMERA
**Fecha de realización:** 22-01-2025

## SE PRACTICARON LOS SIGUIENTES PARACLÍNICOS:

NO SE PRACTICARON PARACLÍNICOS

## CONCEPTO:

PUEDE LABORAR CON RECOMENDACIONES

## RECOMENDACIONES

Dieta baja en grasa y carbohidratos-Ejercicio físico moderado-Fomento del autocuidado-Higiene postural-Ingresar al plan de pve-Pausas activas-Uso de epp de acuerdo al cargo.

## OBSERVACIONES

Clínicamente normal, no presenta déficit motor ni sensitivo, hemodinamicamente conservado, signos vitales estables, ubicado en tiempo y espacio.

## RESTRICCIONES LABORALES

NINGUNA POR EL MOMENTO

## PROGRAMA DE VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA

| | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Auditivo | | Cardiovascular | | Ergonómico | | Metabólico | X | Psicosocial | | Respiratorio | | Visual | X | Otros | |

| | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| REMISION | SI | | NO | X | REMISION EPS | SI | | NO | X | REMISION ARL | SI | | NO | X |

Los resultados fueron consignados en una historia clínica ocupacional que reposará en nuestra entidad.

**Dr Ramón De La Cruz Mendez**
Medico especialista en seguridad y salud en el trabajo.
Registro médico 01-564 minsalud.
Resolución S.O. #2538/2014 Atlántico

**Trabajador:** ETELVINA MARIA RAMOS M.
CC 22616217

**Dirección:** Calle 41 #22 - 71 **Teléfono:** 3006760217 **E-mail:** rdelacruzmendez1@gmail.com